

Plan de intervención psicológica para el afrontamiento de enfermedades renales y oncológicas en adultos mayores

Espinoza Zambrano Dayana Melissa

ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-9739-2150>

Correo: despinoza3856@utm.edu.ec

Universidad Técnica de Manabí. Portoviejo, Ecuador

Francisco Javier Sosa Arteaga

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6548-8690>

Universidad Técnica de Manabí. Portoviejo, Ecuador

Recibido: 28-11-2025 Aceptado: 28-02-2026 Publicado: 21-07-2026

Resumen

El afrontamiento psicológico frente las enfermedades renales y oncológicas en adultos mayores, suele constituir un gran desafío que afecta el bienestar físico, psicológico y social del adulto. La evidencia científica señala que la dotación y aplicación de un plan de intervención favorece al afrontamiento, adaptación y en la calidad de vida de esta población vulnerable. El objetivo de la presente investigación fue diseñar un plan de intervención psicológico para fortalecer estrategias de afrontamiento en adultos mayores que han sido diagnosticado de cáncer o enfermedad renal crónica en la parroquia Charapotó. El estudio fue de tipo descriptivo, con un enfoque cuantitativo, contó con una muestra de 20 adultos mayores que fueron seleccionados a través de un programa de atención domiciliaria. Se utilizó el “Inventario de Estrategias de afrontamiento de Cano”, cuyos resultados reflejan que el 80% presentó muy altos niveles de autocrítica y evitación de problemas, el 70% presentó niveles altos de autocrítica y evitación de problemas, 65% evidenció niveles bajos de resolución de problemas y el 40% niveles bajo de apoyo social. Estos hallazgos evidencian la importancia de trabajar en el fortalecimiento de estrategias mediante un plan basado desde la terapia cognitivo-conductual, permitiendo así mejorar la salud mental y el afrontamiento de los diagnósticos presentes.

Palabras clave: afrontamiento; enfermedad renal; enfermedad oncológica; intervención; adultos mayores.

Psychological intervention plan for coping with kidney and oncological diseases in older adults

Abstract

Psychological coping with kidney and cancer diseases in older adults is usually a great challenge that affects the physical, psychological and social well-being of adults. Scientific evidence indicates that the provision and application of an intervention plan favors coping, adaptation and quality of life of this vulnerable population. The objective of this research was to design a psychological intervention plan to strengthen coping strategies in older adults who have been diagnosed with cancer or chronic kidney disease in the Charapotó parish. The study was descriptive, with a quantitative approach, with a sample of 20 older adults who were selected through a home care program. The "Cano Coping Strategies Inventory" was used, the results of which show that 80% presented very high levels of self-criticism and problem avoidance, 70% presented high levels of self-criticism and problem avoidance, 65% showed low levels of problem solving and 40% low levels of social support. These findings show the importance of working on the strengthening of strategies through a plan based on cognitive-behavioral therapy. thus allowing mental health to be improved and the coping with present diagnoses.

Keywords: coping; kidney disease; oncological disease; intervention; Seniors.

Introducción

El afrontamiento psicológico en los adultos mayores enfatiza un proceso necesario para tener estabilidad emocional y adaptación en la etapa del envejecimiento. Considerando que las estrategias de afrontamiento cumplen un rol fundamental y determinante en el afrontamiento a las adversidades, cumpliendo con la capacidad de adaptación (Macías et al., 2013).

En Ecuador se ha promovido espacios recreativos que ayuden a la inclusión y calidad de vida del adulto mayor, permitiendo trabajar el afrontamiento en el adulto (Galarza-Masabanda et al., 2025). Así mismo, la dependencia entre las enfermedades crónicas genera la necesidad de cuidados que busquen diseñar intervenciones que promuevan la autonomía y calidad de vida del adulto (Fortes Valdivia, 2020).

Alquinga Cuasquer (2025) señala que los cambios físicos, emocionales y sociales en el envejecimiento crean desafíos que deben de ser abordados a través de programas y planes de acompañamiento psicológico con la finalidad de crear estabilidad emocional.

Es necesario señalar que se llevan a cabo investigaciones en donde a través de herramientas se permite hacer frente a los procesos de adaptación frente a enfermedades oncológicas (Saltos-Saldarriaga et al., 2024). De la misma manera, considerando que la ERC es una patología prevalente, en donde se requiere herramientas fiables para predecir su avance (Escamilla Cabrera et al., 2025). De esta manera, se estima que en el 2040, aproximadamente uno de cada 5 adultos desarrollara ERC (Górriz et al., 2025). Datos que enfatizan la necesidad de llevar un acompañamiento psicológico en adultos con dichos diagnósticos, permitiendo abordar estrategias de afrontamiento.

Estrategias de afrontamiento en la enfermedad oncológica y ERC.

El diagnóstico de cáncer en el adulto mayor está asociada a un impacto emocional profundo que genera ansiedad y miedo. Dentro de la literatura científica se identifica que este grupo presenta niveles altos de sufrimiento psicológico durante el diagnóstico y el tratamiento (Vartolomei et al., 2022). Considerando a su vez que el temor a la muerte se

manifiesta frecuentemente afectando la estabilidad emocional y capacidad de adaptación del paciente (Segovia Cereceda et al., 2024).

La enfermedad renal crónica es una condición que representa un reto sanitario en el mundo (Salgueira et al., 2025). Esta patología se asocia con enfermedades como diabetes e hipertensión que constituye un factor de riesgo y que aumenta su probabilidad con la edad (Santamaria et al., 2025).

De esta forma, Bermejo et al., (2025) evidencia que el 50-60 % de personas con diabetes presentan enfermedad renal, que representa un problema con dichos diagnósticos. En lo emocional, la ERC afecta al paciente y también al entorno familia, generando modificación en los proyectos de vida (García Llana & Trocoli González, 2024)

En este contexto, según Obispo et al., (2024) las estrategias de afrontamiento adoptadas por pacientes son actitud positiva, evitación cognitiva y apoyo social, permitiendo reducir incertidumbre y malestar psicológico. Sin embargo, Salamanca Velandia et al., (2020) considera que la familia cumple un rol fundamente en el proceso de adaptación convirtiéndose en la principal red de apoyo emocional y social. Rivera T (2025) refiere que la escucha empática y la comunicación asertiva entre la familia, el paciente y el profesional de salud, permite fortalecer la percepción de acompañamiento y favoreciendo en la adaptación de la enfermedad.

Investigaciones previas demuestran que la depresión y ansiedad influye de manera negativa a la adherencia de tratamiento y en la motivación de mantener hábitos saludables (Amador Cannals et al., 2020). De esta manera, la educación al paciente y el acompañamiento psicosocial son herramientas que favorecen la aceptación de la enfermedad y en las estrategias de afrontamiento adaptativo (Castillo Muñoz et al., 2023).

Intervención psicológica y su influencia en el afrontamiento de la enfermedad renal crónica y el cáncer.

Desde la intervención psicológica, el abordaje del cáncer requiere estrategias terapéuticas que permitan la aceptación, regulación emocional y la adherencia al

tratamiento; desde ese punto, la terapia cognitiva conductual muestra ser efectiva para mejorar calidad de vida y estrategias de afrontamiento (Hernández-Marín., 2022). Las intervenciones psicosociales, sirven de beneficio para trabajar en el estilo de vida de los pacientes que padecen también una enfermedad renal crónica (Yang et al., 2024).

En los pacientes con ERC, el afrontamiento depende de la interacción entre factores psicológicos, social y familiar (Tejada Peña & Velásquez Arteaga, 2025). Sin embargo, la presencia de comorbilidades y limitaciones por la edad, aumentan la vulnerabilidad emocional, generando frustración y desesperanza (Guzmán López et al., 2024). A partir de estos acontecimientos, especialistas llevan el control de un número significativo de personas que padecen diabetes y ERC (Ena et al., 2025).

El tratamiento de la ERC, tiene como objetivo principal disminuir el riesgo de la enfermedad y evitar complicaciones a riesgo de muerte (Montejo Hernández et al., 2025). Así mismo, se debe de considerar que los modelos de intervención psicooncológica, basado en psicoeducación y entrenamientos de habilidades, permite fortalecer y trabajar en el afrontamiento adaptativo que permita un equilibrio psicológico (Demateis et al., 2024). De acuerdo a Gross-Tur y Reyes -Saborit (2023) la ERC, tiene sus efectos negativos en la calidad de vida del adulto, por lo que es necesario desarrollar intervención que priorice la regulación emocional en el adulto. Así mismo, en la mayoría de adultos mayores se ve afectado su estado físico, psicológico y social (Su et al., 2022).

Diversos estudios como el de Hernández-Marín et al., (2022) enfatiza que el afrontamiento psicológico tiene su influencia significativa en el afrontamiento de enfermedades renales u oncológicas. Considerando que el afrontamiento positivo está vinculado con una mejor respuesta al tratamiento, favoreciendo a la calidad de vida del paciente con cáncer (Portero et al., 2024).

En pacientes con enfermedad renal, se han observado estrategias centradas en la resolución de problemas y búsqueda de apoyo influye de manera positiva al tratamiento de diálisis, reduciendo la incidencia de trastornos depresivos (Umpierre García, 2024). Estos hallazgos respaldan la hipótesis central, que sostiene que las estrategias de

afrontamiento influyen significativamente en la forma en que los adultos mayores enfrentan el diagnóstico y tratamiento del Cáncer y la enfermedad renal crónica.

Estudios realizados muestran la necesidad de crear políticas de apoyo para el adulto mayor, debido al acelerado envejecimiento de la población y con ello las enfermedades crónicas (OMS, 2024).

En la provincia de Manabí, se indagó sobre el cuidado de adultos mayores, enfocados en el marco de los derechos del buen vivir, incluyendo programas MIES y GAD Municipal del Cantón 24 de Mayo, enfocados en la calidad de vida (Reyes-Alarcón & Luque-González, 2024).

En la parroquia de Charapotó, se encuentra el Centro Geriátrico Matilde Huerta Centeno, en donde se destaca que la intervención profesional promueve el proceso de resiliencia y estrategias en los adultos que pasan por traumas o adversidades en su vida (Demera-Mero & Loo-Lino, 2023).

Los adultos mayores atraviesan una etapa marcada por los diversos cambios que existen a nivel físico, cognitivo y emocional, siendo un sector vulnerable frente a las enfermedades crónicas y catastróficas. Estas patologías generan un impacto significativo afectando la calidad de vida y regulación emocional del adulto.

En la parroquia de Charapotó, existen programas que buscan mejorar la calidad de vida del adulto; sin embargo, se requiere una atención más enfocada en las estrategias de afrontamiento frente a diagnósticos crónicos, debido a que su estabilidad emocional se ve afectada por el abandono, condición socioeconómica y falta de redes de apoyo que fortalezcan las estrategias que se requiere.

La investigación resulta pertinente debido a que propone un plan de intervención psicológico que se centra en mejorar estrategias de afrontamiento en adultos con diagnósticos de cáncer y ERC, permitiendo trabajar la aceptación y autocontrol emocional, este busca mejorar el bienestar integral del paciente. Incluso el estudio responde de manera significativa a la necesidad existente debido a la problemática poco explorada, permitiendo mejorar la calidad de vida de los adultos y su red de apoyo.

Materiales y métodos

El presente estudio se abordó desde un diseño descriptivo, con un enfoque cuantitativo, orientado en indagar las estrategias de afrontamiento en adultos mayores con cáncer y ERC, con la finalidad de elaborar un plan de intervención psicológica que se enfoque en las estrategias de afrontamiento del adulto mayor.

La investigación se llevó a cabo en la Parroquia de Charapotó, teniendo una población de 80 adultos pertenecientes al programa de atención domiciliaria. Teniendo como muestra intencional 20 adultos que cumple con el criterio de inclusión como es: tener más de 65 años, tener un diagnóstico de ERC o cáncer y aceptar voluntariamente ser participe del estudio a través de un consentimiento informado.

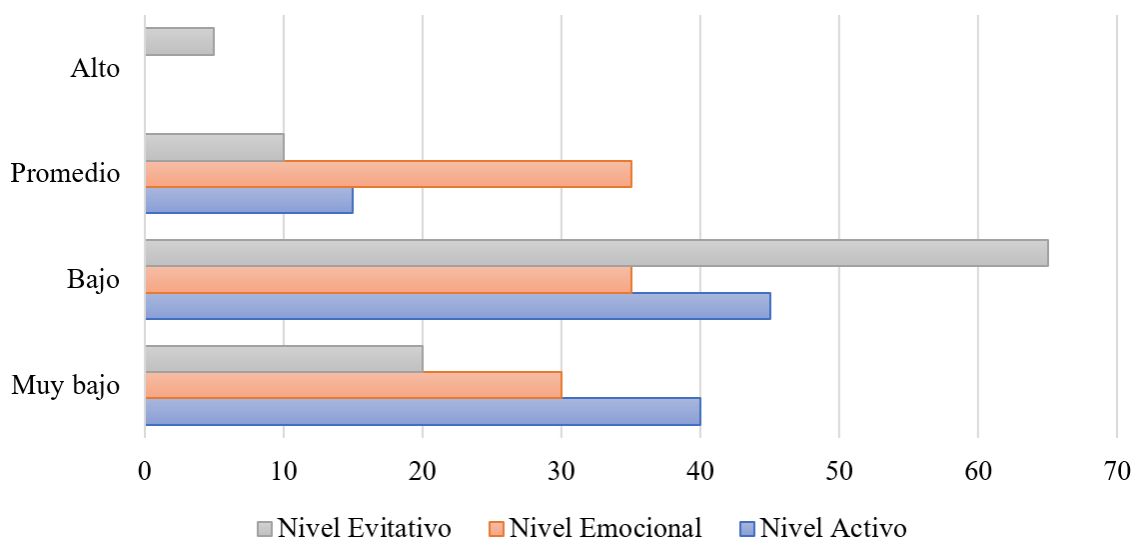
Se estableció como variable dependiente el afrontamiento de enfermedades y como variable independiente el plan de intervención psicológica.

La recolección de datos se dio como punto principal, la explicación del estudio, garantizando la confidencialidad de datos, posterior a aquello, se aplicó el “Inventario de estrategias de afrontamiento” de Cano García, Rodríguez Franco y García Martínez (2007), con alfa de Cronbach de 0,913; resultados que fueron analizados mediante el programa SPSS, Excel, gráficos y frecuencias que permitió conocer estrategias y niveles frecuentes utilizados.

Resultados

Figura 1

La figura 1 muestra el porcentaje de los niveles de estrategias de afrontamiento utilizadas por los 20 adultos mayores.



La figura 1 evidencia que las estrategias de afrontamiento utilizadas se centran en los niveles activos bajos (48,1%) y emocional muy bajo (22,5%), lo que muestra que los recursos limitados son adaptativos frente la enfermedad, alcanzando un 2,5% un nivel evitativo alto como estrategias de afrontamiento.

Tabla 1.

La presente tabla muestra el porcentaje y la frecuencia de cada estrategia de afrontamiento utilizada por los 20 adultos mayores.

Estrategias De Afrontamiento			Muy Bajo	Bajo	Promedio	Alto
Estrategia	Resolución de problemas (REP)	%	4	10	6	0
			20,0%	50,0%	30,0%	0,0%
	Autocrítica (AUC)	%	5	4	10	1
			25,0%	20,0%	50,0%	5,0%
	Expresión emocional (EEM)	%	4	9	7	0
			20,0%	45,0%	35,0%	0,0%
			4	14	1	1
						20

Pensamiento desiderativo (PSD)	%	20,0%	70,0%	5,0%	5,0%	100,0%
Apoyo social (APS)	%	6	9	5	0	20
Reestructuración cognitiva (REC)	%	30,0%	45,0%	25,0%	0,0%	100,0%
Reestructuración cognitiva (REC)	%	3	13	4	0	20
Evitación de problemas (EVP)	%	15,0%	65,0%	20,0%	0,0%	100,0%
Evitación de problemas (EVP)	%	6	8	6	0	20
Retirada social (RES)	%	30,0%	40,0%	30,0%	0,0%	100,0%
Retirada social (RES)	%	4	10	4	2	20
Total		20,0%	50,0%	20,0%	10,0%	100,0%
		36	77	43	4	160
	%	22,5%	48,1%	26,9%	2,5%	100,0%

La tabla 1 muestra que la resolución de problemas, apoyo social y reestructuración cognitiva presentan niveles bajos y muy bajos, superando un 50% en algunas de ellas. Mostrando que las estrategias adaptativas presentan niveles mínimos en el rango alto. Así mismo, el 30% muestran niveles promedios de estrategias, dato importante en lo que respecta aspectos emocionales en la enfermedad.

Discusión

El presente estudio tuvo como finalidad elaborar un plan de intervención psicológica para el afrontamiento de enfermedades renales y oncológicas en adultos mayores, como punto de partida se obtuvo un diagnóstico inicial sobre estrategias utilizadas, a través del Inventario de Estrategias de Afrontamiento (Cano García et al., 2007) evidenciando tipos y niveles. Dicho plan tiene como finalidad brindar principales apertura para una próxima investigación y aplicación a futuro.

Los resultados muestran que el 48,1% de las estrategias de afrontamiento utilizadas por los adultos se ubican en nivel bajos, mientras que el 22,5% corresponden a niveles muy bajos, evidenciando respuestas desadaptativas. Estas cifras muestran que la población existente muestran dificultades significativas para gestionar de forma efectiva las exigencias emocionales, de esta manera se crea la importancia de aplicar a futuro un plan de intervención psicológica que permita mejorar y trabajar las estrategias de afrontamiento en personas con ERC y Cáncer.

La elevada proporción de estrategias de evitación (40% bajo y 30% muy bajo) y retirada social (50% bajo) refuerza la necesidad de promover intervenciones terapéuticas basadas en el fortalecimiento de estrategias de afrontamiento.

Estos porcentajes indican que la mayoría de adultos se inclinan por estrategias de evitación y autocrítica. Tales patrones podrían estar relacionado con el impacto emocional del diagnóstico, las limitaciones físicas y el contexto vulnerable.

Relación de hallazgos con estudios previos.

Los resultados obtenidos por Umpierre García (2024) en pacientes con ERC, donde las estrategias más empleadas fueron la resolución de problemas (35%), pensamiento desiderativo (25%), reestructuración cognitiva (20%) y apoyo social (20%). Sin embargo, el presente estudio muestra que aquellas estrategias se encuentran en niveles más bajos, lo que podría indicar menos disposición hacia estrategias de afrontamiento activo.

Por otra parte, Galica et al. (2021) muestra que adultos mayores con cáncer, señalaron

estrategias de aceptación (29,9%), autodistracción (28,9%) y acción (28,9%), fueron las estrategias más predominantes. Este resultado difiere al presente estudio donde la resolución de problemas fue baja y evitación elevada, lo que refuerza la necesidad de fortalecer la aceptación y afrontamiento activo.

Según Portero et al. (2024) reporta que el 72% de pacientes con cáncer avanzado muestran malestar psicológico, asociado a estrategias de evitación cognitiva y preocupación ansiosa, lo que coincide con alta frecuencia de nivel evitativo encontrada en el presente estudio.

Así mismo, Hernández Silva et al. (2021) y Medina-de la Cruz et al. (2025) señala que las estrategias de apoyo social, resiliencia y empatía son factores protectores que contribuyen a una mejor adaptación emocional. Sin embargo, en el estudio presente se muestra estrategias de apoyo social en niveles bajos y promedios lo que refleja déficit en las redes de soporte emocional.

Finalmente, los hallazgos concuerdan con Bognár et al. (2024) quienes afirman que las intervenciones psicológicas basadas en el enfoque cognitivo-conductual contribuyen significativamente en el fortalecimiento de estrategias que ayuden a la regulación emocional y mejore la calidad de vida en dicha población. En donde se muestra la importancia de trabajar desde un plan de intervención psicológica en el presente estudios, que fortalezcan y fomenten estrategias de afrontamiento activo, que permita afrontar diagnósticos como ERC y cáncer en la parroquia de Charapotó.

Implicaciones prácticas.

El plan se estructuró en once sesiones, divididas en cuatro fases (evaluación, consciencia emocional y cambio cognitivo, desarrollo de habilidades y apoyo, y cierre y seguimiento) las dos primeras sesiones se enfocan en una evaluación inicial y psicoeducación; que respecta a conocer la historia clínica, establecimiento de rapport y entrevista semiestructurada; así mismo, Psicoeducar al paciente y familiar (Fase una).

La fase dos considera: la sesión 3 para desarrollar conciencia emocional, exploración

de estado de ánimo a través de diario de emociones y escala visual; sesión 4, se identifica pensamiento a través del registro ABC; sesión 5, se trabaja reestructuración cognitiva por medio del diálogo guiado.

Fase tres: sesión 6, se trabaja en solución de conflictos por medio del modelo de solución de problemas y rol playing; sesión 7, se desarrolla habilidades de regulación emocional a través de la práctica de respiración profunda y psicoeducación; sesión 8, se trabaja activación conductual a través de identificación gratificante, planificación de rutinas y reforzamiento; sesión 9, se buscó trabajar la red de apoyo a través de talleres participativos con familia o vecinos.

Fase 4: cierre y mantenimiento; sesión 10, prevención a través de planificación de mantenimientos de logros y plan de autocuidado; sesión 11, evaluación final, por medio del inventario de estrategias de afrontamiento de Cano y reconocimiento simbólico del progreso.

A través del plan de intervención se busca trabajar en el afrontamiento de ERC y cáncer, empleando estrategias de afrontamiento; es necesario mencionar que el plan se elaboró con la finalidad de ser aplicado en un próximo estudio, permitiendo así dar apertura a próximas investigaciones basadas en la eficacia, considerando el ambiente del adulto y su red de apoyo.

Limitaciones de estudio.

La ausencia de familiares fue la principal limitante en la investigación, debido a la falta de disponibilidad del tiempo de la red de apoyo o cuidadores, y el contexto en el que se desenvuelven. Posterior a aquello se considera que, para proyección futuras, se recomienda ampliar la muestra y trabajar de forma directa con familiares o cuidadores que permitan llevar a cabo un plan de intervención enfocado en la importancia de cuidadores o redes de apoyo en el diagnóstico de enfermedades crónicas o catastróficas, que permita trabajar en la calidad de vida del adulto.

Conclusión

Los hallazgos presentes dan constancias el predominio de estrategias de afrontamiento desadaptativas, evidenciando que el 70,6% de las respuestas se encuentran entre bajos y muy bajos, concentrándose en categorías de afrontamiento limitados. Así mismo, el 2,5% de las respuestas alcanzan un nivel alto, lo que confirma la escasa presencia de estrategias funcionales, mostrando la necesidad de fortalecer habilidades de afrontamiento activo que favorezca las estrategias de afrontamientos en el adulto con diagnóstico de ERC o Cáncer.

El uso limitado de estrategias de resolución de problemas y reestructuración cognitiva evidencian la necesidad de fortalecer el afrontamiento funcional que permita trabajar de una manera activa las demandas emocionales y físicas que se derivan del diagnóstico. Así mismo, resulta fundamental trabajar en el fortalecimiento de redes de apoyo, considerando que los niveles bajos incrementa la vulnerabilidad psicológica y la adaptación a la enfermedad.

El plan de intervención psicológica elaborado desde un enfoque cognitivo-conductual se ajusta de manera directa a las necesidades detectadas, permitiendo fortalecer estrategias activas, emocionales y sociales en donde los adultos a través de la implementación de la misma, mejore la regulación emocional, promueva el afrontamiento funcional y apoye su pertinencia como herramienta de apoyo clínico.

Referencias

- Alquinga Cuasquer, M. S. (2025). Actividades físico-recreativas y autoestima en el adulto mayor: Revisión Sistemática. *MENTOR revista de investigación educativa y deportiva*, 4(11), 779-798. <https://doi.org/10.56200/mried.v4i11.9358>
- Amador Cannals, A. C., Aborashed Amador, N. F., Vargas Rodríguez, L. J., Ariza Rodríguez, D. J., & Sierra Gil, L. B. (2020). Prevalencia y factores asociados a la ansiedad en pacientes con enfermedad renal crónica en dos unidades de diálisis de Boyacá, Colombia. *Revista Colombiana de Nefrología*, 7(2), 37-43. <https://doi.org/10.22265/acnef.7.2.386>
- Bermejo, S., González, E., López-Revuelta, K., Ibernón, M., López, D., Martín-Gómez, A., García-Osuna, R., Linares, T., Díaz, M., Martín, N., Barros, X., Marco, H., Navarro, M. I., Esparza, N., Elias, S., Coloma, A., Roberto Robles, N., Agraz, I., Poch, E., ... Soler, M. J. (2025). A predictive model of non-diabetic kidney disease in patients with diabetes mellitus and chronic kidney disease. A Spanish multi-center study. *Nefrología*, 45(5), 360-368. <https://doi.org/10.1016/j.nefro.2024.12.007>
- Bognár, S. A., Teutsch, B., Bunduc, S., Veres, D. S., Szabó, B., Fogarasi, B., Zahariev, O. J., Vörhendi, N., Almog, O., Hadani, Y., Gergő, D., Mihály, E., Erőss, B., Bunduc, S., Márta, K., & Hegyi, P. (2024). Psychological intervention improves quality of life in patients with early-stage cancer: A systematic review and meta-analysis of randomized clinical trials. *Scientific Reports*, 14(1), 13233. <https://doi.org/10.1038/s41598-024-63431-y>
- Cano García, F. J., Rodríguez Franco, L., & García Martínez, J. (2007). Adaptación española del Inventario de Estrategias de Afrontamiento. *Actas Española de Psiquiatría*, 35(1), 29-39. <http://hdl.handle.net/11441/56854>
- Castillo Muñoz, M. E., Espín Vaca, E. S., Espinel Lalama, E. M., Navas Ortega, M. A., & Naranjo Morales, M. F. (2023). Enfermedad renal crónica en la población ecuatoriana

- y su impacto en la actividad trasplantológica. *Metro Ciencia*, 31(3), 28-38.
<https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol31/3/2023/28-38>
- Demateis, M., Llull, D., & Castañeiras, C. (2024). Diseño de un modelo de intervención psicooncológica para el peridiagnóstico: Estudio piloto con adultos: Design of a psycho-oncological intervention model for peri-diagnosis: A pilot study with adults. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 29(1), 83-92.
<https://doi.org/10.5944/rppc.37453>
- Demera-Mero, L., & Llor-Lino, L. (2023). Intervención del Trabajador Social en la Resiliencia de Adultos Mayores del Centro Geriátrico Matilde Huerta Centeno. 593 *Digital Publisher CEIT*, 8(5), 508-520. <https://doi.org/10.33386/593dp.2023.5.2016>
- Ena, J., Carretero Gómez, J., Suárez Tembra, M., Lajara Villar, L., Fernández Peña, C., Rosales Castillo, A., Domínguez Pinilla, N., Carrasco Sánchez, F. J., Bustos Merlo, A., & Rabassa Soler, A. (2025). Evaluación de la enfermedad renal crónica en las personas españolas con diabetes: Un estudio llevado a cabo en las consultas de medicina interna. *Revista Clínica Española*, 225(5), 102279.
<https://doi.org/10.1016/j.rce.2025.01.003>
- Escamilla Cabrera, B., Montomoli, M., Kislikova, M., de la Espada, V., Olarte-García, A., García-Prieto, A. M., Piqueras-Sánchez, S., Álvarez López, Á., Rodríguez-Gayo, L., Centellas-Pérez, J., Villafuerte, H., & Barrera Baena, P. (2025). Multicenter validation of the Kidney Failure Risk Equation (KFRE) formula in Spanish patients with advanced chronic kidney disease. *Nefrología (English Edition)*, 45(5), 388-396.
<https://doi.org/10.1016/j.nefro.2025.05.003>
- Forttes Valdivia, P. (2020). Envejecimiento y atención a la dependencia en Ecuador. *IDB Publications*. <http://dx.doi.org/10.18235/0002982>
- Galarza-Masabanda, L. A., Toaquiza-Vega, S. M., & Benalcázar-Luna, M. L. (2025). Adultos Mayores, inclusión social y espacios recreativos en la ciudad de Latacunga, Ecuador. *PROSPECTIVA. Revista de Trabajo Social e Intervención Social*, 39, e21314324. <https://doi.org/10.25100/prts.v0i39.14324>

- Galica, J., Liu, Z., Kain, D., Merchant, S., Booth, C., Koven, R., Brundage, M., & Haase, K. R. (2021). Coping during COVID-19: A mixed methods study of older cancer survivors. *Supportive Care in Cancer*, 29(6), 3389-3398.
<https://doi.org/10.1007/s00520-020-05929-5>
- García Llana, H., & Trocoli González, F. (2024). Atención en aspectos psicosociales en la enfermedad renal crónica avanzada. *Procedimientos y Protocolos con Competencias Específicas para Enfermería Nefrológica*, 1.3:1-3. <https://doi.org/10.37551/S3020-45420003>
- Górriz, J. L., Adán Gil, F., Botana López, M. A., Buño Soto, A., Campos Cabrera, F. J., Cisneros, A., Cobo Guerrero, S., Conejos, M. D., Egocheaga Cabello, I., Fernández Planelles, M. C., García-Matarín, L., Jiménez, N., Julián Mauro, J. C., León Jiménez, D., Martínez Gamote, D., Mazón Ramos, P., Ortiz, A., Palau, G., Quevedo Rivera, J., ... Vallés Fernández, R. (2025). Improvement in the detection, diagnosis, and early treatment of chronic kidney disease in Spain. The IntERKit project. *Nefrología (English Edition)*, 45(5), 351-359. <https://doi.org/10.1016/j.nefro.2025.05.001>
- Gross-Tur, R., & Reyes-Saborit, A. (2023). Estudio bibliométrico sobre calidad de vida y enfermedad renal crónica, en la base de datos Scielo. *Horizonte de Enfermería*, 92-114. https://doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.Num.esp.92-114
- Guzmán López, A., Varona Morales, J., & Zabalía Pérez, R. J. (2024). Factores de riesgo de progresión de la enfermedad renal crónica. *Revista Médica de Panamá*, 44(1), 46-58. <https://doi.org/10.37980/im.journal.rmdp.20242269>
- Hernández Silva, M. A., Ruiz Martínez, A. O., González Escobar, S., & González-Celis Rangel, A. L. M. (2021). Afrontamiento, apoyo social y resiliencia asociados a la calidad de vida de mujeres con cáncer de mama. *Revista de Senología y Patología Mamaria*, 34(3), 148-155. <https://doi.org/10.1016/j.senol.2020.09.007>
- Hernández-Marín, J., Galindo-Vázquez, Ó., Calderillo-Ruíz, G., Montero-Pardo, X., Costas-Muñiz, R., & Ortega-Andeane, P. (2022). Efecto de intervenciones psicológicas sobre

- variables psicosociales en pacientes con cáncer colorrectal: Una revisión narrativa de la literatura. *Psicooncología*, 19(2), 299-318. <https://doi.org/10.5209/psic.84042>
- Macías, M. A., Orozco, C. M., Amarís, M. V., & Zambrano, J. (2013). Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. *Psicología desde el Caribe*, 30(1).
<http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v30n1/v30n1a07.pdf>
- Medina-de la Cruz, O., Refugio González, J. L. del, Orta-Vega, B., Sánchez-Guevara, G., Romo-Báez, A. S., Díaz-Díaz, M. del R., & Gallegos-García, V. (2025). Identificación de la Red de Apoyo en Pacientes con Diagnóstico de Cáncer Cervicouterino. *Revista de Investigación Científica y Tecnológica*, 9(1), 121-132. [https://doi.org/10.36003/Rev.investig.cient.tecnol.V9N1\(2025\)10](https://doi.org/10.36003/Rev.investig.cient.tecnol.V9N1(2025)10)
- Montejo Hernández, J. D., Lopera, J. M., Rosselli, C., Ronderos, I., Daza, R., Yama Mosquera, E., Flechas López, J. A., Jacome Guerrero, R. L., Contreras Villamizar, K. M., Machacón Miranda, E., H enaoVelásquez, C. M., Romero Jaller, K. C., Figueroa, C., Mejía García, C. H., Hernández Sierra, A., González Sánchez, D. A., Espriella, V. de la, Dávila, M. Á., Parra, P., ... Rico Fontalvo, J. (2025). Consenso colombiano basado en evidencia y en la opinión de expertos para la utilización de los inhibidores del cotransportador sodio-glucosa tipo 2 (iSGLT-2) en el continuo cardiorrenal de pacientes con enfermedad renal crónica. *Revista Colombiana de Nefrología*, 12(2). <https://doi.org/10.22265/acnef.12.2.938>
- Obispo, B., Jiménez-Fonseca, P., García-García, T., Rogado, J., Pacheco-Barcia, V., & Calderon, C. (2024). Influencia de la dignidad percibida y estrategias de afrontamiento en la incertidumbre y malestar emocional de pacientes con cáncer avanzado. *Psicooncología*, 21(2), 251-264. <https://doi.org/10.5209/psic.98170>
- OMS. (2024, octubre 1). *Envejecimiento y salud*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Portero, B. O., Jiménez-Fonseca, P., García-García, T., Rogado, J., Pacheco-Barcia, V., & Calderon, C. (2024). Influencia de la dignidad percibida y estrategias de

- afrentamiento en la incertidumbre y malestar emocional de pacientes con cáncer avanzado. *Psicooncología*, 21(2), 251-264. <https://doi.org/10.5209/psic.98170>
- Reyes-Alarcón, S., & Luque-González, A. (2024). Cuidado de los Adultos Mayores, en el Marco de los Derechos del Buen Vivir: Caso 24 de Mayo – Manabí. *593 Digital Publisher CEIT*, 9(5), 146-166. <https://doi.org/10.33386/593dp.2024.5.2575>
- Rivera T, E. E. (2025). Sensibilización en escucha empática, abordaje emocional de personas con enfermedad oncológica. *Enfoque*, 36(32), 77-89. <https://doi.org/10.48204/j.enfoque.v35n31.a6702>
- Salamanca Velandia, S. R., Pérez Torres, J. M., & Acevedo Villalobos, E. P. (2020). Experiencias personales y profesionales de pacientes con cáncer de mama adscritas a un centro de oncología de Santander. *Informes Psicológicos*, 20(1), 91-109. <https://doi.org/10.18566/infpsic.v20n1a07>
- Salgueira, M., Ruiz, P., Diago, J. I., & Pérez Maraver, M. (2025). Healthcare models, quality indicators and quality of care in the management of patients with chronic kidney disease in Spain: Results from the CARABELA-CKD initiative. *Nefrología*, 45(4), 285-293. <https://doi.org/10.1016/j.nefro.2024.11.001>
- Saltos-Saldarriaga, V. V., Vásconez-Aveiga, M. A., Quiroz-Rivadeneira, C. M., & Ortiz-Zambrano, J. K. (2024). Atención Oncológica y Cuidados Paliativos en Manabí. Un Enfoque Psicosocial y Salud. *Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR*. ISSN: 2737-6273., 7(13), 22-43. <https://www.journalgestar.org/index.php/gestar/article/view/99>
- Santamaria, R., Escobar, C., Aranda, U., Palacios, B., Capel, M., Hernández, I., Cebrián, A., Alcázar, R., & Gorostidi, M. (2025). Magnitude of chronic kidney disease in Spain. *Nefrología (English Edition)*, 45(5), 415-417. <https://doi.org/10.1016/j.nefro.2025.04.009>
- Segovia Cereceda, S., Acuña Acuña, B., Muñoz Garrido, A., Becerra López, N., Campusano Villablanca, D., & Cantin Alfaro, S. (2024). Ansiedad ante la muerte en la

- enfermedad oncológica. *Revista Chilena de Estudiantes de Medicina*, 14(1).
<https://doi.org/10.5354/0718-672X.2024.76959>
- Su, M., Yao, N., Shang, M., Shen, Y., Qin, T., Wang, J., & Sun, X. (2022). Frailty and its association with health-related quality of life among older cancer patients: An evidence-based study from China. *Health and Quality of Life Outcomes*, 20(1), 124.
<https://doi.org/10.1186/s12955-022-02032-7>
- Tejada Peña, D. A., & Velásquez Arteaga, C. A. (2025). Factores de riesgo asociados a la enfermedad renal crónica en Chalatenango, El Salvador. *Alerta, Revista científica del Instituto Nacional de Salud*, 8(2), 160-170. <https://doi.org/10.5377/alerta.v8i2.18760>
- Umpierre García, B. G. (2024). Estrés, calidad de vida y estrategias de afrontamiento: Experiencias de personas en tratamiento de hemodiálisis. *Revista Electrónica de Trabajo Social*, 30, 19-27.
https://www.researchgate.net/publication/389592526_Estres_calidad_de_vida_y_estrategias_de_afrontamiento_experiencias_de_personas_en_tratamiento_de_hemodialisis
- Vartolomei, L., Schmidinger, M., Vartolomei, M. D., & Shariat, S. F. (2022). Psychological Distress in Patients Treated for Renal Cell Carcinoma: A Systematic Literature Review. *Journal of Clinical Medicine*, 11(21), 6383.
<https://doi.org/10.3390/jcm11216383>
- Yang, H., Qi, L., & Pei, D. (2024). Effect of psychosocial interventions for depression in adults with chronic kidney disease: A systematic review and meta-analysis. *BMC Nephrology*, 25(1), 17. <https://doi.org/10.1186/s12882-023-03447-0>

Contribución de autoría

ROLES	AUTORES QUE ASUMIERON EL ROL
Conceptualización	Espinoza Zambrano Dayana Melissa Francisco Javier Sosa Arteaga
Investigación	Espinoza Zambrano Dayana
Metodología	Espinoza Zambrano Dayana Francisco Javier Sosa Arteaga
Administración del proyecto	Espinoza Zambrano Dayana Francisco Javier Sosa Arteaga
Supervisión	Francisco Javier Sosa Arteaga
Validación	Espinoza Zambrano Dayana Francisco Javier Sosa Arteaga
Redacción – borrador original	Espinoza Zambrano Dayana Francisco Javier Sosa Arteaga
Redacción – revisión y edición	Espinoza Zambrano Dayana Francisco Javier Sosa Arteaga

8. Declaración de conflictos de interés

Los autores declaran no poseer ningún tipo de conflictos de interés respecto a esta investigación.

Declaración de financiamientos

La presente investigación no contó con financiamiento de entidades públicas o privadas.