



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**DEPRESIÓN EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA
RENAL CRÓNICA EN TRATAMIENTO DIALÍTICO,
PERIODO 2015-2019**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE PSICOLOGA CLÍNICA**

AUTOR: DANIELA PAOLA CULCAY PERALTA

DIRECTOR: DRA. SANDRA BARROS B. MGS.

CUENCA - ECUADOR

2021

*Yo me gradué en
los 50 años de La Cato!
... y sostuve la Universidad*



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**DEPRESIÓN EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL
CRÓNICA EN TRATAMIENTO DIALÍTICO, PERIODO 2015-2019**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE PSICOLOGA CLÍNICA**

AUTOR: DANIELA PAOLA CULCAY PERALTA

DIRECTOR: DRA. SANDRA BARROS B. MGS.

CUENCA – ECUADOR

2021

*Yo me gradué en
los 50 años de La Cato!
... y sostuve la Universidad*

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Daniela Paola Culcay Peralta portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0105340566**.

Declaro ser el autor de la obra: “**Depresión en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento dialítico, periodo 2015-2019.**”, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, 30 de junio de 2021



Daniela Paola Culcay Peralta

C.I. 0105340566

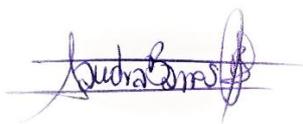
INFORME DE APROBACIÓN DEL ARTÍCULO CIENTÍFICO DEL TUTOR

Cuenca, 02 de mayo del 2021

En calidad de tutor(A), informo que una vez revisado el trabajo de investigación presentado por la estudiante: Culcay Peralta Daniela Paola, del Décimo ciclo B, previo a la sustentación, con el tema: “Depresión en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento dialítico, periodo 2015-2019”, ha sido aprobado.

Para constancia firma

Atentamente,



Dra. Sandra Barros B. Mgs.

TUTORA INVESTIGACIÓN TITULACION

Dedicatoria

A mis padres que son fuente de inspiración y cada día me impulsan a ser mejor, a mis hermanos por su apoyo incondicional, a mi tía Elsitá por su constante motivación a no darme por vencida.

Agradecimiento

A Dios por permitirme realizar uno más de mis sueños, por cuidarme, guiarme en el camino hacia el éxito y darme fuerza para no desmayar ante los problemas que se presentaban.

A mi tutora por compartir sus conocimientos y enseñanzas para lograr alcanzar este anhelado sueño.

Depresión en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento dialítico, periodo 2015-2019.

Culcay Peralta Daniela Paola

dannaculcay@hotmail.com

Dra. Sandra Barros B. Mgs

Universidad Católica de Cuenca

RESUMEN

La depresión en los pacientes que padecen enfermedad renal crónica ha ido en aumento a lo largo del tiempo. **Objetivo:** Conocer la incidencia de depresión en pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a tratamiento de diálisis. **Metodología:** La revisión bibliográfica descriptiva se efectuó en base a la búsqueda y recopilación de artículos científicos en las bases de datos como Dialnet, Scielo, Elsevier, además de revistas y también tesis doctorales; cabe mencionar que, como criterio adicional para la búsqueda de los mismos artículos y publicaciones, se estableció en un periodo de tiempo desde el 2015 hasta el 2019. La selección de los artículos constó de dos fases: una exclusión y otra depuración. **Resultados:** Se puede decir que estas enfermedades no discriminan edad, que incapacitan a las personas y las convierten en pacientes sin intención de adherirse al tratamiento, ni tampoco seguir un sistema nutricional. **Conclusiones:** Se puede expresar que la prevalencia de depresión en personas sometidas a tratamiento dialítico, en la mayoría de estudios realizados, se corresponde con índices elevados, la misma es diagnosticada utilizando diferentes instrumentos de evaluación puesto que el paciente se enfrenta a una pérdida de salud que es percibida como una amenaza, y esto lo expresa en altos niveles de impacto emocional que pueden interferir con el funcionamiento habitual que ha tenido el individuo.

Palabras clave: depresión, enfermedad renal crónica, hemodiálisis, diálisis peritoneal

ABSTRACT

Depression in patients with chronic kidney disease has been increasing over time.

Objective: To determine the incidence of depression in patients with chronic renal failure undergoing dialysis treatment. **Methodology:** The descriptive literature review was performed based on the search and collection of scientific articles in databases such as Dialnet, Scielo, Elsevier, in addition to journals, and also doctoral theses. It is worth mentioning that, as an additional criterion for the search of the same articles and publications, it was established in a period from 2015 to 2019. The selection of the articles consisted of two phases: an exclusion and a purification. **Results:** It can be said that these diseases do not discriminate age, that they incapacitate people and turn them into patients with no intention to adhere to treatment, nor to follow a nutritional system. **Conclusions:** It can be expressed that the prevalence of depression in people undergoing dialysis treatment, in most of the studies conducted, corresponds to high rates, the same is diagnosed using different evaluation instruments since the patient faces a loss of health that is perceived as a threat, and this expresses it in high levels of emotional impact that can interfere with the usual functioning that the individual has had.

Keywords: depression, chronic kidney disease, hemodialysis, peritoneal dialysis

TABLA DE CONTENIDO

Introducción	1
Objetivo general.....	2
Objetivos específicos.....	2
Justificación.....	2
Método	3
Desarrollo y discusión	4
Párrafo de cierre.....	26
Discusión.....	26
Conclusiones.....	28
Referencias	30

Introducción

Se puede definir a la enfermedad renal crónica como un suceso de carácter clínico, derivado de la pérdida de función renal progresiva, que puede deberse a diferentes etiologías, tanto congénitas, hereditario, o adquiridas, con una incidencia y prevalencia creciente, un pronóstico pobre y alto costo (Gómez Martínez et al., 2018).

Los pacientes que continúan con sus tratamientos, están sometidos tanto a alteraciones psicológicas como a cambios clínicos, por lo que, es indispensable tener en cuenta los diagnósticos asociados, los cuales incluyen sintomatología emocional y clínica que de manera significativa están relacionados con depresión, a los que se suman los efectos propios de la insuficiencia renal crónica y sus tratamientos (Vallejos Saldarriaga & Ortega Reyna, 2018).

Refiriéndose a la depresión, ésta es una complicación psicológica que se presenta con frecuencia y se asocia con la mortalidad y gran porcentaje de ingresos hospitalarios, se presenta con tristeza, falta de autoestima, ansiedad, desesperanza sobre el futuro, apetito limitado, trastornos del sueño (Pérez Rodríguez et al., 2019).

En los pacientes, las alteraciones de tipo emocional, varía, según la apreciación cognitiva que se tenga sobre el impacto de la insuficiencia renal; además se vincula con las habilidades que posea el individuo para adecuarse a su situación actual, es decir, a la diálisis y lo que esto implica (Gómez Vilaseca et al., 2015).

Es importante además mencionar que, para ejecutar actividades que necesitan movilidad y esfuerzo, algunos pacientes sienten cansancio y se encuentran afectados por el dolor físico, volviéndolos dependientes de su familia, causándoles altos niveles de depresión. Muchos de ellos, informan que la insuficiencia renal ha deteriorado su calidad de vida, y suelen reprocharse por no haber mantenido un estilo de vida apropiado, lo que

deriva en sentimientos de culpa que no favorecen buenas actitudes del paciente hacia su tratamiento (Cabada-Ramos et al., 2016).

Objetivo general

- Conocer la incidencia de depresión en pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a tratamiento de diálisis.

Objetivos específicos

- Reconocer si la incidencia de depresión en pacientes con IRC difiere de acuerdo al sexo.
- Determinar las edades en las que es frecuente la aparición de depresión en pacientes con IRC
- Identificar las pruebas psicológicas más utilizadas en pacientes con IRC para evaluar depresión

Justificación

Tanto la diálisis peritoneal como la hemodiálisis son un tratamiento sustitutivo de la función renal. La incidencia de pacientes que ingresan a hemodiálisis aumenta con los años para la mayoría de países de Latinoamérica, dando como resultado en Ecuador un total de 462,6 pacientes por millón de población, es decir la sexta más alta, se espera que en un año y medio se dupliquen el número de casos (Silva Tobar, 2016). El impacto psicológico que genera la presencia de esta enfermedad afecta de manera progresiva al paciente demostrando manifestaciones patológicas de ansiedad, depresión, ira, frustración. La presente revisión bibliográfica tiene por objeto conocer la incidencia de depresión en pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a tratamiento de diálisis; puesto que, si bien en la actualidad la tecnología permite que estos casos disminuyan la mortalidad y mejoran el tratamiento a seguir, la presencia de depresión conduce a que los

pacientes en diálisis no cumplan con las restricciones dietéticas, y en general con los cuidados indicados por el médico; además existe una disminución de actividades laborales y sociales, y esto a su vez se vincula con una visión negativa de sí mismo.

Método

La presente revisión bibliográfica descriptiva se efectuó en base a la búsqueda y recopilación de artículos científicos a partir de las palabras claves “insuficiencia renal” “depresión” en las bases de datos como Dialnet, Scielo, Elsevier, además la Revista de Medicina, Revista Médica Carriónica, Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social, Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta, Revista del Hospital Psiquiátrico de la Habana, Revista Cubana de Medicina Militar, Periódicos Electrónicos en Psicología, Nefrología Latinoamericana, Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social, Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad física y deporte, Atención Familiar, Archives of Psychiatry and Psychotherapy, Psychology, Multimed, Enfermería: Cuidados Humanizados, Medisur, Revista Psicología y también tesis doctorales; cabe mencionar que como criterio adicional para la búsqueda de los mismos artículos y publicaciones, se estableció en un periodo de tiempo desde el 2015 hasta el 2019. La selección de los artículos constó de dos fases: una exclusión y otra depuración. Durante la primera de ellas, se revisaron y se eliminaron los documentos que no fueran empíricos, además se descartaron aquellos artículos que no se vincularan al tema, las revisiones sistemáticas y metanálisis que no cumplieran con lo requerido.

En la segunda fase, se estableció que los artículos seleccionados deberían reportar, primordialmente, la insuficiencia renal y la depresión como un indicador de salud. Así, a partir de dichos criterios, se eligieron 30 artículos los cuales constituyen la base para la investigación.

En cuanto a los criterios de inclusión, se consideraron los artículos o investigaciones que estén conforme a los años escogidos, los mismos que deben relacionarse con las palabras claves mencionadas, considerando la validez científica por medio del método de asociación de variables.

En referencia a los criterios de exclusión, no fueron tomados en cuenta los artículos que no proceden de fuentes confiables como informes, ensayos o documentos sin autor, ni tampoco investigaciones científicas de años inferiores al 2015, además los artículos que no obtuvieron similitud con el tema principal y con las palabras claves.

Como resultado se obtuvieron 34 artículos y sólo 30 de ellos cumplieron con las características mencionadas.

Para efectuar el análisis de datos se utilizó la vertebración de contenidos de Hernández Sampieri, con el fin de abordar y responder los objetivos, todo esto a partir de los temas y subtemas a tratar y a su vez están relacionados con el objetivo de la investigación.

Todos los estudios seleccionados, relacionan la repercusión que tiene la insuficiencia renal crónica y la depresión en los pacientes, haciendo énfasis en diferentes aspectos psicológicos, así como en su calidad y estilo de vida.

Desarrollo y discusión

Una de las investigaciones que se analizó fue “Factores que influyen en el trastorno depresivo en pacientes con tratamiento de hemodiálisis del hospital IESS Ambato durante el año 2015”, cuyo objetivo fue definir los factores que intervienen en el Trastorno Depresivo en pacientes que se hallen en tratamiento hemodialítico. Es un estudio descriptivo, transversal, observacional, en el que, la población estuvo constituida

por 49 pacientes. Se aplicó un cuestionario de entrevista y el Inventario de Depresión de Beck II (Arboleda Flores, 2016).

Los resultados fueron que el 35% presentó Trastorno Depresivo: leve 16,33%, moderada 16,33%, grave 2,04% y no depresión 65%. Se determinó que en el ser mujer, la falta de actividad laboral, la percepción del estado de salud como mala y el diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2 como etiología de la Insuficiencia Renal Crónica, son factores que intervienen en la depresión (Arboleda Flores, 2016).

En este grupo, la depresión no constituye un problema común en los pacientes, sin embargo; pese a ello se identifica que el sexo femenino se halla más afectado por dicha patología, lo mismo sucede en el artículo que se describirá a continuación, en la cual los resultados indican que existe más depresión en mujeres.

En el artículo “Depresión en hemodiálisis. estudio realizado en la clínica de diálisis INRIDI “San Martín” en Ecuador, junio - julio 2015”, el objetivo se basó en especificar la presencia de depresión, para ello se procedió a evaluar 43 pacientes; 25 (51.8%) de los cuales eran varones, la edad media era de 55 años en un rango de 42 a 68; se utilizó la Escala de Montgomery, también la escala de Zung y Code como instrumentos para evaluar a los participantes (Álvarez Sagubay et al., 2017).

Como resultado, 32 (74,4%) pacientes padecían diabetes y 27 (62,7%) eran hipertensos. La relación entre tiempo de diálisis y niveles de depresión no resultó relevante; en tanto que, evaluar el grado de depresión y el sexo, mostró resultados significativos. Por otro lado, al revisar el nivel de depresión, sexo y tiempo de diálisis tuvo consecuencias importantes en las mujeres; indicando que existe mayor depresión en el sexo femenino en todos los tiempos evaluados (Álvarez Sagubay et al., 2017).

En la investigación “Niveles de depresión y factores sociodemográficos en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en Perú” realizado en el año 2018, se tuvo como objetivo valorar si hay diferencias significativas según factores sociodemográficos y el tiempo que lleva la persona en hemodiálisis. El estudio efectuado es descriptivo-comparativo, el test utilizado fue el Inventario de depresión de Beck y se necesitó la participación de 503 personas de la ciudad de Lima y del interior del país (Vallejos Saldarriaga & Ortega Reyna, 2018).

Los resultados indican que el grado de depresión que sobresale es el leve (48.9%), que, a mayor edad y menor nivel de instrucción, existe más tendencia a mostrar depresión, según el sexo, los pacientes más propensos son los hombres viudos y divorciados; de acuerdo al tiempo de diálisis, la tendencia es a incrementar mientras mayor sea el tiempo de tratamiento. Como conclusión se obtiene que la depresión tiende a manifestarse de manera importante de acuerdo a los factores sociodemográficos (Vallejos Saldarriaga & Ortega Reyna, 2018).

Como resultado de lo anteriormente expuesto se obtuvo que, la depresión es significativa según los factores sociodemográficos, y se utilizó el IDB para valorar a los pacientes, al igual que el estudio “Depresión en pacientes del programa de hemodiálisis en el noroeste de México” misma en la que la prevalencia de depresión fue alta y también se hace uso del mencionado instrumento psicológico, esto podría deberse a que en ambos se evalúa la situación del paciente por medio del IDB que permite medir la severidad de la depresión y posibilita ayudar de mejor manera al paciente.

Una de las revisiones fue “Estudio de depresión en pacientes en hemodiálisis” efectuada en Perú en febrero del año 2016, en el Hospital Dos de Mayo, y cuyo objetivo fue identificar la prevalencia de depresión en personas que padecen insuficiencia renal

crónica y requieren hemodiálisis. Se ejecutó un estudio de tipo observacional, descriptivo, de corte transversal; se valoró a 79 pacientes en total, 36 mujeres y 43 hombres. Se administró el Inventario de Depresión de Beck para obtener información (Cajachagua Huapaya, 2017).

Los resultados fueron que se encontró una media para la edad de $57,46 \pm 15,69$ que iban de 18 a 88 años, en las cuales predominaron hombres (54.4%) y casados (41,8%). Se halló una media de 33.3 meses ± 32.6 para el tiempo de tratamiento. Por medio del instrumento psicológico se determinó que 65.8% de participantes mostraron cierto nivel de depresión. Se concluye que es elevada la prevalencia de depresión (Cajachagua Huapaya, 2017).

La depresión es alta en este estudio y esto se confirma con el IDB, lo mismo sucede en la investigación “Prevalencia y factores de riesgo asociados a depresión en pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, enero-marzo del 2019” en la cual se evalúa a los pacientes con el mismo instrumento y se observa que un 87,5% padece depresión, estos resultados se pueden deber a validez y confiabilidad que ofrece el instrumento IDB.

El estudio “Depresión y calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en un Hospital De EsSalud en Lima – Perú, 2014”, tuvo como objetivo indicar si existe relación entre depresión y calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis. Se efectuó un diseño no experimental y de corte transversal, el estudio es descriptivo correlacional. Para ello, se usó el Cuestionario SF-36 sobre el estado de salud para evaluar calidad de vida, y el Inventario de Depresión de Beck II. En total participaron 39 individuos (Villanueva Peña et al., 2015).

Al relacionar la depresión y la calidad de vida se obtuvieron resultados reveladores. Se demostró que se presenta un vínculo importante entre las variables depresión y calidad de vida, es así que, si existe mayor depresión se evidenciará un menor nivel de calidad de vida (Villanueva Peña et al., 2015).

En este estudio se obtiene que hay una relación significativa entre la calidad de vida y la depresión, en tanto que, en la investigación “Factores relacionados con la depresión en pacientes sometidos a hemodiálisis por insuficiencia renal en Senegal”, se obtuvo como resultado que existió depresión en un 57,8% de la población evaluada lo que indica que ésta afectó a más de la mitad de las personas, convirtiéndose en factores de riesgo la duración del tratamiento de diálisis y los antecedentes diabéticos.

El estudio “Nivel de depresión y ansiedad en pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis del Centro de diálisis de Cono Norte Lima-Perú 2013”, tuvo como objetivo establecer el grado de ansiedad y depresión en individuos con Enfermedad Renal Crónica. Esta investigación es descriptiva, cuantitativa y de corte transversal. La población fue de 40 personas y estuvo formada por pacientes con edades de 18 a 70 años; para ello se utilizó la Escala de Depresión y la de Ansiedad de Hamilton (Ardian Santos, 2015).

Explicando los resultados, se obtuvo que el nivel de depresión en pacientes con ERC es de 60% (24) quienes presentan depresión grave y 71% (29) presentan ansiedad grave. En referencia al sexo de los individuos, muestran que el masculino tiene mayor riesgo de presentar depresión y ansiedad en un total de 50% (20) y 53% (22) respectivamente y en cuanto al tiempo de hemodiálisis los pacientes entre los 11-20 años, 38% (14) presenta depresión y 28% (11) ansiedad. Se concluye a partir de los datos que, los pacientes indicaron un grado de depresión y ansiedad grave, puesto que el paciente

enfrenta nuevas situaciones que incrementa el riesgo a presentar depresión y ansiedad (Ardian Santos, 2015).

Incluido en los estudios revisados se encuentra “Depresión en pacientes con diagnóstico de insuficiencia renal que reciben tratamiento de hemodiálisis en la clínica RENOSALUD, Iquitos – 2016”, efectuado en Perú, en la que el objetivo fue comprobar los niveles de depresión existentes en pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis. La muestra fue conformada por 50 pacientes de ambos sexos, para lo cual se utilizó el Test de Zung (Angulo López, 2016).

Los resultados que se obtuvieron demuestran que un gran número de pacientes, presentan depresión severa (44%) y moderada (44%), con mayor incidencia en los hombres, cuyas edades están de 46 a 60 años, con estudios superiores y casados. A partir de dicha investigación se concluye que la depresión en los pacientes diagnosticados con insuficiencia renal, se halla en el nivel severo (44%) y moderado (44%), y en menos porcentaje están el grado máximo (8%) y el normal (4%) (Angulo López, 2016).

Se evidencia que la existencia de depresión se presenta con mayor frecuencia en varones, en tanto que, en el estudio “Depresión en pacientes de la unidad de hemodiálisis. Ciudad Hospitalaria “Dr. Enrique Tejera”. Noviembre 2016” como causas comunes de enfermedad renal crónica fueron la Hipertensión Arterial y la Diabetes Mellitus y se comprobó que la mayoría de pacientes tenía depresión, observándose una tendencia mayor en el género femenino. La diferencia entre estos dos estudios, podría ser debido a que en este caso se hallan padecimientos adicionales a la insuficiencia renal que complican la situación de salud del paciente por los cuidados que debe tener.

En referencia a “Prevalencia y factores de riesgo asociados a depresión en pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis en el Hospital Regional

Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, enero-marzo del 2019” realizado en Perú, tuvo como objetivo caracterizar la depresión en pacientes; para lo que se efectuó una investigación cuantitativa, con carácter descriptivo, de corte transversal y además se administró el Inventario de Depresión de Beck II (Muñoz Quispe, 2019).

Del total de 80 pacientes los resultados que se obtuvieron fueron los siguientes: un 87.5% de los evaluados presenta depresión, notándose el nivel severo en un 55% y el 56.3% pertenece al sexo masculino; 55.0% con tiempo de terapia mayor a un año, 26,3% son convivientes; 52,5% se encuentra mayor e igual a 78 años; el 11,3% con educación superior; los pacientes con depresión severa son viudos o separados con un 30.1%. Como conclusión se obtiene que la prevalencia de depresión fue de 87.5%, y según el instrumento psicológico aplicado los niveles de depresión fueron; severa 55%, moderada 22,5% y la leve 10% (Muñoz Quispe, 2019).

Además de los estudios ya mencionados, se efectuó la investigación sobre “Factores asociados a la depresión en pacientes bajo tratamiento con hemodiálisis” en México, en el año 2011, la que tuvo como objetivo establecer factores asociados a depresión en personas que necesiten tratamiento hemodialítico. Para ello se utilizó un estudio observacional y analítico de 40 casos y 40 controles, pertenecientes al Departamento de Nefrología del Hospital General de zona, que participaron voluntariamente con el debido consentimiento informado. Se hizo uso de una encuesta de variables sociodemográficas y la Escala de Depresión de Hamilton. Las variables que se estudiaron fueron: depresión, estructura familiar, estado civil, ocupación y los años que la persona ha padecido enfermedad renal crónica (Vázquez-Martínez et al., 2016).

Entre los resultados se manifestó depresión un 27.7%. No hubo correlación entre la depresión y la disfuncionalidad familiar. Ser ama de casa, saber leer y escribir, el haber

padecido más de cinco años la enfermedad y pertenecer a una familia extensa tiene un riesgo asociado. Se concluye que la presente investigación fue muy útil porque posibilitó reconocer la depresión en los pacientes (Vázquez-Martínez et al., 2016).

Otra de las investigaciones realizadas ha sido “Factores que intervienen en la depresión de personas con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en una población mexiquense” efectuado en Toluca, Estado de México, en septiembre de 2019, la misma tuvo como objetivo identificar los factores que influyen en la depresión de pacientes que se hallen en tratamiento de hemodiálisis. La población consta de 91 pacientes, divididos en cuatro turnos en una clínica especializada en hemodiálisis, para la evaluación de depresión se realizó la Escala de Valoración de Hamilton (Granda Díaz & Rivera Pérez, 2019).

Se obtuvo como resultado que, gran parte de las personas con tratamiento hemodialítico, padecen un grado de depresión; que uno de los factores que favorecen la depresión en personas con tratamiento de hemodiálisis, son los factores sociales como lo son el estado civil, la ocupación, el género predominando en el sexo femenino. Como resultado prevaleciente está el grado de depresión leve-moderada en el sexo masculino, sin embargo, se detectó que la depresión muy severa se desarrolla más en el sexo femenino, además cabe destacar que en su mayoría se presenta depresión en todos sus grados, dejando a un lado un porcentaje mínimo en personas que no manifiestan un cuadro depresivo (Granda Díaz & Rivera Pérez, 2019).

Se puede decir que tanto hombres como mujeres padecen de depresión, y como ya se ha dicho, es multifactorial, en muchos pacientes la calidad de vida se encuentra francamente afectada, en tanto que en la investigación “Prevalencia de la depresión en pacientes hemodializados en el hospital general “Ernesto Guevara de la Serna” se

encontró depresión en todos los evaluados. En ambos casos es notorio que existen altos porcentajes de sintomatología depresiva, lo que podría deberse a que la hemodiálisis no siempre es un proceso de fácil aceptación para el paciente; pues, el trasladarse hasta la clínica u hospital para someterse al tratamiento, el tiempo que dura la terapia y las molestias que le puedan generar, son circunstancias que complican la situación del paciente.

El artículo “Nivel de depresión en los pacientes con tratamiento de diálisis peritoneal en un hospital de Minatitlán, Veracruz, México”, realizado en febrero del año 2016, el objetivo fue especificar el nivel de depresión en pacientes que necesitan diálisis peritoneal en dos modalidades, por medio de estudio descriptivo transversal con la participación de 26 personas. Se aplicó el Inventario de depresión de Beck y se obtuvo que la edad promedio era de 55.6 años, prevalecieron las mujeres (57.7%) y el estado civil casado (65.4%) (Alvarado-Cruz et al., 2017).

Los resultados obtenidos fue que los pacientes presentaron depresión: 65.4% mínima, 19.2% moderada y 15.4% en nivel leve. No se halló significación entre la modalidad de terapia y el nivel de depresión. La conclusión a la que se llegó fue que la depresión se manifestó en todos los pacientes con este tipo de terapia (Alvarado-Cruz et al., 2017).

En la investigación sobre “Depresión en pacientes del programa de hemodiálisis en el noreste de México” efectuada en Monterrey, en julio-septiembre del 2014, el objetivo fue precisar la prevalencia de depresión en pacientes de hemodiálisis de 5 hospitales de atención médica. Se utilizó como método un estudio observacional, transversal. Participaron pacientes de ambos sexos, mayores de 19 años, exceptuando a individuos con otras patologías, menos de un mes en el programa, con consentimiento

informado. Se destinó el uso del Inventario de Depresión de Beck II a 225 pacientes (Villagómez Fuentes et al., 2015).

Como resultado se alcanzó una prevalencia de depresión de 47.1% (106), de los que, 14.2% (32) presentan depresión severa, 13.8% (31) depresión moderada y 19.1% (43) depresión leve. La conclusión a la que se llegó fue que la prevalencia global de depresión ha sido alta (Villagómez Fuentes et al., 2015).

En la investigación sobre “Ansiedad y depresión sobre la adherencia terapéutica en pacientes con enfermedad renal” realizada en México, en el año 2017, el objetivo fue determinar la relación entre depresión y ansiedad sobre la adherencia terapéutica en pacientes con ERC. Para llevar a cabo este estudio se requirió la participación de 31 pacientes, entre 18 y 69 años. Se usó el Inventario de Depresión de Beck-II, Inventario de Ansiedad de Beck y Escala de Adherencia Terapéutica (Rojas-Villegas et al., 2017).

Como resultados los pacientes revelaron alta adherencia (67%), y también síntomas depresivos (48%) y ansiosos (35%). Se comprobó que aquellos pacientes que presentaban síntomas de depresión mostraron una menor adherencia, principalmente en lo referente al seguimiento médico y el control de alimentación (Rojas-Villegas et al., 2017).

Se puede mencionar también “Prevalencia de depresión entre pacientes con enfermedad terminal en hemodiálisis de mantenimiento”, realizado en México, de enero a marzo de 2014, la misma que tiene por objetivo mediar la prevalencia de depresión entre pacientes mexicanos con ERT en hemodiálisis de mantenimiento (HDM) y evaluar la relación con el tiempo transcurrido (< 1 año o ≥ 1 año) desde el inicio de la terapia. Como metodología se efectuó un estudio de tipo transversal en un Hospital del Instituto

Mexicano del Seguro Social para lo que se requirió la participación de 81 individuos de 30 a 69 años y se aplicó el Inventario de Depresión de Beck (Murillo-Zamora et al., 2016).

En los resultados se obtuvo la prevalencia de depresión (≥ 16 puntos, IDB) de 42.0 % y 35.6 % y 50.0 % en el grupo con < 1 año $0 \geq 1$ año en tratamiento respectivamente. Las conclusiones a las que se llegaron indican que la prevalencia de depresión es alta en pacientes adultos y pareciera no depender del tiempo que ha transcurrido desde el inicio del tratamiento (Murillo-Zamora et al., 2016).

Otro estudio analizado es “Prevalencia de depresión en pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2017, llevado a cabo en Paraguay, tuvo la finalidad de indicar la prevalencia de depresión, para lograrlo se efectuó un estudio de tipo observacional, descriptivo, de corte transversal, se utilizó el Inventario de Beck para medir la depresión. Fueron incluidos 65 pacientes con Insuficiencia Renal Crónica hemodializados (Flores Martínez, 2017).

Como resultados se manifestó que 41,6% de los pacientes se hallan sin tratamiento médico a pesar del diagnóstico de depresión, el 58,4% no padece de síntomas depresivos. Del total, 60% fue del sexo masculino, como mínima edad se solicitó personas de 19 años y la máxima de 75. En referencia al tiempo de evolución de hemodiálisis, 49,2% de las personas lleva de 1 a 3 años en terapia sustitutiva renal. En el grado de severidad de la depresión, se descubrió un 26,20% de los pacientes en grado leve y en grado moderado un 15,40%. Se obtiene como conclusión un mayor porcentaje de pacientes adultos varones cuyas comorbilidades han sido tanto la hipertensión como la diabetes mellitus. La depresión se evidencia en un importante porcentaje de la población estudiada (Flores Martínez, 2017).

Una de las revisiones es “Depresión en pacientes de la unidad de hemodiálisis. Ciudad Hospitalaria “Dr. Enrique Tejera”. Noviembre 2016” realizado en Venezuela, cuyo objetivo fue examinar la presencia y grado de depresión. Se utilizó un estudio descriptivo-correlacional, de corte transversal, por medio del Test de Beck I-II en 50 participantes, 54 % (27) pertenecían al género femenino y 46 % (23) al género masculino, con edades de 21 a 76 años (Rigores Ruan, 2017).

Los resultados fueron que el 60% de los individuos padecían depresión, el 38% pertenecían al nivel leve. Entre las causas frecuentes predominaron la Diabetes Mellitus y la Hipertensión Arterial. Los jóvenes y con menos tiempo en terapia de hemodiálisis tienen más depresión. Como conclusión gran porcentaje de los pacientes que fueron estudiados mostraban depresión, es importante además destacar que se observó una tendencia mayor en el género femenino (Rigores Ruan, 2017).

La investigación a continuación “Prevalencia de la depresión en pacientes hemodializados en el hospital general “Ernesto Guevara de la Serna” llevada a cabo en Cuba, durante el período enero-junio de 2017, tuvo como objetivo describir la prevalencia de depresión. Se usó una metodología cuantitativa, con diseño descriptivo transversal. Para ello, se administró una encuesta y el Inventario de Depresión de Beck (Cisnero-Acosta et al., 2018).

Como resultados se obtuvo que los 20 pacientes en hemodiálisis mostraron algún tipo de depresión, el 35 % depresión grave, el 45 % moderada y 20 % leve. Es así que con depresión grave prevaleció el sexo masculino (75%) y de tipo moderada el sexo femenino (66,66 %); el 80% pertenecieron a pacientes de entre 15 y 60 años de edad. El 23,1% (3) de los pacientes realizaron intento suicida, y el 65 % (13) tenían antecedentes de depresión. Se pudo llegar a la conclusión que la depresión se mantuvo en todos los

pacientes en tratamiento hemodialítico, gran parte de ellos con grave o moderada (Cisnero-Acosta et al., 2018).

Se puede mencionar además “Depresión en pacientes de hemodiálisis en el instituto de Nefrología “Dr. Abelardo Buch López”, 2015-2016, realizado en Cuba, en el mencionado año, que tuvo como propósito indicar el nivel de depresión de los pacientes en hemodiálisis. En el método se ejecutó un estudio observacional descriptivo de corte transversal y participaron los 69 pacientes en tratamiento de hemodiálisis. Los datos se obtuvieron del paciente, con el debido consentimiento. Se empleó el Inventario de Depresión de Beck, y el paquete estadístico SPSS v.22.0 (Mesa Benítez et al., 2018).

En los resultados se obtuvo que todos los pacientes que reciben hemodiálisis mostraron depresión, el 39,1 % nivel grave, el 17,4 % moderada, el 43,5 % leve. Se encontró un alto porcentaje de depresión grave en personas de 65 años. En los solteros, los que tuvieron más de 5 años de tratamiento y los que no lograron cambios favorables en lo económico después del inicio del tratamiento, la depresión grave y moderada resultó mayor. Se concluyó que todos los pacientes en hemodiálisis sufrieron algún grado de depresión, especialmente grave y leve y vinculados al nivel de severidad de depresión están la edad, el tiempo en diálisis, estado civil y la situación económica (Mesa Benítez et al., 2018).

En esta oportunidad, se pudo determinar que los pacientes sufren de depresión y que tanto la edad, así como el estado civil, el tiempo de diálisis y la situación económica tienen su influencia sobre ésta, por otra parte, está “Síntomas depresivos y ansiosos en el paciente renal crónico en tratamiento conservador”, en la que se obtiene como resultados que en la etapa inicial y final de enfermedad renal crónica tienden a aparecer los síntomas depresivos y ansiosos con más frecuencia.

En el estudio “Prevalencia y comportamiento clínico de síntomas depresivos en pacientes en hemodiálisis periódica intermitente” ejecutado en la Habana Cuba, en el año 2010, tuvo como intención reconocer la prevalencia de depresión en pacientes que precisan de un tratamiento de hemodiálisis periódica intermitente y la asociación de éstos a variables clínicas y de laboratorio, para lo cual se efectuó un estudio observacional, analítico y de corte transversal que incluyó a pacientes atendidos de junio a agosto, con 3 meses y más de tratamiento (Capote Leyva & Torres Lio-Coo, 2015).

Los síntomas depresivos fueron severos el 5%, moderados el 60% y leves el 35% además se halló riesgo relativo de sufrir depresión en adultos mayores, en el sexo femenino y los que poseen un bajo nivel educacional. Las conclusiones a las cuales se llegaron fue que los síntomas depresivos más comunes son los de nivel moderado y leve (Capote Leyva & Torres Lio-Coo, 2015).

En esta investigación se obtiene que sí se presenta depresión en pacientes que requieren tratamiento de hemodiálisis, en tanto que en la investigación “Ansiedad y depresión en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis”, también hay la presencia de una alta prevalencia de las dos patologías, y ambos estudios hacen referencia a la terapia de hemodiálisis.

Otra de las investigaciones revisadas es “Ansiedad y depresión en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis”, que se ejecutó en Guatemala, en el año 2017, cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de ansiedad y depresión en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento sustitutivo de hemodiálisis en la Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico -UNAERC- Guatemala. Es un estudio de tipo descriptivo, que contó con la participación de 86 pacientes, a través de una

entrevista elaborada en base al test de Hamilton para ansiedad y depresión (Villalobos & De León, 2017).

Se obtuvo que 80 (93%) individuos revelaron depresión o ansiedad, 34 (39%) depresión muy grave, 42 (49%) ansiedad mayor; 68 (85%) presentaron de forma simultánea ambos trastornos. Hubo asociación entre la presencia de depresión y tiempo superior a un año en tratamiento de hemodiálisis. Esto permite concluir que, según la escala de Hamilton, de cada diez pacientes, nueve padecen de algún grado de depresión o ansiedad, de los que más de tres cuartas partes manifiestan de manera simultánea los dos trastornos afectivos (Villalobos & De León, 2017).

La investigación realizada acerca de “Síntomas depresivos y ansiosos en el paciente renal crónico en tratamiento conservador”, efectuado en Brasil, en el año 2017, valoró los síntomas de depresión y ansiedad. Este estudio fue un diseño transversal, con análisis descriptivo y correlacional. Los participantes fueron 61 personas con diagnóstico de ERC mayores de 18 años. Se utilizó un cuestionario sociodemográfico, el Inventario de Ansiedad y el de Depresión de Beck (Zeidan de Souza & Araujo de Oliveira, 2017).

Esta investigación reveló asociaciones entre la depresión, ansiedad y etapas de la ERC. Se concluyó que al iniciar y finalizar la ERC las diferencias que se observan son significativas y aumentan la posibilidad de desarrollar ansiedad y trastornos del estado de ánimo (Zeidan de Souza & Araujo de Oliveira, 2017).

Se obtiene como resultado que en la etapa inicial y final de enfermedad renal crónica tienden a aparecer los síntomas depresivos y ansiosos con más frecuencia, en tanto que en “Impacto emocional del tratamiento de hemodiálisis en nuestros pacientes” se concluye que tanto la ansiedad, así como la depresión se manifiestan en un porcentaje menor. Se evidencia que el crecimiento en estos resultados podría ser por el deterioro

físico y problemas de salud presentes, además acontecimientos vitales altamente estresantes que permitirían la aparición de depresión.

Otro de los estudios fue “Síntomas depresivos en la enfermedad renal crónica: una comparación entre pacientes en diálisis versus tratamiento conservador” efectuado en Fortaleza, Ceará, Brasil, entre junio y octubre del 2015, el objetivo fue investigar la ocurrencia de síntomas depresivos entre individuos con ERC en tratamiento conservador y en hemodiálisis. Esta investigación fue transversal y se realizó en 3 centros de salud especializados y se solicitó la participación de 147 personas mayores de 18 años, que requieran hemodiálisis o tratamiento conservador, de ellos, el 61% son de sexo masculino con edad media de 54 ± 16 años. Se aplicó un cuestionario sociodemográfico, y el Inventario de depresión de Beck (da Silva Junior et al., 2017).

Refiriéndose al tratamiento, el 65,3% estaba en hemodiálisis y el 34,6% en tratamiento conservador. El diagnóstico previo de alteración mental fue reportado por el 12,9% de los pacientes; 19,7% (29) tuvieron seguimiento con psicólogo o psiquiatra; 41,4% (61) indicaron interés en recibir tratamiento especializado. El 31,9% (43) de los pacientes presentaron síntomas depresivos, siendo 4,7% (7) síntomas severos, 9,5% (14) moderados y 14,9% (22) leves. En pacientes que se hallan en hemodiálisis, 31,2% (30) tuvieron síntomas depresivos, en tanto que, en los pacientes con tratamiento conservador la manifestación de síntomas depresivos fue del 25,5%. Como conclusiones existió un porcentaje considerable de pacientes con síntomas depresivos en hemodiálisis y tratamiento conservador (da Silva Junior et al., 2017).

La investigación “Actividad física, ansiedad y depresión en pacientes sometidos a hemodiálisis” efectuado en España, el año 2013, busca analizar la relación existente entre la prevalencia de depresión y ansiedad en pacientes que ejecutan ejercicio físico

habitual y los que no lo hacen, para reconocer que la actividad física es un factor protector a la hora de sufrir depresión o trastornos ansiosos. Es un estudio descriptivo transversal analítico, para llevarlo a cabo se ha utilizado el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II), el Inventario de Ansiedad Estado Rasgo (STAI), y el Cuestionario Internacional de Actividad Física (IPAQ), se aplicó a 50 pacientes, que cumplían con criterios de inclusión y de exclusión definidos (Cuesta-Vargas & Vertedor Corpas, 2016).

Como conclusión se obtiene que los individuos que desarrollan ejercicio físico tienen menor probabilidad de sufrir depresión y trastornos ansiosos que los pacientes sedentarios (Cuesta-Vargas & Vertedor Corpas, 2016).

Este estudio ha permitido demostrar que las personas que realizan ejercicio físico son menos propensas a depresión u otros trastornos ansiosos, en tanto que en el estudio “Nivel de depresión y ansiedad en pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis del Centro de diálisis de Cono Norte Lima-Perú 2013”, los pacientes presentan tanto depresión como ansiedad grave, por lo que se podría expresar que la diferencia entre estos dos grupos está la actividad física, misma que se ha indicado, ser eficaz en la reducción de la presión arterial, que representa un alto riesgo cardiovascular en personas con insuficiencia renal crónica, lo que explicaría una mejoría notable del humor así como un incremento de las relaciones sociales.

Una más de las investigaciones efectuadas ha sido “Prevalencia de ansiedad y depresión en pacientes de hemodiálisis”, realizado en España, en el año 2012, que tuvo por objetivo conocer la prevalencia de la ansiedad y depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en programa de hemodiálisis. El método usado ha sido un estudio transversal durante el primer trimestre del 2012; mismo que se efectuó en el servicio de hemodiálisis del hospital de Palamós. Fueron incluidos pacientes que llevaban

como mínimo un mes en hemodiálisis; para lo cual se registró sexo, edad, talla, peso, índice de masa corporal, índice de Charlson, tiempo en hemodiálisis y número de fármacos, además se utilizó la escala HADS (Gómez Vilaseca et al., 2015).

Los resultados fueron los siguientes: se solicitó la participación de 49 personas de las cuales 25% eran de sexo femenino, I. de Charlson de 4,6, una edad media 67,2 años, con un tiempo en hemodiálisis de 39,9 meses y un índice de masa corporal de 26,9, turno de mañana 52,9%, turno de tarde 50,9%, cantidad de fármacos 10,9. La depresión se presentó en un 42,9% y la ansiedad 32,7 % según el instrumento utilizado. Existe relación importante entre la ansiedad con el IMC y el sexo femenino y no con la edad, I. de Charlson, el turno ni el tiempo en hemodiálisis; en tanto que la depresión está relacionada con la edad, el IMC y el turno de hemodiálisis y no con el I. de Charlson, tiempo ni el sexo. Se obtiene como conclusión que hay un alto índice tanto de ansiedad como depresión en los pacientes valorados. Se relaciona el IMC bajo con ansiedad y depresión, asimismo la edad con la depresión y el sexo con la ansiedad (Gómez Vilaseca et al., 2015).

En referencia a “Valoración de las necesidades de atención psicológica en pacientes en hemodiálisis mediante indicadores de ansiedad y depresión” realizado en España, entre octubre del 2016 y marzo del 2018, cuyo objetivo fue valorar las necesidades de atención psicológica en personas que requieran tratamiento de hemodiálisis a partir de indicadores tanto de ansiedad como depresión. Se lleva a cabo por medio de un estudio descriptivo transversal, en el centro Diálisis Andaluza, Sevilla, con la participación de 103 pacientes, registrando la edad, tiempo de diálisis y el sexo, además se les realizó el IDB y el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (Salas Muñoz & Fernández Jiménez, 2019).

Como resultado se presentó que un 8,7% de los participantes mostró depresión grave y un 60,2% presentó depresión mínima, además el 23,3% depresión leve y el 7,8% niveles de depresión moderada. En base a los instrumentos aplicados se obtuvo que 92 de los pacientes tuvieron algún evento que les generó un trauma. La conclusión fue que existe tanto depresión como ansiedad en los pacientes, por lo que sería fundamental para ellos la aplicación de una terapia psicológica (Salas Muñoz & Fernández Jiménez, 2019).

A raíz del estudio realizado se hace evidente la presencia de depresión, así como ansiedad, por otro lado, está “Factores asociados a la depresión en pacientes bajo tratamiento con hemodiálisis”, que permite reconocer la presencia de depresión en el grupo estudiado, lo que se vería evidenciado en la parte emocional del individuo, pues durante el transcurso de la enfermedad se encuentra frente a diferentes dificultades socioeconómicas y de atención médica.

Otro de los estudios ha sido “Impacto emocional del tratamiento de hemodiálisis en nuestros pacientes” realizado en el Hospital Clínico Barcelona España, año 2017, en la cual el objetivo fue identificar el estado emocional en los pacientes en hemodiálisis revelando la prevalencia de depresión y ansiedad. Para ello se efectuó un estudio de tipo cuantitativo transversal, en el que se tuvo la participación de 60 pacientes, de los que 44 son de sexo masculino y 16 del sexo femenino, se realizó la entrevista semiestructurada y el cuestionario que se aplicó fue la Herramienta para la Detección del Estado Emocional de Pacientes en Diálisis (EE-D) estudiando variables psicológicas como la ansiedad así como la depresión (Villegas Jiménez et al., 2017).

Como conclusión se puede expresar que la prevalencia de ansiedad y depresión es baja en esta investigación, considerándose importantes aspectos que se vinculan con la

familia, el tratamiento a seguir y en especial el tema del trasplante y demás actividades que ayudan a estos pacientes a sentirse bien (Villegas Jiménez et al., 2017).

La investigación “Relación entre calidad del sueño, ansiedad y depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis” se llevó a cabo en España, en febrero del 2017, cuyo objetivo fue valorar la calidad del sueño en pacientes en hemodiálisis y su relación con los niveles de depresión y ansiedad, para lo cual se efectuó un estudio observacional descriptivo con 28 pacientes, 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 Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión (HADS) (Vasco Gómez et al., 2018).

Como resultados, en el test Pittsburg el 82,14% presentó insomnio, en tanto en el HADS, para ansiedad fueron positivos un 21% y para depresión un 35%. En el test Pittsburg hubo correlación positiva con la ansiedad y la depresión. El grado de depresión se correlacionó negativamente con ausencia de deterioro cognitivo. Como conclusión se obtuvo que en los participantes la calidad del sueño es mala y se pueden corresponder con los resultados de ansiedad y depresión hallados (Vasco Gómez et al., 2018).

Otra de las investigaciones analizadas es “Prevalencia de trastornos depresivos y de ansiedad en pacientes en diálisis con enfermedad renal crónica” realizado en Varsovia, Polonia, en el año 2016, en la cual el objetivo ha sido evaluar la prevalencia de depresión en pacientes que necesitan diálisis y su relación con la actitud ante la enfermedad. Para efectuar dicho estudio se necesitó 107 pacientes en diálisis (56 hombres y 51 mujeres) de 23 a 85 años, fueron diagnosticados con la Mini-Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional (M.I.N.I.) y completaron el Inventario de Depresión de Beck (BDI) y la Escala de Aceptación de Enfermedades (AIS) (Kokoszka et al., 2016).

Como resultados se diagnosticaron trastornos depresivos en 78.5% (84) pacientes, incluyendo un episodio depresivo mayor en 29% (31), distimia en 28% (30) y episodio depresivo con rasgos melancólicos en 21,5% (23). Solo 21,5% (23) pacientes no cumplieron con los criterios para un trastorno mental en el M.I.N.I. Hubo correlaciones moderadas estadísticamente significativas entre la intensidad de los síntomas depresivos y la aceptación de la enfermedad. Las conclusiones a las cuales se llegó es que se confirmó una altísima prevalencia de trastornos depresivos en pacientes en diálisis en la población polaca (Kokoszka et al., 2016).

Un estudio que se realizó fue “Factores relacionados con la depresión en pacientes sometidos a hemodiálisis por insuficiencia renal en Senegal” realizado en África Occidental, año 2014, y cuya finalidad fue reconocer los factores de riesgo de depresión en una población de pacientes sometidos a hemodiálisis por insuficiencia renal; para ello se efectuó un estudio descriptivo transversal desde el 1 julio 2012 al 31 Mayo de 2014 en la unidad de hemodiálisis del Servicio de Nefrología del Hospital Aristide Le Dantec de Dakar, Senegal. La población de estudio estuvo compuesta por pacientes en hemodiálisis que brindaron su consentimiento informado. Se utilizó la forma abreviada del Inventario de Depresión de Beck (BDI) autoinformada para la depresión. Para el estudio se solicitó la participación de 39 hombres (47%) y 44 mujeres (53%). La edad media fue de 44,73 años, con un rango de 18 a 79 (Ndèye Dialé et al., 2015).

Los resultados de la incidencia de depresión, según el BDI de forma abreviada, para esta población fue de 57,8%. La duración del tratamiento de diálisis y antecedentes diabéticos constituyeron los principales factores que se correlacionaron significativamente con la depresión. La depresión no se correlacionó ni con la edad, el sexo ni el estado civil, compromiso profesional, nivel de educación, el estado socioeconómico y las incidencias previas de depresión tampoco se correlacionaron con

la aparición de depresión. Se concluye que en este estudio, la depresión afectó a más de la mitad de las personas con insuficiencia renal. Los principales factores de riesgo fueron la duración del tratamiento de diálisis y antecedentes diabéticos (Ndèye Dialé et al., 2015).

El estudio “Prevalencia de síntomas depresivos en pacientes en hemodiálisis y diálisis peritoneal” realizado en Arabia Saudita, desde mediados de octubre de 2013 hasta finales de diciembre de 2013; tuvo como objetivo establecer la prevalencia de síntomas depresivos entre pacientes sometidos a peritoneal (DP) y hemodiálisis (HD), además de correlacionar estos síntomas con los datos demográficos. Como métodos, se menciona que este es un estudio transversal que incluyó 133 pacientes con DP y 133 pacientes con HD que asistieron al Centro de Diálisis King Fahad en el Complejo Médico King Saud (KSMC), Riyadh, Arabia Saudita. Se documentaron datos sociodemográficos. La depresión se evaluó utilizando la escala de depresión de autoevaluación de Zung (Zung SDS) (Aldukhayel, 2015).

En los resultados que se consiguieron estuvo que, la prevalencia de depresión era significativamente mayor entre los pacientes en DP (98,5%) en comparación con los pacientes en HD (83,5%). Se llegó a la conclusión que se presenta una alta prevalencia de síntomas depresivos entre los pacientes con DP y HD (Aldukhayel, 2015).

Este estudio ha permitido determinar que, en este caso, en diálisis peritoneal hay más depresión que en hemodiálisis indicándose sin embargo que en las dos está presente la misma, en comparación con “Ansiedad y depresión sobre la adherencia terapéutica en pacientes con enfermedad renal”, se demuestra que la depresión se relacionó con menor adherencia al tratamiento, lo que significaría que, en ambas modalidades de terapia (hemodiálisis y diálisis peritoneal) situación del paciente es compleja.

Párrafo de cierre

En la presente investigación fue explicada la importancia de conocer la incidencia de depresión en pacientes con diagnóstico de insuficiencia renal que reciben tratamiento dialítico, pues es un tema que cada día va adquiriendo relevancia, tanto por las posibles causas, así como por las consecuencias que trae consigo. En base a lo investigado se puede expresar que existen ciertos factores de riesgo como: antecedentes diabéticos, hipertensión, haber padecido más de cinco años la enfermedad renal crónica, la duración del tratamiento de diálisis, ser separados o viudos y el pertenecer a una familia extensa, en tanto que, como factores protectores se puede mencionar la actividad física, misma que es de gran importancia puesto que el efectuar ejercicios de manera habitual influye significativamente en el estado de ánimo del individuo, además que es un forma de mantenerse activo y también ayuda a disminuir el riesgo de presentar otros padecimientos. Se puede decir que estas enfermedades no discriminan edad, incapacitan a las personas y las convierten en pacientes sin intención de adherirse al tratamiento. Esta revisión puede resultar muy útil, ya que muchos pacientes en búsqueda de detalles acerca de su enfermedad, acuden al internet o incluso los profesionales para sus estudios acerca del tema.

Discusión

Según los datos que evidencian las diferentes investigaciones, la depresión se ha transformado en algo bastante común en las personas que padecen de IRC, convirtiéndose éste en un factor de riesgo durante el transcurso de la enfermedad. Se puede afirmar que en este estudio ha sido prevaleciente la depresión en el sexo femenino, mismo que contradice a otras investigaciones en las cuales se ha obtenido como resultado el predominio del sexo masculino. Al respecto, Matos Trevín et al. (2018) señala que los estados depresivos prevalecen en el sexo masculino con un 66,7 %, en los que tienen de

4-6 años de tratamiento dialítico con el 60%, de procedencia urbana con un 66,7 %. Estos resultados podrían estar vinculados al hecho de que el hombre siente un cambio de su rol en la familia, además le preocupa su desempeño laboral, la autosuficiencia económica y la manera de sacar adelante a su familia, además están los proyectos de vida que quedaron inconclusos.

Los resultados obtenidos con respecto a la edad, han permitido determinar que no existe una época definida para la aparición de depresión lo que es contrario a lo expuesto por Sosa Barberena et al. (2016) que expresa que la mayor incidencia se observa en los hombres con una relación 2:1 respecto a las mujeres, en el estudio predominaron los adultos que se encuentran en edad laboralmente activa, lo cual supone una evolución rápida hacia la enfermedad renal terminal, que además de influir en la calidad de vida de los pacientes, repercute en el orden económico; de la misma forma, resultados similares se obtuvieron en Santiago de Cuba, donde el 30 % de los hemodializados tenía entre 40 y 49 años de edad y el sexo masculino representó un 53 %. Los datos mencionados podrían obedecer a que mientras se hallan en este rango de edad, generalmente las personas se encuentran trabajando normalmente, tienen planes a futuro con sus familias, se sienten tranquilos, realizados y esperan conseguir nuevos logros en sus vidas, por lo que al descubrir la enfermedad sienten que sus sueños se han truncado.

En referencia a los instrumentos aplicados la muestra estudiada presenta al Inventario de Depresión de Beck como el más utilizado para medir depresión en pacientes con IRC, estos hallazgos concuerdan a su vez con otras investigaciones como lo menciona Argimon (2016, como se citó en Da Silva Cremasco & Nunes Baptista, 2018) el BDI es la herramienta de evaluación de síntomas de depresión más aplicada en los estudios, tanto en poblaciones clínicas como no clínicas; fue publicado en 1961 y es una herramienta pionera en el cribado de estos síntomas, y varios estudios psicométricos lo han utilizado

a lo largo de los años. Por ser una herramienta de fácil aplicación es el más utilizado para medir la severidad de la depresión, y ayudará a los pacientes a evidenciar si sufren de este padecimiento o no.

Conclusiones

En lo referente al sexo se puede decir, que tanto en hombres como en mujeres queda evidenciado que existe depresión, prevaleciendo en el sexo femenino, lo que podría deberse a lo manifestado por Rodríguez Vidal et al. (2019), quienes dicen que el rol que tiene la mujer en la sociedad como dueña de casa, madre, trabajadora y en algunas ocasiones jefa del hogar alterarían la capacidad de respuesta ante situaciones que producen estrés. Esto significaría que las mujeres sienten más obligaciones y el tener la enfermedad hace que se vean imposibilitadas de seguir sus actividades como normalmente lo hacían, si bien algunas mujeres aceptan el necesitar un tratamiento, otras podrían tener inconvenientes para ajustarse a los cambios debido a la enfermedad.

En cuanto a las edades, se puede manifestar que, de los estudios investigados, la depresión no discrimina edad; pues, se presenta en distintos grupos etarios, sin que se pueda determinar con claridad. Se puede expresar que la IRC tiene incidencia en diferente rango de edad, por lo que el apoyo que tenga de sus familiares y amigos se vuelve fundamental durante el transcurso de la enfermedad. Cabe señalar que, sin importar la edad, la noticia de la presencia de IRC, implica un proceso de duelo, por el hecho de perder la salud física, los malestares de la propia enfermedad y los cambios que los individuos tienen que efectuar en las diferentes áreas de su vida.

Si mencionamos las pruebas psicológicas utilizadas para evaluar depresión en pacientes con IRC, se evidencia que la más utilizada es el Inventario de Depresión de Beck; el mismo que permite conocer la severidad de depresión en la persona, por ser una herramienta de fácil aplicación se ha convertido en uno de los principales test, y ayudará

a los pacientes a evidenciar si sufren de este padecimiento o no. Otro instrumento psicológico que ha sido muy utilizado en las investigaciones analizadas, es el test de Hamilton de depresión que sirve para detectar la gravedad de síntomas depresivos, centrándose en aspectos somáticos y en los comportamentales de la depresión.

Se puede expresar que se constata que a mayor tiempo en tratamiento dialítico sea ésta hemodiálisis o diálisis peritoneal, hay más probabilidad de que el paciente sufra depresión.

Con lo descrito anteriormente, se puede expresar que la prevalencia de depresión en personas sometidas a tratamiento dialítico, en la mayoría de estudios realizados, se corresponde con índices elevados, pues está presente en diferentes países, edades, nivel socio económico, sexo, estado civil, ocupaciones, la misma que es diagnosticada utilizando diferentes instrumentos de evaluación puesto que el paciente se enfrenta a una pérdida de salud que es percibida como una amenaza, y esto lo expresa en altos niveles de impacto emocional que pueden interferir con el funcionamiento habitual que ha tenido el individuo.

Referencias

- Aldukhayel, A. (2015). Prevalence of Depressive Symptoms among Hemodialysis and Peritoneal Dialysis Patients. *International Journal of Health Sciences*, 9(1), 9–16. <https://doi.org/10.12816/0024678>
- Alvarado-Cruz, L., Cortaza.Ramírez, L., & Vinalay-Carrillo, I. (2017). Nivel de depresión en los pacientes con tratamiento de diálisis peritoneal en un hospital de Minatitlán , Veracruz , México. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*, 25(4), 293–298. <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2017/eim174h.pdf>
- Álvarez Sagubay, D., Serrano Figueroa, L., & Trujillo Macas, J. (2017). Depresión en hemodiálisis. Estudio realizado en la clínica de diálisis INRIDI “San Martín”, junio - julio 2015. *Medicina*, 21(1), 19–26. <https://doi.org/10.23878/medicina.v21i1.758>
- Angulo López, J. P. (2016). *Depresión en pacientes con diagnóstico de insuficiencia renal que reciben tratamiento de hemodialisis en la clínica RENOSALUD, IQUITOS – 2016* [Tesis de grado, Universidad Científica del Perú]. Repositorio Institucional de la Universidad Científica del Perú. <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/187>
- Arboleda Flores, D. A. (2016). *Factores que influyen en el trastorno depresivo en pacientes con tratamiento de hemodiálisis del Hospital Iess Ambato Durante El Año 2015* [Tesis doctoral, Universidad Regional Autónoma de Los Andes]. Repositorio Institucional de la Universidad Regional Autónoma de Los Andes. <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/4014>
- Ardian Santos, M. L. (2015). *Nivel de depresión y ansiedad en pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis del Centro de Diálisis de Cono Norte Lima-Perú 2013* [Trabajo de investigación, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio Institucional de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/5022/1/Ardian_Santos_Milena_Lizet_2015.pdf

Cabada-Ramos, E., Cruz-García, I., & Emanuel-Quezada, A. (2016). Calidad de vida, depresión y ansiedad en pacientes dializados. *Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas*, 21(3), 93–99. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=68216>

Cajachagua Huapaya, R. A. (2017). Estudio De Depresión En Pacientes En Hemodialisis. *Revista Medica Carrionica*, 4(2), 30–45. <http://cuerpomedico.hdosdemayo.gob.pe/index.php/revistamedicacarrionica/article/view/177>

Capote Leyva, E., & Torres Lio-Coo, V. (2015). Prevalencia y comportamiento clínico de síntomas depresivos en pacientes en hemodiálisis periódica intermitente. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 43(1), 61–71. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572014000100008

Cisnero-Acosta, E. T., Cisnero-Acosta, A. T., Peña-Villamar, M., Bertolí-Batista, T., & Fonseca-Pompa, O. (2018). Prevalencia de la depresión en pacientes hemodializados en el hospital general “ Ernesto Guevara de la Serna .” *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*, 43(5). http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/1365/pdf_511

Cuesta-Vargas, A. I., & Vertedor Corpas, C. (2016). Actividad física, ansiedad y depresión en pacientes sometidos a hemodiálisis. *Revista Internacional de Medicina y Ciencias de La Actividad Física y Del Deporte*, 16(61), 99–110. <https://doi.org/10.15366/rimcafd2016.61.008>

- Da Silva Cremasco, G., & Nunes Baptista, M. (2018). Depression and Chronic Kidney Disease: an integrative literature review. *Revista Psicología: Teoría e Práctica*, 20(3), 370–376. <https://doi.org/10.1007/s00596-010-0163-5>
- da Silva Junior, G. B., de Oliveira Barbosa, A. M., Ferreira da Silva, G. P., Nunes da Silva, L., Rocha Lima, G., Santana, C. C., Guedes da Silva, T., Gomes Ramalho de Oliveira, J., Gonçalves Jardim, M. H. de A., & Holanda Almeida Araújo, S. M. (2017). Síntomas depresivos en la enfermedad renal crónica: una comparación entre pacientes en diálisis versus tratamiento conservador. *Nefrología Latinoamericana*, 14(4), 153–159. <https://doi.org/10.1016/j.nefrol.2017.05.001>
- Flores Martínez, M. J. (2017). *Prevalencia de depresión en pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2017* [Tesis doctoral, Universidad Nacional de Caaguazú]. Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Caaguazú. <https://repositorio.fcmunca.edu.py/xmlui/handle/123456789/52>
- Gómez Martínez, N., Gómez Martínez, N., Castro Sánchez, F. de J., & Tasipanta Caiza, J. N. (2018). Intervención de enfermería en el estado emocional de pacientes hemodializados en el Hospital General Ambato. *Enfermería Investiga: Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*, 3(3, Sep), 142–148. <https://doi.org/10.29033/ei.v3n3.2018.06>
- Gómez Vilaseca, L., Pac Gracia, N., Manresa Traguany, M., Lozano Ramírez, S., & Chevarria Montesinos, J. L. (2015). Prevalencia de ansiedad y depresión en pacientes de hemodiálisis. *Enfermería Nefrológica*, 18(2), 112–117. <https://doi.org/10.4321/s2254-28842015000200006>
- Granda Díaz, M. F., & Rivera Pérez, L. (2019). *Factores que intervienen en la depresión de personas con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en una*

- población mexiquense* [Tesis, Universidad Autónoma del Estado de México]. Repositorio Institucional de la Universidad Autónoma del Estado de México. <http://hdl.handle.net/20.500.11799/104927>
- Kokoszka, A., Leszczyńska, K., Radzio, R., Daniewska, D., Łukasiewicz, A., Orzechowski, W. M., Piskorz, A., & Gellert, R. (2016). Prevalence of depressive and anxiety disorders in dialysis patients with chronic kidney disease. *Archives of Psychiatry and Psychotherapy, 1*, 8–13. <https://doi.org/10.12740/APP/61977>
- Matos Trevín, G., Álvarez Vázquez, B., & González Gacel, J. F. (2018). Ansiedad y depresión en pacientes con tratamiento dialítico incluidos en el plan de trasplante renal. *Multimed. Revista Medica. Granma, 2018*(1), 26–38. <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/776/1104>
- Mesa Benítez, M., Raola Sánchez, M. E., & Fraga Guerra, J. (2018). Depresión en pacientes de hemodiálisis en el Instituto de Nefrología “Dr. Abelardo Buch López”, 2015-2016. *Revista Del Hospital Psiquiátrico de La Habana, 15*(3), 10. <http://www.revhph.sld.cu/index.php/hph/article/view/53>
- Muñoz Quispe, Y. (2019). *Prevalencia y factores de riesgo asociados a depresión en pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, enero–marzo del 2019* [Tesis doctoral, Universidad Nacional de San Agustín]. Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de San Agustín. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8237>
- Murillo-Zamora, E., Macías-De La Torre, A. A., & Higareda-Almaraz, M. A. (2016). Prevalencia de depresión entre pacientes con enfermedad terminal en hemodiálisis de mantenimiento. *Aportaciones Originales Rev Med Inst Mex Seguro Soc, 54*(4),

429–433. <http://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2016/im164d.pdf>

- Ndèye Dialé, N. N., Oumar Mamadou, S., Aida, S., Mamadou Habib, T., & Boucar, D. (2015). Factors Related to Depression in Patients Undergoing Hemodialysis Due to Renal Failure in Senegal. *Psychology*, 6, 409–414. <https://doi.org/10.4236/psych.2015.64038>
- Pérez Rodríguez, L. A., Salas Espín, P. E., León Alvarado, L. J., & López Contreras, N. C. (2019). Problemática de la insuficiencia renal: Aspectos Psicológicos. *Recimundo*, 3(2), 1076–1094. [https://doi.org/10.26820/recimundo/3.\(2\).abril.2019.1076-1094](https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(2).abril.2019.1076-1094)
- Rigores Ruan, M. (2017). *Depresión en pacientes de la Unidad de hemodiálisis ciudad hospitalaria “Dr. Enrique Tejera” Noviembre 2016* (Vol. 66) [Tesis de grado, Universidad de Carabobo]. Repositorio Institucional de la Universidad de Carabobo. <http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/5749/mrigores.pdf?sequence=1>
- Rodríguez Vidal, M., Badilla Aguilera, E., & Cruz Pedreros, M. (2019). Salud mental y su relación con las características biosociodemográficas en pacientes hemodializados. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 8(1), 139–152. <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ech/v8n1/2393-6606-ech-8-01-79.pdf>
- Rojas-Villegas, Y., Ruíz-Martínez, A. O., & González-Sotomayor, R. (2017). Ansiedad y depresión sobre la adherencia terapéutica en pacientes con enfermedad renal. *Revista de Psicología (Santiago)*, 26(1), 65–77. <https://doi.org/10.5354/0719-0581.2017.46859>
- Salas Muñoz, R. M., & Fernández Jiménez, A. J. (2019). Valoración de las necesidades

de atención psicológica en pacientes en hemodiálisis mediante indicadores de ansiedad y depresión. *Enfermería Nefrológica*, 22(2), 177–184.
<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=137994240&lang=es&site=ehost-live%0A10.4321/S2254-28842019000200009>

Silva Tobar, S. D. (2016). Hemodiálisis: antecedentes históricos, su epidemiología en Latinoamérica y perspectivas para el Ecuador. *Uniandes Episteme*, 3(1), 43–61.
<http://45.238.216.13/ojs/index.php/EPISTEME/article/view/210>

Sosa Barberena, N., Polo Amarante, R. A., Mendez Rodriguez, S. N., & Sosa Barberena, M. (2016). Caracterización de pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis. *MediSur*, 14(4), 1–7.
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=68041>

Vallejos Saldarriaga, J. F., & Ortega Reyna, E. Z. (2018). Niveles de depresión y factores sociodemográficos en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en Perú. *Ciencias Psicológicas*, 12(2), 205.
<https://doi.org/10.22235/cp.v12i2.1683>

Vasco Gómez, A., Herrera Morales, C., Martínez Delgado, Y., Junyent Iglesias, E., & Pedreira Robles, G. (2018). Relación entre calidad del sueño, ansiedad y depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis. *Enfermería Nefrológica*, 21(4), 369–376. <https://doi.org/10.4321/S2254-28842018000400006>

Vázquez-Martínez, V. H., Ortega-Padrón, M., & Cervantes-Vázquez, D. A. (2016b). Factores asociados a la depresión en pacientes bajo tratamiento con hemodiálisis. *Aten Fam*, 23(1), 29–33. <https://doi.org/10.36097/rsan.v1i40.1316>

Villagómez Fuentes, L. E., Gómez García, S., & Rosales Salinas, L. E. (2015). Depresión

en pacientes del programa de hemodiálisis en el noreste de México. *Dial Traspl*, 35(3), 109–112. www.elsevier.es/dialisis

Villalobos, W., & De León, P. (2017). Ansiedad y depresión en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis. *Rev. Col. Méd. Cir. Guatem*, 156(1), 43–46. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/03/982110/10.pdf>

Villanueva Peña, C. A., Casas Caruajulca, J., & Richard Pérez, S. (2015). Depresión y calidad de vida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en un Hospital De EsSalud en Lima – Perú , 2014. *Revista de Investigación Universitaria*, 4(1), 42–50. <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/133>

Villegas Jiménez, V., Caamaño Lado, C., Domínguez Sánchez, A., Aragón Sorrosal, S., & Montoya Echeverry, A. L. (2017). Impacto emocional del tratamiento de hemodiálisis en nuestros pacientes. *Enfermería Nefrológica*, 20(1), 43. <http://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v20s1/2255-3517-enefro-20-s1-43.pdf>

Zeidan de Souza, F. T., & Araujo de Oliveira, J. H. (2017). Síntomas depresivos y ansiosos en el paciente renal crónico en tratamiento conservador. *Revista Psicologia e Saúde*, 9(3), 17–31. <https://doi.org/10.20435/pssa.v9i3.429>



Yo, **Daniela Paola Culcay Peralta** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0105340566**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación “**Depresión en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento dialítico, periodo 2015-2019**” de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos, Así mismo; autorizo a la Universidad para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 30 de junio de 2021

Daniela Paola Culcay Peralta

C.I. 0105340566