

Resiliencia como estrategia de afrontamiento en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento de diálisis

Resilience as a coping strategy in patients with chronic renal failure with dialysis treatment

Jennifer Paolet Urrunaga Gonzabay¹[0000-0002-2731-4590], Eva Margarita Alcívar Medranda²[0000-0003-1839-2535]^{1,2} Universidad Técnica de Manabí. Maestría de Trabajo Social Mención en Técnicas e Intervención – Cohorte 1. Manabí. Ecuador.{¹jurrunaga8534, ²eva.alcivar}@utm.edu.ec

CITA EN APA:

Urrunaga Gonzabay, J. P., & Alcívar Medranda, E. M. (2023). Resiliencia como estrategia de afrontamiento en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento de diálisis. *Tesla Revista Científica*, 3(2), e253. <https://doi.org/10.55204/trc.v3i2.e253>

Recibido: 2023-09-01

Revisado: 2023-09-05 - 2023-10-23

Corregido: 2023-10-01

Aceptado: 2023-10-05

Publicado: 2023-10-12

TESLA

Revista Científica
ISSN: 2796-9320

Los contenidos de este artículo están bajo una licencia de Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0)

Los autores conservan los derechos morales y patrimoniales de sus obras.

Resumen.

Introducción: La resiliencia es un mecanismo de defensa para enfrentar situaciones adversas que pueden desestabilizar el estado mental y emocional de la persona, de hecho, a un paciente con una enfermedad crónica, la resiliencia se transforma en una herramienta y pilar para sobrellevar este padecimiento.**Objetivo:** Resulta pertinente mencionar que, el objetivo que se planteó fue determinar de qué manera influye la resiliencia como estrategia de afrontamiento en personas es con insuficiencia renal crónica con tratamiento de diálisis en la Unidad de hemodiálisis SOLDIAL S.A Santa Elena.**Métodos:** Para ejecutar la investigación se tomó en consideración a 30 pacientes; 15 de ellos de los turnos lunes, miércoles, viernes y 15 pacientes de los turnos martes, jueves y sábado. Por otra parte, se utilizó un enfoque mixto, sustentado en el método descriptivo, aplicando como técnicas la encuesta y observación que permitan ese acercamiento hacia la realidad de estas personas que continuamente deben ser sometidos a un tratamiento de diálisis.**Conclusiones:** Una vez obtenido los resultados, se logró evidenciar que la mayoría de ellos se ven afectados emocionalmente, por lo que consideran desarrollar habilidades de adaptación positiva para encarar adversidades que surgen a partir del diagnóstico de la enfermedad.**Palabras Clave:** Resiliencia; estrategia; insuficiencia renal crónica, habilidades de adaptación.

Abstract:

Introduction: Resilience is a defense mechanism to face adverse situations that can destabilize the mental and emotional state of the person. In fact, being a patient with a chronic illness, resilience becomes a tool and pillar to cope with this condition.**Objective:** It is pertinent to mention that the objective that was set was to determine how resilience influences as a coping strategy in people with chronic renal failure with dialysis treatment at the SOLDIAL S.A Santa Elena Hemodialysis Unit.**Methods:** To carry out the research, 30 of the patients were taken into consideration; that is, 15 of them from the Monday, Wednesday, Friday shifts and 15 patients from the Tuesday, Thursday and Saturday shifts. On the other hand, a mixed approach was used, based on the descriptive method, applying survey and observation techniques that allow this approach to the reality of these people who must continually undergo dialysis treatment.**Conclusions:** Once the results were obtained, it was evident that most of them are emotionally affected, which is why they consider developing positive adaptation skills to face adversities that arise from the diagnosis of the disease.**Keywords:** Resilience; strategy; chronic kidney failure, adaptation skills

1. INTRODUCCIÓN

La Insuficiencia Renal Crónica (IRC), es una enfermedad irreversible de la funcionalidad de los riñones, en la que el organismo pierde la capacidad de filtrar las sustancias tóxicas de la sangre, generando hipertensión arterial, obesidad, diabetes e inactividad física. Constituyéndose como factores de riesgo para

el avance de una enfermedad renal. En este orden de ideas, es pertinente mencionar que las personas que la padecen necesitan de un tratamiento de sustitución de la función renal (trasplante o diálisis). De hecho, cada vez es mayor la necesidad de recurrir a procedimientos de diálisis, hemodiálisis o en su defecto de trasplante renal, incrementándose progresivamente el costo de atención (Castro, 2006).

A nivel local en la ciudad de Santa Elena hay alrededor de 250 casos de personas que padecen esta enfermedad y que son sometidos a una hemodiálisis. Con base a lo mencionado, en este sitio, existe la Unidad de diálisis SOLDIAL, siendo este un centro de tratamiento de enfermedades renales creada para brindar atención médica integral a pacientes con insuficiencia renal crónica. Realiza convenios con las instituciones como el Ministerio de Salud Pública a través de la Red Pública de Salud y el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, para brindar cobertura a quienes se encuentren afiliados para el tratamiento de Diálisis.

Análogamente, es importante destacar que la familia puede ser un agente de cambio social en favor de los pacientes con IRC, sensibilizando a la población sobre la prevención y el diagnóstico precoz de la enfermedad, así como sobre la donación de órganos y tejidos. La familia también puede colaborar con las instituciones sanitarias y las organizaciones no gubernamentales que promueven el acceso universal y equitativo a los tratamientos sustitutivos y a los cuidados paliativos para los pacientes con IRC.

Por otra parte, familia provoca cambios severos el hecho de enterarse que uno de sus familiares sufre una enfermedad renal crónica, creando inseguridad en la adaptación a la nueva situación, privándose de sus actividades cotidianas y generando dependencia familiar por su condición de salud, poca comunicación y escasa convivencia entre los miembros de la familia durante el transcurso del tratamiento, en el paciente, llega a disminuir la colaboración de la familia, limitando el involucramiento y apoyo de la misma durante el proceso de recuperación del paciente.

La Unidad de diálisis SOLDIAL S.A es una institución privada que ofrece servicios de calidad a las personas que padecen de insuficiencia renal crónica mediante tratamientos de diálisis, la cual fue elegida en vista de que existe poco compromiso por parte de la familia en la estabilidad y cuidado del paciente, lo cual interfiere en el proceso de recuperación y por ende en su calidad de vida, puesto que algunos pacientes tienden a desmotivarse, angustiarse y deprimirse por la ausencia familiar.

De acuerdo con un estudio realizado en Colombia por el autor Vinaccia (2012) sobre una revisión sistemática de la resiliencia en el estado físico de la persona, se menciona que, estudios empíricos sobre la influencia favorable de la resiliencia en la recuperación de enfermedades crónicas, que fueron realizados durante los últimos 20 años. Entre los citados por ellos se encuentran los más recientes como los de Stewart, Yuen, y Trivedi (2011) quienes han desarrollado cuatro sistemáticas revisiones de literatura sobre el peso de la resiliencia en enfermedades crónicas, planeando un incremento exponencial año continuos de estudios sobre todo en países anglosajones (p. 366).

La resiliencia como estrategia de afrontamiento se desarrolla en la medida en que las personas interactúan adecuadamente con los demás y su entorno, esto determinará el grado de aceptación que tengan

los pacientes con insuficiencia renal crónica para asumir adecuadamente cambios y condiciones diferentes de vida, disminuyendo así la probabilidad del desarrollo de conductas evitativas que lleven al paciente al aislamiento y la poca o nula integración social, ya sea en el entorno de su familia o sus compañeros de diálisis.

Las preguntas de investigación que se plantearon fueron: ¿De qué manera la resiliencia se convierte en una estrategia para afrontar la insuficiencia renal crónica en pacientes con tratamiento de diálisis?; ¿Qué tan resiliente puede llegar a ser un paciente insuficiencia renal crónica para no permitir que esto le afecte en su diario vivir?

A partir de lo mencionado, es preciso destacar que el **objetivo** de esta investigación fue determinar de qué manera influye la resiliencia como estrategia de afrontamiento en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento de diálisis en la Unidad de hemodiálisis SOLDIAL S.A Santa Elena.

La resiliencia

La resiliencia ha llegado a trascender el campo de la salud, especialmente, en el área de la enfermedad crónica, buscando apuntar en el develar de la relación que mantiene en el constructo de la salud y el bienestar (Jiménez et al., 2022). Si bien, desde tiempos remotos, se ha venido asociando a las personas con la capacidad de superar adversidades y problemas como enfermedades crónicas con la finalidad de hacer un análisis de dónde las personas tienen la fuerza y el apoyo para ser resilientes.

Las enfermedades crónicas son consideradas como eventos negativos en la vida del ser humano, afectando en la forma negativa la calidad de vida en todas sus dimensiones, tanto físicas, social, psicológicas y espiritual; por ejemplo, enfermedades como la insuficiencia renal crónica (IRC), generan incapacidad funcional presentándose limitaciones físicas y emociones negativas que repercuten directamente en la forma de realizar las actividades a nivel relacional y laboral. En este sentido, muchos estudios enfatizan que la resiliencia ejerce una favorable influencia en la recuperación de enfermedades crónicas, puesto que las personas que cuentan con dicho concepto aceptan y soportan de manera adecuada los problemas asociados con la situación de salud (Valdés, 2020).

Lo que se busca con la resiliencia es que los pacientes adopten nuevos estilos de afrontamiento frente a situaciones que son estresantes, logrando adquirir mejor estabilidad emocional logrando cambios en las esferas afectivas, cognitivas y conductuales que les ayuden a actuar a favor de su salud y repercutiendo sobre el accionar del sistema sanitario (Ledón, 2011).

Los estilos de afrontamiento tienen un papel esencial en la capacidad que tienen las personas con enfermedad renal, esto con una perspectiva a la mejora del estrés y la resiliencia. En este sentido, algunos son los pacientes que pueden emplear este mecanismo como una manera de aceptar la enfermedad que presenta y hacer frente a la incertidumbre que esta genere (Angarita y Escobar, 2009).

Aproximación conceptual de la insuficiencia renal crónica

A nivel mundial, conforme al Reporte de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) un mínimo porcentaje de la población mundial padece de una enfermedad renal crónica, que puede ser

fulminante si no se la trata a tiempo. Aunado a lo mencionado, la tasa de mortalidad por esta enfermedad incrementa cada año. De hecho, la falta de comprensión de la enfermedad renal crónica dificulta su lucha y hace crecer el índice de mortalidad asociada a ella.

Con relación a lo expuesto por Torres (2003), la insuficiencia renal crónica es definida como la progresiva pérdida, generalmente considerada irreversible en comparación a la tasa de filtración glomerular que se la traduce en un grupo de signos y síntomas definidos como uremia y que en su estadio terminal no es compatible con la vida.

En el Ecuador la población diagnosticada con insuficiencia renal crónica ha aumentado durante los últimos años y esto es debido a que las políticas de salud han ayudado a que se pueda realizar un diagnóstico temprano, disminuyendo así la brecha que existía en relación al acceso a la salud pública en general, es por esto que en la actualidad los pacientes renales pueden someterse a tratamientos sustitutivos como la hemodiálisis para disminuir la mortalidad de esta enfermedad.

En este sentido, es importante mencionar lo que se menciona en la publicación de Salud Pública (2015) en donde se hace énfasis en que, dentro del informe técnico en resumen de los avances del Programa de salud Renal en Ecuador, se establecen los siguientes objetivos del derecho a la salud:

1.- Implementar un Modelo de Gestión en Salud Renal, encaminado a la promoción, prevención, manejo integral y control de la morbi mortalidad de la población ecuatoriana por causa de enfermedades renales y

2.- Implementar una red de centros renales hospitalarios y/ o ambulatorios (hemodiálisis y diálisis peritoneal), (p. 1).

El número de pacientes atendidos hasta el 2015 era de 9.635, debido a que el número de pacientes tiende a aumentar cada año se ha estimado que en nuestro país que alrededor de diez mil personas necesitan someterse a tratamiento de hemodiálisis debido a la prevalencia de dos enfermedades que son un puente en el desarrollo de la IRC, éstas son la diabetes mellitus y la hipertensión arterial. (p. 1)

Los pacientes con insuficiencia renal crónica debido a su enfermedad, sus consecuencias alertan aspectos económicos, sociales, físicos y emocionales, pero si bien, esto se refleja en mayor medida en los pacientes con otras patologías como es hipertensión arterial, diabetes mellitus, pacientes que han perdido la visión, pacientes que han perdido alguna parte de su cuerpo por amputación causado por la diabetes, de hecho, su tratamiento y grado socioeconómico les afecta en mayor medida, por lo que deberán invertir más en su enfermedad y tolerar aún aquellos efectos secundarios de los medicamentos, considerándose que todo este procedimiento, es visto como algo necesario.

La resiliencia en los pacientes que padecen de insuficiencia renal crónica

Ante una enfermedad crónica la percepción que se tenga de la misma y el cómo se reaccione emocionalmente debido a las complicaciones que trae consigo, jugará un papel importante en la calidad de vida del paciente, puesto que algunas personas al experimentar dicha situación; pueden caer en un estado ansioso o depresivo que acarrea dificultades en la adaptación al nuevo estilo de vida, así como la reducción

del bienestar psicológico y social. Por otra parte, existen personas que logran tolerar adecuadamente problemas asociados a una enfermedad y que finalmente logran recuperarse.

En relación con lo expuesto, Vinaccia (2012) menciona que “se puede considerar como un constructo denominado resiliencia, a la capacidad que tiene una persona de ser inmune y adaptarse al estrés de manera correcta, lo cual le permite desarrollarse como individuos, a pesar de experiencias de vida que le provoquen infelicidad” (p.366).

Según lo expuesto por Schneider, Friend, Whitaker y Wadhwa como se citó en el estudio realizado en Bogotá, Colombia por Contreras (2013):

Los pacientes con emociones negativas suelen evidenciar más sintomatología y distrés asociado con el tratamiento, a pesar de que cumplan por igual las prescripciones médicas, y algunos más han encontrado que este tipo de emociones se relaciona con la percepción de autoeficacia, y que dicha asociación va cambiando a lo largo del curso de la enfermedad (p. 169).

Recientes investigaciones documentadas llegan a definir las cualidades más relevantes de la resiliencia en casos de estar frente a enfermedades terminales o crisis vitales: aceptación y comprensión de la realidad, creencia en el significado de la vida y las habilidades para lograr una identificación de las alternativas de solución. Estos aspectos actúan juntamente con dimensiones acerca de la personalidad y el desarrollo competencia como, temperamento, inteligencia, locus de control interno, elevada autoestima, apoyo social, autoeficacia, optimismo, humor, afrontamiento adecuado, gestión adecuada de la autonomía personal, toma de decisiones y motivación enmarcado en un proyecto de vida (García y Domínguez, 2013).

2. METODOLOGÍA O MATERIALES Y METODOS

El objeto central de esta investigación es establecer de qué manera influye la resiliencia como estrategia de afrontamiento en pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento de diálisis. Por ello, se hizo necesario utilizar un enfoque de tipo cuali-cuantitativo. Para dar respuesta a esta investigación, se tendrá como libro base “Metodología de la Investigación”, del autor Hernández - Sampieri, R y Mendoza (2018). Al respecto, es importante destacar que “la ruta cuali-cuantitativa se enfoca en comprender los fenómenos, explorarlos desde la perspectiva de los participantes en su ambiente natural y en relación con el contexto para luego sacar datos numéricos y descriptivos” (p. 390). Este enfoque facilitó realizar una observación más próxima de acompañamiento al objeto de estudio, como también, descripciones y análisis para la interpretación del caso de estudio.

La descripción del rol y la función del Trabajador Social ante la atención del paciente se plantea desde una observación y entrevista que antecede la sistematización de los datos. Es por ello por lo que en el método descriptivo se realizó una exposición narrativa, numérica y/o gráfica, bien detallada y exhaustiva de la realidad que se estudia. Por consiguiente, con el método descriptivo se buscó un conocimiento inicial de la realidad tanto del Trabajador Social como del paciente que se produce de la observación directa del investigador y del conocimiento que se obtiene mediante la lectura o estudio de las informaciones aportadas por otros autores (Abreu, 2014).

El contexto de esta investigación se realizó en la Unidad de hemodiálisis SOLDIALS.A que se

encuentra ubicada en la Provincia de Santa Elena en la Ciudad de la Libertad en la Ciudadela "Santa Paula" – Av. 18 entre las calles 4ta y 5ta. La institución tiene varios departamentos denominados como Trabajo Social, nefrología, enfermería, servicios generales, nutrición, psicología, farmacia, administración facturación y Auditoría médica. Esta área se encuentra en funcionamiento desde en el año 2003 hasta la actualidad.

Para obtener los datos de la siguiente investigación se consideró la **entrevista** a los pacientes como una técnica de aproximación para conseguir los resultados que den respuesta a la pregunta de investigación. De hecho, como lo menciona Martínez (2013) la entrevista "busca descubrir e interpretar el significado de los temas centrales del mundo del entrevistado, porque el entrevistador registra e interpreta el significado de lo que dice y la forma en que lo dice el entrevistado". La técnica de la entrevista permitió obtener una información más completa y profunda, sobre todo en cuestiones personales. Es decir, se obtienen con mayor facilidad que con otras técnicas, respuestas a cuestiones personales e íntimas, de las que es más fácil hablar que escribir.

Se ha considerado la utilización de la entrevista semiestructurada que permite al investigador realizar un guion que oriente al diálogo. Según Folgueiras (2016), con esta estructura se decide "qué tipo de información se requiere y con base a ello, se establece un guion de preguntas" (p.3). Si bien, el entrevistador tiene cierta discreción sobre el orden en que se hacen las preguntas, pero aquellas están estandarizadas y se pueden proporcionar sondas para asegurar que el investigador cubra el material correcto.

Se elige la **observación directa**, porque es aquella en la que el investigador se pone en contacto personalmente con el hecho o fenómeno que trata de investigar. Además, se utilizó la observación participante cuando al investigador se le facilitó la inclusión en el campo de trabajo. "La observación participante es una de las técnicas privilegiadas por la investigación cualitativa (Díaz, 2011).

Por otra parte, resulta preciso destacar que como población se tomó en consideración a los pacientes de la Unidad de diálisis SOLDIAL S.A. Por consiguiente, para ejecutar la investigación se tomó un grupo de 30 pacientes como parte de la muestra para la aplicación de los instrumentos, es decir, 15 pacientes de los turnos lunes, miércoles y viernes y 15 pacientes de los turnos martes, jueves y sábado.

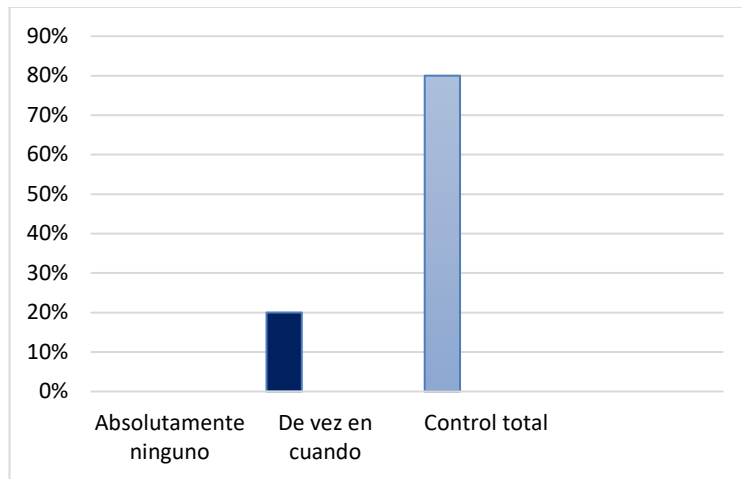
Es preciso indicar que para la observación in situ se utilizaron el diario de campo donde se anotaron las situaciones que se consideraron más importantes. Según Luis Alejandro Martínez "el Diario de Campo es uno de los instrumentos que día a día permiten sistematizar las prácticas investigativas; además, permite mejorarlas, enriquecerlas y transformarlas" (2019, p. 77). Si bien para la entrevista se utilizó la guía o formulario de preguntas que sirvieron como base para la recopilación de información.

3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

De acuerdo con la encuesta aplicada a los 30 pacientes de Unidad de diálisis SOLDIAL S.A, se obtienen los siguientes resultados:

Figura 1:

¿Actualmente está teniendo control sobre su enfermedad?

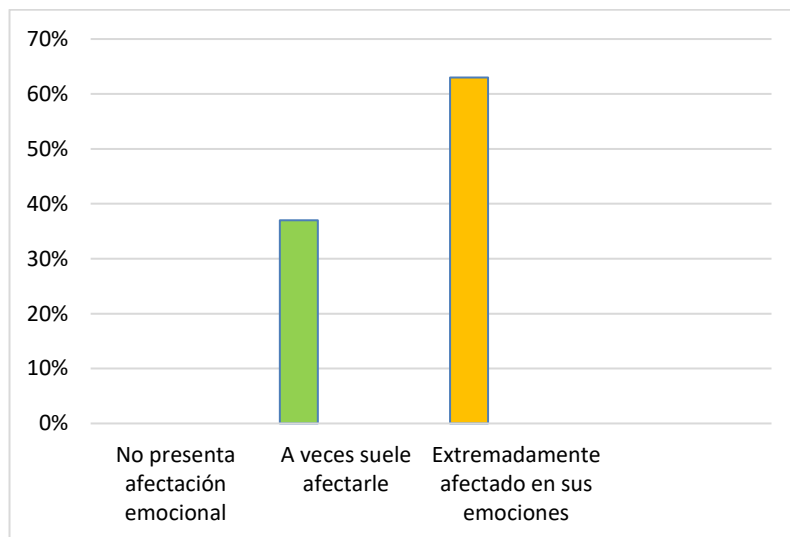


Nota. Encuesta aplicada a los 30 pacientes de Unidad de diálisis SOLDIAL S.A

El 80% de los pacientes encuestados están teniendo control total en su enfermedad, mientras que el 20% de vez en cuando, recibe el control necesario. Tener un control es muy importante de hecho, existe la probabilidad de que el médico recomiende hacer pruebas periódicas de seguimiento para determinar si la enfermedad renal se conserva estable o evoluciona (Torres, 2003).

Figura 2:

¿En qué medida le afecta emocionalmente su enfermedad?

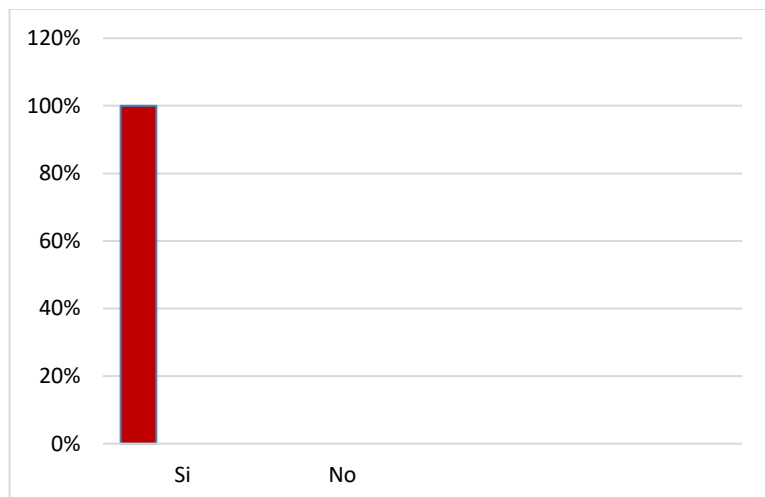


Nota. Encuesta aplicada a los 30 pacientes de Unidad de diálisis SOLDIAL S.A

De acuerdo con el resultado obtenido, el 63% de los encuestados, se consideran extremadamente afectados en sus emociones, mientras que el 37% a veces suele afectarse emocionalmente debido a todo el proceso que debe de hacerse. Al respecto, es importante mencionar que la insuficiencia renal crónica provoca cambios fuertes en la vida de la persona, así como el hecho de influir en el desarrollo de trastornos emocionales que pueden desencadenar cuadros de depresión, ansiedad y estrés; afectando en gran medida su estado emocional (Pazmiño et al., 2022).

Figura 3:

¿Su situación de salud le está repercutiendo en las actividades que realiza en su diario vivir?

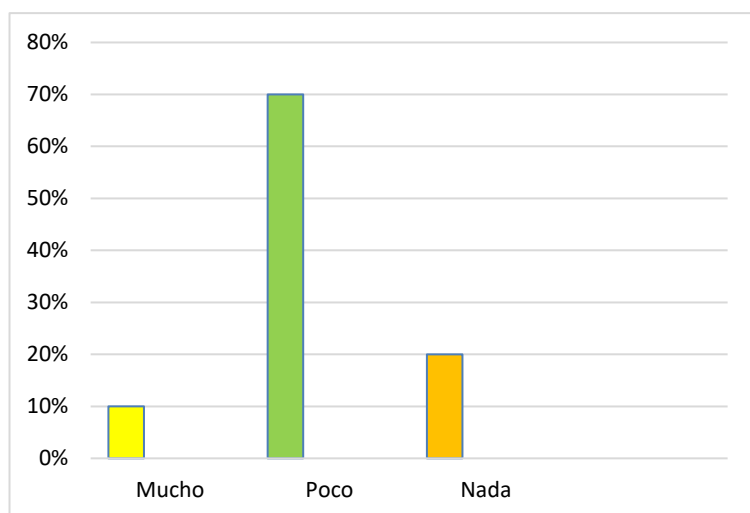


Nota. Encuesta aplicada a los 30 pacientes de Unidad de diálisis SOLDIAL S.A

El 100% de los pacientes señalaron que su situación de salud le está repercutiendo en las actividades que realiza en su diario vivir. Esta enfermedad puede afectar en gran medida en el desenvolvimiento del día a día de la persona, es a partir de esta consideración que autores como Pérez (2010) en donde destaca que la insuficiencia renal es una enfermedad que repercute en el estado de salud, emocional, social y económico del paciente lo que limita su posibilidad de hacer ciertas actividades con normalidad.

Figura 4:

¿Se considera una persona que tiene la capacidad de ser inmune y adaptarse al estrés que puede generar una enfermedad?



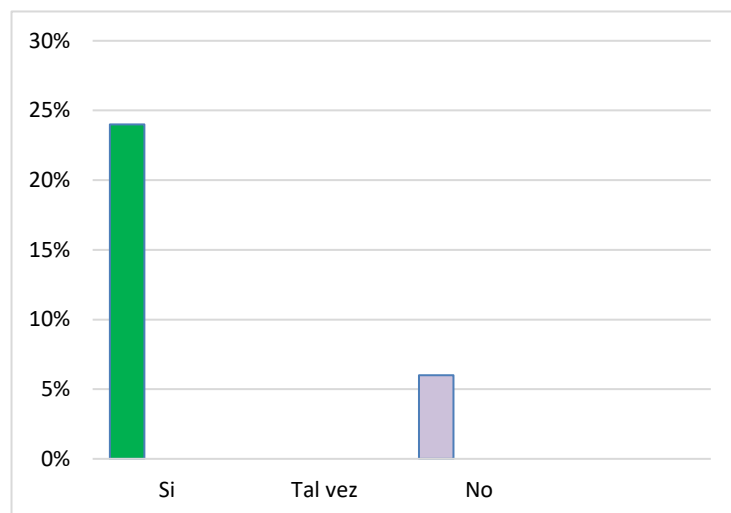
Nota. Encuesta aplicada a los 30 pacientes de Unidad de diálisis SOLDIAL S.A

El 70% de los encuestados se considera una persona que tiene poca capacidad para ser inmune y adaptativo al estrés que puede generar la enfermedad, seguidamente el 20% no considera ser una persona con capacidad de adaptación e inmunidad frente al estrés, mientras que el 10% si considera tener la capacidad antes mencionada. Muchos pacientes tienen dificultad para tolerar el estrés y la adaptación hacia las necesidades propias de la enfermedad, es por esto por lo que los pacientes con mejor discernimiento de

su salud mental se logran adaptar de una mejor manera al proceso de enfermedad y al tratamiento (Moya, 2017).

Figura 5:

¿Considera que se deben de desarrollar habilidades de adaptación positiva para encarar adversidades que surgen a partir del diagnóstico de una enfermedad?



Nota. Encuesta aplicada a los 30 pacientes de Unidad de diálisis SOLDIAL S.A

El 80% de los encuestados consideran que se deben de desarrollar habilidades de adaptación positiva para encarar adversidades que surgen a partir del diagnóstico de una enfermedad, mientras que el 20% considera que no. Con base a lo expuesto por algunos estudios, el afrontamiento dirigido hacia el problema forma parte de una estrategia que ayuda a tener una adecuada adhesión en el tratamiento de pacientes hemodializados, llegando a favorecer la adaptación positiva en el tratamiento (Contreras et al., 2007)

4. CONCLUSIONES

La resiliencia al igual que las estrategias de afrontamiento son consideradas como dos conceptos que se encuentran vinculados entre sí y que al estudiárselos juntos, brindan una perspectiva más amplia sobre los beneficios en la salud mental, tanto de personas que se encuentran sanas físicamente como en aquellas que presentan enfermedades crónicas, como en el caso de pacientes con insuficiencia renal.

Los resultados demostraron que los pacientes de la Unidad de hemodiálisis SOLDIAL S.A perteneciente a Santa Elena, presentan dificultades en donde debido a su condición llegan a cambiar su forma de pensar hasta llegar al punto de tener problemas de autoestima; con sentimientos de desesperanza y frustración al percibir que la enfermedad interfiere en su calidad de vida.

La familia puede beneficiarse del apoyo de profesionales sanitarios, como enfermeras, médicos, nutricionistas, psicólogos y trabajadores sociales, que pueden orientarles sobre los aspectos clínicos, nutricionales, psicológicos y sociales de la IRC. Los familiares pueden acceder a recursos educativos, informativos y terapéuticos que les ayuden a comprender mejor la enfermedad y a manejar sus consecuencias.

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

CONFLICTO DE INTERESES

Los Autores declaran que no existe conflicto de intereses

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

En concordancia con la taxonomía establecida internacionalmente para la asignación de créditos a autores de artículos científicos (<https://credit.niso.org/>). Los autores declaran sus contribuciones en la siguiente matriz:

Participar activamente en:	Jennifer U.	Eva A.
Conceptualización	X	X
Análisis formal	X	X
Adquisición de fondos	X	X
Investigación	X	X
Metodología	X	X
Administración del proyecto	X	X
Recursos	X	X
Redacción –borrador original	X	X
Redacción –revisión y edición	X	X
La discusión de los resultados	X	X
Revisión y aprobación de la versión final del trabajo.	X	X

RECONOCIMIENTO A REVISORES:

La revista reconoce el tiempo y esfuerzo del editor de sección PhD. Verenice Sánchez, y de revisores anónimos que dedicaron su tiempo y esfuerzo en la evaluación y mejoramiento del presente artículo.

REFERENCIAS

- Abreu, J. (2014). El Método de la Investigación. *International Journal of Good Conscience*. 9(3)195-204. [http://www.spentamexico.org/v9-n3/A17.9\(3\)195-204.pdf](http://www.spentamexico.org/v9-n3/A17.9(3)195-204.pdf)
- Angarita, O. V., y Escobar, D. G. (2009). Apoyo social: elemento clave en el afrontamiento de la enfermedad crónica. *Enfermería global*, 8(2). <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/66351>
- Castro, E. (2006). Insuficiencia renal crónica. Panorama Epidemiológico. *ELSEVIERDOYMA*. https://www.researchgate.net/publication/266397404_Panorama_epidemiologico_de_la_insuficiencia_renal_cronica_en_el_segundo_nivel_de_atencion_del_Instituto_Mexicano_del_Seguro_Social
- Contreras, F. E. (2013). Calidad de vida, autoficiencia, estrategias de afrontamiento y adhesión al tratamiento en pacientes con insuficiencia renal crónica sometido a hemodiálisis. *Redalyc. Psicología y salud*, 165-179. <https://www.redalyc.org/pdf/291/29118203.pdf>
- Contreras, F., Esguerra, G. A., Espinosa, J. C., y Gómez, V. (2007). Estilos de afrontamiento y calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC) en tratamiento de hemodiálisis. *Acta colombiana de psicología*, 10(2), 169-179. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552007000200016
- Díaz, L. (2011). *La observación. Universidad Nacional Autónoma de México Facultad de Psicología dicisión de estudios profesionales coordinación de psicología clínica*. D.F., p.8. http://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/publicaciones/La_observacion_Lidia_Diaz_Sanjuan_Texto_Apoyo_Didactico_Metodo_Clinico_3_Sem.pdf
- Folgueiras Bertomeu, P. (2016). La entrevista. *Dipòsit Digital de la Universitat de Barcelona*. <http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/99003>
- García, M., y Domínguez, E. (2013). Desarrollo teórico de la Resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: Una revisión analítica. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 11(1), 63-77.
- Jiménez, M. G. R., Fuentes, N. I. G. A. L., Martínez, A. O. R., van Barneveld, H. O., y Eguiarte, B. E. B.

- (2022). Resiliencia y Enfermedades Crónicas. Una revisión sistemática. *CIENCIA ergo-sum*, 30(1). <https://cienciaergosum.uaemex.mx/article/view/16413>
- Hernández, Sampieri, R., y Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Editorial Mc Graw Hill Education.
- Ledón Llanes, L. (2011). Enfermedades crónicas y vida cotidiana. *Revista cubana de salud pública*, 37, 488-499. https://www.scielo.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rcsp/v37n4/spu13411.pdf
- Martínez, L. (2007). La observación y el diario de campo en la definición de un tema de investigación. *Revista perfiles libertadores*, 4(80), 73-8 . <https://www.ugel01.gob.pe/wp-content/uploads/2019/01/1-La-Observaci%C3%B3n-y-el-Diario-de-campo-07-01-19.pdf>
- Martínez, S. (2013). *La entrevista como técnica de investigación cualitativa*. Universidad Autónoma del estado de Hidalgo. <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/xikua/article/view/1332>
- Moya Ruiz, M. A. (2017). Estudio del estado emocional de los pacientes en hemodiálisis. *Enfermería Nefrológica*, 20(1), 48-56. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2254-28842017000100007&script=sci_arttext&tlng=en
- Pazmiño Villao, A. J., Villafuerte Fernández, A. A., Romero Urréa, H. E., Vaquero Gonzales, N. B., Llanos Oquendo, E. R., y Cherrez Paredes, I. C. (2022). Diagnóstico de enfermería del estado emocional en pacientes con insuficiencia renal crónica durante su tratamiento. *Más Vida*, 64-76 *Salud Pública*, M. (2015). *Resumen de Avances del Programa de Salud Renal*. https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/sigobito/tareas_seguimiento/1560/INFORME%20T%C3%89CNICO%20RESUMEN%20AVANCES%20PROGRAMA%20SALUD%20RENAL.pdf
- Stewart, Yuen, y Trivedi, B. (2011). A Systematic Review of Resilience in the Physically III. *Psychosomatics*, 52, 199-209. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21565591/>
- Torres Zamudio, C. (2003). Insuficiencia renal crónica. *Revista médica herediana*, 14(1), 1-4. <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/764/730>
- Vinaccia, S., Quiceno, J. M., y Remor, E. (2012). Resiliencia, percepción de enfermedad, creencias y afrontamiento espiritual-religioso en relación con la calidad de vida relacionada con la salud en enfermos crónicos colombianos. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 28(2), 366-377. <https://revistas.um.es/analesps/article/view/148821>