



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

REVISIÓN NARRATIVA SOBRE LA DEPRESIÓN DE PACIENTES EN
TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS

NARRATIVE REVIEW ON DEPRESSION IN PATIENTS ON
HEMODIALYSIS TREATMENT

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

AUTOR

YINME JHOEL CANCHO NINAHUAMAN

ASESOR

NELIDA LUZMILA HILARIO HUAPAYA

LIMA – PERÚ

2024

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

MG. NELIDA LUZMILA HILARIO HUAPAYA

Departamento Académico de enfermería

ORCID: 0000-0001-9664-1803

Dedicatoria

A Dios, por guiarme y darme fortaleza en mis momentos de debilidad.

A mi padre por darme el apoyo durante mi formación académica, por brindarme buenos consejos para superarme como persona.

A mi esposa por brindarme su apoyo en los momentos difíciles, motivarme para lograr este trabajo académico y brindarme su apoyo permanente

Agradecimiento

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia por abrirme las puertas para seguir con mi formación académica y brindarme la oportunidad de formar parte de la familia Herediana, así también a los docentes por brindarme sus conocimientos con el fin de formar nuestra identidad como enfermeros especialistas

A mi estimada asesora, Mg. Nérida Luzmila, Hilario Huapaya, por su disponibilidad, paciencia, sugerencias y consejos brindados durante la realización de este trabajo académico.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



1 de 7: Yinme Jhoel Cancho Ninahuaman
REVISIÓN NARRATIVA SOBRE LA DEPRESIÓN DE PACIENTES EN TRATA...

Similitud **19%** Marcas de alerta



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

REVISIÓN NARRATIVA SOBRE LA DEPRESIÓN DE
PACIENTES EN TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS

NARRATIVE REVIEW ON DEPRESSION IN PATIENTS ON
HEMODIALYSIS TREATMENT

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

AUTOR
YINME JHOEL CANCHO NINAHUAMAN

ASESOR
NELIDA LUZMILA HILARIO HUAPAYA

LIMA - PERÚ
2024

Informe estándar ⓘ
Informe en inglés no disponible [Más información](#)

19% Similitud estándar

Filtros

Fuentes
Mostrar las fuentes solapadas ⓘ

- 1 Internet ⓘ
repositorio.upch.edu.pe 6%
20 text blocks 266 palabras coincidentes
- 2 Internet ⓘ
medicentro.sld.cu 1%
4 text blocks 58 palabras coincidentes
- 3 Internet ⓘ

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
I. Introducción	1
II. Objetivos	8
III. Material y métodos	9
IV. Resultados	11
V. Análisis e interpretación de los resultados	12
VI. Conclusiones	17
Referencias bibliográficas	18
Anexos	

RESUMEN

La depresión en la enfermedad renal crónica y hemodiálisis puede conducir a un deterioro de la salud en la persona a nivel físico, mental y emocional debido a cambios somáticos afectados por: restricciones, procedimientos invasivos, falta de interés de los familiares, adicción y deterioro de la calidad de vida del paciente.

Objetivo: Determinar las revisiones bibliográficas narrativas sobre la depresión de pacientes en tratamiento de hemodiálisis. **Metodología:** Revisión bibliográfica retrospectiva, selección de los artículos que mejor cumplen con los objetivos planteados, realizando una exploración bibliográfica de literatura científica del año 2018 al 2023 en las siguientes bases de datos: Scielo, Pubmed, Google academico, Lilacs y clinicalkey. **Conclusiones:** la depresión en pacientes en tratamiento de hemodiálisis prevalece en los diferentes niveles como: leve, moderado y severo, siendo con mayor frecuencia leve y moderado relacionando a factores como el tiempo de tratamiento y los años con la enfermedad renal crónica.

Palabras Claves: *Depresión, enfermedad renal crónica, hemodiálisis, paciente.*

(DeCS)

ABSTRACT

Depression in chronic kidney disease and hemodialysis can lead to a deterioration in the person's health on a physical, mental and emotional level due to somatic changes affected by: restrictions, invasive procedures, lack of interest from family members, addiction and deterioration of the patient's quality of life. **Objective:** Determine the narrative literature reviews on depression in patients undergoing hemodialysis treatment. **Methodology:** Retrospective bibliographic review, selection of the articles that best meet the stated objectives, carrying out a bibliographic exploration of scientific literature from 2018 to 2023 in the following databases: Scielo, Pubmed, Google academic, Lilacs and clinicalkey. **Conclusions:** depression in patients undergoing hemodialysis treatment prevails at different levels such as: mild, moderate and severe, being more frequently mild and moderate, relating to factors such as treatment time and years with chronic kidney disease.

Keywords: *Depression, chronic kidney disease,*

I. INTRODUCCIÓN

La Enfermedad Renal Crónica (ERC) es el deterioro progresivo de la capacidad funcional del riñón para filtrar el exceso de líquido y los desechos generados por el organismo a través de la orina. Esto se manifiesta a largo plazo donde la función renal disminuye con o sin síntomas a causa de esto, puede llegar a contraer diferentes enfermedades, y que el paciente pueda llegar a someterse a los diferentes Técnicas de Sustitución Renal (TSR), a consecuencia de esta pérdida de función renal disminuye en gran porcentaje la esperanza de vida. Por deterioro irreversible persistente de la función renal durante más de 3 meses (1) (2). La Enfermedad Renal Crónica (ERC), una de las enfermedades con mayor incidencia actualmente y los principales causantes que pueden ser un mediador del empeoramiento de la función renal. son; Hipertensión Arterial (HTA) y Diabetes Mellitus (DM), de igual manera influye otras enfermedades nefróticas (síndrome nefrítico, nefrótico) y por consiguiente llevan a la cronicidad y al uso de diferentes técnicas de terapia de reemplazo renal como la Diálisis Peritoneal (DP), Hemodiálisis (HD) y Trasplante Renal (TR). convirtiéndose en un problema de salud a nivel mundial sin diferenciar edad, sexo y raza (3)

La enfermedad renal crónica (ERC) afecta a más del 10 % de los adultos en todo el mundo y mata a casi 5 a 10 millones de pacientes cada año. Para controlar mejor las complicaciones de la ERC, la mayoría de los pacientes con ERC en etapa terminal deben recibir terapia de reemplazo renal (TRR), como diálisis renal o trasplante de riñón (4).

La baja de la función renal entorpece con la capacidad de filtración del riñón, generando cambios irreversibles en la forma de vivir de las personas, generando diferentes alteraciones en la salud de la persona como: psicológica, física, cambios sociales y económicos que presentan al padecerla. Por lo tanto, la ERC se describe como una disminución de la reserva renal, con una tasa de filtración glomerular menor de 60ml/min o como una lesión que persiste por lo menos durante tres meses siguiendo a un deterioro renal, que puede generar a una insuficiencia renal, que en la actualidad no hay cura y el tratamiento radica en la sustitución de la función renal mediante la DP, HD o el TR(2) (4).

Así mismo la ERC es el resultado de diferentes causas de la disfunción renal, el cual permite la pérdida gradual e irreversible de la función renal que lleva al paciente someterse a diferentes Técnicas de Sustitución Renal (TSR) como: HD, DP o TR (5).

Es así, que la enfermedad renal crónica viene afectando alrededor del 10% de la población a nivel mundial, como se indica en los datos de Organización Mundial de la Salud (OMS). Por otro lado, el instituto mexicano del seguro social, indica que 70 mil usuarios con enfermedad renal crónica requieren un TR. De igual forma, en el Perú, en un estudio elaborado en Lima y Tumbes en el año 2015, se encontró el 16,8% de la población que padece ERC (5) (6).

Las personas con ERC deben tener cambio de hábitos en su vivencia para mantener el bienestar y la salud, estos cambios involucran que las personas tomen acciones y cambios para afrontarlas, durante la enfermedad y mantener la salud. Ante ello, unos logran mantener una vida más o menos satisfactoria, en cambio otros no lo

logran y caen en alteraciones emocionales como; la depresión, ideas suicidas, el pesimismo, el abandono y otros (7) (8).

La OMS, menciona que la depresión es un trastorno mental frecuente que es caracterizado por bajo estado de ánimo, pérdida de interés, tristeza, falta de autoestima o sentimientos de culpa, falta de concentración y sensación de cansancio, trastornos del sueño o del apetito. De igual forma, la depresión se relaciona con otras enfermedades médicas o psiquiátricas, caracterizándose por la mayor magnitud del afecto depresivo y tiende a generar más resistencia al tratamiento (9).

Los estados emocionales como la depresión, ansiedad y el estrés, están en progresivo aumento con el pasar de los años, debido a que la ERC se ha incrementado gradualmente en los últimos años en el mundo. En los siguientes veinte años la segunda enfermedad más común y económicamente más costosa en el mundo será las complicaciones en el estado emocional, como la depresión. Se estima que 10% de la población a nivel mundial se ve afectada por la misma, según datos de la OMS y requiere ser tratada por psiquiatras (10) (11) .

Así mismo menciona que entre las muchas comorbilidades que se presentan en estos pacientes, las relacionadas con problemas vinculadas a la salud mental no son una excepción, se estima que entre un 22.8% y un 39.3% de los pacientes en HD y DP presentan manifestaciones clínicas compatibles con la depresión, una enfermedad psiquiátrica más común en los pacientes con ERC, enfermedad que resulta ser causante de mortalidad. En Latinoamérica, un estudio reciente realizado en Brasil mostro una prevalencia de 22.5% en adultos mayores en DH. Se estima que la alta prevalencia de trastornos psiquiátricos en pacientes en diálisis puede deberse a la

alta carga emocional y física de la ERC, los cambios en la imagen corporal causados por la afección y los efectos químicos y hormonales asociados con la enfermedad. En caso específico de la depresión, se asocia con una serie de cofactores diferentes, como dolor, ansiedad, alteraciones del sueño y cambios en el estilo de vida.(12)

En relación al párrafo, en un estudio realizado en México en el año 2021, encontró en pacientes con tratamiento de HD que el nivel de depresión moderada es de 20.8%, leve 41.7% y mínima 37.5%. Sin embargo, en Cuba en un estudio elaborado en el año 2021, se pudo observar que el predominio de la depresión leve en el sexo femenino (13,79 %) y en el masculino (31,90 %) (10) (13).

Los pacientes con tratamiento de hemodiálisis pueden incrementar y alcanzar cifras de hasta 40% de depresión, y son propensos a desarrollar esta, teniendo en cuenta los siguientes factores de riesgo: la hipertensión, diabetes y el nivel socioeconómico, por ello necesitan atenciones emocionales en la persona enferma y familiares (14).

La depresión se puede manifestar en los diferentes grados de la enfermedad renal, siendo con mayor frecuencia en pacientes renales crónicos o estadio IV y V, en tratamientos de sustitución renal como la hemodiálisis, su sintomatología en estado emocional y psicósomática, compromete el manejo y tratamiento de la enfermedad renal, las consecuencias emocionales e interaccional en la vida del paciente afecta elocuentemente en su adherencia y calidad de vida (15).

En tal sentido involucrar a los pacientes en un programa de HD supone un cambio significativo en sus hábitos de vida. Esto afecta significativamente no sólo a su salud física, sino también a su entorno psicosocial. Durante las primeras etapas de

adaptación a nuevos tratamientos, los pacientes pueden experimentar una serie de complicaciones y síntomas asociados, como dolores de cabeza, infecciones recurrentes, dolor, anemia y debilidad. Así mismo resulta dependencia para las personas que reciben HD, principalmente por las características de las sesiones de diálisis, dado que cada sesión dura 3-4 horas, tres a cuatro días a la semana, la limitación a ciertos alimentos, el temor a la muerte, pérdida funcional a ciertas actividades. Todo esto y muchos otros factores crean depresión que afecta el ámbito psicosocial, dificultando el cumplimiento del tratamiento, que es un factor clave en la eficacia de la misma.(16)

De igual forma, la depresión afecta negativamente en el tratamiento y los resultados esperados, esto se asocia con bajo estado nutricional, función inmunológica alterada y una baja adherencia al tratamiento farmacológico. De igual manera se relaciona con mayor número de ingreso al servicio de HD, horas prolongadas de permanencia en el hospital y con mayor incremento en la mortalidad (17).

La alteración de estados emocionales como la depresión, y el incremento en la percepción de dolor crónico tienden ser los efectos negativos en quienes la padecen la misma. Así que, su presencia disminuye la calidad de vida, ocasiona daños funcionales y comorbilidades (13). Las personas con ERC, pueden ser capaces de recuperar la calidad de vida, logrando incrementar la presencia de síntomas somáticos y emocionales (18).

Los pacientes que están bajo tratamientos en HD y DP, requieren la atención y cuidados esenciales y continua del profesional de enfermería, para mejorar sus funciones biológicas, psicológicas y sociales que se alteran, a enfrentarse a distintos

tratamientos que conlleva durante la enfermedad y tienden llegar a diferentes estados emocionales como la depresión (14).

De la problemática indicado se plantea la pregunta:

¿Cuáles son las evidencias científicas sobre la depresión de pacientes en tratamiento de hemodiálisis?

Conocer la realidad del paciente con ERC y en el etapa de hemodiálisis es primordial, ya que se observa que la persona tiende a desarrollar constantemente estados emocionales como depresión, donde el profesional de enfermería debe tener las aptitudes y ser capaz a identificar los signos que llevan a un estado emocional y tener una capacidad más comprensiva para promover a la reflexión acerca del cuidado y la conducta que se consigue tener durante el tratamiento de HD, DP, formando conciencia de la enfermedad que padece y fomentar la participación activa, favoreciendo al nuevo estilo de vida que llevará y adaptarse a la enfermedad que padece.

Así mismo, se observa que el profesional de enfermería no solo es asistencia física, se constata que contribuye a mejorar labores que facilitan la adaptación del ser humano en cambios de su entorno como la salud y en proceso de la enfermedad, facilitando acciones y promoviendo estrategias con la finalidad de mejorar la autoestima y favorecer la adaptación en el paciente renal como de su familia y entorno social.

Como se describe, este estudio representa una contribución significativa e innovadora a la disciplina del modelo de atención holística de la salud humana.

Por ello se aportará conocimientos actualizados que podrá mejorar la información sobre la ERC y la depresión en tratamiento de hemodiálisis y cuidadores. Así mismo, se podría realizar guías educativas para mejorar el cuidado personal en los pacientes y familiares sobre la depresión en relación a ERC y generar un juicio crítico sobre la vida saludable, de igual manera se permitirá analizar sobre los niveles de depresión según los estadios de la ERC y las consecuencias generadas, permitiendo así generar nuevos trabajos de investigación.

La hemodiálisis es tratamiento que se realiza en la unidad de hemodiálisis de un hospital o clínica, donde el profesional de enfermería especializado en hemodiálisis es el principal actor para el tratamiento del paciente con ERC; así mismo se puede realizar en el domicilio de la persona, el familiar o el cuidador asume el papel activo en el tratamiento, previa capacitación y adiestramiento para que el individuo a cargo lo realice las acciones de enfermería (19).

La HD es una técnica de purificación externa que reemplaza las funciones de los riñones para eliminar agua y solutos y mantener el equilibrio ácido-base y electrolítico en el cuerpo. No reemplaza las funciones metabólicas ni endocrinas del riñón, consiste en colocar dos cámaras de líquido en una membrana semipermeable (dializador), como sangre y dializado (20).

La membrana semipermeable permite la circulación de agua y solutos de diferentes pesos moleculares, pero no permite el paso de proteínas o células sanguíneas por el

tamaño de su peso molecular (PM). El dializador es fundamental en el sistema de depuración extracorpórea de diálisis, que trabaja a la par con la máquina de Hemodiálisis, donde se genera la eliminación de las toxinas urémicas retenidas y generadas por la enfermedad renal, así mismo restaura la homeostasis del medio interno, corrige la acidosis y las alteraciones hidro-electrolíticas (21).

II. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Determinar las revisiones bibliográficas sobre la depresión de pacientes en tratamiento de hemodiálisis

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar los niveles de depresión de pacientes en tratamiento de hemodiálisis.
2. Describir factores que incrementan el nivel de depresión de pacientes en tratamiento de hemodiálisis.

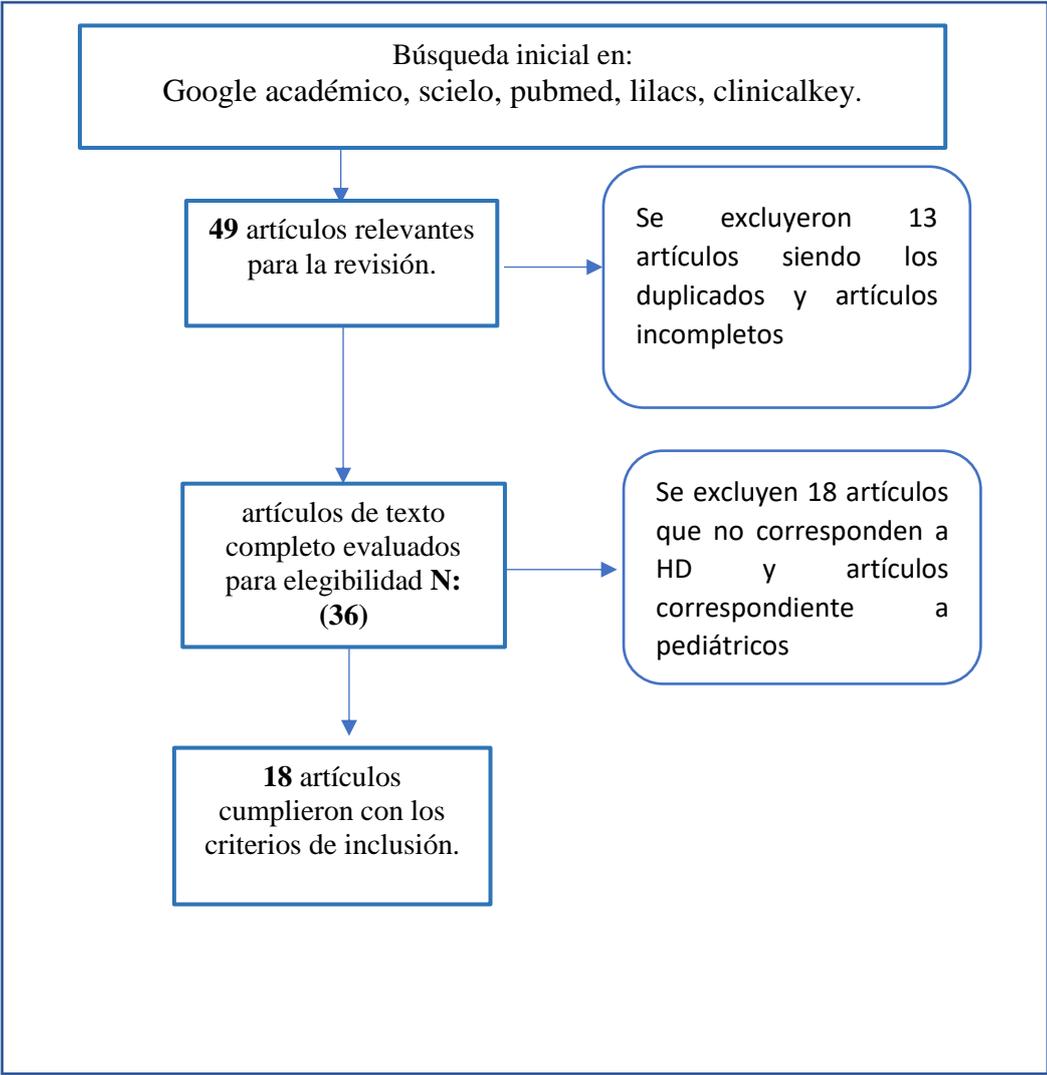
III. MATERIAL Y MÉTODOS

El siguiente estudio realizado es una revisión de la literatura, analizando diversos artículos científicos para brindar información sobre el grado de depresión y los factores que conducen al tratamiento de hemodiálisis, facilitando con ello el proceso de evaluación de enfermería y mejorando la calidad de vida durante el proceso de la enfermedad.

Las publicaciones se seleccionaron con base en los siguientes criterios de inclusión: artículos originales en revistas científicas, estudios de poblaciones con ERC tratadas con HD, artículos publicados en los últimos 6 años, español, inglés y francés y texto completo disponible. Los criterios de exclusión fueron: artículos científicos, revisiones sistemáticas, tesis de pregrado, tesis de maestría y cartas al editor que involucraran a niños.

se realizó la búsqueda de artículos para poder responder la interrogante de investigación, mediante la exploración bibliográfica con literatura desde el año 2018 a 2023. Las bases de datos electrónicas consultadas fueron, GOOGLE ACADÉMICO, SCIELO, PUBMED, LILACS, CLINICALKEY. La investigación fue realizada usando los operadores booleanos “AND”, “OR” y “NOT”, se utilizaron las siguientes palabras claves del (DeCS) “enfermedad renal crónica”, “hemodiálisis”, “paciente” y “depresión”; también, se empleó la herramienta de Zotero como gestor bibliográfico.

En la búsqueda bibliográfica se localizaron 49 artículos, de los cuales fueron preseleccionados 36, seleccionando entre ellos 18 artículos se consideraron para en análisis que cumplieron los criterios de inclusión que mejor respondían a los objetivos planteados (**grafico 01**).



IV. RESULTADOS

El presente estudio bibliográfico tuvo como objetivo Determinar las revisiones bibliográficas narrativas de la depresión en pacientes con tratamiento en hemodiálisis a continuación presentaron según, a los artículos lo siguiente.

En el **gráfico N° 01**, se visualiza la distribución de artículos según el idioma, De los 18 artículos presentados (100%), 11 artículos son en idioma español (61%), 6 artículos en idioma inglés (33%), 1 artículo en idioma portugués (3%).

En el **gráfico N° 02**, se visualiza la distribución de artículos mediante el motor de búsqueda. De los 18 artículos presentados (100%), del motor de búsqueda GOOGLE ACADEMICO se consideraron 6 artículos (33%), del motor SCIELO se estudiaron 2 artículos (11%), del motor de búsqueda PUBMEND se consideró 1 artículo (6%), del motor LILACS se estudiaron 2 artículos (11%), y de CLINICALKEY se analizaron 7 artículos (39%).

En el **gráfico N° 03**, se visualiza según el año de publicación. De los 18 artículos que es el total (100%), en el año 2022 se publicaron 3 artículos (17%), en el año 2021 se publicaron 3 artículos (17%), en el año 2020 se publicó 1 artículo (6%), en el año 2019 fue publicado 1 artículo (6%), en el año 2018 se publicaron 5 artículos (28%).

En el **gráfico N° 04**, se muestra el nivel de depresión de pacientes en el tratamiento de HD. Del total de 18 artículos (100%), con el nivel leve se encontraron 7 artículos (39%), con el nivel moderado se encontraron 4 artículos (22%), con el nivel se encontraron 2 artículos (11%) y con algún grado de depresión 5 artículos (28%).

En grafico N° 05, se muestra factores que incrementa la depresión en tratamiento de HD. Del total de 18 artículos (100%), se identificó 6 artículos (33%) con años de ERC, 5 artículos (28%) con años de hospitalización, 4 artículos (22%) con situación laboral, 2 artículos (11%) grado instrucción y 1 artículo (6%) según estado civil

V. ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Valoración de los niveles de depresión de pacientes en tratamiento de hemodiálisis.

El profesional de enfermería, es uno de los principales actores en el entorno del paciente y la comunidad, por ello enfermería influye en las actividades del cuidado de la salud mental del paciente. Calixta Roy en su teoría mencionó que la adaptación es el proceso y resultado del pensamiento y sentimiento de las personas, interpretando situaciones a través del subconsciente. Según Roy, el individuo es considerada un ser biopsicosocial. Una vez que los factores ambientales entran en relación con el medio ambiente, activarán mecanismos de afrontamiento regulatorios y cognitivos, provocarán respuestas conscientes y promoverán la adaptación mediante un afrontamiento adecuado. (22)

De acuerdo a lo mencionado, en un estudio realizado por Vallejos, determino que los niveles de depresión, utilizando el instrumento de BECK O BDI en los pacientes en HD, encontró que el 48.9% de participantes manifestó nivel de depresión leve, el 40.2% nivel moderado y 3.2% ostenta nivel severo de depresión. Este estudio coincide con **Salas** donde se encontró que 60.2% presenta nivel leve, 7.8% nivel moderado y 8.7% nivel severo. Así mismo **Guadalupe** donde encontró que el

41.7% presentó depresión leve, 20.8% depresión moderada, por ello la depresión en pacientes HD presenta cambios en la salud física, tanto en la relación social por ello es menor la calidad de vida, **Pedriera** en un estudio realizado en Barcelona, España nos indica que los pacientes en HD, padecen trastornos cognitivos teniendo la probabilidad de padecer algún grado de depresión en 77,14% según la Escala de Evaluación de Goldberg de Depresión, de igual manera **Vasco** obtuvo 35% de algún grado de depresión, datos obtenidos con el HADS (1) (13,15) (23) (24)

Teniendo en cuenta que la depresión en los pacientes en tratamiento de HD está presente en algún grado o están desarrollando, es necesario la intervención del profesional de enfermería en el cuidado de salud mental de los usuarios y los familiares.

Sin embargo, en el estudio realizado por **Seman** et al. En Líbano encontró la prevalencia de depresión en un 40.8% donde el nivel de educación influye en el desarrollo de la depresión, por ello menciona que la necesidad de evaluar la depresión en los pacientes en HD. Así mismo **Osama** encontró que la prevalencia de depresión se presentó en un 53.1% según el instrumento de HADS, sin embargo **Alencar** et al. Menciona la prevalencia de depresión en 22,5% menciona una alta prevalencia en los adultos mayores, Por lo tanto recomienda la necesidad de que el profesional de enfermería de practica avanzada psiquiátrica, así mismo el trabajo multidisciplinario que atienda la población con ERC en HD, de igual manera, indica que el profesional de enfermería sea capacitado en el uso de HADS como herramienta de detección para identificar y controlar la depresión (25) (26) (27)

Sin embargo, **Atún** menciona que la prevalencia de trastornos psiquiátricos, siendo la depresión, tiene una relación positiva entre la duración de la HD y se relacionó

con las actitudes de dependencia de las distorsiones cognitivas entre los pacientes con ERC. Así mismo **Marín** indica que la depresión fue el predictor más fuerte ante la Calidad de Vida en pacientes con ERC, ante ello nos indica promover la actividad física y cuidar la salud mental del paciente (18) (28).

Por otro lado, en el estudio realizado en Cuba por **Díaz**, menciona que los estados depresivos presentan según el sexo, siendo con mayor frecuencia el sexo masculino, presenta depresión leve 31.9% y femenino 13.79%, así mismo según el test de Zung encontró alta prevalencia de depresión en pacientes en tratamiento de HD, en 93.97% siendo con mayor frecuencia la depresión leve y moderada (10). De tal manera, en estudio realizado por **Gonzales**, la depresión, como estado y característica, es más prevalente en mujeres y se ha determinado que la depresión, como estado y característica, es mayor en el rango de edad mayor de 52 años (6).

Valoración de los factores que incrementan el nivel de depresión de pacientes en tratamiento de hemodiálisis

Siendo los factores que incrementa la depresión como el **estado civil, ocupación, grado de instrucción, condición clínica, tiempo de HD y años de con ERC**, son generalmente los que llevan a desarrollar estados depresivos, y generar la depresión en los diferentes estadios de la enfermedad, finalmente incrementar durante el tratamiento de HD.

La estructura familiar de los pacientes con ERC, es principal red de apoyo al momento de acudir a las sesiones de HD, teniendo en cuenta lo siguiente, **vasques** nos indica que el 87.5% de los pacientes con depresión fueron acompañados por sus familiares, el 7.5% de pacientes acudieron solos, mientras el 5% fueron

acompañados por un conocido, estos resultados coinciden con los halagos de **Marín** et al. Donde se observaron 12.6% acuden independientemente a sus tratamientos de DH, el cual indica el poco compromiso de la familia con los enfermos renales (14) (28).

La **condición clínica** y la presencia de comorbilidades como: DM, HTA, HIV, ictus, cáncer, amputación de extremidades, hepatopatías, enfermedades pulmonares, tiempo de HD, hemoglobina (g/L), albúmina sérica (g/L), son los condicionantes principales para el desarrollo de depresión en HD, teniendo en referencia, en un estudio realizado en Reino Unido por **Chilcot** et al. Evidencio el grado de depresión según las características clínicas donde con mayor frecuencia resultaron las personas que padecen DM 33.3% seguido de HTA 31.7%. De igual manera, **Alencar** en un estudio realizado en Brasil indico que el 43,3% y el 22,5% de los pacientes presentaban con síntomas depresivos y depresión, respectivamente. El principal factor asociado con la depresión fueron la hipoalbuminemia siendo así un factor la condición de salud de la persona así mismo **Masià** menciona que las mujeres informaron menos dolor que los hombres, y uno de cada seis participantes de ambos sexos estaba clínicamente deprimido, y los pacientes mayores (68,5 años) informaron niveles más altos de depresión (27,29) (30)

El tiempo de HD es uno de factores que llevan al paciente a padecer depresión, según las referencias nos indica más tiempo de tratamiento en HD mayor probabilidad de padecer algún grados de depresión pues a así, **Mederos** determinó que el tiempo en hemodiálisis de 1 a 5 años fue el período más propenso a la presencia de depresión, con un superioridad de la leve (62,07 %), de igual manera **Guadalupe** Muestra que el 50% de las personas están en hemodiálisis durante 6 a

10 años. El 41,7% estaba levemente deprimido, el 20,8% moderadamente deprimido y el 37,5% levemente deprimido(10) (31)

La ocupación o condición laboral en uno de factores que llevan a la depresión en pacientes con tratamiento de HD, en un estudio realizado por **Merino** identifico que el estado ocupacional, la carga de enfermedad renal, la función sexual y el sueño resultaron ser las áreas más afectadas en el 52,5 % de los pacientes deprimidos, con un 32,8 % indicando probabilidad de tener ambas alteraciones así mismo este estudio tiene coincidencias con **Alencar** donde demuestra que La depresión estuvo presente en el 22,5% de la muestra. Los pacientes deprimidos tienen puntuaciones más bajas de calidad de vida (27) (32).

VI. CONCLUSIONES

- Los resultados muestran que la depresión en pacientes en tratamiento de hemodiálisis prevalece en los diferentes niveles como: leve, moderado y severo, siendo con mayor frecuencia leve y moderado relacionando a factores como el tiempo de tratamiento y los años con la enfermedad renal crónica.
- En conclusión, el nivel de depresión leve predomina con un 39% seguido de algún grado de depresión 28% comprobándose que los pacientes en tratamiento de hemodiálisis sufren depresión y siendo necesario la detección e intervención del profesional de enfermería.
- En relación a los factores que incrementa el nivel de depresión se idéntico que los años con Enfermedad Renal Crónica es el principal factor que incrementa los niveles de depresión, así mismo el tiempo de tratamiento en Hemodiálisis con lleva a padecer depresión, a sismo la condición laborar seguido de grado de instrucción y estado civil.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pedreira Robles G, Vasco Gómez A, Herrera Morales C, Martínez Delgado Y, Junyent Iglesias E. Análisis del estado psicofísico de los pacientes en hemodiálisis. *Enferm Nefrológica*. 26 de marzo de 2018;21(1):44-51.
2. miguel angel sasa medelin. Terapia de remplazo ranal continua. *Med Interna México*. 2018;34(2).
3. Estrella JEG, Salazar DSF, Apolo DCA, Cruz MG, Costa JEG. Prevalencia de depresión como estado/rasgo según género, en pacientes con insuficiencia renal crónica. 2021;11(01):10.
4. Muflih S, Alzoubi KH, Al-Azzam S, Al-Husein B. Depression symptoms and quality of life in patients receiving renal replacement therapy in Jordan: A cross-sectional study. *Ann Med Surg [Internet]*. junio de 2021 [citado 28 de abril de 2023];66. Disponible en: <https://journals.lww.com/10.1016/j.amsu.2021.102384>
5. Lanatta V, Quiñones C, Paredes JL, Sarabia S, León C. Alta frecuencia de sintomatología depresiva en cuidadores de pacientes pediátricos en diálisis peritoneal y hemodiálisis en un hospital público de Lima. *Rev Neuropsiquiatr*. 1 de octubre de 2019;82(3):202.
6. Gonzáles JEG, Salazar DSF, Apolo DCA, Cruz MG, Costa JEG. Prevalencia de depresión como estado/rasgo según género, en pacientes con insuficiencia renal crónica. 2021;11(01).
7. Iida H, Fujimoto S, Wakita T, Yanagi M, Suzuki T, Koitabashi K, et al. Psychological Flexibility and Depression in Advanced CKD and Dialysis. *Kidney Med*. noviembre de 2020;2(6):684-691.e1.
8. Sousa L, Valentim O, Marques Vieira C, Vanessa Antunes A, Severino S, José H. Association between stress/anxiety, depression, pain and quality of life in people with chronic kidney disease. *Rev Port Enferm Saúde Ment [Internet]*. junio de 2020 [citado 28 de abril de 2023];(23). Disponible en: http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1647-21602020000100007&lng=pt&nrm=iso&tlng=en
9. Alvarado-Cruz L. Intervención de enfermería para disminuir la depresión en pacientes con diálisis peritoneal en un hospital de Veracruz. *Rev Enfermeria Inst Mex Seguro Soc*. 23 de marzo de 2021;28(3):5730.
10. Mederos ED, Alemán RT, Treto YS, Peláez RAF, López YM, Luis IIM. Estado emocional de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada en hemodiálisis. 2021;(2021).

11. Donahue S, Quinn DK, Cukor D, Kimmel PL. Anxiety Presentations and Treatments in Populations With Kidney Disease. *Semin Nephrol.* noviembre de 2021;41(6):516-25.
12. Negrón L. R, Deleón G. R, Vergara B. M, Paredes M. P, Álvarez M. M. «Prevalencia de depresión en un grupo de adultos mayores en Hemodiálisis crónica del Hospital de Angol». *Rev Chil Neuro-Psiquiatr.* 2024;62(2):143-9.
13. Antonio Ledo GV, De Avila Arroyo ML, Tenahua Quitl I, Morales Castillo FA, López García C. Depresión y calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis. *J Health NPEPS.* 2021;6(2):151-63.
14. Vázquez Martínez VH, Ortega Padrón M, Cervantes Vázquez DA. Factores asociados a la depresión en pacientes bajo tratamiento con hemodiálisis. *Aten Fam [Internet].* 4 de diciembre de 2015 [citado 28 de abril de 2023];23(1). Disponible en:
http://www.revistas.unam.mx/index.php/atencion_familiar/article/view/53422
15. Vallejos Saldarriaga JF, Ortega Reyna EZ. Niveles de depresión y factores sociodemográficos en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en Perú. *Cienc Psicológicas.* 22 de octubre de 2018;205.
16. Aránega-Gavilán S, Guillén-Gómez I, Blanco-García M, Crespo-Montero R. Aspectos psicosociales del paciente en diálisis. Una revisión bibliográfica. *Enferm Nefrológica.* 30 de septiembre de 2022;25(3):216-27.
17. Gregg LP, Trombello JM, McAdams M, Hedayati SS. Diagnosis and Management of Depression in Patients With Kidney Disease. *Semin Nephrol.* noviembre de 2021;41(6):505-15.
18. Tuna Ö, Balaban ÖD, Mutlu C, Şahmelikoğlu Ö, Bali M, Ermis C. Depression and cognitive distortions in hemodialysis patients with end stage renal disease: A case-control study. *Eur J Psychiatry.* octubre de 2021;35(4):242-50.
19. Rodríguez DL. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA. 2022; Disponible en:
<https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-enfermedad-renal-cronica-136>
20. Fernández lucas milagros. tecnicas de hemodilais.pdf. 2023; Disponible en:
<https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-tecnicas-hemodialisis-575>
21. Malo AM, de Francisco A. Dializadores y membranas de hemodiálisis. 30 de marzo de 2021;
22. Carvajal BV. Roy Adaptation Model in a Controlled Clinical Test. *Av EN Enferm.* 2012;
23. Salas Muñoz RM, Fernández Jiménez AJ. Valoración de las necesidades de atención psicológica en pacientes en hemodiálisis mediante indicadores de ansiedad y depresión. *Enferm Nefrológica.* 19 de junio de 2019;22(2):177-84.

24. Vasco Gómez A, Herrera Morales C, Martínez Delgado Y, Junyent I Iglesias E, Pedreira Robles G. Relación entre calidad del sueño, ansiedad y depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis. *Enferm Nefrológica*. 12 de diciembre de 2018;21(4):369-76.
25. Semaan V, Nouredine S, Farhood L. Prevalence of depression and anxiety in end-stage renal disease: A survey of patients undergoing hemodialysis. *Appl Nurs Res*. octubre de 2018;43:80-5.
26. Alshogran OY, Altawalbeh SM, Khalil AA. Comparison of two self-report scales to assess anxiety and depressive symptoms in hemodialysis patients. *Arch Psychiatr Nurs*. diciembre de 2022;41:208-13.
27. Alencar SBVD, De Lima FM, Dias LDA, Dias VDA, Lessa AC, Bezerra JM, et al. Depression and quality of life in older adults on hemodialysis. *Braz J Psychiatry*. abril de 2020;42(2):195-200.
28. Marín López MT, Rodríguez-Rey R, Montesinos F, Rodríguez de Galvis S, Ágreda-Ladrón MR, Hidalgo Mayo E. Factores asociados a la calidad de vida y su predicción en pacientes renales en hemodiálisis. *Nefrología*. mayo de 2022;42(3):318-26.
29. Masià A, Juvinyà-Canal D, Suñer-Soler R, Sitjar-Suñer M, Casals-Alonso C, Mantas-Jiménez S. Pain, Anxiety, and Depression in Patients Undergoing Chronic Hemodialysis Treatment: A Multicentre Cohort Study. *Pain Manag Nurs*. octubre de 2022;23(5):632-9.
30. Chilcot J, Almond MK, Guirguis A, Friedli K, Day C, Davenport A, et al. Self-reported depression symptoms in haemodialysis patients: Bi-factor structures of two common measures and their association with clinical factors. *Gen Hosp Psychiatry*. septiembre de 2018;54:31-6.
31. Antonio Ledo et al. - 2021 - Depresión y calidad de vida en pacientes con trata.pdf.
32. Merino Martínez RM, Morillo Gallego N, Sánchez Cabezas AM, Gómez López VE, Crespo Montero R. Relación entre la calidad de vida relacionada con la salud y la ansiedad/depresión en pacientes en hemodiálisis crónica. *Enferm Nefrológica*. 25 de septiembre de 2019;22(3):274-83.

ANEXO

gráfico N° 01

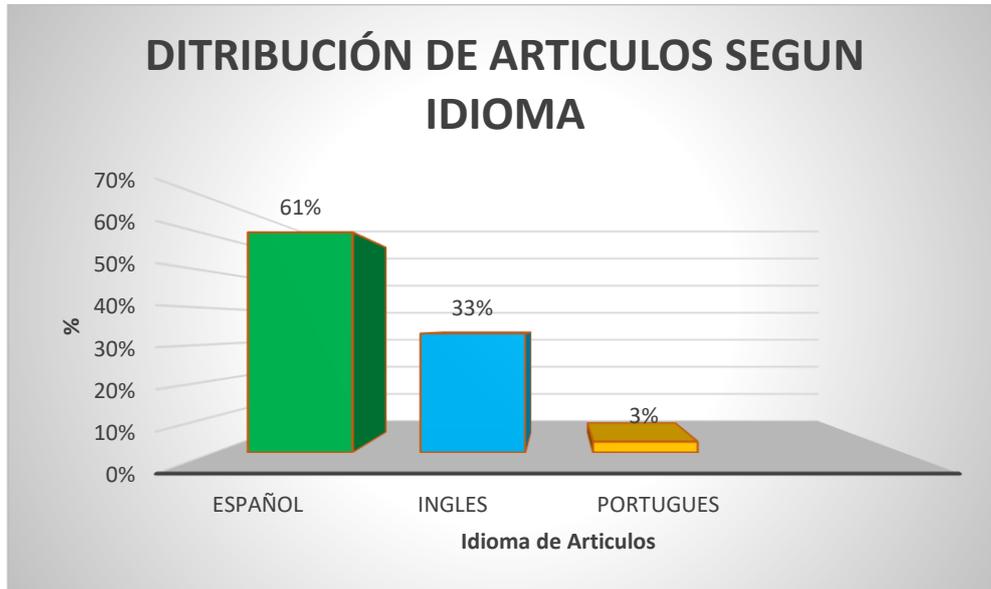


Tabla N° 02

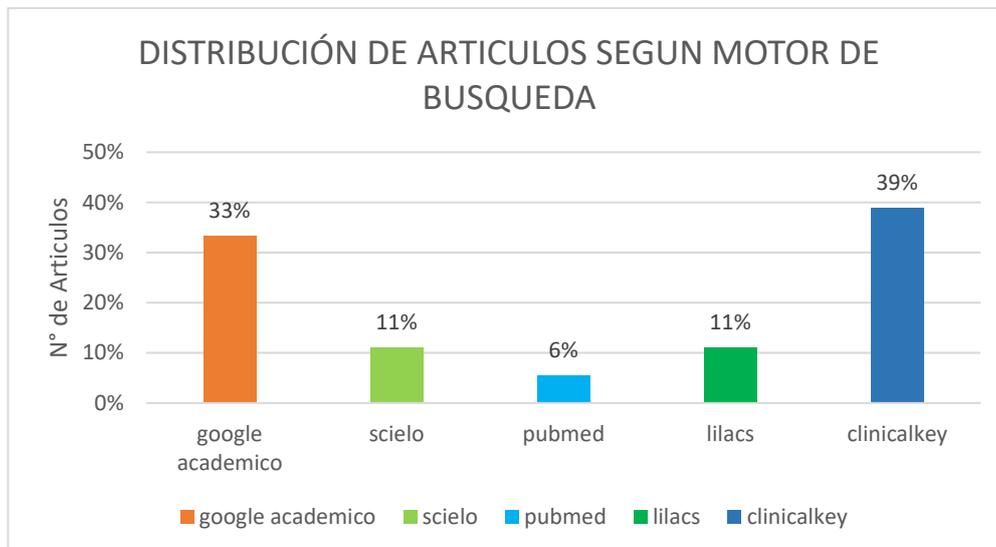


Tabla N° 03

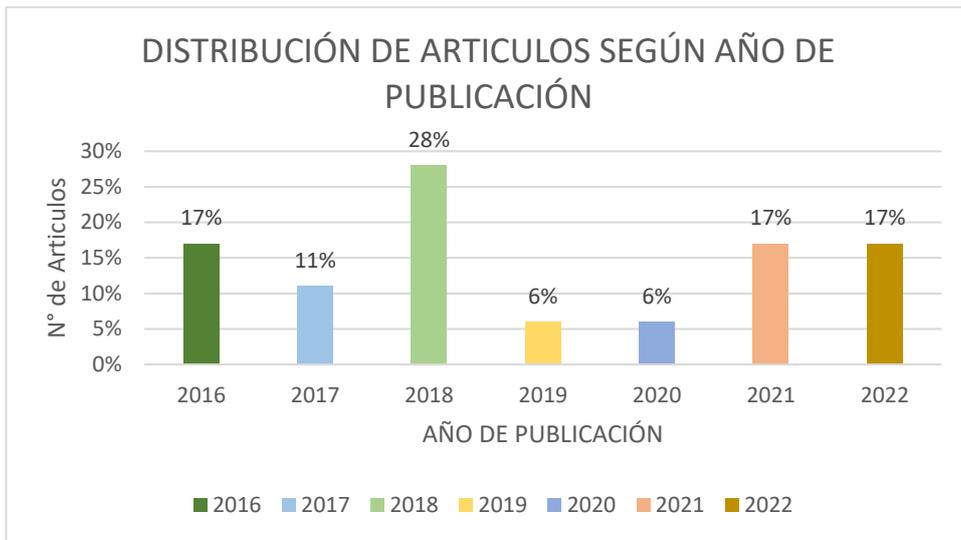


Tabla N° 04

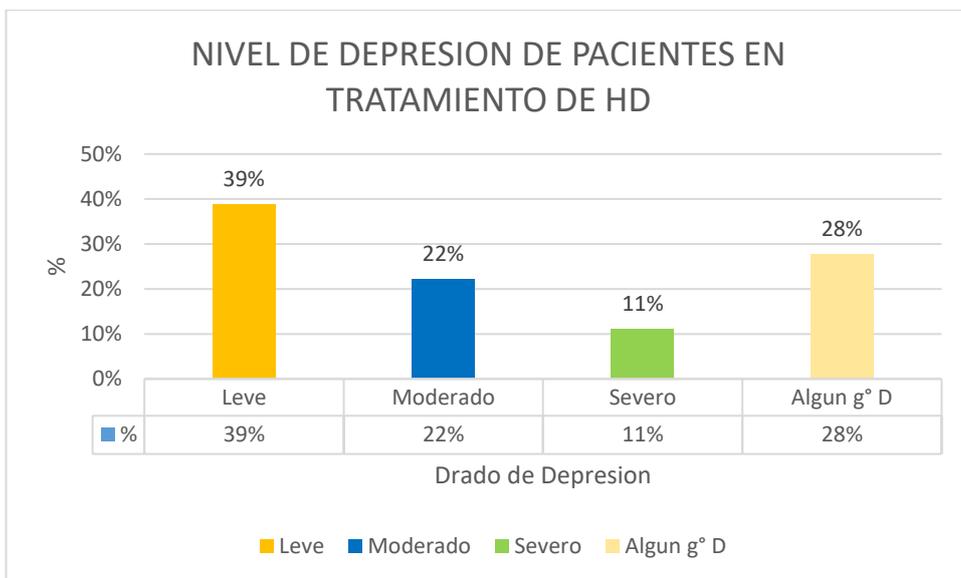
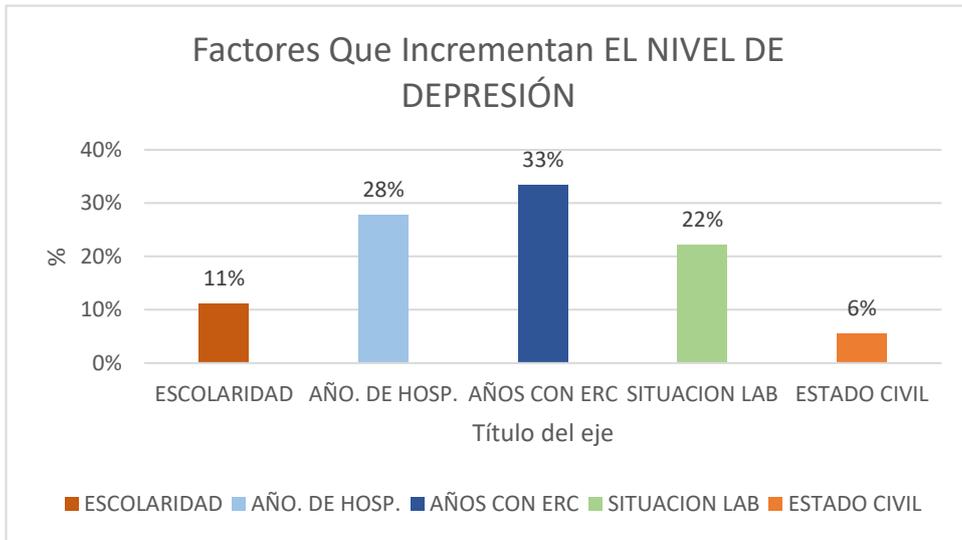


Tabla N° 05



FICHA RAE N° 01

Título	Nivel de depresión en los pacientes con tratamiento de diálisis peritoneal en un hospital de Minatitlán, Veracruz, México
Autor (es)	Laura Alvarado-Cruz. Leticia Cortaza Ramírez. Ilsa Vinalay Carrillo.
Año	2017
Objetivo	Buscar evidencia de si existe depresión en pacientes que reciben tratamiento de diálisis peritoneal.
Metodología	estudio descriptivo transversal. Para valorar el nivel de depresión se aplicó el Inventario de depresión de Beck.
Resultados	El 100% de los pacientes presentó depresión: 65.4% en nivel mínimo, 19.2% en nivel moderado y 15.4% en nivel leve.
Conclusiones	se presentó en todos los pacientes con diálisis peritoneal, probablemente por el cambio radical en su entorno, la incertidumbre de saber qué va a pasar con su vida, las limitaciones a partir del tratamiento y las modificaciones socioeconómicas que puedan atribuirse para el adecuado tratamiento de la enfermedad
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer el nivel de depresión en pacientes que reciben tratamiento en los pacientes con enfermedad renal, en diálisis peritoneal
Fuente (enlace Web)	https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2017/eim174h.pdf

FICHA RAE N° 02

Título	Niveles de depresión y factores sociodemográficos en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en Perú
Autor (es)	José Francisco Vallejos Saldarriaga 1 2 Eris Zoila Ortega Reyna
Año	2018
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
Metodología	descriptivo-comparativo
Resultados	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.
Conclusiones	Se concluye que los niveles de depresión tienden a presentarse de forma significativa de acuerdo a los factores sociodemográficos
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer los niveles de depresión en los pacientes con hemodiálisis de acuerdo los factores sociodemográficos y tiempo de tratamiento.
Fuente (enlace Web)	http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1688-42212018000200205&lng=es&nrm=iso

FICHA RAE N° 03	
Título	Prevalencia de depresión como estado/rasgo según género, en pacientes con insuficiencia renal crónica
Autor (es)	José Eduardo González Estrella. Diana Stefanía Figueroa Salazar. Denny Caridad Ayora Apolo. Maura Guzmán Cruz. José Eduardo González Costa y Augusto Castro Aguirre
Año	2021
Objetivo	describir la prevalencia de depresión como estado o rasgo según el género y la edad.
Metodología	prospectivo, exploratorio, descriptivo, cuantitativo no experimental, de diseño transversal de causalidad.
Resultados	La mayor proporción de la población total de la investigación se encuentra con valores máximos en depresión como estado y mínimos en rasgo
Conclusiones	Existe una mayor prevalencia de depresión como estado y como rasgo en el género femenino y se identificó que la mayor proporción de depresión como estado y como rasgo se encuentra en el rango de edad mayor a 52 años.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer la prevalencia de depresión según rasgo el género y edad de pacientes en hemodiálisis.
Fuente (enlace Web)	https://revistas.unl.edu.ec/index.php/cedamaz/article/view/1037

FICHA RAE N° 04

Título	Estado emocional de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada en hemodiálisis
Autor (es)	Elizabeth Díaz Mederos. Ronilda Trujillo Alemán. Yoel Santos Treto
Año	2021
Objetivo	describir el estado emocional de los pacientes incluidos en el Programa de hemodiálisis crónica.
Metodología	investigación cuali-cuantitativa, descriptiva y transversal en el servicio de Hemodiálisis.
Resultados	el sexo masculino, la fístula arteriovenosa, el tiempo en hemodiálisis de 1 a 5 años y la presencia de nefropatía vascular hipertensiva. Entre los estados de ánimo prevalecieron la depresión leve y moderada; la media en percepción individual obtuvo una evaluación de 3 puntos e igual rango de depresión y ansiedad
Conclusiones	concluyó que existe una alta prevalencia de alteración del estado emocional en los pacientes estudiados.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer el estado emocional y el nivel de depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodilaisis.
Fuente (enlace Web)	https://revistas.unl.edu.ec/index.php/cedamaz/article/view/1037

FICHA RAE N° 05

Título	Prevalencia de depresión entre pacientes con enfermedad terminal en hemodiálisis de mantenimiento
Autor (es)	Efrén Murillo-Zamora, Aída Anahí Macías-de la Torre, Martha Alicia Higareda-Almaraz
Año	2016
Objetivo	mediar la prevalencia de depresión entre pacientes mexicanos con ERC en hemodiálisis de mantenimiento (HDM) y evaluar la relación con el tiempo transcurrido
Metodología	tipo transversal en un hospital urbano del Instituto Mexicano del Seguro Social y 81 individuos de 30 – 69 años de edad fueron incluidos
Resultados	La prevalencia general de depresión fue de 42% y 35.6% y 50% en el grupo con <1año ≥ 1 año en el tratamiento respectivamente
Conclusiones	Los hallazgos sugieren que la prevalencia de depresión es alta entre pacientes adultos en HDM y parece ser independiente del tiempo transcurrido desde el inicio de la terapia
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer la prevalencia de depresión en pacientes con ERC en hemodiálisis
Fuente (enlace Web)	https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2016/im164d.pdf

FICHA RAE N° 06	
Título	Valoración de las necesidades de atención psicológica en pacientes en hemodiálisis mediante indicadores de ansiedad y depresión
Autor (es)	Rosa María Salas Muñoz, Antonio José Fernández Jiménez
Año	2019
Objetivo	Valorar las necesidades de atención psicológica de la población en hemodiálisis a partir de indicadores objetivos de ansiedad y depresión.
Metodología	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.
Resultados	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.
Conclusiones	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
Aporte del estudio para su trabajo académico	Identificar las necesidades de los pacientes con depresión en tratamiento de hemodiálisis.
Fuente (enlace Web)	https://doi.org/10.4321/S2254-28842019000200009

FICHA RAE N° 07	
Título	Prevalencia de ansiedad y depresión en pacientes de hemodiálisis
Autor (es)	Lidia Gómez Vilaseca, Nuria Pac Gracia, Mónica Manresa Traguany, Sandra Lozano Ramírez, Julio Leonel Chevarria Montesinos
Año	2015
Objetivo	conocer la prevalencia de la ansiedad y depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en programa de hemodiálisis.
Metodología	Estudio transversal durante el primer trimestre del 2012. Realizado en el servicio de hemodiálisis del hospital de Palamós
Resultados	Se analizaron 49 pacientes, 25% fueron mujeres, la edad media 67,2 años, I. Charlson 4,6 (DE:4,5), tiempo en HD 39,9 meses (DE:43,8), IMC 26,9 (DE:4,5), turno de mañana 52,9 % y tarde 50,9 %. La sintomatología depresiva representa 42,9% (IC95% 33,7%-60,6%) y la ansiosa 32,7 % (IC95% 21,2%-46,6%) según la escala HADS
Conclusiones	Existe una alta prevalencia de ansiedad y depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer el grado de depresión en pacientes con ERC que reciben el tratamiento de hemodiálisis.

Fuente (enlace Web)	https://revistas.unl.edu.ec/index.php/cedamaz/article/view/1037
FICHA RAE N° 08	
Título	Estudio del estado emocional de los pacientes en hemodiálisis
Autor (es)	María Auxiliadora Moya Ruiz
Año	2017
Objetivo	El objetivo del presente estudio fue evaluar el estado emocional de los pacientes en hemodiálisis e identificar las necesidades de apoyo emocional
Metodología	estudio observacional descriptivo de corte transversal, en la Unidad de Gestión Clínica (UGC) de Nefrología del Hospital Universitario Reina Sofía (HURS) de Córdoba
Resultados	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
Conclusiones	existe una alta prevalencia de alteración del estado emocional en los pacientes estudiados y un elevado número de ellos necesitan apoyo emocional.
Aporte del estudio para	Conocer el estado emocional de los pacientes en hemodiálisis.

su trabajo académico	
Fuente (enlace Web)	https://doi.org/10.4321/S2254-28842017000100007
FICHA RAE N° 09	
Título	Relación entre calidad del sueño, ansiedad y depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis
Autor (es)	Ana Vasco Gómez, Cristina Herrera Morales, Yaiza Martínez Delgado, Ernestina Junyent Iglesias, Guillermo Pedreira Robles
Año	2018
Objetivo	: Evaluar la calidad del sueño en pacientes en hemodiálisis y su relación con los niveles de depresión y ansiedad.
Metodología	Estudio observacional descriptivo con inclusión de 28 pacientes en hemodiálisis durante febrero de 2017
Resultados	El grado de depresión se correlacionó negativamente con ausencia de deterioro cognitivo (p=0,010)
Conclusiones	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.

Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer el grado de depresión en pacientes en hemodialisis.
Fuente (enlace Web)	https://doi.org/10.4321/S2254-28842018000400006
FICHA RAE N° 10	
Título	Factores asociados a la depresión en pacientes bajo tratamiento con hemodiálisis
Autor (es)	Víctor Hugo Vázquez-Martínez,* Margarita Ortega-Padrón,** Denisse Ayme Cervantes-Vázquez*
Año	2016
Objetivo	determinar los factores asociados a depresión en pacientes bajo tratamiento con hemodiálisis.
Metodología	estudio observacional y analítico de casos y controles. La muestra estuvo conformada por 40 casos y 40 controles.
Resultados	Se detecto depresión en 27. 7%. No se encontró relación entre disfuncionalidad familiar y depresión.
Conclusiones	Permitió identificar depresión en pacientes bajo tratamiento de hemodiálisis.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer los factores que conllevan a la depresión en hemodiálisis.

Fuente (enlace Web)	https://revistas.unl.edu.ec/index.php/cedamaz/article/view/1037
FICHA RAE N° 11	
Título	ESTUDIO DE DEPRESIÓN EN PACIENTES EN HEMODIALISIS
Autor (es)	Rainiero Alejandro Cajachagua Huapaya
Año	2017
Objetivo	Determinar la prevalencia de depresión en pacientes con insuficiencia renal terminal que reciben hemodiálisis en el Hospital Dos de Mayo en Febrero del 2016.
Metodología	Se realizó un estudio de tipo observacional, descriptivo, de corte transversal; donde se evaluó a 79 pacientes, 43 hombres y 36 mujeres, con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis
Resultados	Se encontró una media para la edad de $57,46 \pm 15,69$ oscilando entre 18 a 88 años, en las cuales predominó el sexo masculino (54.4%) y los casados (41,8%). Se halló una media de $33.3 \text{ meses} \pm 32.6$ para el tiempo de tratamiento. 41.8% de la población estudiada presenta sobrepeso. Se determinó por medio del inventario de depresión de Beck que 65.8% de pacientes presentaron algún grado de depresión.

Conclusiones	La prevalencia de algún nivel de depresión es alta. Lo cual nos lleva a recordar que el personal de salud se encuentra enfocado específicamente en la parte asistencial, dejando de lado el estado emocional del paciente
Aporte del estudio para	Conocer el grado de depresión según la edad del paciente en hemodiálisis.
Fuente (enlace Web)	https://revistas.unl.edu.ec/index.php/cedamaz/article/view/1037

FICHA RAE N° 12

Título	Alta frecuencia de sintomatología depresiva en cuidadores de pacientes pediátricos en diálisis peritoneal y hemodiálisis en un hospital público de Lima.
Autor (es)	Vanessa Lanatta, Cristel Quiñones, Jose L. Paredes, Silvana Sarabia, Cristian León
Año	2019
Objetivo	describir la frecuencia de sintomatología depresiva en cuidadores de pacientes pediátricos en diálisis peritoneal y hemodiálisis
Metodología	Estudio descriptivo de corte transversal en el cual participaron 33 cuidadores de pacientes pediátricos con enfermedad renal crónica de la unidad de hemodiálisis y diálisis peritoneal del Hospital Cayetano Heredia en Lima (Perú)
Resultados	Un total de 54,54% de cuidadores presentaron sintomatología depresiva; el 9,09% moderadamente severa, el 18,18% moderada y el 27,27% leve; solo el 3,03% reportó uso de antidepresivos. Todos los cuidadores con depresión moderada y moderadamente severa reportaron algún grado de dificultad para realizar sus labores

Conclusiones	Se evidenció una alta frecuencia de sintomatología depresiva en cuidadores de pacientes pediátricos en diálisis
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer el grado de depresión en los cuidadores de pacientes en tratamiento de hemodiálisis.
Fuente (enlace Web)	https://doi.org/10.20453/rnp.v82i3.3574

FICHA RAE N° 13

Título	Intervención de enfermería para disminuir la depresión en pacientes con diálisis peritoneal en un hospital de Veracruz
Autor (es)	Laura Alvarado-Cruz, Leticia Cortaza-Ramírez, Ilsa Vinalay-Carrillo
Año	2019
Objetivo	evaluar la eficacia de una intervención psicoeducativa de enfermería en la disminución de los síntomas de depresión en pacientes adscritos al Programa de Diálisis Peritoneal
Metodología	estudio cuasi experimental; la muestra se integró con 8 pacientes y el muestreo se estableció por conveniencia. Se utilizó el inventario de depresión de Beck II y se aplicó una intervención de enfermería.
Resultados	participaron más mujeres (75%), con 50% que utiliza DPA y 50% DPCA. La depresión mínima (37.5%) y la depresión leve (37.5%) predominaron antes de la intervención; luego de la intervención predominó el grado de depresión mínima (87.5%). La media fue de 14.88 en la prueba preliminar y 5.88 en la posterior (

Conclusiones	la intervención de enfermería mostró eficacia al disminuir los grados de depresión en los pacientes con ERC.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer el papel del profesional de enfermería para la disminución de depresión en los pacientes en hemodiálisis
Fuente (enlace Web)	http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/
FICHA RAE N° 14	
Título	Depresión y distorsiones cognitivas en pacientes en hemodiálisis con enfermedad renal terminal: estudio de casos y controles
Autor (es)	Atún de Özgecan - Özlem Devrim Balaban
Año	2021
Objetivo	examinar las distorsiones y esquemas cognitivos de pacientes diagnosticados con ESRD
Metodología	Escala de Actitudes Disfuncionales (DAS), Cuestionario de Pensamientos Automáticos (ATQ)
Resultados	La prevalencia del trastorno psiquiátrico en el grupo de casos fue significativamente mayor que la prevalencia del trastorno psiquiátrico en el grupo de control. En comparación con el grupo de control, la subescala de depresión HADS fue significativamente alta en el grupo de pacientes.
Conclusiones	La duración de la hemodiálisis se relacionó con las actitudes de dependencia de las distorsiones cognitivas entre los pacientes con ERT. Se necesitan

	estudios que investiguen las modalidades cognitivas para tratar la depresión con más éxito en esta población.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer el grado de depresión pacientes en hemodiálisis.
Fuente (enlace Web)	https://doi.org/10.1016/j.ejpsy.2021.01.001

FICHA RAE N° 15

Título	Comparación de dos escalas de autoinforme para evaluar la ansiedad y los síntomas depresivos en pacientes en hemodiálisis
Autor (es)	Osama Y. Alshograna - Shoroq M. Altawalbeha - Amani A. Khalilb
Año	2022
Objetivo	
Metodología	Se realizó un estudio transversal entre una muestra de conveniencia de pacientes en HD
Resultados	La edad media de los participantes fue de 52,2±15,6 años. La mayoría había estado recibiendo HD tres veces al día y durante >2 años. Se observó una correlación significativa moderada
Conclusiones	H. La correlación entre las dos escalas fue moderada-alta, sin embargo, las escalas fueron diferentes en la categorización de los casos psiquiátricos ya que BSI ha identificado una proporción considerablemente mayor de pacientes con ansiedad.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer el grado de depresión.
Fuente (enlace Web)	https://doi.org/10.1016/j.apnu.2022.08.004

FICHA RAE N° 16

Título	Prevalencia de depresión y ansiedad en la enfermedad renal terminal: una encuesta de pacientes en hemodiálisis
Autor (es)	Victoria Seman,*, Samar Nouredine, Laila Farhood
Año	2018
Objetivo	examinar la prevalencia de la ansiedad y la depresión y los factores asociados entre los pacientes que reciben hemodiálisis en un importante centro médico terciario de referencia en el Líbano que recibe pacientes de todo el país
Metodología	muestreo de conveniencia
Resultados	La mayoría de los participantes eran hombres casados mayores de 60 años; El 48% logró la educación secundaria. La depresión prevaleció en el 40,8% y la ansiedad en el 39,6%, con 20 pacientes (24,1%) con ambas condiciones. Aunque el 24,1% auto informaba síntomas de ansiedad, solo el 2,4% tomaba ansiolíticos.
Conclusiones	La ansiedad y la depresión están infradiagnosticadas e infratratadas en los pacientes de diálisis libaneses. Se necesita una evaluación y derivación adecuada a especialistas en salud mental.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer la prevalencia de depresión en los pacientes en hemodialisis.
Fuente (enlace Web)	https://doi.org/10.1016/j.apnr.2018.07.009

Título	Dolor, ansiedad y depresión en pacientes en tratamiento crónico con hemodiálisis: un estudio de cohortes multicéntrico
Autor (es)	Afra Masià-Plana
Año	2022
Objetivo	Examinar la percepción del dolor en pacientes en terapia de hemodiálisis crónica y analizar la relación entre su dolor, ansiedad, depresión y datos sociodemográficos.
Metodología	La investigación se realizó bajo un diseño cuantitativo, observacional, de corte transversa
Resultados	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 niveles más bajos de dolor que los hombres
Conclusiones	El estudio también demostró una asociación positiva entre los niveles de dolor y la ansiedad y la depresión.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer el grado de depresión que padecen en tratamiento de hemodiálisis.
Fuente (enlace Web)	https://doi.org/10.1016/j.pmn.2022.03.005

FICHA RAE N° 18

Título	Depresión y calidad de vida en adultos mayores en hemodiálisis
Autor (es)	Saulo BVde Aléncar -
Año	2019
Objetivo	fue evaluar la prevalencia de depresión, sus factores asociados y su impacto en la calidad de vida en una población anciana en hemodiálisis
Metodología	estudio transversal
Resultados	La depresión estuvo presente en el 22,5% de la muestra. Los pacientes deprimidos presentaron puntuaciones de calidad de vida bajas
Conclusiones	Los pacientes mayores en hemodiálisis tienen una alta prevalencia de depresión. Los pacientes deprimidos presentaron mala calidad de vida
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer el nivel de depresión en los pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis.
Fuente (enlace Web)	http:// dx.doi.org/10.1590/1516-4446-2018-0345

FICHA RAE N° 19

Título	Depresión y calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis
Autor (es)	Guadalupe Vianey Antonio Ledo, Maria Luz de Avila Arroyo
Año	2021
Objetivo	relacionar la depresión y calidad de vida en pacientes con hemodiálisis.
Metodología	estudio descriptivo y correlacional
Resultados	Existe relación negativa y significativa entre la depresión y calidad de vida
Conclusiones	la presencia de depresión en pacientes en hemodiálisis presenta cambios en las relaciones sociales y en la salud física, y cuanto mayor es la depresión, menor es la calidad de vida
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer los cambios que presenta la depresión en los pacientes en pacientes con hemodiálisis.
Fuente (enlace Web)	http://dx.doi.org/10.30681/252610105482

FICHA RAE N°20

Título	Análisis del estado psicofísico de los pacientes en hemodiálisis
Autor (es)	Guillermo Pedreira Robles, Ana Vasco Gómez, Cristina Herrera Morales
Año	2018
Objetivo	Conocer el estado psíquico y físico de los pacientes en programa crónico de hemodiálisis y su opinión acerca de su experiencia personal en las sesiones de hemodiálisis.
Metodología	observacional descriptivo de corte transversal.
Resultados	El 71,43% presentaba algún grado de dependencia para las actividades básicas (Barthel) y el 85,71% para las actividades instrumentales (Lawton-Brody). El 71,43% presentaba algún grado de ansiedad (Hamilton) y el 77,14%
Conclusiones	la realización de actividades lúdico-terapéuticas durante la hemodiálisis puede mejorar la actitud de los pacientes, ayudar a mantener un adecuado nivel de salud tanto físico como mental y mejorar la percepción del tratamiento
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer el grado de depresión de los pacientes en hemodiálisis.
Fuente (enlace Web)	http://dx.doi.org/10.4321/S2254-28842018000100006

FICHA RAE N°21

Título	Síntomas de depresión y calidad de vida en pacientes que reciben terapia de reemplazo renal en Jordania: un estudio transversal
Autor (es)	Suhaib Muflih, Karem H. Alzoubi
Año	2021
Objetivo	Investigar los factores que influyen en los síntomas depresivos y la calidad de vida (CdV) en pacientes con enfermedad renal en etapa terminal.
Metodología	descriptivo transversal
Resultados	Los participantes con síntomas depresivos mínimos (44,3%), leves (20%), moderados (21,4%) y severos (14,3%).
Conclusiones	los factores que influyen en los síntomas depresivos y la CdV en pacientes jordanos en hemodiálisis.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer los factores que influyen los síntomas depresivos.
Fuente (enlace Web)	https://doi.org/10.1016/j.amsu.2021.102384

FICHA RAE N°22

Título	Síntomas de depresión autoinformados en pacientes en hemodiálisis: estructuras bifactoriales de dos medidas comunes y su asociación con factores clínicos
Autor (es)	jose chilcot, Michael K. Almendra
Año	2018
Objetivo	Validar la estructura factorial de dos herramientas comunes de depresión de autoinforme en una muestra grande de pacientes en hemodiálisis (HD) y examinar sus correlatos demográficos y clínicos, incluida la producción de orina, antecedentes de depresión y trasplante.
Metodología	Inventario de depresión de Beck (BDI-II) y el Cuestionario de salud del paciente (PHQ-9) se evaluaron mediante análisis factorial confirmatorio (CFA)
Resultados	Para ambas medidas, los modelos de medición bifactoriales tuvieron el mejor ajuste general a los datos, con factores generales de depresión dominantes.
Conclusiones	Estos datos sugieren que tanto el BDI-II como el PHQ-9 son suficientemente unidimensionales para garantizar el uso de una puntuación total. Una edad más joven, una menor producción de orina y un historial de depresión parecen correlatos consistentes de la gravedad de la depresión entre los pacientes con EH
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer el grado de depresión.
Fuente (enlace Web)	https://doi.org/10.1016/j.genhosppsy.2018.08.007

FICHA RAE N°23

Título	Tratamiento de los síntomas depresivos actuales en pacientes en diálisis: revisión sistemática y metanálisis.
Autor (es)	Els Nadorta, Robbert W. Schoutena
Año	2020
Objetivo	Los síntomas de depresión son muy prevalentes e infratratados en pacientes en diálisis
Metodología	Se realizaron búsquedas en nueve bases
Resultados	Incluyeron diecisiete estudios en la revisión sistemática (1640 pacientes). Se pudieron incluir nueve estudios en el metaanálisis. Un análisis combinado de 7 estudios sobre psicoterapia mostró una diferencia de medias estandarizada de $-0,48$ [$-0,87$; $-0,08$], con una heterogeneidad moderada
Conclusiones	La psicoterapia es un tratamiento prometedor para los pacientes de diálisis actualmente deprimidos, aunque la calidad de la evidencia es baja. Se necesita más evidencia con respecto a la eficacia de los ISRS, la terapia con ejercicios y los suplementos dietéticos en esta población.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer los niveles de depresión y el tratamiento.
Fuente (enlace Web)	https://doi.org/10.1016/j.genhosppsy.2020.07.012

FICHA RAE N°24

Título	Depresión, trastornos del sueño y calidad de vida en pacientes en tratamiento con diálisis
Autor (es)	Hayfa Almutary
Año	2022
Objetivo	Examinar la asociación entre depresión, somnolencia diurna excesiva (EDS) y calidad de vida (QOL) en pacientes sometidos a diálisis
Metodología	diseño transversal correlacional
Resultados	La depresión se asoció de forma independiente con una puntuación de calidad de vida más baja. El modelo mostró una variación del 38 % en la puntuación total de calidad de vida
Conclusiones	La depresión y el SED fueron altos entre los pacientes en diálisis, y la depresión fue el principal predictor de la CdV. La detección de estos síntomas desagradables utilizando métodos breves y probados debe incluirse en la práctica clínica estándar.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer el grado de depresión de los pacientes.
Fuente (enlace Web)	https://doi.org/10.1016/j.apnr.2022.151610

FICHA RAE N°25

Título	Angustia general y síntomas de ansiedad y depresión: un análisis factorial en dos cohortes de pacientes en diálisis
Autor (es)	Robbert W. Schouten,*, Els Nadort
Año	2020
Objetivo	autoinformes utilizados con mayor frecuencia para medir la depresión y la ansiedad en pacientes en diálisis son lo suficientemente unidimensionales como para justificar el uso de una puntuación de angustia general de este tipo en dos cohortes de pacientes en diálisis
Metodología	observacionales prospectivas
Resultados	El análisis factorial no mostró un buen ajuste para un factor general de angustia estrictamente unidimensional tanto para el BDI/BAI como para el HADS (CFI 0,690 y 0,699, RMSEA 0,079 y 0,125 respectivamente).
Conclusiones	La angustia en pacientes en diálisis sin investigar también la ansiedad y la depresión por separado. Se necesita investigación futura para determinar si el uso de una puntuación general de angustia podría ser beneficioso para identificar a los pacientes que necesitan apoyo (psicológico) adicional.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer el grado de depresión en diálisis
Fuente (enlace Web)	https://doi.org/10.1016/j.genhosppsy.2020.04.004

FICHA RAE N°26

Título	Diagnóstico y Manejo de la Depresión en Pacientes con enfermedad renal
Autor (es)	r. L. Parker Gregg*Joseph M. Trombello,
Año	2021
Objetivo	Observar los ensayos clínicos que sugieren que la terapia cognitiva conductual y la actividad física mejoran los síntomas depresivos en comparación con un grupo de control
Metodología	Ensayo
Resultados	Se necesitan ensayos futuros para estudiar las opciones terapéuticas para la depresión en pacientes con enfermedad renal crónica sin diálisis, diálisis peritoneal o receptores de trasplante de riñón
Conclusiones	La actividad física tiene muchos beneficios para la salud en general, por lo que debe recomendarse como una intervención complementaria para controlar los síntomas depresivos como la fatiga.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer el grado de depresión y manejo en pacientes con ERC
Fuente (enlace Web)	https:// doi.org/10.1016/j.semnephrol.2021.10.003

FICHA RAE N°27

Título	Presentaciones y tratamientos de ansiedad en poblaciones con enfermedad renal
Autor (es)	Daniel Cukor* y Paul L. Kimmel, MD
Año	2021
Objetivo	Identificar literatura sobre los trastornos de ansiedad en pacientes con enfermedad renal
Metodología	Estudio de casos, observacional
Resultados	Las opciones terapéuticas para pacientes con ansiedad y enfermedad renal incluyen enfoques farmacológicos y no farmacológicos. Se proporcionan estrategias de tratamiento actuales para la ansiedad específicas para pacientes con enfermedad renal
Conclusiones	Aunque cada vez se reconoce más que la ansiedad prevalece en pacientes con enfermedad renal, se requieren estudios epidemiológicos bien diseñados para delinear la incidencia, la prevalencia y los resultados asociados con este diagnóstico y trastorno en poblaciones específicas
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer el grado de depresión según la ansiedad presentada en ERC
Fuente (enlace Web)	https:// doi.org/10.1016/j.semnephrol.2021.10.004

FICHA RAE N°28

Título	ACTIVIDAD FÍSICA, ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN PACIENTES SOMETIDOS A HEMODIÁLISIS
Autor (es)	Cuesta-Vargas, A.I. y Vertedor Corpas, C.
Año	2016
Objetivo	analizar la relación que pueda existir entre la prevalencia de depresión y ansiedad en pacientes que realizan ejercicio físico habitua
Metodología	inventario de depresión de Beck (BDI-II), el inventario de ansiedad estado rasgo (STAI), y el cuestionario internacional de actividad física (IPAQ)
Resultados	Los pacientes que realizan ejercicio físico tienen una menor prevalencia de padecer depresión y ansiedad ($p= 0,015$, $r= - 0,341$ y $p=0,047$, $r= - 0,283$) respectivamente
Conclusiones	
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer la relación entre realizar actividad física para la disminución de la depresión.
Fuente (enlace Web)	http://dx.doi.org/10.15366/rimcafd2016.61.008

FICHA RAE N°29

Título	ASOCIACIÓN ENTRE ESTRÉS/ANSIEDAD, DEPRESIÓN, DOLOR Y CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA
Autor (es)	Luis Sousa; olga valentin
Año	2022
Objetivo	Determinar la prevalencia de estrés / ansiedad y depresión en personas con enfermedad renal crónica y verificar la asociación entre el estrés / ansiedad y la depresión con el dolor y la calidad de vida.
Metodología	Estudio transversal, descriptivo y correlacional
Resultados	La prevalencia del estrés y la ansiedad fue del 24% y de la depresión fue del 37,2%.
Conclusiones	El estrés / ansiedad y depresión son prevalentes en personas con enfermedad renal crónica. El estrés / ansiedad y depresión están asociados a altos niveles de dolor, que reducen las actividades de la vida diaria, ya bajos niveles de calidad de vida en los componentes físicos y mentales.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocer la prevalencia de depresión en pacientes con ERC
Fuente (enlace Web)	http://dx.doi.org/10.19131/rpesm.0272