



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

**ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN PACIENTES CON  
ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN HEMODIÁLISIS**

**ANXIETY AND DEPRESSION IN PATIENTS WITH  
CHRONIC KIDNEY DISEASE ON HEMODIALYSIS**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE  
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN  
ENFERMERÍA EN CUIDADOS NEFROLÓGICOS**

**AUTOR:**

**LIC. ENF. ABELARDO JUAN CASO DE LA O**

**ASESOR:**

**Mg. LUIS HERMENEGILDO HUAMAN CARHUAS**

**LIMA - PERÚ**

**2023**



## **ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO**

### **ASESOR:**

Mg. Luis Hermenegildo Huamán Carhuas

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-9463-6194

## **DEDICATORIA**

Al Creador Celestial quien es mi luz divina para lograr conseguir el éxito tanto personal y profesional de enfermero especialista en cuidados nefrológicos.

## **AGRADECIMIENTO**

Mi agradecimiento a mi familia quienes son mi motivación para el logro de mis objetivos, mis sueños y metas trazados durante mi formación profesional de especialista.

## **FUENTES DE FINANCIAMIENTO**

La presente investigación no ha recibido ningún financiamiento, sino por cuenta del autor.

## DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Como único autor de la presente investigación, declaro la originalidad del manuscrito titulado, **Ansiedad y depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis**, así mismo declaro no mantener ningún conflicto de intereses.

## RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

### ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN HEMODIÁLISIS

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

**12%**

INDICE DE SIMILITUD

**11%**

FUENTES DE INTERNET

**6%**

PUBLICACIONES

**4%**

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.upch.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>2</b>	<b>scielo.isciii.es</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>www.msc.es</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad Católica del CIBAO</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>ediciones.ucc.edu.co</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>www.researchgate.net</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>7</b>	<b>Submitted to Universidad Peruana Cayetano Heredia</b> Trabajo del estudiante	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	<b>pesquisa.bvsalud.org</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>

## TABLA DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	1
<b>II. OBJETIVOS</b>	10
2.1. Objetivo general.	10
2.2. Objetivos específicos.	10
<b>III. CUERPO</b>	11
<b>IV. RESULTADOS</b>	14
<b>V. DISCUSIÓN</b>	16
<b>VI. CONCLUSIONES</b>	20
<b>VII. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA</b>	21
<b>VIII. ANEXOS</b>	XX

## RESUMEN

Los pacientes con Enfermedad Renal Crónica en etapa terminal presentan tasas más altas de depresión y ansiedad que la población adulta en general, los pacientes en hemodiálisis experimentan un impacto negativo en la calidad de vida a consecuencia de estos trastornos. El enfermero especialista no solo brinda una óptima atención tecnológica en diálisis, también está preparado para brindar apoyo emocional al paciente renal y su familia como lo evidencian estudios recientes.

**Objetivo:** Caracterizar la evidencia científica sobre ansiedad y depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis. **Metodología:** Revisión bibliográfica, cuantitativa retrospectiva. Se realizó búsqueda de artículos en bases de alto impacto, utilizando términos del tesauro DEC y MeSH, uso de operadores booleanos AND y OR, para el control de calidad en la selección de artículos, se tomó el algoritmo de PRISMA. **Resultados:** Se seleccionaron 25 artículos referidos al tema, siendo Pubmed, Scielo y Scopus las bases con mayor publicación; en España y China se encontraron más artículos, y los años 2021 y 2022 tienen más publicaciones. La prevalencia de ansiedad reportada mayormente se ubica entre 30% y 39%, mientras que la depresión en 40% y 49%. La estrategia más referenciada es el apoyo emocional que brinda enfermería en las unidades de hemodiálisis. **Conclusión:** Las bases de datos con mayor publicación son Pubmed y Scielo, se encontró alta prevalencia de depresión y ansiedad; y se destaca el apoyo emocional como principal estrategia para la ansiedad y depresión de pacientes en hemodiálisis.

**Palabras clave:** Hemodiálisis, enfermería, ansiedad, depresión.



## ABSTRACT

Patients with end-stage Chronic Kidney Disease have higher rates of depression and anxiety than the general adult population, hemodialysis patients experience a negative impact on quality of life as a result of these disorders. The specialist nurse not only provides optimal technological care in dialysis, but is also prepared to provide emotional support to kidney patients and their families, as evidenced by recent studies. **Objective:** To characterize the scientific evidence on anxiety and depression in patients with chronic kidney disease on hemodialysis. **Methodology:** Retrospective quantitative literature review. A search for articles was carried out in high-impact databases, using terms from the DECs and MeSH thesaurus, using AND and OR Boolean operators, for quality control in the selection of articles, the PRISMA algorithm was used. **Results:** 25 articles referring to the subject were selected, with Pubmed, Scielo and Scopus being the bases with the highest number of publications; in Spain and China more articles were found, and the years 2021 and 2022 have more publications. The reported prevalence of anxiety is mostly between 30% and 39%, while depression is between 40% and 49%. The most referenced strategy is the emotional support provided by nursing in hemodialysis units. **Conclusion:** The databases with the largest publications are Pubmed and Scielo, a high prevalence of depression and anxiety was found; and emotional support is highlighted as the main strategy for anxiety and depression in hemodialysis patients.

**Keywords:** Hemodialysis, nursing, anxiety, depression.

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) informa que un 10% de los habitantes a nivel mundial padece enfermedad renal crónica (ERC) relacionado con la población envejecida y las condiciones de vida que no hace bien a la salud, así mismo, los índices de letalidad atribuida al padecimiento incrementa anualmente (1). La hemodiálisis (HD) es un tratamiento de soporte vital para pacientes con ERC en etapa terminal, sin ella, la mayoría de los pacientes pueden morir dentro de los 10 días, y afecta negativamente el nivel de vida y la satisfacción psicológica y emotiva de los mismos (2).

Los pacientes con ERC en etapa terminal experimentan una tasa más alta de enfermedad mental que la población adulta en general, más allá de la depresión, los pacientes pueden experimentar síntomas de angustia psicológica que incluyen ansiedad y miedo a la progresión de la ERC, también pueden experimentar traumas psicológicos y físicos recurrentes durante el curso de la enfermedad (3). Además, se ha observado que la ansiedad es más prevalente en los primeros meses de terapia con HD, a pesar de que el avance tecnológico ha contribuido en reducir los niveles de letalidad en pacientes con ERC y optimizar la terapia de remplazo renal, los trastornos psicológicos contribuye a mantener niveles sostenibles de morbilidad (4).

En todo el mundo gran número de personas fueron infectados por el virus SARS-Cov-2. Las personas con ERC dependientes de la terapia con HD, son más vulnerables a esta infección, tienen un mayor riesgo de complicaciones graves y un mal pronóstico, sumado a ello los trastornos psicológicos como estrés, ansiedad, depresión, insomnio, negación, ira y miedo. (5). Las evidencias científicas han

demostrado que la tasa de incidencia de los trastornos psicológicos en enfermos con ERC aumentó en el marco de la pandemia, siendo los principales factores influyentes como las complicaciones, la comorbilidad, los factores sociales y culturales (6).

La OMS, ha establecido políticas integrales del cuidado que orientan la formación del profesional en salud, el perfil requerido para las unidades de hemodiálisis incluye un trato humanizado hacia los pacientes, con respeto a sus creencias y costumbres, tener presente la opinión de las personas y familias durante el desarrollo de la atención, también implica utilizar la comunicación adecuada, respeto y apoyo mutuo (7). En este sentido, el cuidado integral del paciente nefrológico en diálisis debe orientarse no sólo al procedimiento dialítico derivadas de la necesidad renal y planteadas a partir de los diagnósticos enfermeros, sino también debe fomentar la colaboración, se debe potenciar el autocuidado, brindar apoyo emocional o afectivo al paciente y familia enfatizando una educación sanitaria sistemática (8).

Actualmente, los enfermeros especialistas están preparados con un bagaje de conocimientos, aptitudes y competencias acreditadas, para brindar una atención adecuada a los pacientes, mostrando la preocupación en el bienestar físico, emocional y social; por lo que la enfermera en diálisis no solo realiza la terapia en sí, sino también brinda apoyo emocional dentro de sus competencias holísticas desde la detección de la enfermedad, ello contribuye a optimizar las condiciones de vida del usuario y vínculo familiar con mínimas complicaciones (9).

A nivel mundial, la depresión es una de las causas relevante de invalidez y mortalidad, que ha afectado a más de 280 millones de individuos al año, y aproximadamente 50 millones en Latinoamérica, indicando que el 5% de los habitantes presenta algún grado de depresión; en México, el 30% de las personas de 12 años a más adolecen de trastornos depresivos (10). Así mismo, los estudios sobre incidencia de trastorno depresivo en enfermos con tratamiento de HD demuestran que, Nigeria presenta una prevalencia de 34,5%, África tiene 27 % y Sudán alcanza un 72% (11). De igual modo, China reporta una incidencia de síntomas depresivos en pacientes con ERC terminal de 68,8 % y síntomas de ansiedad de 67,25 % (12).

La depresión y la ansiedad son trastornos que usualmente son infravalorados en las unidades de hemodiálisis, sin embargo la realidad ha evidenciado la necesidad de tomar estrategias de prevención, diagnóstico y control oportunamente (13), toda vez que, estos problemas se encuentran presentes en los pacientes sometidos a una terapia de remplazo renal (TRR), es así que los pacientes en HD presentan índices de depresión tres veces superiores a los de la población en general, y lo atribuyen a deficiencias físicas y cognitivas, regímenes terapéuticos estrictos, limitaciones en la vida cotidiana, miedo a la muerte, síntomas físicos y fatiga, y dependencia de los demás. Peor aún, la depresión está relacionada con un mayor riesgo de suicidio y es un predictor crucial de mortalidad (14).

Recientemente, el campo de la nefrología se ha dado cuenta de que los síntomas de ansiedad y depresión elevados son disturbios comunes en enfermos en diálisis, con una prevalencia del 19 al 43% y con un gran impacto en la condición de vida y las

consecuencias médicas adversas, expresado en mala adherencia al tratamiento, la hospitalización y mortalidad. Debido a la superposición de la sintomatología de la ansiedad con otras afecciones médicas, como la depresión y la uremia, los síntomas de ansiedad a menudo no se reconocen ni se tratan en los pacientes de diálisis. Además, las guías internacionales de nefrología abordan de forma inadecuada la detección precoz de la ansiedad, y no se han propuesto recomendaciones sobre la frecuencia y las herramientas de detección (15).

La depresión y la ansiedad, representa un efecto nocivo para la salud, por lo que los trastornos depresivos están relacionados con un incremento en la hospitalización, mortalidad, mala nutrición y cumplimiento deficiente de la diálisis; mientras tanto la ansiedad se asocia con depresión concomitante, aumento de las comorbilidades y duración de las hospitalizaciones, y reducción de esperanza y condiciones de vida. Las intervenciones farmacológicas y no farmacológicas pueden optimizar el estado mental de los individuos tratados con diálisis, se considera intervenciones no farmacológicas, a la terapia cognitivo-conductual, el ejercicio y las técnicas de relajación, los cuales pueden aliviar los síntomas depresivos y de ansiedad. Sin embargo, las intervenciones farmacológicas para la ansiedad y la depresión, se administra con cautela debido a la insuficiencia renal, los efectos secundarios, el estigma o las barreras percibidas (16).

Referente a los trastornos psicológicos de las personas con ERC en HD, diversos estudios revelan que las personas con tratamiento de HD pueden experimentar síntomas de angustia psicológica que incluyen ansiedad y depresión, como lo demuestra Sharma y colaboradores, en Asia (2022), en su investigación titulado

depresión y ansiedad en personas con ERC en HD, con una población de 96 pacientes, se evidencia que la prevalencia de ansiedad fue de 68,75% y la prevalencia de depresión de 77,08% de pacientes (17). En la misma línea, Alnaamani y colaboradores en Reino Unido (2021) realizaron una investigación titulada fatiga, depresión, ansiedad y calidad del sueño en personas en HD, de los 123 pacientes en hemodiálisis que participaron; el 53,7 % refirió fatiga, el 43,9 % ansiedad, el 33,3 % depresión y el 56,9 % refirió falta de sueño (18).

Alnashri y Almutary, en Arabia Saudita (2021), en su investigación titulado impacto de la depresión y ansiedad en la calidad de vida de las personas en HD, de una población de 114 pacientes, se evidencia que la el 50% de los participantes tenía ansiedad, el 44,7% depresión (14). Además, Ganu y colaboradores, en África (2018), en su evidencia científica llamado calidad de vida y depresión en personas en HD a largo plazo en un Hospital Nacional en Ghana, con una población de 129 pacientes, se evidencia que la incidencia de sintomatología depresiva de los participantes fue de 44 %, con un resultado positivo de alrededor del 6 % para depresión grave (11).

Rangel y colaboradores, en Brasil (2022), en su investigación titulada prevalencia de síntomas psiquiátricos en personas con ERC en terapia con HD, con una población de 115 pacientes, se evidencia que el trastorno psicológico más prevalente es la ansiedad con un 47%, depresión con el 37% y un 16% con riesgo de suicidio (19). Además, Vasco y colaboradores en España (2018), en su investigación titulado asociación entre ansiedad, depresión y calidad del sueño, en personas con ERC en HD, con una población de 28 pacientes, se encuentra que el

21% de los enfermos presenta ansiedad y 35% depresión, así mismo el 82% tuvieron insomnio; los síntomas depresivos tiene una asociación negativa con el desgaste cognoscitivo (20).

En Perú, Rosas y Valencia en el 2022 realizaron un estudio titulado depresión y calidad de vida en personas con HD durante el Covid-19, con una muestra de 70 pacientes, los resultados demuestran que el 46% de ellos tienen un nivel de depresión leve, 20% moderado y 3% depresión severa (21). Matta, en el 2020 realizó un estudio titulado depresión y ansiedad en personas con ERC y temperamento de los acompañantes, con una muestra de 76 pacientes, encontró que el 87% presenta ansiedad moderada y el 78% de pacientes con depresión moderada (22). Vallejos y Ortega en el 2018 realizó una investigación titulada grados de depresión y factores demográficos y sociales en personas con ERC en HD, con una muestra de 503 pacientes; sus hallazgos muestran que el 49% de los participantes presentan depresión leve y solo el 4% depresión severa (23).

La OMS refieren que la ansiedad son agrupaciones de alteraciones psicológicas determinados por emociones de inquietud y miedo, que contienen emociones naturales con manifestaciones de diversas reacciones del individuo que lo mantiene alerta frente a estímulos desagradables, la sintomatología va de lo más leve a severo (24). Los estados depresivos son alteraciones psicológicas, identificados por una tristeza, desinterés, culpa y baja autoestima, la cual se relaciona a la somnolencia e hiporexia, agotamiento y desconcentración; en ocasiones el trastorno depresivo puede progresar a la cronicidad y desencadenar una ideación suicida (25).

La American Psychological Association, describe la ansiedad como una situación psicológica que tiene como eje fundamental el temor, intranquilidad y aprisionamiento; generada por la apreciación de un posible riesgo de la persona. Los efectos de la ansiedad se identifican por disturbios fisiológicos, cognoscitivas y de la motricidad. La ansiedad es una situación de afecto nocivo, que abarca de una felicidad deteriorada hasta un estremecimiento excesivo de melancolía, desconfianza e impotencia, con repercusión en los quehaceres diarios (26).

Según Daugirdas (27), la depresión es el problema más frecuente e importante, debido a los riesgos de suicidio o de incumplimiento de la diálisis o el régimen de medicación, se debe diagnosticar cuando el paciente experimente una situación de decaimiento, desinterés y falta de goce en sus acciones cotidianas por un tiempo de al menos dos semanas. La ansiedad puede ser frecuentes en las personas con ERC y están asociados con la opinión que tiene el paciente acerca del acortamiento de la esperanza de vida; los estados de ansiedad se deben tratar con psicoterapia y técnicas conductuales.

Según la teoría del proceso de enfermería psicodinámica de Hildegart Peplau, el profesional de enfermería debe tener conocimiento de su propia conducta antes de brindar sus cuidados, dicho de otra manera, mantener un estado emocional adecuado de acuerdo a las circunstancias para transmitir emociones positivas en el manejo del estado emocional de usuario. Sugiere que una de las intervenciones esenciales del profesional enfermera (o) es educar al cliente, familia y comunidad teniendo en cuenta su costumbre y colaboración, así mismo ayudar a reconocer las emociones y utilizar sus propias estrategias para superarla. Peplau, teniendo en



cuenta la enseñanza y apoyo emocional, plantea cuatro etapas relacionadas con identidad, instrucción, adaptación y solución de problemas (28).

Por otra parte, es importante destacar que hoy en día no existe suficiente personal profesional de psicología para cubrir las demandas de los usuarios en los establecimientos de HD, no obstante que el equipo multidisciplinario de nefrología recomienda incluir al psicólogo para la consulta de las emociones del cliente; por consiguiente, los especialistas inmerso en el cuidado del paciente nefrológico no solo ofrece el mejor tratamiento tecnológico posible, sino también dedica su tiempo a brindar soporte emocional al paciente y familia.

La importancia de este trabajo académico consiste en ofrecer conocimiento explícito, sistemático y replicable de las alteraciones emotivas que se presentan a través de estados de ansiedad y depresión en los pacientes con ERC en tratamiento de HD para así tener una data actualizada, a su vez ayudará a reforzar el conocimiento científico y praxis de las enfermeras (os) en las actividades de promoción y manejo de la salud mental de este grupo de pacientes y contribuir con la implementación de políticas de intervención desde la perspectiva preventiva tomando como modelo lo biopsicosocial, es decir que permitirá al profesional de enfermería valorar la importancia de abordar al paciente con ERC, y no solo como una persona que padece una patología de tipo orgánico y cuyo tratamiento se reduce a eliminar, controlar o aliviar su patología.

Respecto a la justificación teórico, práctico, social y metodológico; el eje fundamental de la profesión de enfermería es el cuidado holístico, incluido en ello la promoción del bienestar mental, igualmente, valdrá como estudio referente para

realizar otras investigaciones con metodologías diferentes que facilite entender la situación actual de las alteraciones emocionales de ansiedad y depresión en los pacientes en tratamiento de HD, de igual forma será útil para la planificación de acciones de mejora y enseñanza, enfocados a identificar, su manejo y prevención de la ansiedad y depresión durante el tratamiento de hemodiálisis.

El presente estudio pretende encontrar evidencias científicas sobre los estados de ansiedad y depresión en personas con ERC en HD. El trabajo es documental, que significa ejecutar una revisión evidente de estudios científicos tipo artículo, cuya publicación no tenga una antigüedad de cinco años, empleando buscadores web de bases de datos sobre estudios científicos de salud en revistas indexadas. Por lo que se plantea la siguiente interrogante de investigación: ¿Cuál es la evidencia científica sobre ansiedad y depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis, según la revisión bibliográfica de los últimos 5 años?

## **II. OBJETIVOS**

### **2.1. Objetivo general.**

Caracterizar la evidencia científica sobre ansiedad y depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis.

### **2.2. Objetivos específicos.**

1. Caracterizar la producción científica según base de datos, lugar, año e idioma de publicación sobre ansiedad y depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis.
2. Identificar la prevalencia de ansiedad y depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis.
3. Identificar las estrategias de intervención para la prevención y/o control de la ansiedad y depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis.

### **III. CUERPO**

#### **3.1. Metodología**

Las revisiones bibliográficas son investigaciones que recopilan y brindan información en forma de resumen sobre un tema específico para responder preguntas de investigación. Se elabora a partir de una estructura establecida. En este tipo de trabajos académicos, el centro de la investigación no viene a ser el cliente, sino los diferentes estudios publicados como artículos científicos en las bases de datos electrónicas (29).

El diseño del trabajo académico es descriptivo y documental retrospectivo. Dado que es una monografía, se trata de sintetizar a partir de los resultados hallados en los artículos publicados sobre un problema específico como es la presencia de ciertos trastornos en la salud mental de los pacientes con ERC en terapia de hemodiálisis crónica.

Al realizar la búsqueda de material científico, se obtuvo un total de 1243 artículos referidos a la temática en las diferentes bases bibliográficas, se desarrolló sobre palabras claves como depresión, ansiedad, intradiálisis, hemodiálisis. Posterior a ello, se procedió a realizar un tamizaje y purgado de artículos según el interés de la investigación, obteniéndose un número intermedio de artículos de 89 documentos relacionados a la depresión y ansiedad de pacientes con tratamiento de HD, se aplicaron los criterios de elegibilidad obteniéndose 45 artículos, finalmente luego de ajustar y aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se eligieron 25 artículos para su respectivo análisis de resultados, discusión y conclusiones. Dentro de los criterios de inclusión se establecieron que fueran artículos originales, publicados en

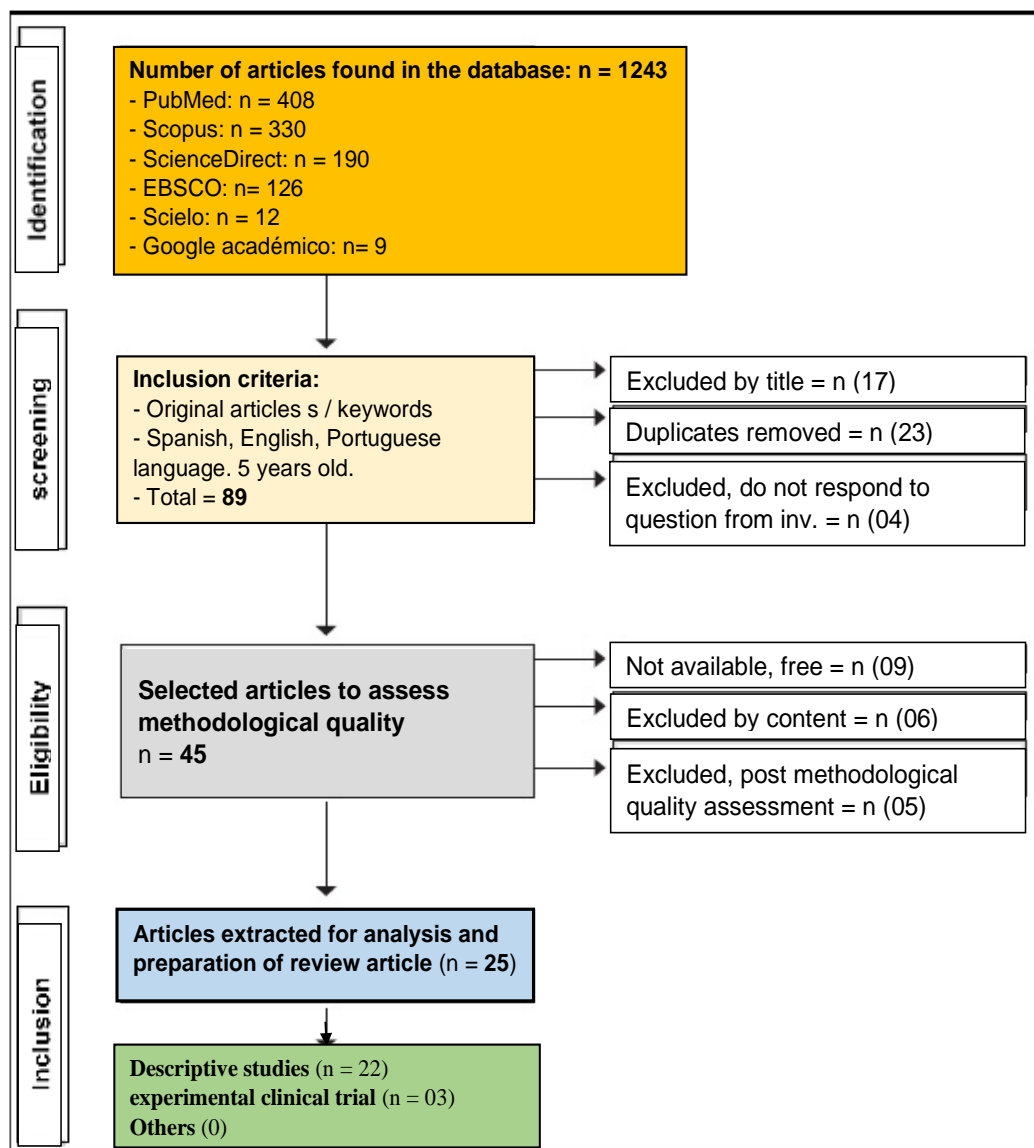
revistas indizadas en bases de datos de alto impacto, con un tiempo no mayor a 5 años de publicación, que tengan libre acceso al documento completo, y que contengan mínimamente dos palabras clave de la monografía. Dentro de los criterios de exclusión estuvieron las tesis, proyectos, monografías, revisiones sistemáticas, también aquellas terapias de HD dados en contexto de insuficiencia renal aguda o situaciones parecidas.

Como parte de la técnica metodológica se ha procedido al acopio de información mediante la revisión documental de artículos científicos publicados a cerca de la ansiedad y depresión de pacientes con ERC en HD a nivel internacional y local con una antigüedad no mayor a 5 años en las siguientes plataformas de alto impacto: PUBMED, SCOPUS, SCIENCEDIRECT, SCIELO, y Google académico. La estrategia de búsqueda de artículos mediante motores avanzados, se efectuó tomando como fundamento al vocabulario controlado contenidos en los principales Tesoros de salud como son Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) y Medical Subject Headings (MeSH), además se incluyó el uso de operadores booleanos como AND y OR. La estructura de búsqueda se realizó combinando las siguientes palabras:

- Ansiedad And depresión And Intradialisis Or Hemodiálisis
- Anxiety And depression And Intradialysis Or Hemodialysis

En este proceso de búsqueda, también se usó un lenguaje común natural con palabras como: complicaciones y trastornos mentales intradiálisis, impacto de pandemia en pacientes con hemodiálisis, COVID 19 en hemodiálisis, estrategias de control en ansiedad y depresión en hemodiálisis, enfermería. Estos vocablos fueron

combinados para ampliar los hallazgos de artículos según interés de la monografía. Un aspecto muy importante que se introdujo como parte del control de calidad metodológica, para garantizar la selección idónea de artículos, fue el uso de un algoritmo propuesto por los criterios PRISMA (30), se adaptó el flujograma como se muestra en la siguiente figura 1.



**Figura 1.** Algoritmo de selección de artículos. Tomada y modificada de Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and me-ta-analyses: The Prisma Statement por Moher et al., 2009, Plos Medicine (30).

#### IV. RESULTADOS

A continuación, se exponen los resultados del análisis en base a los artículos seleccionados sobre la ansiedad y depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis, cabe señalar que, para fines de controlar la calidad de artículos en el proceso de selección, se tomaron los criterios elaborados por PRISMA, tomando como muestra 25 artículos de los cuales 22 son estudios descriptivos, observacionales, correlacionales; y 3 estudios fueron ensayos clínicos aleatorizados (31–33). El total de participantes que representaron a la muestra de estudio en los 25 artículos fue de 4236 pacientes con ERC en terapia de hemodiálisis.

En respuesta al primer objetivo, de los 25 artículos científicos publicados según base de datos de alto impacto, se hallaron el 36% (9) en Pubmed, en Scielo el 20%, mientras que Scopus y SienceDirect representan 16% cada uno y Google académico 12% como se puede observar en la tabla y gráfico 1 (anexo). Respecto a los artículos hallados según país publicado, en España se encontró 6 artículos (24%), en China 3 artículos (12%), en Jordania 2 artículos (8%), mientras que en los demás países se reportan 1 artículo publicado. Tabla 2 (anexo).

Cuando se indagó sobre los estudios publicados según idioma, el 64% de artículos fueron en inglés, seguido de español con 32% y se encontró 1 artículo publicado en idioma portugués como se muestra en el gráfico 2 (anexo). Referente a la producción científica según año de publicado, teniendo en cuenta los últimos 5 años, el 28% de estos fueron publicados en el año 2022, el 20% de artículos tienen

fecha de publicación al año 2021, 2018 y 2018 cada uno, 1 artículo del año 2017 está incluido en la presente revisión. Tabla 3 (anexo).

En relación al segundo objetivo específico, se analizó la prevalencia tanto de la ansiedad como de la depresión de pacientes con ERC en HD, para lo cual se clasificó en 7 intervalos la prevalencia encontrada y se tabuló las frecuencias de cada variable. El mayor porcentaje de prevalencia de ansiedad reportada por los artículos se ubica entre el 30 y 39%, mientras que los extremos de los intervalos tienen nula o escasa prevalencia de ansiedad, lo que indica un predominio de esta complicación en un porcentaje de 35% promedio en las unidades de hemodiálisis. Tabla 4 (anexo). Similar resultado se encontró en cuanto a la depresión, como se muestra en la tabla 5 (anexo), 5 artículos reportaron una prevalencia de depresión en el intervalo de 40 a 49%, 4 artículos en el intervalo de 30 a 39% de depresión, mientras que los extremos del intervalo indican menor prevalencia de esta complicación en los pacientes sometidos a HD.

En respuesta al tercer objetivo específico, solo 6 artículos de los 25 describen estrategias de intervención para la prevención y/o control de la ansiedad y depresión en los pacientes con ERC en HD, y 19 artículos se limitan a reportar otras variables de estudio. Entre las estrategias identificadas, se encontró 2 estudios que incluyeron el apoyo emocional del personal de enfermería. También se menciona la terapia cognitiva narrativa, terapia de grupo focal, uso de imágenes guiadas, y musicoterapia cada una como se muestra en la tabla 6 y gráfico 3 (anexo).



## V. DISCUSIÓN

La ansiedad y la depresión son los trastornos psicológicos más frecuentes en los pacientes con ERC que reciben HD, con altas cifras de prevalencia y se atribuyen a varias razones, incluidos factores demográficos (género, estado civil, nivel educativo, situación económica), la duración del tratamiento de HD, el apoyo social, la aceptación de la enfermedad y la limitación en las actividades diarias (34).

Considerando el tema de estudio sobre la ansiedad y depresión en pacientes con ERC en HD, los resultados según diferentes bases de datos evidencian mayor cantidad de estudios se encontraron en la base de datos PubMed, seguida de Scielo, esta relevancia está relacionado con la gran cobertura de búsqueda especialmente en las áreas de ciencias de la salud y la biología, accesible para los lectores en web, lo que ayudó a buscar en este sitio web (11,17,20,31,33,35–43). De igual modo, España es el país que más publicaciones tuvo sobre el tema en estudio (4,20,36,40,41,43), seguido de China (34,37,38). Sin embargo, la fabricación de las investigaciones a nivel mundial es significativo por temas de desarrollos científicos y socioeconómicos. Así mismo, la mayoría de los estudios se publicaron en 2022 y 2021 (4,10,17,34,35,37,38,44–48), lo que corresponde a los estudios realizados durante y después de la pandemia del COVID-19 donde las tasa de incidencia de los trastornos psicológicos en este grupo de pacientes tuvo su incremento.

Otro hallazgo notable está representado por el idioma de publicación del artículo, encontrándose gran cantidad de investigaciones en lenguaje inglés. En relación a ello, la fundamentación teoría menciona al inglés como lenguaje mundial en la ciencia, la tecnología, el negocio y las telecomunicaciones, esto facilita a los

científicos a nivel internacional acceder a la gama de estudios científicos e interrelacionarse entre sí a nivel mundial. Así mismo las publicaciones realizadas como mínimo en dos lenguajes distintos de búsqueda internacional patrocina una mayor cobertura de identificación a la colectividad científica (11,17,31,33,35–39).

Con respecto a la prevalencia de ansiedad y depresión de pacientes con ERC en HD, El mayor porcentaje de artículos reporta una tasa de prevalencia de 30 a 39% de casos ansiedad en este grupo de pacientes, lo que indica un predominio de personas que asisten a las salas de HD con trastorno emocionales. Los cuadros de ansiedad reportados en los pacientes se manifestaron por altos índices de preocupación, irritabilidad, hostilidad, temor; en otros estudios resaltaron el intento de suicidio y sensibilidad interpersonal (38,41,44). En cuanto a la depresión los síntomas más prevalentes en los pacientes fueron decaimiento, tristeza, llanto, alteración del patrón sueño, desconcentración en sus labores y pesimismo (45,48,49). La ansiedad, en el contexto de la ERC es un trastorno psicológico que impacta fuertemente en la salud y bienestar de vida de los enfermos en tratamiento con HD, y está directamente relacionada con peores resultados clínicos derivados de la TRR, favoreciendo una menor adherencia de los pacientes a su tratamiento y perjudicando también los hábitos nutricionales lo que aumenta las tasas de mortalidad (36). Similar resultado se encontró en cuanto a la depresión, donde la mayor cantidad de artículos reportaron una prevalencia de 40 a 49% de casos de pacientes en tratamiento de HD (10,11,37,44), La cronicidad de la ERC significa limitación y restricciones en la vida cotidiana, readaptación y afrontamiento de la percepción de sí mismo, familias, posibles cambios en la relación con el cónyuge e incluso comunidad, lo que predispone a comorbilidades psiquiátricas como

depresión, que en algunos casos puede llegar a la crónica y desencadenar ideas suicidas (17).

Referente a las estrategias de intervención de enfermería para la prevención y/o control de la ansiedad y depresión en los pacientes con ERC en HD, los artículos analizados evidencia como estrategia de intervención el apoyo emocional del personal de enfermería, terapia cognitiva narrativa, terapia de grupo focal, uso de imágenes guiadas, y musicoterapia (31,36,40,43). Estas estrategias de intervención fueron desarrolladas por el equipo interdisciplinario de nefrología, donde la participación de enfermería se destaca desde el inicio hasta el final de las terapias. Dentro de la terapia narrativa, la enfermera incluyó la participación del paciente como el actor principal en elaborar su propia historia de vida. Por otro lado, la musicoterapia incluyó voz y guitarra, para realizar un apoyo armónico y rítmico a la producción sonoro-musical de los grupos. Para este fin, se coordinó la intervención de un musicoterapeuta, los resultados fueron alentadores ya que se obtuvo diferencias estadísticas significativas en la reducción de la depresión, de 60.8% a 21.7% después de la intervención ( $p=0.017$ ) (33). Igualmente, en la terapia de imágenes guiadas, los pensamientos y la imaginación del paciente se enfocan y dirigen hacia un objetivo específico utilizando ayudas como grabaciones de audio, después de la intervención, el nivel de ansiedad y depresión fue significativamente menor en el grupo de intervención en comparación con el grupo control ( $p = 0,030$ ,  $p = 0,001$ , respectivamente) (32).

A pesar de toda la evidencia que destaca el efecto de los estados depresivos y la ansiedad en personas con ERC, la incorporación al equipo en las unidades de HD

de psicoterapeutas aún es limitada, así como las herramientas terapéuticas para trabajar con estos pacientes en particular (36). Los métodos no farmacológicos, incluida la medicina complementaria y alternativa, pueden aliviar la ansiedad y la depresión de los enfermos, dentro de ello se tiene a los productos naturales, como hierbas, ejercicios intradialíticos, prácticas mente-cuerpo (yoga, tai chi, respiración profunda, meditación y risa simulada, masajes) homeopatía, relajación progresiva, e imágenes guiadas. Según lo reportado en el estudio, las terapias de masajes y meditación e imágenes guiadas fueron desarrolladas en las sesiones intradialíticas, mientras que la práctica de yoga y relajación fueron en días libres (32,39).

## VI. CONCLUSIONES

- La revisión bibliográfica realizada sobre ansiedad y depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis, evidenció que existe mayor publicación en PubMed, seguida de Scielo; el idioma que predominó es el inglés, en relación a los países que tienen mayor cantidad de publicaciones fue España seguido de China, el año 2022 y 2021 se consideró periodos donde se encontraron mayor número de investigaciones.
- La prevalencia de ansiedad en pacientes con ERC en HD evidenciado por preocupación, irritabilidad, hostilidad, temor, intento de suicidio y sensibilidad interpersonal se mantiene en rangos que oscila entre 30 y 39% y la prevalencia de depresión manifestado principalmente por decaimiento, tristeza y alteración del sueño entre 40 y 49%.
- Se destaca el rol del enfermero especialista en nefrología para la prevención y/o control de la ansiedad y depresión en los pacientes con ERC en HD, la estrategia más usada es el apoyo emocional del personal de enfermería, también se hallaron otras intervenciones como la terapia cognitiva narrativa, terapia de grupo focal, uso de imágenes guiadas, y musicoterapia.

## VII. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Organización Mundial de la Salud. Día mundial del riñón 2022: Hearts en las Américas y salud renal para todos [Internet]. Ginebra; 2022 [citado 25 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/9-3-2022-dia-mundial-rinon-2022-hearts-americas-salud-renal-para-todos>
2. Alnashri FI, Almutary HH, Nagshabandi EAA. Impact of Anxiety and Depression on Quality of Life among Patients Undergoing Hemodialysis: A Scoping Review. Evidence-Based Nursing Research [Internet]. 2020 [citado 25 de septiembre de 2022];2(3):14-14. Disponible en: <http://eepublisher.com/index.php/ebnr/article/view/134>
3. Lee MJ, Lee E, Park B, Park I. Mental illness in patients with end-stage kidney disease in South Korea: a nationwide cohort study. Kidney Res Clin Pract [Internet]. 6 de diciembre de 2021 [citado 26 de septiembre de 2022];41(2):231-41. Disponible en: <http://www.krcp-ksn.org/journal/view.php?doi=10.23876/j.krcp.21.047>
4. Masia A, Juvinyà D, Suñer R, Sitjar M, Casals C, Mantas S. Pain, Anxiety, and Depression in Patients Undergoing Chronic Hemodialysis Treatment: A Multicentre Cohort Study. Pain Management Nursing [Internet]. 2022 [citado 26 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1524904222000947>
5. Lee J, Steel J, Roumelioti ME, Erickson S, Myaskovsky L, Yabes JG, et al. Psychosocial Impact of COVID-19 Pandemic on Patients with End-Stage Kidney Disease on Hemodialysis. Kidney360 [Internet]. 2020 [citado 30 de septiembre de 2022];1(12):1390-7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8815537/>
6. Lv H, Meng J, Chen Y, Yang F, Wang W, Wei G, et al. Impact of COVID-19 Pandemic on Elevated Anxiety Symptoms of Maintenance Hemodialysis Patients in China: A One-Year Follow-Up Study. Frontiers in Psychiatry [Internet]. 2022 [citado 30 de septiembre de 2022];13. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsy.2022.864727>

7. Geronimo MN. Cuidado Humanizado que brinda la enfermera en pacientes con tratamiento de Hemodiálisis en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima - 2020. Repositorio institucional-WIENER [Internet]. 2020 [citado 27 de octubre de 2022]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3150612>
8. Rosales Origuela J, Díaz Díaz J, Molina Ramírez B, Chávez Troya O. Ética en los cuidados de enfermería a pacientes en tratamiento con hemodiálisis. *MediSur* [Internet]. octubre de 2016 [citado 27 de octubre de 2022];14(5):512-5. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1727-897X2016000500006&lng=es&nrm=iso&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-897X2016000500006&lng=es&nrm=iso&tlng=en)
9. Díaz-Soledispa M, Zurita-Desiderio M, a Coello-Llerena M, Vásquez-Morán B. Apoyo emocional que brinda la enfermería a pacientes con tratamiento de hemodiálisis. *Dom Cien.* 8(3).
10. Ledo G, Arroyo ML, Quitl I, Castillo F, García C. Depresión y calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis. *Journal Health NPEPS* [Internet]. 2021 [citado 25 de septiembre de 2022];6(2). Disponible en: <https://periodicos.unemat.br/index.php/jhnpeps/article/view/5482>
11. Ganu VJ, Boima V, Adjei DN, Yendork JS, Dey ID, Yorke E, et al. Depression and quality of life in patients on long term hemodialysis at a national hospital in Ghana: a cross-sectional study. *Ghana Med J* [Internet]. 2018 [citado 25 de septiembre de 2022];52(1):22-8. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6026941/>
12. Chen Y, Ding J, Li C, Wu T, Li Q, Chen R, et al. Study on Nursing Effect of Psychological Intervention on Uremic Hemodialysis Patients. *Comput Math Methods Med* [Internet]. 2022 [citado 26 de septiembre de 2022];2022:8040656. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9300307/>
13. García-Llana H, Barbero J, Olea T, Jiménez C, del Peso G, Miguel JL, et al. Incorporación de un psicólogo en un servicio de nefrología: criterios y proceso. *Nefrología* [Internet]. 1 de mayo de 2010 [citado 27 de octubre de

- 2022];30(3):297-303. Disponible en: <http://www.revistanefrologia.com/es-incorporacion-un-psicologo-un-servicio-articulo-X0211699510035940>
14. Alnashri F, Almutary H. Impact of anxiety and depression on the quality of life of haemodialysis patients. *Journal of Clinical Nursing* [Internet]. 2022 [citado 20 de septiembre de 2022];31(1-2):220-30. Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jocn.15900>
  15. Nadort E, Geenen NJK, Schouten RW, Boeschoten RE, Chandie P, Vleming LJ, et al. Validation of Two Screening Tools for Anxiety in Hemodialysis Patients. *Journal of Personalized Medicine* [Internet]. 2022 [citado 26 de septiembre de 2022];12(7):1077. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2075-4426/12/7/1077>
  16. Fernandez L, Thompson S, Berendonk C, Schick-Makaroff K. Mental Health Care for Adults Treated With Dialysis in Canada: A Scoping Review. *Can J Kidney Health Dis* [Internet]. 2022 [citado 26 de septiembre de 2022];9:20543581221086330. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/20543581221086328>
  17. Sharma R, Sharma SC, Chaiise P, Regmee J, Sharma S. Anxiety and Depression among Patients with Chronic Kidney Disease Undergoing Haemodialysis in a Tertiary Care Centre: A Descriptive Cross-sectional Study. *JNMA J Nepal Med Assoc* [Internet]. 2022 [citado 26 de septiembre de 2022];60(251):634-7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9297345/>
  18. Alnaamani Z, Gormley K, Noble H, Santin O, Al Maqbali M. Fatigue, anxiety, depression and sleep quality in patients undergoing haemodialysis. *BMC Nephrology* [Internet]. 2021 [citado 30 de septiembre de 2022];22(1):157. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12882-021-02349-3>
  19. Rangel JO, Knoerr NF, Dilly MEO. Prevalencia de síntomas psiquiátricos em pacientes com insuficiência renal crónica em tratamento com hemodiális. *Revista Juridica* [Internet]. 2022 [citado 26 de septiembre de 2022]; 2(69):720-39. Disponible en: <http://revista.unicuritiba.edu.br/index.php/RevJur/article/view/5907>



20. Vasco A, Herrera C, Martínez Y, Junyent E, Pedreira Robles G. Relación entre calidad del sueño, ansiedad y depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis. *Enfermería Nefrológica* [Internet]. 2018 [citado 1 de octubre de 2022];21(4):369-76. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2254-28842018000400369&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2254-28842018000400369&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
21. Rosas EM, Valencia YM. Nivel de calidad de vida y depresión en pacientes que reciben hemodiálisis en tiempo de Covid-19. Universidad Nacional de Trujillo [Internet]. 2022 [citado 1 de octubre de 2022]; Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/18729>
22. Matta JM. Nivel de ansiedad y depresión en pacientes con insuficiencia renal crónica y estado de ánimo de los familiares unidad de hemodiálisis hospital Augusto Hernández Mendoza Ica diciembre2020. Universidad Privada San Juan Bautista [Internet]. 2020 [citado 1 de octubre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/3201>
23. Vallejos JF, Ortega EZ. Niveles de depresión y factores sociodemográficos en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en Perú. *Ciencias Psicológicas* [Internet]. 2018 [citado 1 de octubre de 2022];12(2):205-14. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1688-42212018000200205&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1688-42212018000200205&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
24. World Health Organization. Depression and other common mental disorders: global health estimates [Internet]. World Health Organization; 2018 [citado 2 de octubre de 2022]. Report No.: WHO/MSD/MER/2018.2. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/254610>
25. Organización Mundial de la Salud. Depresión [Internet]. Ginebra: OMS; 2021 [citado 2 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
26. American Psychological Association. Ansiedad [Internet]. Dictionary of Psychology. 2022 [citado 2 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://dictionary.apa.org/anxiety>

27. Daugirdas JT. Manual de Diálisis [Internet]. 5a. ed. USA: Wolters Kluwer; 2015 [citado 23 de septiembre de 2022]. 917 p. Disponible en: <http://ebookcentral.proquest.com/lib/bibpucp-ebooks/detail.action?docID=6359421>
28. Galvis MA. Teorías y modelos de enfermería usados en la enfermería psiquiátrica. Revista Cuidarte [Internet]. 2018 [citado 2 de octubre de 2022];6(2):1108-20. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2216-09732015000200012&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2216-09732015000200012&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
29. Garcia JM, Lopez M. Revisiones sistemáticas con metanálisis de ensayos clínicos: ¿hay suficiente evidencia? Cirugía Española [Internet]. 2020 [citado 4 de octubre de 2022];98(1):4-8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2173507719302479>
30. Arias JAC, Gutiérrez LFH, Osorio LAR. Revisiones sistemáticas de la literatura científica [Internet]. Ediciones Universidad Cooperativa de Colombia. Ediciones Universidad Cooperativa de Colombia; 2016 [citado 7 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://ediciones.ucc.edu.co/index.php/ucc/catalog/book/24>
31. Bargie K, Lyś A, Stelmachowska P. The positive influence of psychological intervention on the level of anxiety and depression in dialysis patients: A pilot study. Int J Artif Organs [Internet]. 2019 [citado 1 de octubre de 2022];42(4):167-74. Disponible en: [https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0391398818823765?url\\_ver=Z39.88-2003&rfr\\_id=ori:rid:crossref.org&rfr\\_dat=cr\\_pub%20%20pubmed](https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0391398818823765?url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori:rid:crossref.org&rfr_dat=cr_pub%20%20pubmed)
32. Beizae Y, Rejeh N, Heravi-Karimooi M, Tadrissi SD, Griffiths P, Vaismoradi M. The effect of guided imagery on anxiety, depression and vital signs in patients on hemodialysis. Complementary Therapies in Clinical Practice [Internet]. 2018 [citado 1 de octubre de 2022];33:184-90. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1744388118303220>
33. Hagemann P de MS, Martin LC, Neme CMB. The effect of music therapy on hemodialysis patients' quality of life and depression symptoms. J Bras Nefrol

- [Internet]. 2019 [citado 10 de octubre de 2022];41(1):74-82. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6534034/>
34. Cheng J, Yang D, Zuo Q, Peng W, Zhu L, Jiang X. Correlations between uncertainty in illness and anxiety, depression and quality of life in patients receiving maintenance haemodialysis: A cross-sectional study. *Nursing Open*. 2022;9(2):1322-31.
  35. Polikandrioti M, Kalafatakis F, Tsoulou V, Gerogianni G. Anxiety and Depression in Hemodialysis: Sex Differences. *Adv Exp Med Biol* [Internet]. 2021 [citado 20 de septiembre de 2022];1337:245-58. Disponible en: [https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-030-78771-4\\_28](https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-030-78771-4_28)
  36. Delgado CJ, Sanz S, López A, Díaz B, Lamas González O, De Los Santos M, et al. Influence of Depression and Anxiety on Hemodialysis Patients: The Value of Multidisciplinary Care. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021 [citado 1 de octubre de 2022];18(7):3544. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33805492/>
  37. Shi Y, Liao Y, Zhou Y, Liu H, Lei Y, Luo L. Anxiety, depression, and related factors in hemodialysis patients during the lockdown period of COVID-19 in China: a multicenter study. *Psychology, Health & Medicine* [Internet]. 2022 [citado 30 de septiembre de 2022];0(0):1-7. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/13548506.2022.2100917>
  38. Hao W, Tang Q, Huang X, Ao L, Wang J, Xie D. Analysis of the prevalence and influencing factors of depression and anxiety among maintenance dialysis patients during the COVID-19 pandemic. *Int Urol Nephrol*. 2021;53(7):1453-61.
  39. Alshraifeen A, Alnuaimi K, Al-Rawashdeh S, Ashour A, Al-Ghabeesh S, Al-Smadi A. Spirituality, Anxiety and Depression Among People Receiving Hemodialysis Treatment in Jordan: A Cross-Sectional Study. *J Relig Health* [Internet]. 2020 [citado 20 de septiembre de 2022];59(5):2414-29. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31993921/>

40. Moya MA. Estudio del estado emocional de los pacientes en hemodiálisis. *Enfermería Nefrológica* [Internet]. marzo de 2017 [citado 20 de septiembre de 2022];20(1):48-56. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2254-28842017000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2254-28842017000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
41. Merino RM, Morillo N, Sánchez AM, Gómez VE, Crespo R. Relación entre la calidad de vida relacionada con la salud y la ansiedad/depresión en pacientes en hemodiálisis crónica. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2019 [citado 10 de octubre de 2022];22(3):274-83. Disponible en: <https://enfermerianefrologica.com/revista/article/view/4084>
42. Sousa L, Valentim O, Marques-Vieira C, Antunes AV, Severino S, José H. Association between stress/anxiety, depression, pain and quality of life in people with chronic kidney disease. *Revista Portuguesa de Enfermagem de Saúde Mental* [Internet]. 2020 [citado 10 de octubre de 2022];(23):47-53. Disponible en: [http://scielo.pt/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1647-21602020000100007&lng=pt&nrm=iso&tlng=en](http://scielo.pt/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1647-21602020000100007&lng=pt&nrm=iso&tlng=en)
43. Salas RM, Fernández AJ. Valoración de las necesidades de atención psicológica en pacientes en hemodiálisis mediante indicadores de ansiedad y depresión. *Enfermería Nefrológica* [Internet]. 2019 [citado 10 de octubre de 2022];22(2):177-84. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2254-28842019000200177&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2254-28842019000200177&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
44. Alshogran OY, Altawalbeh SM, Khalil AA. Comparison of two self-report scales to assess anxiety and depressive symptoms in hemodialysis patients. *Archives of Psychiatric Nursing* [Internet]. 2022 [citado 20 de septiembre de 2022];41:208-13. Disponible en: <https://www-sciencedirect-com.ezproxybib.pucp.edu.pe/science/article/pii/S0883941722001066?via%3Dihub>
45. Korkut S. Evaluation of psychopathological symptoms, death anxiety, coronavirus anxiety, suicide risk, and associated risk factors among

hemodialysis patients in the COVID-19 pandemic. *Therapeutic Apheresis and Dialysis*. 2022;26(5):941-9.

46. Nadort E, Rijkers N, Schouten RW, Hoogeveen EK, Bos WJW, Vleming LJ, et al. Depression, anxiety and quality of life of hemodialysis patients before and during the COVID-19 pandemic. *Journal of Psychosomatic Research* [Internet]. 2022 [citado 26 de septiembre de 2022];158:110917. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022399922002021>
47. Khadhar M, Nasri I, Lazzez R, Bouassida S, Sallemi N, Agrebi S, et al. Pos-530 anxiety and depression in hemodialysis patients during covid-19. *Kidney International Reports* [Internet]. 2021 [citado 1 de octubre de 2022];6(4, Supplement):S231. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S246802492100704X>
48. Alafifi R, Maazouzi C, Chaanoun K, Elkhayat SS, Mtioui N, Zamd M, et al. POS-922 Psychological Impact of Covid 19 in Hemodialysis Patients. *Kidney International Reports* [Internet]. 2022 [citado 10 de octubre de 2022];7(2, Supplement):S402. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2468024922009627>
49. Matos G, Álvarez B, González F. Ansiedad y depresión en pacientes con tratamiento dialítico incluidos en el plan de trasplante renal. *Multimed* [Internet]. 2018 [citado 10 de octubre de 2022];22(1):26-38. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/776>

## VIII. ANEXOS

### ANEXO: FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO

<b>1. TÍTULO</b>	<b>Comparación de dos escalas de autoinforme para evaluar ansiedad y síntomas depresivos en hemodiálisis.</b>
<b>AUTORES</b>	Alshogran, Osama, Altawalbeh, Shoroq M, Khalil, Amani A.
<b>AÑO Y PAIS</b>	2022 - Jordania.
<b>OBJETIVO</b>	Comparar la evaluación de ansiedad y síntomas depresivos entre pacientes en HD utilizando dos escalas autoadministradas; hospital ansiedad y depresión escala (HADS) y el inventario breve de síntomas (BSI).
<b>METODOLOGÍA</b>	Se realizó un estudio transversal entre una muestra de conveniencia de pacientes en HD (n = 352) de diferentes centros de diálisis en Jordania. Los pacientes fueron entrevistados en unidades de diálisis y se recopilaron datos demográficos, estado clínico, enfermedad e historial de diálisis. Síntomas de ansiedad (HADS-A $\geq$ 8 y BSI-A $\geq$ 0,82) y depresión (HADS-D $\geq$ 8 y BSI-D $\geq$ 0,82) también se midieron.
<b>RESULTADOS</b>	La edad media de los participantes fue de 52,2 $\pm$ 15,6 años. La mayoría había estado recibiendo HD tres veces al día y durante >2 años. Se observó una correlación significativa moderada-fuerte entre HADS-A y BSI-A (r = 0,753, p < 0,0001), así como HADS-D y BSI-D (r = 0,588, p < 0,0001). Ansiedad la prevalencia fue del 43,7 % con HADS-A $\geq$ 8 y del 80,7 % con BSI-A $\geq$ 0,82, mientras que de la depresión la prevalencia fue del 53,1 % con HADS-D $\geq$ 8 y del 51,7 % con BSI-D $\geq$ 0,82. Cuando se utilizó HADS como estándar, las características operativas revelan que se recomienda un punto de corte más alto para BSI-A ( $\geq$ 1.58) para una mejor ansiedad poner en pantalla.
<b>CONCLUSIONES</b>	Los puntos de corte específicos y adecuados deben explorarse y validarse más a fondo para las escalas HADS y BSI entre pacientes sometidos a diálisis.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	La enfermedad psiquiátrica es prevalente entre los pacientes en hemodiálisis (HD). El estudio reveló la existencia de cuadros de ansiedad y depresión en porcentajes altos, independientemente del instrumento usado para medir su intensidad.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	Scopus <a href="https://onx.la/bb00f">https://onx.la/bb00f</a>

<b>2. TÍTULO</b>	<b>Ansiedad y depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis en un centro de tercer nivel de atención: estudio descriptivo transversal</b>
<b>AUTORES</b>	Rachana Sharma, Subhash Chandra Sharma, Pratikshya Chalise, Jaya Regmee, Shaina Sharma
<b>AÑO Y PAIS</b>	2022 - Nepal
<b>OBJETIVO</b>	Conocer la prevalencia de ansiedad y depresión entre pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis en un centro de tercer nivel de atención.
<b>METODOLOGÍA</b>	Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis en el Departamento de Medicina, unidad de Nefrología de un centro de tercer nivel de atención de diciembre de 2020 a junio de 2021. Se tomó la aprobación ética del Comité de Revisión Institucional (Número de referencia: 1712202003 ). Se utilizó todo el método de muestreo. El diagnóstico de ansiedad y depresión se realizó utilizando la versión nepalí de la Hospital Anxiety and Depression Scale con un punto de corte de $\geq 8$ puntuaciones.
<b>RESULTADOS</b>	Entre 96 pacientes con enfermedad renal crónica que estaban en hemodiálisis, la prevalencia de ansiedad fue de 66 (68,75%) y la prevalencia de depresión fue de 74 (77,08%). La edad media de los pacientes con ansiedad fue de $51,06 \pm 16,38$ años y la edad media de los pacientes con depresión fue de $52,89 \pm 16,24$ años. La puntuación media de HADS-A entre los pacientes masculinos con ansiedad fue de $9,81 \pm 3,50$ y entre las mujeres con ansiedad, la puntuación fue de $10,18 \pm 3,81$ . Cuarenta y un (62,12%) pacientes eran hombres y 25 (37,87%) mujeres. Un total de 14 (21,21%) eran brahmanes, 11 (16,67%) eran chhetris, 15 (22,72%) eran newars y 26 (39,39%) eran de otras castas. Un total de 35 (53,03%) de los pacientes tenían antecedentes de tabaquismo y la media de años de tabaquismo fue de $21,11 \pm 11,50$ años.
<b>CONCLUSIONES</b>	El estudio concluyó que la prevalencia de depresión y ansiedad entre pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis fue similar a otros estudios realizados en entornos similares. El hallazgo destaca la importancia de la evaluación e intervención psiquiátrica temprana en este grupo de personas.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	La enfermedad renal crónica es un problema de salud pública mundial con problemas psicológicos y otros problemas adversos como insuficiencia renal, enfermedad cardiovascular y muertes prematuras. El presente estudio destaca la ansiedad y depresión como dos eventos colaterales importantes.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	Pubmed <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9297345/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9297345/</a>

<b>3. TÍTULO</b>	<b>Estudio del estado emocional de los pacientes en hemodiálisis</b>
<b>AUTORES</b>	Moya Ruiz María Auxiliadora
<b>AÑO Y PAIS</b>	2017 - España
<b>OBJETIVO</b>	El objetivo del presente estudio fue evaluar el estado emocional de los pacientes en hemodiálisis e identificar las necesidades de apoyo emocional.
<b>METODOLOGÍA</b>	Se estudiaron 66 pacientes, un 68.2% hombres y la media de edad fue de 65.5±16.25 años. Se ha realizado un estudio observacional descriptivo de corte transversal, en la Unidad de Gestión Clínica (UGC) de Nefrología del Hospital Universitario Reina Sofía (HURS) de Córdoba. Las variables demográficas añadidas en el estudio han sido: edad, sexo, estado civil, otras patologías asociadas, nivel económico y ocupación. La variable resultado fue el estado emocional, medida con la Herramienta para la Detección del Estado Emocional de Pacientes en Diálisis EE-D.
<b>RESULTADOS</b>	Del total de pacientes un 86.3 % estaban jubilados y la media de los ingresos económicos mensuales era de 878.79±533.35 €. Más del 42% presentaban al menos 2 o más patologías asociadas a su enfermedad de base y el 62.1% estaba casado. Respecto a las variables tristeza y nerviosismo un 54.5% se encontraba triste, y el 59.1% estaba nervioso. Por otro lado, un 92.4% tenía alterado en mayor o menor medida el estado emocional.
<b>CONCLUSIONES</b>	Existe una alta prevalencia de alteración del estado emocional en los pacientes estudiados y un elevado número de ellos necesitan apoyo emocional.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Los pacientes que padecen enfermedad renal crónica avanzada sufren diversos cambios en sus vidas, a causa de la propia enfermedad y el tratamiento, que provocan trastornos ansioso-depresivos y alteraciones en el estado emocional. El estudio aporta a los objetivos de la revisión bibliográfica propuesta.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	Scielo <a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2254-28842017000100007">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2254-28842017000100007</a>



<b>4. TÍTULO</b>	<b>Depresión y calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis</b>
<b>AUTORES</b>	Antonio Ledo GV, Avila Arroyo ML, Tenahua Quitl I, Morales Castillo FA, López García C.
<b>AÑO Y PAIS</b>	2021 – México.
<b>OBJETIVO</b>	Relacionar la depresión y calidad de vida en pacientes con hemodiálisis.
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio descriptivo y correlacional, con pacientes entre 18 y 65 años en hemodiálisis, en una institución de salud del estado de Puebla, México. Se aplicaron el Inventario de Depresión de Beck y el cuestionario WHOKOL-BREF, en el mes de marzo del 2020. Para el análisis utilizamos la correlación de Spearman y la U de Mann Whitney.
<b>RESULTADOS</b>	El 61% de la población fueron hombres, la edad osciló de 34 a 49 años. Más del 50% tenía de 6 a 10 años con hemodiálisis. El 41.7% presentó depresión leve, 20.8 moderada y 37.5% mínima. El promedio de calidad de vida fue 56.3 (DE = 6.3). Existe relación negativa y significativa entre la depresión y calidad de vida ( $r_s = -.530, p = .001$ ).
<b>CONCLUSIONES</b>	El panorama planteado en esta investigación muestra el comportamiento de las variables, donde la depresión está presente y CV no es satisfactoria en pacientes con tratamiento de hemodiálisis, tanto en hombres como en mujeres. Además, la depresión disminuye la CV.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Esta investigación aporta un panorama más amplio sobre el uso de los accesos vasculares y comorbilidades entre los pacientes con IRC. Por tanto, de acuerdo con los resultados obtenidos, se destaca la necesidad de continuar con la investigación de estas variables para profundizar en esta problemática y posteriormente establecer intervenciones que permitan minimizar los efectos a la salud física y psicológica de los pacientes
<b>FUENTE (enlace web)</b>	Google académico <a href="https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/12/1349308/document.pdf">https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/12/1349308/document.pdf</a>

<b>5. TÍTULO</b>	<b>Depresión y calidad de vida en pacientes en hemodiálisis a largo plazo en un hospital nacional en Ghana: un estudio transversal.</b>
<b>AUTORES</b>	Vincent J Ganu, Vincent Boima, David N Adjei, Joana S Yendork, Ida D Dey, Ernest Yorke, Charles C Mate-Kole, y Michael O Mate-Kole.
<b>AÑO Y PAIS</b>	2018 - Ghana
<b>OBJETIVO</b>	Examinó la calidad de vida y la prevalencia de síntomas depresivos en pacientes en hemodiálisis a largo plazo. Además, exploró el impacto de las características sociodemográficas en la depresión y la calidad de vida.
<b>METODOLOGÍA</b>	El diseño del estudio fue transversal. El estudio se realizó en las dos unidades de diálisis renal del hospital universitario Korle-Bu en Accra, Ghana. Ciento seis participantes en hemodiálisis fueron reclutados para el estudio. Se utilizaron el Cuestionario de Salud del Paciente y el instrumento Calidad de Vida de la Organización Mundial de la Salud para evaluar la depresión y la calidad de vida.
<b>RESULTADOS</b>	Cuarenta y cinco por ciento de los participantes dieron positivo por síntomas de depresión. Aproximadamente el 19% obtuvo puntajes bajos en la calidad de vida general. Hubo correlaciones negativas significativas entre lo siguiente: depresión y calidad de vida general, depresión y duración del tratamiento de diálisis y depresión y nivel de ingresos. Hubo una correlación positiva entre la calidad de vida general y la duración de la diálisis, el tratamiento y los ingresos.
<b>CONCLUSIONES</b>	Los síntomas depresivos eran comunes entre los pacientes en hemodiálisis a largo plazo. Los pacientes de hemodiálisis que obtuvieron puntajes bajos en las medidas de calidad de vida tenían más probabilidades de tener síntomas depresivos positivos. La detección de síntomas depresivos entre estos pacientes es fundamental, ya que el tratamiento temprano puede mejorar su bienestar general.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Los hallazgos de este estudio deben usarse para informar a los proveedores de atención médica responsables de los pacientes con ESRD en hemodiálisis sobre las formas de mejorar su bienestar psicológico en Ghana. Sin embargo, los estudios futuros sobre el aspecto cualitativo de este estudio se realizarán mediante discusiones de grupos focales y entrevistas con proveedores de servicios de salud y pacientes. Esto destacaría las características excepcionales de la atención de diálisis en el continente africano.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	Pubmed <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6026941/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6026941/</a>

<b>6. TÍTULO</b>	<b>La influencia positiva de la intervención psicológica en el nivel de ansiedad y depresión en pacientes en diálisis: un estudio piloto</b>
<b>AUTORES</b>	Bargiel-Matusiewicz K, Łyś A, Stelmachowska P.
<b>AÑO Y PAIS</b>	2019 – Polonia
<b>IDIOMA</b>	Inglés
<b>OBJETIVO</b>	Verificar la influencia de las intervenciones psicológicas en los niveles de ansiedad y depresión en pacientes en terapia de diálisis.
<b>METODOLOGÍA</b>	El diseño experimental incluyó dos grupos experimentales: intervención cognitiva e intervención cognitiva/narrativa y un grupo control (tratamiento estándar). En total, 139 participantes de 22 a 75 años, incluidas 67 mujeres y 72 hombres diagnosticados con enfermedad renal terminal y tratados con diálisis, se dividieron en un grupo de control y dos grupos experimentales. En el estudio se utilizaron dos herramientas bien conocidas: Inventario de Depresión de Beck e Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo.
<b>RESULTADOS</b>	la intervención cognitiva puede disminuir el nivel de ansiedad como estado, mientras que la intervención cognitiva/narrativa puede disminuir el nivel de ansiedad como estado y el nivel de depresión en pacientes en diálisis
<b>CONCLUSIONES</b>	El efecto más fuerte en el caso del uso de la terapia narrativa puede ser la consecuencia del hecho de que la terapia narrativa estimula un análisis más profundo de los temas discutidos (que involucran el nivel emocional).
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	El progreso médico en la terapia de diálisis hizo posible el tratamiento de pacientes con enfermedad renal terminal durante muchos años. Pero, por otro lado, puede conducir a cambios profundos en la vida cotidiana y puede inducir depresión y ansiedad. En el presente estudio se diseñó y aplicó una estrategia para mejorar los estados de ansiedad y depresión en HD.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	Pubmed <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30681018/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30681018/</a>

<b>7. TÍTULO</b>	<b>Ansiedad y depresión en hemodiálisis: diferencias por sexo</b>
<b>AUTORES</b>	Polikandrioti M, Kalafatakis F, Tsoulou V, Gerogianni G.
<b>AÑO Y PAIS</b>	2021 - Grecia
<b>IDIOMA</b>	Inglés
<b>OBJETIVO</b>	Explorar las diferencias de sexo en ansiedad y depresión entre pacientes en hemodiálisis.
<b>METODOLOGÍA</b>	En el estudio se incluyeron 200 pacientes (100 hombres y 100 mujeres) que se sometieron a hemodiálisis. Los datos se recopilaron completando la "Escala de ansiedad y depresión hospitalaria (HADS)", que incluía las características autoinformadas de los pacientes. El nivel de significación estadística fue $p < 0,05$ .
<b>RESULTADOS</b>	En hombres y mujeres, la ansiedad se asoció de forma estadísticamente significativa con las relaciones con las enfermeras ( $p = 0,033$ y $p = 0,001$ , respectivamente), la ocultación de la hemodiálisis ( $p = 0,013$ y $p = 0,001$ , respectivamente) y el insomnio ( $p = 0,001$ y $p = 0,001$ , respectivamente). Solo en mujeres, la ansiedad se asoció de forma estadísticamente significativa con los años en hemodiálisis ( $p = 0,002$ ), la relación con los médicos ( $p = 0,001$ ) y la creencia de que la vida había cambiado ( $p = 0,002$ ), mientras que solo en los hombres la ansiedad se asoció con ayuda en las actividades diarias ( $p = 0,001$ ). En hombres y mujeres, la depresión se asoció de forma estadísticamente significativa con las relaciones con enfermeras ( $p = 0,002$ y $p = 0,001$ , respectivamente) y la dependencia de profesionales sanitarios ( $p = 0,001$ y $p = 0,002$ , respectivamente). Solo en mujeres.
<b>CONCLUSIONES</b>	El desarrollo de un tratamiento efectivo que pueda aliviar la ansiedad y la depresión debe captar cómo los pacientes perciben y responden a la hemodiálisis.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	El abordaje de la atención en hemodiálisis desde una perspectiva de género ha recibido mucha atención a nivel mundial ya que dos sexos pueden tener diferentes experiencias y manifestaciones de la misma enfermedad.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	Pubmed <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34972912/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34972912/</a>

<b>8. TÍTULO</b>	<b>Influencia de la depresión y la ansiedad en pacientes en hemodiálisis: el valor de la atención multidisciplinaria</b>
<b>AUTORES</b>	Delgado-Domínguez CJ, Sanz-Gómez S, López-Herradón A. et al.
<b>AÑO Y PAIS</b>	2019 – España
<b>IDIOMA</b>	Inglés
<b>OBJETIVO</b>	Analizar diferencias en factores sociodemográficos, clínicos y/o psicológicos e identificar predictores asociados a depresión y ansiedad en pacientes en HD.
<b>METODOLOGÍA</b>	Se realizó un estudio transversal prospectivo multicéntrico en pacientes ambulatorios del programa de HD de las clínicas Fresenius Medical Care de la provincia de Córdoba (España). Los criterios de inclusión fueron: (1) Habilidad para comprender y hablar el idioma español; (2) Edad entre 18 y 90 años; (3) consentimiento informado firmado para el estudio; (4) antigüedad HD de al menos seis meses; y (5) Ausencia de deterioro cognitivo o trastorno mental grave. Un total de 130 pacientes fueron excluidos de la muestra potencial de las cuatro clínicas (N = 316), lo que resultó en una muestra total de 186 sujetos (58% de la tasa de participación).
<b>RESULTADOS</b>	Las características basales mostraron diferencias entre los grupos donde predominaron el sexo masculino (Depresión: OR 0.2; Ansiedad: OR 0.3), albúmina (Depresión: OR 0.1; Ansiedad: OR 0.2) y niveles de calcio (Depresión: OR 0.5; Ansiedad: OR 0.4), calidad alterada de vida (Depresión: OR 1,4; Ansiedad: OR 1,2) e inflexibilidad psicológica (Depresión: OR 1,3; Ansiedad: OR 1,2) se asociaron (todas $p < 0,01$ ) a estas condiciones mentales. Los modelos multivariantes mostraron que una peor calidad de vida (OR 1,3; $p < 0,001$ ) predecía depresión, mientras que el estado civil (con pareja; OR 0,3; $p = 0,025$ ) y los niveles de albúmina (OR 0,1; $p = 0,027$ ) eran factores protectores. La depresión representó un factor de riesgo para la ansiedad (OR 1,2; $p = 0,001$ ), aunque los niveles de calcio (OR 0,5; $p = 0,039$ ) protegerían este estado. Curiosamente, la rigidez psicológica predijo ambos trastornos (Depresión: OR 1,2, $p < 0,001$ y Ansiedad: OR 1,1; $p = 0,002$ ).
<b>CONCLUSIONES</b>	Los resultados destacan la relevancia de unidades de hemodiálisis multidisciplinarias bien entrenadas para controlar la influencia de estos factores en la presencia de depresión/ansiedad y, por lo tanto, su impacto en los resultados de los pacientes.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Los trastornos afectivos promueven peores resultados en pacientes en hemodiálisis. Según la presencia o no de depresión/ansiedad en estos pacientes. La investigación sugiere tomar en cuenta alguna estrategia multidisciplinaria para los pacientes con HD a fin de prevenir o controlar estos trastornos.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	Pubmed <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33805492/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33805492/</a>

<b>9. TÍTULO</b>	<b>Ansiedad, depresión y factores relacionados en pacientes en hemodiálisis durante el período de confinamiento por COVID-19 en China: un estudio multicéntrico</b>
<b>AUTORES</b>	Shi Y, Liao Y, Zhou Y, Liu H, Lei Y, Luo L.
<b>AÑO Y PAIS</b>	2022 – China
<b>IDIOMA</b>	Inglés
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar la ansiedad, la depresión y los factores relacionados de los pacientes con HD durante el confinamiento y explorar los factores que afectan su ansiedad y depresión.
<b>METODOLOGÍA</b>	Del 1 al 15 de febrero de 2020 se realizó una encuesta online en pacientes en HD; la encuesta recopiló información sobre datos demográficos, percepción de la epidemia, estado de viaje y la Escala de Ansiedad de Autoevaluación (SAS) de Zung y la Escala de Depresión de Autoevaluación (SDS) de Zung. Los datos originales de SAS y SDS de 96 pacientes con HD recopilados entre mayo y agosto de 2018 se conservaron como datos para el grupo de control.
<b>RESULTADOS</b>	Se reclutaron un total de 506 pacientes en HD, y la prevalencia de ansiedad y depresión fue del 22,33% y 45,45%, respectivamente. $P < 0,01$ ; $p < 0,05$ ). Se encontró que la percepción de autoamenaza, los problemas relacionados con el transporte y la falta de sesiones de diálisis fueron factores relacionados con la ansiedad en los pacientes en HD durante el confinamiento ( $p < 0,05$ ). El nivel educativo, los problemas relacionados con el transporte y la conciencia de la gravedad de la epidemia fueron factores relacionados con la depresión ( $p < 0,05$ ).
<b>CONCLUSIONES</b>	Durante el período de confinamiento por COVID-19, los pacientes con HD informaron niveles más altos de angustia psicológica que los pacientes con HD antes de la pandemia. Se les debe proporcionar apoyo psicológico y políticas de transporte.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	El brote de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) tuvo un gran impacto en los pacientes de hemodiálisis (HD), el estudio aporta datos interesantes comparativos entre el periodo previo y durante la pandemia COVID-19
<b>FUENTE (enlace web)</b>	Pubmed <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35850563/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35850563/</a>

<b>10. TÍTULO</b>	<b>Análisis de la prevalencia y los factores que influyen en la depresión y la ansiedad entre los pacientes en diálisis de mantenimiento durante la pandemia de COVID-19</b>
<b>AUTORES</b>	Hao W, Tang Q, Huang X, Ao L, Wang J, Xie
<b>AÑO Y PAIS</b>	2021 – China
<b>IDIOMA</b>	Inglés
<b>OBJETIVO</b>	Analizar la prevalencia y los factores que influyen en la depresión y la ansiedad entre los pacientes en diálisis durante la pandemia COVID-19
<b>METODOLOGÍA</b>	Se seleccionó un total de 321 pacientes de hemodiálisis de mantenimiento (MHD) utilizando un muestreo aleatorio del centro de hemodiálisis del segundo hospital popular de Yibin. Completaron la escala de ansiedad de autoevaluación (SAS) de Zung para la ansiedad, la escala de depresión de autoevaluación (SDS) de Zung para la depresión y la escala de actividad de la vida diaria (ADL) para la capacidad de vivir. Se utilizaron datos demográficos y pruebas de laboratorio para analizar los factores de riesgo.
<b>RESULTADOS</b>	Las proporciones de prevalencia de síntomas de ansiedad y depresión estuvieron entre 34,89% y 30,02%, respectivamente, entre los pacientes con MHD. Las puntuaciones SAS y SDS de los 321 pacientes fueron 45,42 ( $\pm$ 10,99) y 45,23 ( $\pm$ 11,59), respectivamente. Los resultados muestran que el ingreso mensual, el seguro médico, el acceso vascular, la duración de la diálisis, la complicación, la hemoglobina (HGB), la hormona paratiroidea inmunorreactiva (iPTH) y el fósforo (P) en sangre son factores que influyen en la ansiedad de los pacientes ( $p < 0,05$ para todos).). El acceso vascular, la renta mensual, el seguro médico, la complicación, la PCR, la Alb, son factores que influyen en la depresión de los pacientes
<b>CONCLUSIONES</b>	Nuestros resultados sugieren que durante el período pandémico aumentó la prevalencia de síntomas de ansiedad y depresión entre los pacientes con MHD. Algunas variables demográficas y clínicas se asociaron con ella. Por lo tanto, deberíamos prestar más atención a la psicología de los pacientes, comenzar una intervención específica para aliviar la ansiedad de los pacientes y mejorar aún más su calidad de vida.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Actualmente, el brote de COVID-19 y su propagación a nivel mundial está afectando significativamente la salud mental y la salud en general, a nivel mundial. Durante la pandemia de COVID-19, las complicaciones médicas generales han recibido la mayor atención, mientras que solo unos pocos estudios abordan el posible impacto directo del SARS-CoV-2 en la salud mental.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	Pubmed <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33675473/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33675473/</a>

<b>11. TÍTULO</b>	<b>Espiritualidad, ansiedad y depresión entre personas que reciben tratamiento de hemodiálisis en Jordania: un estudio transversal</b>
<b>AUTORES</b>	Alshraifeen A, Alnuaimi K, Al-Rawashdeh S, Ashour A, Al-Ghabeesh S, Al-Smadi A.
<b>AÑO Y PAIS</b>	2020- Jordania
<b>IDIOMA</b>	Inglés
<b>OBJETIVO</b>	Examinar los niveles de espiritualidad, depresión y ansiedad y explorar la asociación entre ellos entre los pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis en Jordania
<b>METODOLOGÍA</b>	Se utilizó un diseño transversal para reclutar 202 pacientes que recibían tratamiento de hemodiálisis. Se utilizaron cuestionarios autoadministrados que incluían escala de bienestar espiritual, depresión y ansiedad y una ficha de datos demográficos. Los datos fueron analizados mediante SPSS y estadística descriptiva, inferencial y regresión lineal multivariada.
<b>RESULTADOS</b>	La mayoría de los encuestados informó niveles medios moderados de bienestar espiritual (62,4 %). Mientras que el 60,9% y el 80,2% puntuaron niveles de depresión bajos a moderados, respectivamente. Solo el 22,3% informó niveles de ansiedad moderados a severos. El aumento de la ansiedad y el número de condiciones comórbidas fueron predictores de depresión. No se encontraron correlaciones significativas entre la espiritualidad ni con las características de la muestra ni con la depresión y la ansiedad. Se encontró que la depresión y la ansiedad son comunes entre los encuestados. La espiritualidad tenía una importancia media para ellos, pero no estaba significativamente asociada con la depresión y la ansiedad. Se exploran las implicaciones de este estudio para la práctica clínica holística. No se encontraron correlaciones significativas entre la espiritualidad ni con las características de la muestra ni con la depresión y la ansiedad.
<b>CONCLUSIONES</b>	No se encontraron correlaciones significativas entre la espiritualidad ni con las características de la muestra ni con la depresión y la ansiedad. Se encontró que la depresión y la ansiedad son comunes entre los encuestados. La espiritualidad tenía una importancia media para ellos, pero no estaba significativamente asociada con la depresión y la ansiedad. Se exploran las implicaciones de este estudio para la práctica clínica holística.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	La espiritualidad es un factor importante que puede mediar en los impactos perjudiciales de la hemodiálisis en la salud mental. La falta de investigación que examine la espiritualidad y la salud mental en el mundo árabe en general y en Jordania en particular alentó esta investigación.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	Pubmed <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31993921/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31993921/</a>



<b>12. TÍTULO</b>	<b>Evaluación de síntomas psicopatológicos, muerte ansiedad, coronavirus ansiedad, el riesgo de suicidio y los factores de riesgo asociados entre hemodiálisis pacientes en la pandemia de COVID-19</b>
<b>AUTORES</b>	Korkut, Solimán
<b>AÑO Y PAIS</b>	2022 – Turquía
<b>IDIOMA</b>	Inglés
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar los síntomas psicopatológicos, la muerte ansiedad, coronavirus ansiedad, riesgo de suicidio y factores de riesgo asociados en pacientes con EH durante COVID-19.
<b>METODOLOGÍA</b>	Este estudio transversal se realizó del 15 de julio al 15 de octubre de 2021, con 114 pacientes en HD que estaban en tratamiento en dos unidades centrales de diálisis
<b>RESULTADOS</b>	Se determinó que los pacientes en HD presentaban altos niveles de sintomatología psicopatológica. Aproximadamente, un tercio de los pacientes en HD (31,6 %) tuvieron un nivel de muerte de alto a muy alto ansiedad. Adicionalmente, de los participantes el 30,7% tenía coronavirus ansiedad, y también la tasa de riesgo de suicidio grave fue del 10,5%.
<b>CONCLUSIONES</b>	Los pacientes con HD han experimentado diversos problemas de salud mental durante la pandemia de COVID-19. El sistema de atención médica y los proveedores de atención médica deben planificar el apoyo psicosocial y las intervenciones para ayudar a los pacientes con EH a controlar su enfermedad y los problemas de salud mental relacionados.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Los pacientes tienen problemas de salud mental significativos relacionados con la pandemia de COVID-19. El estudio aporta evidencias sobre la ansiedad producida durante el contexto de la pandemia por COVID-19 en pacientes sometidos a tratamiento de HD.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	Scopus <a href="https://onx.la/bdd7b">https://onx.la/bdd7b</a>

<b>13. TÍTULO</b>	<b>Depresión, ansiedad y calidad de vida de pacientes en hemodiálisis antes y durante la pandemia de COVID-19</b>
<b>AUTORES</b>	Nadort E, Rijkers N, Schouten RW, Hoogeveen EK, Bos WJW, Vleming LJ, et al
<b>AÑO Y PAIS</b>	2022 - Holanda
<b>IDIOMA</b>	Inglés
<b>OBJETIVO</b>	Investigar el impacto de la pandemia de coronavirus en la salud mental de pacientes en hemodiálisis, evaluamos depresión, ansiedad y calidad de vida con medidas válidas de salud mental antes y después del inicio de la pandemia.
<b>METODOLOGÍA</b>	Se utilizaron datos de 121 pacientes en hemodiálisis del estudio prospectivo multicéntrico DIVERS-II en curso. El estrés relacionado con el COVID-19 se midió con la Escala de Estrés Percibido - 10, la depresión con el Inventario de Depresión de Beck - segunda edición (BDI-II)), la ansiedad con el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) y la calidad de vida con el Short Form - 12 (SF-12). Los puntajes durante la primera y segunda ola de COVID-19 en los Países Bajos se compararon con datos anteriores a la pandemia con modelos mixtos lineales.
<b>RESULTADOS</b>	No se encontraron diferencias significativas en las puntuaciones de BDI-II, BAI y SF-12 entre antes y durante la pandemia. Durante la primera ola, el 33 % de los participantes informaron estrés relacionado con la COVID-19 y en la segunda ola, el 37 %. Estos pacientes tenían niveles de estrés más altos (diferencia de medias (DM) 4,7 (IC 95% 1,5; 8,0), p = 0,005) y puntajes BDI-II (DM 4,9 (IC 95% 0,7; 9,0), p = 0,021) y menor SF -12 puntajes de resumen del componente mental (DM -5.3 (95% CI -9.0, -1.6), p = 0.006) que los pacientes que no experimentaron estrés por COVID-19. Estas diferencias ya estaban presentes antes de la pandemia.
<b>CONCLUSIONES</b>	La pandemia de COVID-19 no parece influir en la salud mental de los pacientes en hemodiálisis. Sin embargo, un subgrupo sustancial de pacientes con problemas de salud mental preexistentes puede ser más susceptible a experimentar estrés relacionado con el COVID-19.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Los resultados de este estudio, a diferencia de otros, muestra la no influencia de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de los pacientes en HD, lo cual es interesante analizarlos.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	Scopus <a href="https://onx.la/aad7">https://onx.la/aad7</a>

<b>14. TÍTULO</b>	<b>Correlaciones entre la incertidumbre en la enfermedad y ansiedad, depresión y calidad de vida en pacientes en hemodiálisis de mantenimiento: un estudio transversal</b>
<b>AUTORES</b>	Cheng, Jingxia;Yang, Dongju;Zuo, Qiantao;Peng, Weixu;Zhu, Longling;Jiang, Xiaolia
<b>AÑO Y PAIS</b>	2022 - China
<b>IDIOMA</b>	Inglés
<b>OBJETIVO</b>	Investigar la incertidumbre en la enfermedad, ansiedad, depresión y calidad de vida en pacientes que reciben hemodiálisis de mantenimiento y confirmar las correlaciones entre estas variables
<b>METODOLOGÍA</b>	Se realizó un estudio transversal entre 396 pacientes que recibían hemodiálisis de mantenimiento en cuatro hospitales terciarios en China. La incertidumbre en la enfermedad se midió mediante la escala de incertidumbre en la enfermedad de Mishel. Las puntuaciones de la autoevaluación ansiedad escala, autoevaluación de presión. Se recopilaron la escala y el formulario corto del estudio de resultados médicos 36 y se compararon con las normas disponibles. Se calculó el coeficiente de correlación de Pearson para investigar la correlación entre las incertidumbres en la enfermedad con estas variables vitales.
<b>RESULTADOS</b>	La puntuación media de incertidumbre en la enfermedad fue de 78,16 sobre 160. En comparación con la norma, los pacientes que recibían hemodiálisis de mantenimiento tenían una puntuación estadísticamente significativamente inferior de depresión y puntajes más altos en la mayoría de los dominios de la calidad de vida.
<b>CONCLUSIONES</b>	La incertidumbre en la enfermedad se corrige con ansiedad, depresión positivamente y con calidad de vida negativamente.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Este estudio es importante porque indagó sobre la relación que existe entre la incertidumbre sobre la enfermedad y otras variables como calidad de vida, ansiedad y depresión.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	Scopus <a href="https://onx.la/49990">https://onx.la/49990</a>

<b>15. TÍTULO</b>	<b>Relación entre la calidad de vida relacionada con la salud y la ansiedad/ depresión en pacientes en hemodiálisis crónica</b>
<b>AUTORES</b>	Merino-Martínez RM, Morillo-Gallego N, Sánchez-Cabezas AM, Gómez-López VE, Crespo-Montero R.
<b>AÑO Y PAIS</b>	2019 - España
<b>IDIOMA</b>	Español
<b>OBJETIVO</b>	El objetivo del presente estudio fue analizar la Calidad de Vida Relacionada con la Salud en pacientes hemodiálisis y su relación con la ansiedad y la depresión
<b>METODOLOGÍA</b>	Se estudiaron 122 pacientes en hemodiálisis, con una edad de 66,47±14,2 años (34,4% mujeres). Se realizó un estudio descriptivo y transversal, en el área de influencia del Servicio de Nefrología del Hospital Reina Sofía de Córdoba. Se estudió la Calidad de Vida Relacionada con la Salud (cuestionario KDQOL-SF), Ansiedad y Depresión (cuestionario Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg) y la comorbilidad asociada.
<b>RESULTADOS</b>	En el KDQOL, las dimensiones más afectadas fueron: Situación Laboral, Carga de la Enfermedad Renal, Función Sexual y Sueño. En las dimensiones del cuestionario SF, las áreas más afectadas fueron: Rol Físico, Salud General y Función Física. El 42,6% de los pacientes presentaron probabilidad de tener ansiedad, el 52,5% depresión, y el 32,8% presentaban la probabilidad de padecer ambas alteraciones (ansiedad y depresión). La ansiedad y la depresión se asociaron de forma significativa a peores puntuaciones en todas las dimensiones del cuestionario KDQOL-SF.
<b>CONCLUSIONES</b>	Los pacientes en hemodiálisis presentan peor calidad de vida que la población sana de referencia, especialmente en las dimensiones Carga de la enfermedad renal, Sueño, Salud general, Vitalidad, Función física y Rol físico. Esta disminución de la calidad de vida está relacionada con la probabilidad de padecer ansiedad y/o depresión. El sexo femenino, la comorbilidad asociada y el tiempo en hemodiálisis, se asocian también a peor calidad de vida.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Los hallazgos de este estudio deben usarse para informar a los proveedores de atención médica responsables de los pacientes con ESRD en hemodiálisis sobre las formas de mejorar su bienestar psicológico en Ghana. Sin embargo, los estudios futuros sobre el aspecto cualitativo de este estudio se realizarán mediante discusiones de grupos focales y entrevistas con proveedores de servicios de salud y pacientes. Esto destacaría las características excepcionales de la atención de diálisis en el continente africano.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	Scielo <a href="https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v22n3/2255-3517-enefro-22-03-274.pdf">https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v22n3/2255-3517-enefro-22-03-274.pdf</a>

<b>16. TÍTULO</b>	<b>Relación entre calidad del sueño, ansiedad y depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis</b>
<b>AUTORES</b>	Vasco Gómez Ana, Herrera Morales Cristina, Martínez Delgado Yaiza, Junyent Iglesias Ernestina, Pedreira Robles Guillermo.
<b>AÑO Y PAIS</b>	2018 - España
<b>IDIOMA</b>	Español
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar la calidad del sueño en pacientes en hemodiálisis y su relación con los niveles de depresión y ansiedad.
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio observacional descriptivo con inclusión de 28 pacientes en hemodiálisis durante febrero de 2017. Se recogieron datos sociodemográficos, se administró el test Pittsburg de Calidad del Sueño, y se valoró el estado cognitivo con el examen Minimental y la depresión y ansiedad con la Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS).
<b>RESULTADOS</b>	El 82,14% (n=23) presentó insomnio según el test de Pittsburg. Los resultados obtenidos con el HADS fueron positivos para ansiedad en un 21% (n=6) y positivos para depresión en un 35% (n=10). Los resultados en el test Pittsburg se correlacionaron positivamente con los niveles de ansiedad (p=0,004) y depresión (p=0,049). El grado de depresión se correlacionó negativamente con ausencia de deterioro cognitivo (p=0,010).
<b>CONCLUSIONES</b>	La calidad del sueño en los pacientes examinados es mala y se pueden relacionar con los resultados de depresión y ansiedad encontrados. Según estos resultados, incluiremos información sobre hábitos de sueño saludables en el proceso de educación a pacientes en hemodiálisis, así como pretendemos mejorar la detección y tratamiento especializado de la ansiedad y depresión.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Los trastornos de sueño tienen una alta prevalencia en los pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Hemodiálisis. Un descanso insuficiente o de mala calidad influye negativamente en la actividad cotidiana siendo causa o consecuencia de estados depresivos o ansiosos. El estudio tiene aporte para el trabajo académico por el manejo de las 2 variables.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	Scielo <a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2254-28842018000400369">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2254-28842018000400369</a>

<b>17. TÍTULO</b>	<b>Niveles de depresión y factores sociodemográficos en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en Perú</b>
<b>AUTORES</b>	Vallejos Saldarriaga, José Francisco, & Ortega Reyna, Eris Zoila.
<b>AÑO Y PAIS</b>	2018 - Perú
<b>IDIOMA</b>	Español
<b>OBJETIVO</b>	La presente investigación tiene como objetivo describir los niveles de depresión en una población de pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis, con el fin de evaluar si existen diferencias significativas de acuerdo a factores sociodemográficos y tiempo de hemodiálisis.
<b>METODOLOGÍA</b>	El estudio es descriptivo-comparativo, el instrumento aplicado fue el inventario de depresión de Beck. La muestra estuvo formada por 503 pacientes de la ciudad de Lima y del interior del país
<b>RESULTADOS</b>	Los resultados muestran que el nivel de depresión predominante es el leve (48.9%), que a mayor rango de edad y menor grado de instrucción la tendencia a presentar depresión es mayor; de acuerdo al sexo los pacientes con mayor tendencia a la depresión son los varones e igualmente los viudos y divorciados; de acuerdo al tiempo de diálisis la tendencia a aumentar la depresión es conforme aumenta el tiempo de diálisis.
<b>CONCLUSIONES</b>	Se concluye que los niveles de depresión tienden a presentarse de forma significativa de acuerdo a los factores sociodemográficos ( $p < 0.00$ ).
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	La depresión es parte del contexto clínico emocional del paciente renal crónico, observándose desde el diagnóstico, en las etapas de la enfermedad y en el tratamiento de diálisis. El estudio presenta la variable depresión asociado a factores comunes como la edad, sexo entre otros.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	Google académico <a href="https://onx.la/0adbe">https://onx.la/0adbe</a>

<b>18. TÍTULO</b>	<b>Dolor, ansiedad y depresión en pacientes en tratamiento crónico con hemodiálisis: un estudio de cohortes multicéntrico</b>
<b>AUTORES</b>	A. Masià-Plana, D. Juvinyà-Canal, R. Suñer-Soler et al.
<b>AÑO Y PAIS</b>	2022 - España
<b>IDIOMA</b>	Inglés y Español
<b>OBJETIVO</b>	Examinar la percepción del dolor en pacientes en terapia de hemodiálisis crónica y analizar la relación entre su dolor, ansiedad, depresión y datos sociodemográficos.
<b>METODOLOGÍA</b>	La investigación se realizó bajo un diseño cuantitativo, observacional, de corte transversal. El estudio reclutó a 138 pacientes de unidades de hemodiálisis multicéntricas. Se entregó a los pacientes una batería de cuestionarios, entre ellos la escala analógica visual (VaS) como escala de intensidad del dolor, la Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria (HADS) y un cuestionario de datos sociodemográficos ad hoc, para que los respondieran durante sus sesiones de hemodiálisis. Se realizó un análisis de regresión lineal para obtener los resultados.
<b>RESULTADOS</b>	La media de dolor para todos los participantes fue generalmente baja, según la escala AVS (0-10) fue de 3,6 (desviación estándar [DE] = 3,07). Las mujeres manifestaron menores niveles de dolor que los hombres ( p = .015). Uno de cada cinco participantes de ambos sexos sufría de ansiedad clínica y uno de cada seis participantes de ambos sexos sufría de depresión clínica. Las mujeres puntuaron más alto tanto en la escala de ansiedad (4,8 frente a 4,2) como en la de depresión (6,8 frente a 6,5). Los participantes que manifestaron ansiedad clínica eran más jóvenes en comparación con los que no (56,8 frente a 66,8 años). Finalmente, los pacientes de mayor edad (68,5 años) manifestaron mayores niveles de depresión.
<b>CONCLUSIONES</b>	El nivel de dolor percibido por los pacientes en hemodiálisis crónica fue generalmente bajo, especialmente en mujeres. El estudio también demostró una asociación positiva entre los niveles de dolor y la ansiedad y la depresión.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	El dolor es un problema de salud considerable que interfiere con los resultados del tratamiento de hemodiálisis y puede provocar que el paciente desarrolle ansiedad y depresión. Son variables comprendidos en la monografía.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	ScienceDirect <a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1524904222000947">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1524904222000947</a>

<b>19. TÍTULO</b>	<b>El efecto de las imágenes guiadas sobre la ansiedad, la depresión y los signos vitales en pacientes en hemodiálisis</b>
<b>AUTORES</b>	Yaser Beizae, Nahid Rejeh, Majideh Heravi-Karimooi, Seyed Davood Tadrissi, Pauline Griffiths, Mojtaba Vaismoradi,
<b>AÑO Y PAIS</b>	2018 - Irán
<b>IDIOMA</b>	Inglés
<b>OBJETIVO</b>	Este estudio tuvo como objetivo investigar el efecto de las imágenes guiadas sobre la ansiedad, la depresión y los signos vitales en pacientes en hemodiálisis.
<b>METODOLOGÍA</b>	Ensayo clínico controlado aleatorio se realizó en 80 pacientes sometidos a hemodiálisis. Los sujetos fueron asignados al azar en dos grupos: un grupo de intervención guiada y un grupo de control. La ansiedad y la depresión se midieron mediante la Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria.
<b>RESULTADOS</b>	Después de la intervención, el nivel de ansiedad y depresión fue significativamente menor en el grupo de intervención en comparación con el grupo control ( $p = 0,030$ , $p = 0,001$ , respectivamente). Se informó una reducción estadísticamente significativa en la frecuencia respiratoria y la frecuencia cardíaca en el grupo de intervención ( $p < 0,05$ ).
<b>CONCLUSIONES</b>	Se sugiere a las enfermeras que utilicen imágenes guiadas junto con otras intervenciones para el manejo de la ansiedad y la depresión. Puede aliviar las respuestas psicológicas adversas entre los pacientes en hemodiálisis.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	La ansiedad y la depresión son frecuentes entre los pacientes en hemodiálisis. En la imaginería guiada, la imaginación puede ayudar a reducir los síntomas físicos y psicológicos. En este estudio, las imágenes guiadas redujeron la ansiedad y la depresión de los pacientes.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	ScienceDirect <a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1744388118303220">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1744388118303220</a>



<b>20. TÍTULO</b>	<b>POS-530 ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN PACIENTES EN HEMODIÁLISIS DURANTE EL COVID-19</b>
<b>AUTORES</b>	M. Khadhar, I. Nasri, R. Lazzez, S. Bouassida, N. Sallemi, S. Agrebi, F. Ben Hamida, R. Goucha, T. Ben Addallah.
<b>AÑO Y PAIS</b>	2021 - Túnez
<b>IDIOMA</b>	Inglés
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar la ansiedad y depresión en pacientes en hemodiálisis durante el COVID-19.
<b>METODOLOGÍA</b>	Una muestra de pacientes de hemodiálisis en nuestra unidad completó una encuesta de autoinforme mientras recibía tratamiento. Incluyó preguntas sobre la salud mental actual y las experiencias con COVID-19, en referencia a la Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión HADS.
<b>RESULTADOS</b>	Contamos con veinte camas de hemodiálisis. Pudimos aislar dos camas para pacientes con covid-19. Durante la segunda ola, dializamos a 45 pacientes positivos para covid-19 en el circuito reservado. Cuarenta pacientes participaron en el estudio. Estaban igualmente divididos por sexo, con una edad media de 49,45 [25-77]. El análisis reveló que sólo un paciente tenía síntomas de ansiedad definidos, que es una mujer casada desempleada en hemodiálisis desde hace dos años. Otros dos tenían ansiedad cuestionable o síntomas depresivos; Una mujer casada y un hombre soltero fumador, también desempleados y con menos de 5 años en hemodiálisis. Mientras tanto, el 10% de los pacientes estudiados que tenían antecedentes de enfermedad psiquiátrica no tenían síntomas psicológicos. Para adaptarse al impacto psicológico, el 50% tiende a reducir el número y la duración de sus sesiones de hemodiálisis. De lo contrario, todos los pacientes usan sus mascarillas quirúrgicas. La toma de temperatura fue sistemática a la entrada, así como el lavado de manos.
<b>CONCLUSIONES</b>	A largo plazo, se espera que esta crisis de salud mejore significativamente nuestra comprensión de los factores de riesgo de salud mental en pacientes de hemodiálisis crónica que enfrentan la pandemia de COVID-19. Por lo tanto, seríamos capaces de implementar estrategias de prevención efectivas para promover el bienestar mental. No hay necesidad de estresarse si respetamos las normas de higiene y el uso de máscaras tanto para los pacientes como para los profesionales de la salud.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Los pacientes de hemodiálisis se desplazan a su centro tres veces por semana incluso durante el período de confinamiento. Efectivamente, en dicho contexto, pueden experimentar reacciones y fases de estrés, ansiedad y depresión. Por lo tanto, es importante estudiar el impacto psicológico en ellos.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	ScienceDirect <a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S246802492100704X">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S246802492100704X</a>

<b>21. TÍTULO</b>	<b>Asociación entre estrés/ansiedad, depresión, dolor y calidad de vida en personas con enfermedad renal crónica</b>
<b>AUTORES</b>	Sousa Luís, Valentim Olga, Marques-Vieira Cristina, Antunes Ana Vanessa, Severino Sandy, José Helena.
<b>AÑO Y PAÍS</b>	2020 Portugal
<b>IDIOMA</b>	Portugués
<b>OBJETIVO</b>	Determinar la prevalencia de estrés/ansiedad y depresión en personas con enfermedad renal crónica y verificar la asociación entre estrés/ansiedad y depresión con dolor y calidad de vida.
<b>METODOLOGÍA</b>	Transversal, descriptivo y correlacional; Una muestra aleatoria de 183 pacientes que se sometieron a hemodiálisis; aplicación de la escala de depresión y ansiedad por estrés (DASS-21), el inventario breve del dolor (BPI) y la Encuesta de salud de 12 ítems de formato corto del estudio de resultados médicos (SF-12).
<b>RESULTADOS</b>	La muestra estuvo compuesta mayoritariamente por hombres (59,6%), casados (53,8%), nacionalidad portuguesa (78,7%), edad media 59,17 años (DE ± 14,64), tratamiento de hemodiálisis 70,9 meses (DE ± 54,2). El 76% estaba jubilado y el 24% tenía un trabajo regular. La prevalencia de estrés y ansiedad fue del 24% y de depresión del 37,2%.
<b>CONCLUSIONES</b>	El estrés/ansiedad y la depresión son prevalentes en personas con enfermedad renal crónica. El estrés/ansiedad y la depresión se asocian a altos niveles de dolor, lo que impacta en las actividades de la vida diaria, presentando bajos niveles de calidad de vida en los componentes físico y mental.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	La enfermedad renal crónica que sufre alta vida que sufre hemodiálisis que tiene una carga que contribuye a aumentar su calidad de vida. Los trastornos cardiovasculares, musculoesqueléticos y psicosociales afectan su capacidad física y funcional ansiedad, estrés y depresión.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	Scielo <a href="http://www.scielo.pt/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1647-21602020000100007&amp;lang=es">http://www.scielo.pt/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1647-21602020000100007&amp;lang=es</a>

<b>22. TÍTULO</b>	<b>Valoración de las necesidades de atención psicológica en pacientes en hemodiálisis mediante indicadores de ansiedad y depresión</b>
<b>AUTORES</b>	Salas Muñoz Rosa María, Fernández Jiménez Antonio José
<b>AÑO Y PAIS</b>	2019 España
<b>IDIOMA</b>	Español
<b>OBJETIVO</b>	Valorar las necesidades de atención psicológica de la población en hemodiálisis a partir de indicadores objetivos de ansiedad y depresión.
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio descriptivo transversal entre octubre de 2016 y marzo de 2018, con una muestra de 103 pacientes a los que se entrevistó y se les aplicó el inventario de depresión de Beck y el inventario de Ansiedad Estado-Rasgo. Se registró el sexo, edad y el tiempo que cada persona llevaba en diálisis.
<b>RESULTADOS</b>	<p>Un 8,7% de la muestra presentó niveles de depresión grave, frente a un 60,2% con depresión mínima. El 23,3% obtuvo niveles leves de depresión y un 7,8% depresión moderada.</p> <p>Un 25,24% de la muestra presentaban ansiedad elevada, un 37,86% ansiedad moderada y un 36,89% baja ansiedad.</p> <p>Según cuestionarios realizados, 92 de los 103 participantes, describieron la existencia de un evento traumático en sus vidas, junto con estrategias de afrontamiento pasivo/evitativas.</p>
<b>CONCLUSIONES</b>	A partir de los resultados observados en los que es patente la presencia de ansiedad y depresión en los pacientes en hemodiálisis, podemos apreciar la importancia de disponer para ellos de un tratamiento psicológico.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	<p>Numerosos trabajos sugieren relaciones entre la enfermedad renal crónica severa y trastornos del estado de ánimo.</p> <p>En este trabajo se reporta datos importantes relacionados con la monografía en pacientes con ERC en HD</p>
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<p>Scielo</p> <p><a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2254-28842019000200177&amp;lang=es">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2254-28842019000200177&amp;lang=es</a></p>

<b>23. TÍTULO</b>	<b>Ansiedad y depresión en pacientes con tratamiento dialítico incluidos en el plan de trasplante renal</b>
<b>AUTORES</b>	Matos-Trevín G, Álvarez-Vázquez B, González-Gacel F.
<b>AÑO Y PAIS</b>	2018 Cuba
<b>IDIOMA</b>	Español
<b>OBJETIVO</b>	Identificar los niveles de ansiedad y depresión en pacientes en tratamiento dialítico.
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio descriptivo de corte transversal realizado con 49 pacientes en tratamiento dialítico incluidos en el plan de trasplante renal en el año 2016. Se utilizó el cuestionario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE) para identificar la ansiedad y el Inventario de Depresión de Beck para determinar la depresión.
<b>RESULTADOS</b>	Prevalció el sexo masculino, el grupo de edades de 40-49, los que tienen terminado el preuniversitario y que llevan entre 1-3 años de tratamiento dialítico. Predominó el nivel medio de ansiedad como estado y como rasgo. Un 30,7 % presentó algún nivel de depresión, al explorar los indicadores de depresión se encontró que los más destacados son los trastornos del sueño, la pérdida de peso, estado de ánimo, fatigabilidad y pérdida de la libido. Además, podemos señalar que la ansiedad alta como estado y la depresión prevalecieron en el sexo masculino (70 % y 66,7 %, respectivamente).
<b>CONCLUSIONES</b>	Se encontraron diferencias significativas entre hombres y mujeres por lo que proponemos profundizar en aspectos relacionados con el género y otros factores que pudieran incidir en estos estados emocionales negativos como el apoyo social y los estilos de afrontamiento.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	La cantidad de pacientes sometidos a tratamiento dialítico aumenta de manera acelerada por lo que se hace necesario optimizar el trabajo con ellos, el aspecto psicológico es de vital importancia para lograr una adecuada adaptación de ellos a la enfermedad.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	Google académico <a href="http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/776">http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/776</a>

<b>24. TÍTULO</b>	<b>POS-922 Impacto psicológico del COVID 19 en pacientes en hemodiálisis</b>
<b>AUTORES</b>	Alafifi R.; Maazouzi K.; Chaanoun S.; Elkhayat N.; Mtioui M.; Zamd G.; Medkouri M. y Benghanem B.
<b>AÑO Y PAIS</b>	2022 Marruecos
<b>IDIOMA</b>	Inglés
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar el estado de salud mental de los pacientes en hemodiálisis durante la pandemia y el impacto psicológico del confinamiento.
<b>METODOLOGÍA</b>	Se trata de un estudio monocéntrico y no intervencionista que incluyó a todos los pacientes en hemodiálisis en el centro de hemodiálisis del departamento de nefrología del Hospital Universitario Ibn Rochd durante el período de confinamiento (marzo de 2020-junio de 2020). Este estudio se basa en un cuestionario en papel seudonimizado, durante el confinamiento, basado en dos puntuaciones psiquiátricas GAD-7,PHQ-9 que evalúan la ansiedad, la depresión y los trastornos del sueño, lo que nos permitió recopilar datos sociodemográficos, sintomatología depresiva de ansiedad y una evaluación de los trastornos del sueño.
<b>RESULTADOS</b>	Observamos que el 38% de los pacientes tuvieron una sensación de nerviosismo y ansiedad durante varios días, mientras que el 9% tuvo los mismos síntomas durante más de la mitad del día. En cuanto a la ansiedad excesiva, se observó en el 34% de los pacientes durante varios días, mientras que el 16% mostró ansiedad excesiva más de la mitad de los días. Se observaron dificultades de concentración en el 41% de los pacientes durante varios días y en el 5% más de la mitad de los días, mientras que el 58% de los pacientes nunca tuvieron dificultades de concentración. La sensación de irritabilidad durante varios días se observó en el 43% de los pacientes, mientras que el 5,4% presentó una sensación de irritabilidad más de la mitad de los días. La dificultad para conciliar el sueño se observa en el 49% de los pacientes, mientras que el 51% de los pacientes no tienen dificultad para conciliar el sueño. La sensación de tristeza, depresión y desesperación se observa en el 49% de los pacientes durante varios días y en el 5% más de la mitad de los días.
<b>CONCLUSIONES</b>	La salud mental de los pacientes en diálisis evaluados parece no verse afectada durante esta primera ola de la pandemia. Esto podría deberse a la alta resiliencia, el mayor desempleo entre los pacientes de diálisis, un menor impacto del distanciamiento social en la población de hemodiálisis, las estrictas medidas de precaución y el apoyo percibido de los trabajadores de la salud, que pueden contribuir a abordar esta pandemia.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Los pacientes en hemodiálisis están en riesgo de síntomas agresivos de Covid-19, lo que aumenta significativamente la mortalidad. Esta situación particular crea trastornos psicológicos en esos pacientes, como ansiedad, trastornos del sueño e irritabilidad.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	ScienceDirect <a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2468024922009627">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2468024922009627</a>

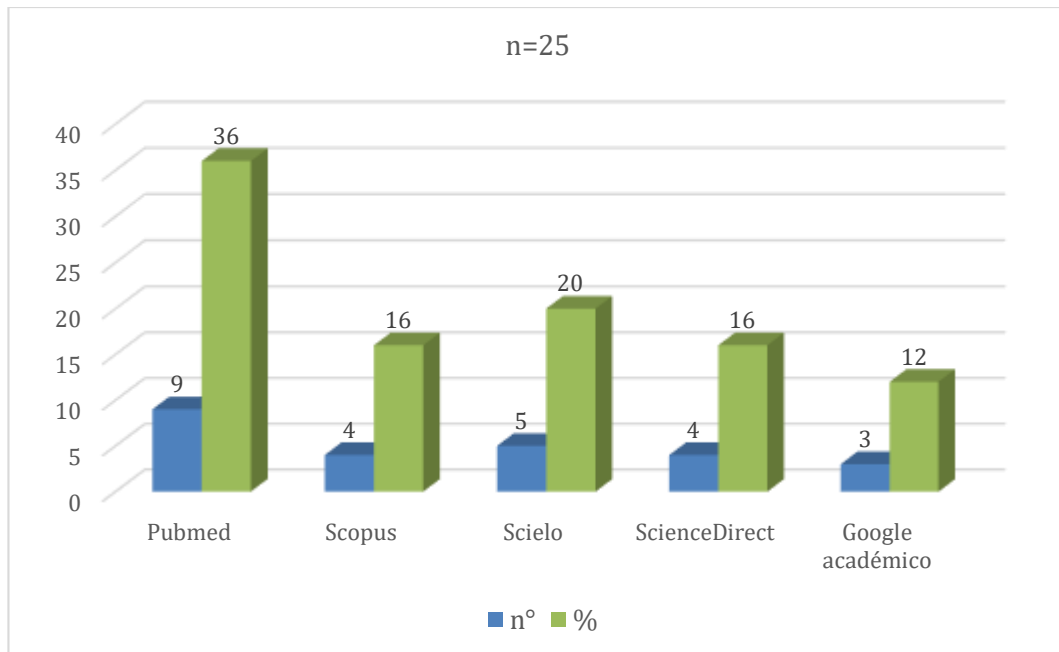
<b>25. TÍTULO</b>	<b>El efecto de la musicoterapia en la calidad de vida y los síntomas depresivos de los pacientes en hemodiálisis</b>
<b>AUTORES</b>	Hagemann PMS, Martin LC, Neme CMB.
<b>AÑO Y PAIS</b>	2019 EEUU
<b>IDIOMA</b>	Inglés
<b>OBJETIVO</b>	Este estudio evaluó el efecto de la musicoterapia sobre la calidad de vida y los síntomas depresivos en pacientes en hemodiálisis.
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio de intervención de musicoterapia en el que se evaluó a 23 pacientes con respecto a la calidad de vida y los síntomas de depresión en dos etapas distintas: antes y después de la intervención. Se realizaron ocho sesiones de musicoterapia, con dos sesiones semanales y una duración media de 75 minutos. La intervención fue realizada por la propia musicoterapeuta, utilizando técnicas específicas de musicoterapia, además de la voz y la guitarra, para realizar un apoyo armónico y rítmico a la producción sonoro-musical de los grupos.
<b>RESULTADOS</b>	Los pacientes mostraron una reducción significativa de los síntomas de depresión ( $p < 0,001$ ) y mejores resultados de CV, con diferencias significativas en las siguientes dimensiones: capacidad funcional ( $p = 0,011$ ), dolor ( $p = 0,036$ ), salud general ( $p = 0,01$ ), vitalidad ( $p = 0,004$ ), salud mental ( $p = 0,012$ ), lista de síntomas y problemas ( $p = 0,01$ ) y salud general ( $p = 0,01$ ).
<b>CONCLUSIONES</b>	La intervención con musicoterapia constituye una opción eficaz en el tratamiento y prevención de los síntomas depresivos y en la mejora de la CV de los pacientes en HD.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Las fuentes de estrés involucradas en la enfermedad renal crónica (ERC) pueden conducir a estados depresivos, afectando directamente la calidad de vida (CV) del paciente en hemodiálisis. Hay pocos informes y estudios sobre intervenciones terapéuticas que tengan como objetivo minimizar los síntomas depresivos en estos pacientes y una escasez aún mayor de estudios que utilizan la musicoterapia.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	Pubmed <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6534034/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6534034/</a>

## ANEXOS

**Tabla 1.** Producción científica publicados según base de datos

Base de datos	Frecuencia	Porcentaje
Pubmed	9	36
Scopus	4	16
Scielo	5	20
ScienceDirect	4	16
Google académico	3	12
Total	25	100

Fuente: Elaboración del autor

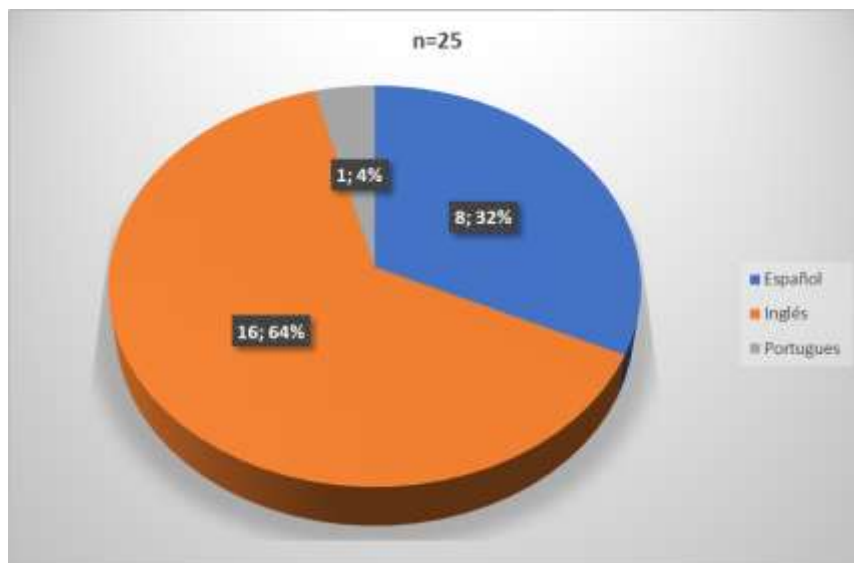


**Gráfico 1.** Producción científica según base de datos publicados

**Tabla 2.** Producción científica según país de publicación

País/Lugar	Frecuencia	Porcentaje
España	6	24
China	3	12
Jordania	2	8
Nepal	1	4
México	1	4
Ghana	1	4
Polonia	1	4
Grecia	1	4
Turquía	1	4
Holanda	1	4
Perú	1	4
Irán	1	4
Túnez	1	4
Portugal	1	4
Cuba	1	4
Marruecos	1	4
EEUU	1	4
Total	25	100

*Fuente: Elaboración del autor*



**Gráfico 2.** Artículos según idioma de publicación



**Tabla 3.** Producción científica según año de publicación

<b>Año de publicación</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
2022	7	28
2021	5	20
2020	2	8
2019	5	20
2018	5	20
2017	1	4
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100</b>

*Fuente: Elaboración del autor*

**Tabla 4.** Prevalencia de Ansiedad en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis.

<b>Intervalo de prevalencia de Ansiedad</b>	<b>n=17</b>	
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
10% - 19%	0	0.0
20% - 29%	5	29.4
30% - 39%	6	35.3
40% - 49%	3	17.6
50% - 59%	2	11.8
60% - 69%	1	5.9
70% - 79%	0	0.0
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>100.0</b>

*Fuente: Elaboración del autor*

**Tabla 5.** Prevalencia de Depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis

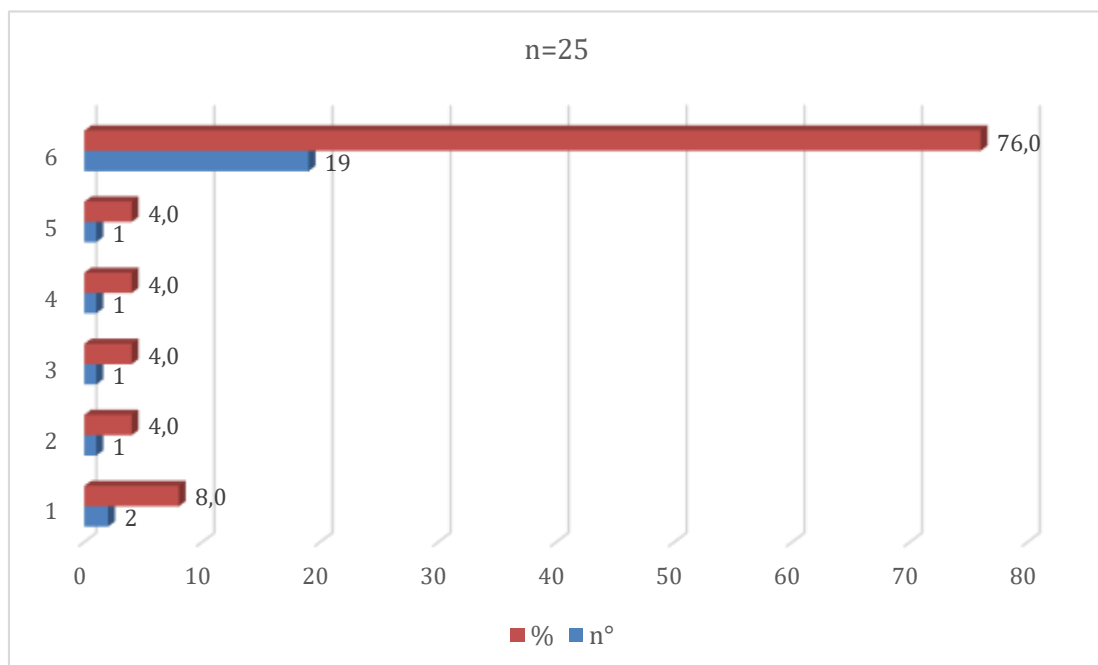
<b>Intervalo de prevalencia de Depresión</b>	<b>n=17</b>	
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
10% - 19%	1	5.9
20% - 29%	1	5.9
30% - 39%	4	23.5
40% - 49%	5	29.4
50% - 59%	4	23.5
60% - 69%	1	5.9
70% - 79%	1	5.9
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>100.0</b>

*Fuente: Elaboración del autor*

**Tabla 6.** Estrategias de intervención en la ansiedad y depresión de pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis

Estrategias de intervención	n=25	
	Frecuencia	Porcentaje
Apoyo emocional enfermero	2	8.0
Terapia cognitiva narrativa	1	4.0
Terapia de grupo focal	1	4.0
Imágenes guiadas	1	4.0
Musicoterapia	1	4.0
Sin intervención	19	76.0
Total	25	100.0

Fuente: Elaboración del autor



**Gráfico 3.** Estrategias de intervención en la ansiedad y depresión de pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis