

Nivel de resiliencia en pacientes de la unidad de hemodiálisis del hospital provincial de Las Tunas

Resilience level on the patients in hemodialysis unit of the Las Tunas provincial hospital

Enma Taimara Cisnero-Acosta¹, Ana Tamara Cisnero-Acosta^{2,1}

¹Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas. Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Zoilo Enrique Marinello Vidaurreta". Las Tunas. ²Hospital Pediátrico Provincial "Mártires de Las Tunas". Las Tunas. Cuba.

Recibido: 13 de marzo de 2023

Aprobado: 22 de mayo de 2023



RESUMEN

Fundamento: la enfermedad renal crónica es un problema de salud pública a nivel mundial. Es importante educar a los pacientes en tratamiento con hemodiálisis para que desarrollen la capacidad de enfrentar la enfermedad y mejorar su calidad de vida.

Objetivo: determinar el nivel de resiliencia en pacientes atendidos en la unidad de hemodiálisis del Hospital General Docente "Dr. Ernesto Guevara de la Serna", en Las Tunas.

Métodos: se realizó un estudio observacional, prospectivo y transversal, en 95 pacientes con insuficiencia renal crónica terminal, en la unidad de hemodiálisis declarada en el objetivo, durante septiembre-diciembre de 2019. Se evaluaron las variables: nivel de resiliencia, edad, estado civil, grado de instrucción, religión, tiempo de permanencia en la unidad de hemodiálisis. Se emplearon la escala de resiliencia elaborada y validada por Wagnild & Young y la escala de apoyo social percibido. Para el análisis de los datos se utilizó la estadística descriptiva.

Resultados: predominó el grupo de edades correspondiente a la adultez temprana (entre 31 y 45 años con el 48,4 %) y los que llevaban más de 24 meses en hemodiálisis (64,2 %). El mayor porcentaje de pacientes presentó un nivel de resiliencia bajo (55,8 %). Casi la mitad tenían estudios de nivel superior (48,4 %). Mostraron significación estadística con el nivel de resiliencia: el grado de instrucción, la religiosidad, el tiempo en la unidad de hemodiálisis y el apoyo social; no así el estado civil y la edad.

Conclusiones: se caracterizó el nivel de resiliencia en pacientes con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis.

Palabras clave: RESILIENCIA; INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA; HEMODIÁLISIS.

Descriptores: RESILIENCIA PSICOLÓGICA; INSUFICIENCIA RENAL; DIÁLISIS RENAL; UNIDADES DE HEMODIÁLISIS EN HOSPITAL.

ABSTRACT

Background: chronic kidney disease is a public health problem worldwide. It is important to educate patients undergoing hemodialysis treatment so that they develop the ability to face the disease and improve their quality of life.

Objective: to determine the level of resilience in patients treated in the hemodialysis unit of the General Teaching Hospital "Dr. Ernesto Guevara de la Serna", in Las Tunas.

Methods: an observational, prospective and cross-sectional study was carried out in 95 patients with terminal chronic renal failure, in the hemodialysis unit declared in the objective, during September-December 2019. The variables: level of resilience, age, state marital status, educational level, religion, length of stay in the hemodialysis unit, were evaluated. The resilience scale developed and validated by Wagnild & Young and the perceived social support scale were used. Descriptive statistics were used for data analysis.

Results: the age group corresponding to early adulthood predominated (between 31 and 45 years with 48.4 %) and those who had been on hemodialysis for more than 24 months (64.2 %). The highest percentage of patients presented a low level of resilience (55.8 %). Almost half had higher education (48.4 %). They showed statistical significance with the level of resilience: the level of education, religiosity, time in the hemodialysis unit and social support; not so marital status and age.

Conclusions: the level of resilience in patients with terminal chronic renal failure on hemodialysis was characterized.

Keywords: RESILIENCE; CHRONIC KIDNEY DISEASE; HEMODIALYSIS.

Descriptors: RESILIENCE, PSYCHOLOGICAL; RENAL INSUFFICIENCY; RENAL DIALYSIS; HEMODIALYSIS UNITS, HOSPITAL.

Translated into English by:
Julio César Salazar Ramírez



Citar como: Cisnero-Acosta ET, Cisnero-Acosta AT. Nivel de resiliencia en pacientes de la unidad de hemodiálisis del hospital provincial de Las Tunas. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2023; 48: e3356. Disponible en: <https://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/3356>.

INTRODUCCIÓN

Durante las últimas dos décadas se han realizado estudios sobre la durabilidad de muestras de población con diversos grados de discapacidad por enfermedades crónicas y accidentes. ⁽¹⁾ Estos estudios son concluyentes en el sentido de que, la resiliencia se considera un factor protector en entornos de vida difíciles, como el diagnóstico y la progresión de enfermedades crónicas. ⁽²⁾ En este contexto destaca la insuficiencia renal crónica (IRC), que aumenta su mortalidad y se encuentra entre las diez primeras causas de fallecimientos. La enfermedad tiene una incidencia y prevalencia crecientes en nuestro país, lo que se refleja en un aumento constante del 6-8 % anual en el número de pacientes dados de alta hospitalaria. ^(2,3)

La literatura sugiere que tanto la IRC, como su tratamiento de hemodiálisis, afectan fuertemente no solo el desempeño del paciente, ⁽⁴⁾ sino también la salud física y psicológica (especialmente a nivel emocional, cognitivo y social), reduciendo significativamente la salud, se estropea la calidad de vida (CVRS). ⁽⁵⁾ Sin embargo, los estudios actuales son inconsistentes en sus resultados, no permitiendo llegar a conclusiones firmes. ^(2,4,6) A nivel nacional son pocos los estudios sobre tolerancia o temas afines y pacientes con enfermedad renal crónica, aunque hay estudios sobre el estado psicológico de los pacientes. ^(2,4) Varios estudios han encontrado altos niveles de ansiedad, depresión e ideación suicida en pacientes en hemodiálisis. Otros estudios han demostrado que las proporciones más altas de pacientes sufren depresión severa y muy severa, con niveles de depresión probablemente iguales para ambos sexos. ^(2-5,7)

Sin embargo, no se han publicado estudios realizados en Las Tunas sobre este tipo de pacientes que aborden la presencia o ausencia de factores de resistencia en ningún momento, nivel. Hasta la fecha, la falta de referencias a estudios descriptivos o exploratorios en la provincia limita las intervenciones para estos pacientes. ⁽⁴⁾ En el orden de esta idea, la enfermedad renal crónica sigue siendo un problema sensible e insuficientemente estudiado en el país. ⁽²⁾ En estos pacientes está aumentando el número de indicadores relacionados con el dolor crónico. ⁽⁸⁾ La enseñanza al paciente sobre la enfermedad renal, y la hemodiálisis como tratamiento, es una estrategia para mejorar su capacidad, análisis e ideas sobre ello.

Se realizó la investigación en pacientes con insuficiencia renal crónica, en tratamiento con hemodiálisis, como un grupo vulnerable y donde existe la necesidad de crear un programa interdisciplinario para contribuir a mejorar su poder y control de la enfermedad, que les ayude a satisfacer su actitud de salud en el contexto de una gestión completa de manera positiva. Además, se inicia así una línea de investigación dirigida a comprender el impacto de la salud mental en la evolución y el ajuste positivo del paciente. Específicamente, el propósito del presente artículo es socializar los

resultados de cuantificar el nivel de resiliencia y evaluar otras variables en pacientes atendidos en la unidad de hemodiálisis del Hospital General Docente "Dr. Ernesto Guevara de la Serna".

MATERIALES Y MÉTODOS

La metodología utilizada en la presente investigación responde a la epistemología positivista, con un predominio de la metodología cuantitativa. Se trata de un estudio observacional, prospectivo y transversal, en una población conformada por 95 pacientes diagnosticados de insuficiencia renal crónica terminal, que se encontraban en tratamiento de hemodiálisis en el Hospital General Docente "Dr. Ernesto Guevara de la Serna", en la provincia de Las Tunas, durante el período septiembre-diciembre de 2019.

Se evaluaron las variables: nivel de resiliencia, edad, estado civil, grado de instrucción, religión, tiempo de permanencia en la unidad de hemodiálisis. La técnica empleada para la recolección de los datos fue la entrevista. Los instrumentos utilizados fueron: una ficha de recolección de datos; escala de resiliencia elaborada y validada por Wagnild & Young; ⁽⁹⁾ escala de apoyo social percibido, elaborada por Zimet (1998) traducida y validada en español por Arrechala y Miranda (2002). ⁽¹⁰⁾

Para el análisis de los datos se emplearon técnicas de la estadística descriptiva, mediante el programa estadístico SPSS.

RESULTADOS

Los pacientes con IRC que asisten a la unidad de hemodiálisis del Hospital General Docente "Dr. Ernesto Guevara de la Serna", en Las Tunas, presentan un nivel de resiliencia predominantemente bajo con un 55,8 %, según la escala de Wagnild y Young (**tabla 1**).

TABLA 1. Nivel de resiliencia en pacientes con insuficiencia renal crónica terminal en tratamiento de hemodiálisis

Nivel de resiliencia	Nº	%
Bajo	53	55,8
Moderado	24	25,3
Alto	18	18,9
Total	95	100

En la población de estudio predominó el grupo de edades correspondiente a la adultez temprana (entre 31 y 45 años con el 48,4 %) seguida de la adultez media (46 a 60 años con el 25,3 %), según se muestra en la **tabla 2**.

El 43,2 % de los pacientes entrevistados están casados, 32,6 % solteros, mientras que el 24,2 % eran viudos. El mayor porcentaje de nivel de resiliencia alto y moderado se encontró en el grupo de los solteros.

TABLA 2. Nivel de resiliencia según grupo de edades y estado civil

Variables	Nivel de resiliencia			Total (n=95)	
	Bajo (n=53)	Moderado (n=24)	Alto (n=18)	Nº	%
Grupo de edades (años)					
15-30	3	0	0	3	3,1
31-45	27	10	9	46	48,4
46-60	12	7	5	24	25,3
60-75	11	7	4	22	23,2
Estado civil					
Soltero	11	9	11	31	32,6
Casado	32	7	2	41	43,2
Viudo	10	8	5	23	24,2

Por variables: X^2 2,946 $p > 0,05$; X^2 9,44 $p > 0,05$

TABLA 3. Nivel de resiliencia en la población de estudio según grado de instrucción

Grado de instrucción	Nivel de resiliencia			Total	
	Bajo	Moderado	Alto	Nº	%
Secundaria	4	1	0	5	5,3
Preuniversitario	12	2	2	16	16,8
Técnico medio	12	10	6	28	29,5
Superior	25	11	10	46	48,4
Total	53	24	18	95	100

X^2 31,13 $p < 0,05$

En relación al nivel de resiliencia y el grado de instrucción (**tabla 3**), del total de los encuestados, 46 tenían estudios del nivel superior, 28 de nivel técnico medio y en menor medida se presentaron pacientes con nivel secundaria y preuniversitario.

Con respecto al nivel de resiliencia y religiosidad se encontró que los que practicaban su religiosidad eran el 41 %, mientras que los que no lo hacían eran el 59 %. El mayor porcentaje de nivel de resiliencia bajo (39 pacientes) lo tienen los que no practican su religiosidad (**tabla 4**).

TABLA 4. Nivel de resiliencia según religiosidad

Religiosidad	Nivel de resiliencia			Total	
	Bajo	Moderado	Alto	Nº	%
Sí	14	12	13	39	41
No	39	12	5	56	59
Total	53	24	18	95	100

X^2 16,21 $p < 0,05$

TABLA 5. Nivel de resiliencia según tiempo en hemodiálisis y apoyo social

Variables	Nivel de resiliencia			Total (n=95)	
	Bajo (n=53)	Moderado (n=24)	Alto (n=18)	Nº	%
Tiempo en hemodiálisis (meses)					
0-11	9	1	0	10	10,5
12-23	12	5	7	24	25,3
>24	32	18	11	61	64,2
Apoyo social					
Bajo	32	5	0	37	39
Medio	12	3	8	23	24,2
Alto	9	16	10	35	36,8

X^2 13,612 $p < 0,05$; Valor TAU b, moderada correlación $p < 0,05$

De acuerdo a lo mostrado en la **tabla 5**, predominaron los pacientes de más de 24 meses en tratamiento de hemodiálisis, con el 64,2 %. El mayor número de pacientes con apoyo social bajo mostraron niveles bajos de resiliencia.

DISCUSIÓN

El total de pacientes que asistió a la unidad de diálisis del Hospital General Docente “Dr. Ernesto Guevara de la Serna” por presentar insuficiencia renal crónica terminal, en tratamiento de hemodiálisis, fue de 95 personas. De ellos, 62 mujeres (65,3 %). Estos resultados respecto al sexo infieren la importancia de esta variable para considerar su inclusión en futuros estudios. Otros autores han evidenciado la importancia de esta variable.⁽¹¹⁾

Los pacientes con IRC incluidos en este estudio presentaron un nivel de resiliencia predominantemente bajo (el 55,8 %), según la Escala de Wagnild y Young (**tabla 1**).

Estudios recientes hechos por Vinaccia S., Quiceno M. en la Universidad de San Buenaventura, con enfermos crónicos colombianos, han encontrado altos niveles de resiliencia, tanto en la escala de resiliencia de Wagnild y Young, como también en la escala de resiliencia breve (CD-RISC2); ya que los pacientes del estudio tenían habilidades y capacidades personales de auto-confianza, independencia, decisión, invencibilidad, poderío, ingenio y, por otro, tenían capacidad de perseverancia, adaptabilidad, balance, flexibilidad y una perspectiva de vida estable para lograr la autoaceptación, tanto de sí mismo como de la vida a pesar de la adversidad. Este resultado podría deberse también, en parte, a factores socio-culturales, como al alto apoyo social que caracteriza a la población colombiana, especialmente la antioqueña, en los momentos de padecer una enfermedad física.⁽¹²⁾

Las edades de los pacientes fluctuaron entre los 18 y los 75 años, destacándose como el porcentaje más alto el de los pacientes de 31 a 60 años (73,3 %), siendo las personas de adultez media las que presentan los mayores porcentajes en relación a la presencia de baja resiliencia. Por otra parte, el nivel bajo de resiliencia se presentó prácticamente en todos los rangos de edades (**tabla 2**).

Este resultado difiere con diferentes estudios, que han planteado que las personas en la etapa adulta y en etapas posteriores alcanzan mayor bienestar y satisfacción con la vida, controlan mejor la enfermedad crónica a nivel emocional porque han adquirido mayor experiencia en el afrontamiento de eventos estresantes a través de los años y los problemas de salud constituyen un tipo de situación estresante habitual y, por tanto, esperable o predecible por la persona, por lo que la adaptación resulta más fácil.^(13,14)

Nuestro resultado podría deberse a que, en general no existe una cultura que enriquezca y mejore las

vidas de estos pacientes. La aparición de enfermedades concomitantes, deficiencias físicas, pérdida de utilidad social, depresión, reducción de la red social, disminución progresiva de la autonomía y soledad, todos estos factores limitan y erosionan la resiliencia en ellos.

De acuerdo al estado civil de los pacientes, contrario a lo que otros estudios plantean,⁽¹¹⁻¹⁴⁾ se presentó un gran porcentaje de pacientes de estado civil casado con baja resiliencia (**tabla 2**).

Lo anterior es portador de posibles contradicciones. Las responsabilidades adicionales que tienen las personas casadas (en comparación con las solteras), las suelen hacer más fuertes, flexibles y menos afectadas por los cambios o sucesos inesperados. Por otra parte, las personas casadas pueden sentir más fortaleza por tener el apoyo de su pareja y el cobijo de su familia. En nuestro país no se han encontrado estudios relacionando el estado civil con la capacidad de resiliencia en enfermos crónicos.

En cuanto a la relación que se establece entre resiliencia y grado de instrucción se obtuvo que el mayor porcentaje de pacientes resilientes se encuentra entre los de estudios superiores, ya sea con nivel de resiliencia moderada y alta, pero este resultado bien podría estar dado por el hecho de que los pacientes con estudios superiores representan casi la mitad de la muestra. Con referencia a lo anterior se propone hacer estudios que puedan correlacionar ambas variables, resiliencia y nivel de instrucción. Por el contrario los pacientes que tenían grado de instrucción secundaria sus niveles de resiliencia eran bajos y de igual forma se comportó la variable en el caso de los pacientes con estudio preuniversitario (**tabla 3**). No se han encontrado muchos estudios relacionando estas dos variables; pero este resultado podría deberse a que un reducido nivel de escolaridad coincide con más frecuencia con una baja autoestima, la cual es uno de los pilares necesarios para el desarrollo de la resiliencia.

De acuerdo a la variable religiosidad (**tabla 4**), los pacientes que la practican presentan mayores niveles de resiliencia, aunque es mayor el número de pacientes que no practican la religiosidad. En este sentido, parte de una investigación postdoctoral hecha por Barbosa, cuyo objetivo era investigar la influencia de la religiosidad y espiritualidad en el desarrollo de conductas resilientes en los individuos que son psicológicamente vulnerables porque están experimentando situaciones de enfermedad grave, trauma, pérdida u otras, percibieron que la religiosidad y espiritualidad parece ser un factor de protección que influye en el desarrollo de comportamientos resilientes.⁽¹¹⁾ Por lo tanto la creencia puede permitir la construcción de lo que Antonovsky llama de un “sentido de coherencia”, que permite la comprensión, el significado y la gestión de las adversidades.⁽¹⁵⁾

Se observa en la **tabla 5** que los pacientes que están en el programa de hemodiálisis menos de un año predomina el nivel de resiliencia baja (9

pacientes); los que están más de 2 años el nivel moderado (18 pacientes). Al iniciar el tratamiento en hemodiálisis el paciente aún no toma consciencia de los efectos tanto a nivel físico como emocional que puede producirle. Otros estudios similares apuntan que mientras menos tiempo en las sesiones de hemodiálisis más resiliente es la persona.⁽¹⁶⁾ Con el paso del tiempo hay un deterioro paulatino por los cambios cíclicos e inesperados que acarrea la enfermedad, más la incertidumbre que la acompaña, además los pacientes se ven enfrentados a numerosas amenazas internas y externas que alteran sus estilos de vida, lo que los lleva a estar resistiendo permanentemente con el fin de alcanzar la supervivencia. Al respecto se plantea que el paso del tiempo en los enfermos crónicos puede producir un desgaste que limita y erosiona la resiliencia.⁽¹⁷⁾

Con respecto al apoyo social se muestra la existencia de una correlación moderada entre nivel de resiliencia y apoyo social, a mayor nivel de resiliencia existió mayor apoyo social. Esto concuerda con lo descrito en la literatura, además, diferentes investigaciones con enfermos crónicos han demostrado que el apoyo social percibido en el ámbito emocional por parte del personal asistencial, amigos, compañeros de trabajo y familiares, pueden servir de amortiguadores de los efectos de las emociones negativas creadas por las enfermedades y su tratamiento.^(18,19) Estos resultados confirman la importancia del apoyo social percibido sobre el estrés y destacan el importante papel que ejerce este último sobre la adaptación emocional del paciente.

En este estudio tienen significación estadística con relación al nivel de resiliencia el grado de instrucción, la religiosidad, el tiempo en la unidad de hemodiálisis y el apoyo social; no así el estado civil y la edad. Lo anterior no significa que en futuras investigaciones no deban incluirse otras que puedan resultar de gran relevancia científica como la variable sexo o tipo de familia.

Con esta investigación se pretende aproximar a los profesionales de la salud y los pacientes hemodializados de la unidad de diálisis de este hospital provincial, aumentar el nivel de resiliencia y disminuir el impacto en las personas afectadas, su familia y la sociedad, entregando una base científica de datos que permita enfatizar en la atención brindada a los pacientes, considerando no sólo a los asistentes a consultorio, sino, también, a aquellos que presentan baja resiliencia y no es diagnosticado a tiempo dentro de una determinada unidad o servicio perteneciente a un hospital. De esta forma, se podrá generar el desafío de incorporar y desarrollar nuevos protocolos para lograr una mejor calidad de vida de los pacientes, que aseguren la participación de los profesionales hacia una atención focalizada, tanto en el aspecto físico como psicológico, desde un punto de vista holístico.


La investigación aquí descrita podrá ser el primer paso para cambiar los estándares del cuidado que realizan los profesionales de la salud que participan en la atención del paciente renal, facilitando e incorporando el apoyo social y familiar en la terapia, con el fin de mejorar la percepción de bienestar del paciente y su calidad de vida.


REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Martínez Y, González MJ, Gayol EG. Negativa al trasplante renal. Factores estructurantes y visión desde la Percepción Social. *Revista Katharsis* [revista en internet]. 2019 [citado 22 de septiembre 2022]; 27: 59-72. Disponible en: <https://doi.org/10.25057/25005731.1141>.
2. Martínez-López Y, Cruz-Rodríguez J, González-González MJ. Estudio de resiliencia psicológica en pacientes con trasplante renal del Hospital Clínico Quirúrgico Universitario "Arnaldo Milián Castro". *Rev. Mex. Traspl.* [revista en internet]. 2023 [citado 20 de mayo 2023]; 12(1): 15-22. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.35366/109998>.
3. Fiorentino M. La construcción de la Resiliencia en el mejoramiento de la Calidad de vida y la salud. *Suma Psicológica* [revista en internet]. 2018 [citado 22 de septiembre 2022]; 15(1): 52-64. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1342/134212604004.pdf>.
4. Elías-Viramontes Alma de Coral, Casique-Casique Leticia, Rodríguez-Loreto José Ernesto. La persona con enfermedad renal crónica: una revisión sistemática de las intervenciones de salud. *Enferm. Nefrol.* [revista en internet]. 2020 [citado 22 de septiembre 2022]; 23(4): 333-334. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.37551/s2254-28842020034>.
5. Ottes Vasconcelos R, Colomé Beck CL, Marion da Silva R, Petri Tavares J, Soares de Lima SB, Flores Coelho Centenaro AP. Nursing hospital workers facing functional readaptation by illness: difficulties experienced and actions undertaken. *Texto & Contexto-Enfermagem* [revista en internet]. 2021 [citado 22 de septiembre 2022]; 2021(30). Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2020-0043>.
6. Merlin NM, Anggorowati, Bagus Ropyanto C. The effects of quantum psychological relaxation technique on self-acceptance in patients with breast cancer. *Canadian Oncology Nursing journal* [revista en internet]. 2019 [citado 22 de septiembre 2022]; XXIX(4): 232-236. Disponible en: <https://doi.org/10.5737%2F23688076294232236>.
7. OPS. Día Mundial del Riñón 2022: HEARTS en las Américas y Salud Renal para Todos. [en línea]. Washington: OPS; 2022 [citado 20 de mayo 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/9-3-2022-dia-mundial-rinon-2022-heartsamericas-salud-renal-para-todos>.

8. Casaux-Huertas A, Ochando-García A, Limón-Cáceres E, Andreu-Pérez D. Del miedo a la resiliencia". Estudio fenomenológico sobre el impacto de la pandemia por COVID-19 en cuidadoras de pacientes dependientes en hemodiálisis. *Enferm. Nefrol.* [revista en internet]. 2021 [citado 22 de septiembre 2022]; XXIV(3): 250-260. Disponible en: <https://doi.org/10.37551/S2254-28842021022>.
9. Durand Cabrera, Olga Rosemary. "Nivel de resiliencia en pacientes adultos que reciben tratamiento de quimioterapia en el servicio de hospitalización de un Hospital General de Lima-Perú 2020." [tesis] Perú: Universidad Privada Norbert Wiener; 2020 [citado 22 de septiembre 2022]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4625/T061_47612562_S.pdf?sequence=1.
10. Arancibia Fuentes F, Miranda Estay J, Naveas Vargas C, Ortiz Rodríguez A, Urrutia Ulloa N, Zardoya Johnson MJ. *intomatología depresiva en adolescentes y su relación con factores personales y sociales.* [tesis] Chile: Universidad de Valparaíso; 2019 [citado 22 de septiembre 2022]. Disponible en: <http://dspace.opengeek.cl/bitstream/handle/uvsc/2349/Sintomatolog%C3%Ada%20depresiva%20en%20adolescentes%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
11. Gonzáles N, López A, Valdez J. Resiliencia: Diferencias por Edad en Hombres y Mujeres Mexicanos. *Acta de investigación psicológica* [revista en internet]. 2015 [citado 22 de septiembre 2022]; 3(1): 941-955. Disponible en: [https://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/actas_ip/2015/articulos_b/Acta_Inv_Psicol._2015_5\(2\)_1996_2010_Resiliencia._Diferencias_por_Edad_en_Hombres_y_Mujeres_Mexicanos.pdf](https://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/actas_ip/2015/articulos_b/Acta_Inv_Psicol._2015_5(2)_1996_2010_Resiliencia._Diferencias_por_Edad_en_Hombres_y_Mujeres_Mexicanos.pdf).
12. Vinaccia S, Quiceno M. Resiliencia: una perspectiva desde la enfermedad crónica en población adulta. *Pensamiento Psicológico* [revista en internet]. 2017 [citado 18 de noviembre 2022]; 9(17): 69-82. Disponible en: <http://revistas.javerianacali.edu.co/index.php/pensamientopsicologico/article/viewFile/157/467>.
13. Martínez Royert J, Orostegui Santander A, Forero Ocampo MdC, Martínez Mier AC, Pertuz Mendoza NI, Pérez Benítez AP. Incertidumbre frente a la enfermedad renal crónica. *Salud Uninorte* [revista en internet]. 2020 [citado 18 de noviembre 2022]; XXVI(2): 489-505. Disponible en: <https://doi.org/10.14482/sun.36.2.616.6%20>.
14. Sánchez Castillejo L, Angarita Fuentes E, Santafé Martínez S, Forgiony Santos J. Estilos de afrontamiento y estados emocionales en pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC). *Gaceta Médica Caracas* [revista en internet]. 2021 [citado 18 de noviembre 2022]; 129(2): 405-414. Disponible en: <http://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/8317>.
15. Condori Brundes MP. Factores asociados al nivel de resiliencia en usuarios de la unidad de hemodiálisis del hospital regional honorio delgado [tesis] arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2014 [citado 10 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f34f4a9a-1dba-43d8-90da-c4a0a59a31ac/content>.
16. Hernández E, Maldonado M. Calidad de vida en pacientes nefrópatas con distintos tratamientos. *Enfermería Global* [revista en internet]. 2019 [citado 10 de mayo de 2023]; 18(1): 255-80. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.1.322491>.
17. Lopera Vasquez JP. Calidad de vida relacionada con la salud: exclusión de la subjetividad. *Salud Pública* [revista en internet]. 2020 [citado 10 de mayo de 2023]; 25(2): 693-702. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1413-81232020252.16382017>.
18. Rodríguez-Fernández A, Ramos-Díaz E, Ros I, Fernández-Zabala A. Relaciones de la resiliencia con el autoconcepto y el Apoyo Social Percibido en una muestra de adolescentes. *Relations of Resilience to self-concept and perceived social support in a sample of adolescents.* *Acción psicol.* [revista en internet]. 2015, Dic [citado 10 de mayo 2023]; 12(2): 1-14. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.5944/ap.12.2.14903>.
19. García J, García Á, López C, Dias C. Conceptualización teórica de la resiliencia psicossocial y su relación con la salud. *Salud y Drogas* [revista en internet]. 2016 [citado 10 de mayo 2023]; XVI(1): 59-68. Disponible en: <https://ojs.haaj.org/?journal=haaj&page=article&op=view&path%5B%5D=263&path%5B%5D=263>.

Contribución de los autores

Enma Taimara Cisnero-Acosta |  <https://orcid.org/0000-0001-9235-660X>. Participó en: conceptualización e ideas; metodología; investigación; curación de datos; validación; análisis formal; visualización; redacción del borrador original; redacción revisión y edición.

Ana Tamara Cisnero-Acosta |  <https://orcid.org/0009-0003-7241-7390>. Participó en: conceptualización e ideas; redacción del borrador original; redacción revisión y edición.

Conflicto de intereses

Las autoras declaran que no existen conflictos de intereses.

Este artículo está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores.