



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
3371 - PEDIATRÍA

RASGOS DEL TRASTORNO DE ANSIEDAD EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO CON ENFERMEDAD RENAL, EN EL HOSPITAL GENERAL DR. DARÍO FERNÁNDEZ FIERRO EN EL 2021

**TESIS**

**GRADUACIÓN CONTINUA**  
QUE PARA OBTENER EL GRADO DE:  
MÉDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA

PRESENTA:  
**ALDO MIGUEL FLORES GÓMEZ**

TUTOR O TUTORES PRINCIPALES  
CARLOS CORTES REYES  
WENDY LARA OLGUÍN  
INÉS MENDIOLA HERNÁNDEZ

CIUDAD UNIVERSITARIA, CDMX, 2022



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## INDICE

<b>RESUMEN .....</b>	<b>3</b>
<b>INTRODUCCION .....</b>	<b>3</b>
<b>ANTECEDENTES.....</b>	<b>6</b>
<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....</b>	<b>7</b>
<b>JUSTIFICACION.....</b>	<b>7</b>
<b>HIPOTESIS.....</b>	<b>7</b>
<b>OBJETIVOS.....</b>	<b>8</b>
<b>METODOLOGIA DE LA INVESTICACION.....</b>	<b>8</b>
<b>RESULTADOS .....</b>	<b>8</b>
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>11</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....</b>	<b>12</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>13</b>

## RESUMEN

La enfermedad renal pediátrica afecta a un número significativo de pacientes en todo el mundo, con un impacto sustancial en la calidad de vida de los menores. Esta condición crónica, que puede desarrollarse en cualquier etapa de la vida, introduce desafíos que van más allá de los aspectos médicos, afectando también el bienestar psicológico de los pacientes y sus familias. En el contexto de las unidades renales, donde convergen pacientes de diversos contextos socioeconómicos y culturales, se evidencia la necesidad de comprender y abordar los factores psicológicos asociados a la enfermedad renal.

Uno de los desafíos más relevantes es el impacto de los rasgos de ansiedad en la experiencia de los pacientes y su tratamiento. En este estudio, se exploró la posible relación entre los rasgos de ansiedad predominantes y el tipo de tratamiento médico recibido por pacientes pediátricos con enfermedad renal. Se utilizó la Escala de Ansiedad para Niños de Spence (SCAS) para medir la ansiedad y se registraron los rasgos predominantes en cada paciente.

Los resultados revelaron patrones interesantes en la distribución de los rasgos de ansiedad según el tipo de tratamiento médico. Aunque se encontró una mayor prevalencia de ciertos tipos de ansiedad en pacientes sometidos a terapia con hemodiálisis, sorprendentemente, se observó un hallazgo similar en aquellos que solo recibían terapia farmacológica exclusiva. Este descubrimiento sugiere una asociación compleja entre el tipo de tratamiento y los rasgos de ansiedad en pacientes pediátricos con enfermedad renal.

En resumen, este estudio proporciona una visión más completa de la experiencia de los pacientes pediátricos con enfermedad renal al considerar tanto los aspectos médicos como los psicológicos. Destaca la necesidad de intervenciones específicas y personalizadas que tengan en cuenta la relación entre el tipo de tratamiento y los rasgos de ansiedad, así como la importancia de futuras investigaciones para profundizar en esta área y desarrollar estrategias de intervención más eficaces.

## INTRODUCCION

La enfermedad renal crónica (ERC) representa un desafío significativo para la salud pública a nivel mundial. Aunque se dispone de poca información sobre su epidemiología, especialmente en el contexto pediátrico, se reconoce que su prevalencia es relativamente baja en comparación con la población adulta. No obstante, es importante destacar que la ERC conlleva múltiples comorbilidades extrarrenales que impactan negativamente en la calidad de vida de los pacientes y generan un aumento en los costos de atención médica.<sup>1</sup>

En América Latina, la incidencia de enfermedad renal crónica (ERC) en niños varía ampliamente, oscilando entre 2.8 y 15.8 casos nuevos por millón de habitantes menores de 15 años. Se estima que entre el 1 y el 3% de los niños presentan limitaciones físicas que afectan significativamente su vida diaria debido a esta enfermedad. En México, se reportó una prevalencia de ERC del 12.2% en 2017, siendo la causa del 51.4% de las muertes por cada 100 mil habitantes. Este impacto no solo afecta las finanzas de las instituciones de salud, sino también la economía de las familias. En 2014, el gasto anual promedio por persona para el tratamiento de la ERC se estimó en 8,966 dólares estadounidenses (USD) en la Secretaría de Salud, y de 9,091 USD en el Instituto Mexicano del Seguro Social.<sup>2,3</sup>

Según las directrices de KDIGO, la enfermedad renal crónica (ERC) se define como la presencia de alteraciones en la estructura o función renal durante al menos tres meses, con implicaciones para la salud. Los criterios diagnósticos de la ERC incluyen marcadores de daño renal o una tasa de filtración glomerular (TFG) reducida por debajo de 60 ml/min/1.73 m<sup>2</sup> durante ese período. La duración de más de 3 meses de alguna alteración anatómica o funcional puede ser establecida de manera prospectiva o inferida a partir de registros previos.<sup>4</sup>

En niños, la definición de ERC es similar a la de adultos, con algunas excepciones. Por ejemplo, el criterio de duración de >3 meses no se aplica a recién nacidos o lactantes menores de 3 meses. Además, el criterio de TFG <60 ml/min/1.73 m<sup>2</sup> no se aplica a niños menores de 2 años, ya que en ellos se deben utilizar valores predichos para la edad debido a cambios fisiológicos normales. Los estadios de la ERC para niños mayores de 2 años se clasifican de la siguiente manera:

Estadio 1: Filtración glomerular >90 ml/min/1.73m<sup>2</sup>

Estadio 2: Filtración glomerular 60-90 ml/min/1.73m<sup>2</sup>

Estadio 3: Filtración glomerular 30-60 ml/min/1.73m<sup>2</sup>

Estadio 4: Filtración glomerular 15-30 ml/min/1.73m<sup>2</sup>

Estadio 5: Filtración glomerular <15 ml/min/1.73m<sup>2</sup>.<sup>4</sup>

La ERC es una enfermedad progresiva e irreversible que afecta la calidad de vida de los niños. Las manifestaciones clínicas varían según el estadio de la enfermedad. A medida que la enfermedad avanza, los signos y síntomas tienden a ser más severos. Se produce un estado catabólico que conduce a la pérdida de tejido muscular, retraso en el crecimiento y desarrollo, así como aumentos en los niveles de urea y creatinina, y trastornos hidroelectrolíticos y ácido-base. Estas complicaciones afectan a varios sistemas del cuerpo, especialmente al cardiovascular, neurológico, osteoarticular, sexual y psicosocial.<sup>2,3</sup>

### **Ansiedad y trastorno de ansiedad**

En la guía clínica de trastornos de ansiedad se describe la ansiedad como una respuesta emocional normal que surge como parte de los mecanismos básicos de supervivencia, activándose frente a situaciones que percibimos como sorprendidas, novedosas o amenazantes en nuestro entorno. Esta emoción es común a todas las edades y no implica una disfunción orgánica. Por otro lado, un trastorno de ansiedad se caracteriza por una ansiedad intensa, desproporcionada y persistente, que afecta significativamente diversos aspectos de la vida diaria, como el estudio, el trabajo, las relaciones familiares o sociales.<sup>5</sup>

En el contexto de la edad pediátrica, se reconoce que los trastornos de ansiedad pueden manifestarse desde las etapas tempranas del desarrollo. Por ejemplo, los niños pequeños pueden experimentar ansiedad debido a factores externos, como enfermedades, mientras que los niños mayores pueden experimentarla debido a factores internos, como recuerdos dolorosos. La intervención temprana puede prevenir la progresión de estos trastornos en etapas posteriores del desarrollo.<sup>5,6,7,8</sup>

La ansiedad infantil está influenciada por diversos aspectos y niveles del entorno del niño, como el nivel socioeconómico, la educación de los padres, el ambiente emocional familiar, el temperamento del niño, su desarrollo cognitivo y su etapa de desarrollo.<sup>8</sup>

Uno de los desafíos en el diagnóstico de los trastornos de ansiedad es su presentación con síntomas sutiles, como sudoración de manos, temblores, tensión muscular, irritabilidad, problemas para dormir, dolores de cabeza y sensación de inquietud, lo que puede dificultar su identificación por parte del personal de salud.<sup>5,6,7,8</sup>

En la siguiente tabla se describen las definiciones usadas en el DSM-V (10) junto con el código CIE-10 que se otorga a los trastorno de ansiedad<sup>9</sup>:

	Definición	CIE-10
Trastornos de ansiedad por separación	Miedo o ansiedad ante la separación de aquellas personas por las que siente apego en un grado que es inapropiado para el desarrollo.	F93.0
Mutismo selectivo	Incapacidad para hablar en las situaciones sociales en que hay expectativa de hablar, a pesar de que la persona habla en otras situaciones.	F94.0
Fobia específica	Miedo o evitación hacia situaciones u objetos precisos, en un grado persistente o desproporcionado al riesgo real planteado.	F40.218 Animal F40.228 Entorno natural F40.23x Sangre-inyección-herida
Trastorno de ansiedad social	La persona siente miedo o ansiedad ante las interacciones sociales y las situaciones que implican la posibilidad de ser examinado, o bien las evita.	F40.10
Trastorno de pánico	La persona experimenta recurrentes e inesperadas crisis de pánico y está persistentemente intranquila o preocupada sobre tener nuevas crisis o cambia de manera desadaptativa su comportamiento debido a las crisis de pánico.	F41.0
Agorafobia	Temor o ansiedad ante dos o más de las siguientes situaciones: uso de transporte público, estar en espacios abiertos, encontrarse en lugares cerrados, hacer cola o estar en una multitud y encontrarse solos fuera de casa en otras situaciones.	F40.00
Trastorno de ansiedad generalizada	Ansiedad y preocupación persistente y excesiva sobre varios aspectos, como el trabajo y el rendimiento escolar, que la persona percibe difíciles de controlar.	F41.1

### Instrumentos de tamizaje de trastornos de ansiedad

Para la evaluación de trastornos de ansiedad en la población pediátrica, existen diversos instrumentos disponibles, aunque su número se reduce cuando se busca específicamente para la población infantil en México.

Entre los instrumentos más utilizados se encuentran las escalas SCARED y SCAS, las cuales han sido probadas en población pediátrica mexicana, demostrando un buen perfil psicométrico. Estas escalas cuentan con versiones tanto para padres como para autoinforme, mostrando una validez aceptable y mínimas discrepancias entre ellas. Es importante señalar que, hasta la fecha, no se han validado escalas en la población mexicana que estén alineadas con el DSM-V, la versión más reciente del manual diagnóstico.<sup>10</sup> (ANEXO 1)

Una ventaja adicional de estas escalas es su capacidad para realizar comparaciones transculturales. Por ejemplo, la escala SCAS ha sido validada en poblaciones infantiles de distintos países, como los Países Bajos, Alemania, Japón, España y Grecia.<sup>11</sup>

## Aspectos bio-psico-sociales del paciente renal

El abordaje de las enfermedades crónicas, como la enfermedad renal crónica (ERC), implica considerar diversos aspectos bio-psico-sociales que impactan en la calidad de vida del paciente, especialmente en el caso de los niños. Estas enfermedades representan una fuente constante de estrés, ya que conllevan un proceso continuo de deterioro a lo largo de varios años, afectando aspectos fundamentales del bienestar personal y generando nuevas demandas que deben ser enfrentadas.

Se pueden distinguir dos fases en la experiencia de una enfermedad crónica: la fase de crisis y la fase crónica. En la fase de crisis, el paciente y su familia se enfrentan por primera vez a la enfermedad renal y a los sistemas de atención médica. En esta etapa inicial, se establece la relación médico-paciente, se brinda información sobre el diagnóstico y el pronóstico de la enfermedad, y se activan respuestas de emergencia tanto a nivel individual como familiar. Este período inicial puede caracterizarse por sentimientos de confusión, ambivalencia y angustia, lo que puede dificultar la comunicación y la búsqueda de información por parte del paciente y su familia.

Es crucial que el personal de salud sea consciente de estos procesos y dedique el tiempo necesario para brindar información adecuada, no solo como un derecho ético del paciente y su familia, sino también reconociendo el papel preventivo que tiene la información en estas circunstancias. Es fundamental proporcionar este apoyo en entornos que fomenten el diálogo y las preguntas, teniendo en cuenta las posibles dificultades cognitivas que pueden surgir durante los momentos críticos de la enfermedad.<sup>12</sup>

## ANTECEDENTES

La ansiedad infantil es un fenómeno común que puede manifestarse en una variedad de contextos y situaciones en la vida de un niño. De acuerdo con la guía clínica de trastornos de ansiedad en niños y adolescentes (Cárdenas et al., 2010), la ansiedad se define como una emoción normal que forma parte de los mecanismos básicos de supervivencia y puede surgir en respuesta a situaciones nuevas, sorpresivas o amenazantes. Sin embargo, cuando la ansiedad se vuelve intensa, desproporcionada y persistente, afectando significativamente la vida diaria del niño, puede considerarse un trastorno de ansiedad.

En el contexto de las enfermedades crónicas en la infancia, la ansiedad puede ser una preocupación importante. En particular, la enfermedad renal crónica (ERC) representa un desafío significativo para los niños y sus familias. Los niños con ERC se enfrentan no solo a las limitaciones físicas asociadas con la enfermedad, sino también a las demandas emocionales y sociales que surgen como resultado de su condición médica.

La literatura existente destaca la importancia de comprender los aspectos bio-psico-sociales de los niños con ERC y su relación con la ansiedad. Rolland (1995) describe dos fases diferenciadas en el manejo de una enfermedad crónica: la fase de crisis y la fase crónica. Durante la fase de crisis, los niños y sus familias experimentan una serie de respuestas emocionales y cognitivas, que pueden incluir confusión, ambivalencia y angustia. La fase crónica implica el aprendizaje continuo de adaptación a la enfermedad y la integración de nuevas formas de vida.

La identificación y evaluación de la ansiedad en niños con ERC son aspectos cruciales para proporcionar un cuidado integral y efectivo. Por lo tanto, se necesitan instrumentos de evaluación adecuados y validados para medir los niveles de ansiedad en esta población específica. Entre estos instrumentos se encuentra la Escala de Ansiedad para Niños de Spence (SCAS), que ha sido adaptada y validada para su uso en poblaciones pediátricas y puede proporcionar información valiosa sobre los niveles de ansiedad en niños con ERC.

En resumen, la comprensión de los antecedentes relacionados con la ansiedad infantil y la ERC en niños es fundamental para abordar de manera efectiva los desafíos emocionales y psicosociales asociados con esta enfermedad crónica en la infancia.<sup>13</sup>

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La enfermedad renal en pacientes pediátricos es una preocupación de salud significativa a nivel mundial. Si bien se ha prestado atención a los aspectos médicos y físicos de esta condición, existe una brecha en la comprensión de los aspectos psicológicos asociados, particularmente en relación con los rasgos del trastorno de ansiedad. La ansiedad puede afectar negativamente la calidad de vida, el bienestar emocional y la adherencia al tratamiento en estos pacientes, lo que podría tener consecuencias graves para su salud a largo plazo. A pesar de su importancia, hay una falta de estudios centrados específicamente en describir los rasgos del trastorno de ansiedad en pacientes pediátricos con enfermedad renal. Por lo tanto, surge la necesidad de investigar y describir de manera sistemática estos rasgos en esta población específica, con el fin de mejorar la comprensión de los factores psicológicos involucrados y orientar intervenciones más efectivas para mejorar la calidad de vida y los resultados de salud en estos pacientes.

Pregunta de investigación:

¿Cuáles son los rasgos del trastorno de ansiedad predominantes en pacientes pediátricos con enfermedad renal, hospitalizados en el Hospital General Dr. Darío Fernández Fierro durante el año 2021?

## JUSTIFICACION

La descripción detallada de los rasgos de ansiedad en pacientes con enfermedad renal es fundamental para comprender mejor el impacto psicológico de la enfermedad en esta población. Al identificar y caracterizar estos rasgos, se pueden establecer bases sólidas para abordar las necesidades psicológicas y emocionales de los pacientes, lo que podría mejorar la calidad de vida y los resultados clínicos.

A pesar de la reconocida relación entre la enfermedad renal y la ansiedad, hay una escasez de estudios que se centren específicamente en la descripción de los rasgos de ansiedad en pacientes con esta condición. Por lo tanto, este estudio aborda una brecha significativa en la literatura al proporcionar una comprensión más completa de los perfiles de ansiedad en esta población, lo que podría informar futuras investigaciones y prácticas clínicas.

La descripción detallada de los rasgos de ansiedad en pacientes con enfermedad renal podría tener importantes implicaciones prácticas para la atención de la salud. Al conocer mejor la naturaleza y la severidad de la ansiedad en esta población, los profesionales de la salud pueden adaptar mejor las intervenciones psicológicas y diseñar estrategias de apoyo específicas para mejorar el bienestar emocional de los pacientes.

Dada la alta prevalencia de enfermedades renales en todo el mundo, mejorar la comprensión de los rasgos de ansiedad en pacientes con esta condición podría tener un impacto significativo en la salud pública. Al identificar factores de riesgo y perfiles de ansiedad específicos, se pueden desarrollar programas de prevención y manejo más efectivos, lo que podría reducir la carga global de la enfermedad y mejorar los resultados de salud a largo plazo.

## HIPOTESIS

Hipótesis de investigación:

La aplicación de la Escala de Ansiedad Infantil de Spencer en pacientes pediátricos con enfermedad renal en el Hospital General Dr. Darío Fernández Fierro en el 2021 revelará una diversidad significativa de rasgos predominantes de ansiedad, proporcionando una descripción detallada de los perfiles de ansiedad en esta población.



## OBJETIVOS

- Objetivo General: Describir los rasgos predominantes del trastorno de ansiedad en pacientes pediátricos con enfermedad renal, mediante la aplicación de la Escala de Ansiedad Infantil de Spencer en el Hospital General Dr. Darío Fernández Fierro en el 2021.
- Objetivos específicos:
- Identificar los rasgos específicos del trastorno de ansiedad en pacientes pediátricos con enfermedad renal en el Hospital General Dr. Darío Fernández Fierro en el 2021.
- Determinar la prevalencia de los diferentes rasgos del trastorno de ansiedad en esta población.
- Analizar la asociación entre los rasgos del trastorno de ansiedad y variables demográficas (edad, género) en los pacientes pediátricos con enfermedad renal.
- Evaluar la relación entre los rasgos del trastorno de ansiedad y el tipo de tratamiento recibido por los pacientes pediátricos con enfermedad renal.

## METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

Se llevó a cabo un estudio observacional retrospectivo con el objetivo de describir los rasgos de ansiedad predominantes en pacientes pediátricos con enfermedad renal, así como de explorar la posible asociación entre estos rasgos y el tipo de tratamiento médico recibido. La investigación se enfocó en la evaluación de los rasgos de ansiedad utilizando la Escala de Ansiedad Infantil de Spence en pacientes hospitalizados en el área de nefrología pediátrica del Hospital General Dr. Darío Fernández Fierro durante el período de enero a diciembre de 2021. No se establecieron controles en este estudio.

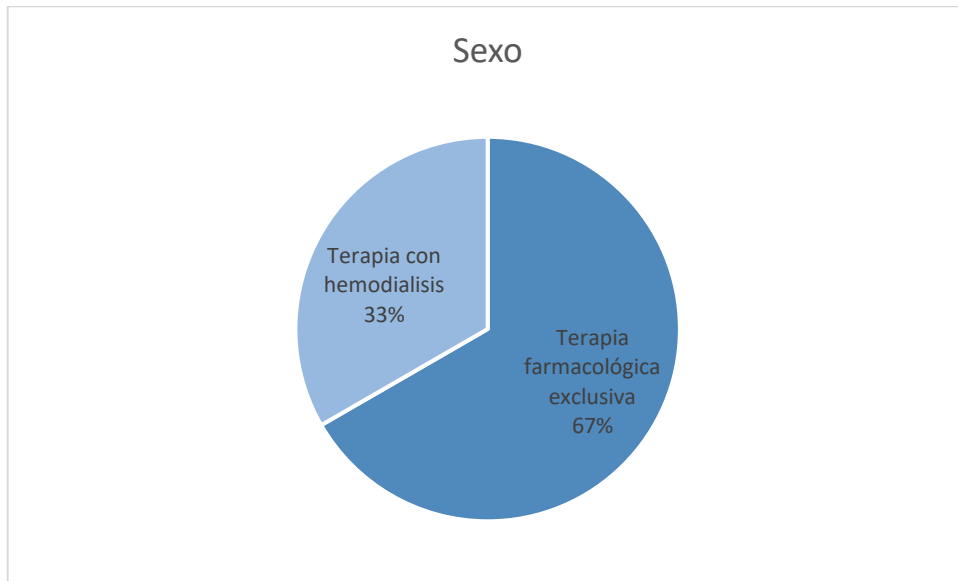
Para garantizar la integridad de los datos, se obtuvo el consentimiento informado de los padres o tutores legales antes de aplicar la escala, y los resultados se registraron para cada paciente, manteniendo la confidencialidad mediante el uso de códigos en lugar de nombres para la identificación.

El análisis de los datos se realizó mediante medidas descriptivas, como frecuencias y porcentajes, para describir la prevalencia de los rasgos de ansiedad en la población estudiada. Además, se utilizaron pruebas estadísticas, como análisis de varianza (ANOVA), para comparar las diferencias en los rasgos de ansiedad entre diferentes grupos de pacientes, como aquellos con diferentes tipos de tratamiento médico. Para este análisis estadístico, se empleó el software SPSS (Statistical Package for the Social Sciences).

## RESULTADOS

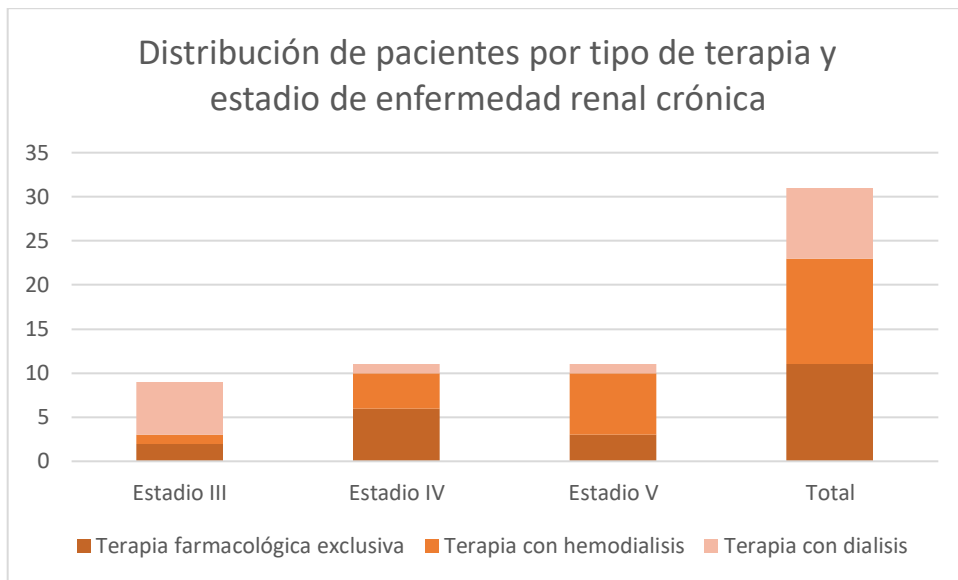
El grupo de pacientes incluido en el estudio consta de un total de 31 individuos, con un porcentaje de 48% de sexo masculino y 52% de sexo femenino (Gráfico 1). La edad media de los pacientes es de aproximadamente 11 años y 2 meses, con un rango de edad de aproximadamente 8 años y 6 meses a 17 años.

Gráfico 1



El tipo de terapia más frecuente es la terapia con hemodialis, con aproximadamente el 38.71% de los pacientes, y el estadio de ERC más frecuente es el estadio IV y V, ambos con aproximadamente el 35.48% de los pacientes cada uno (Gráfico 2).

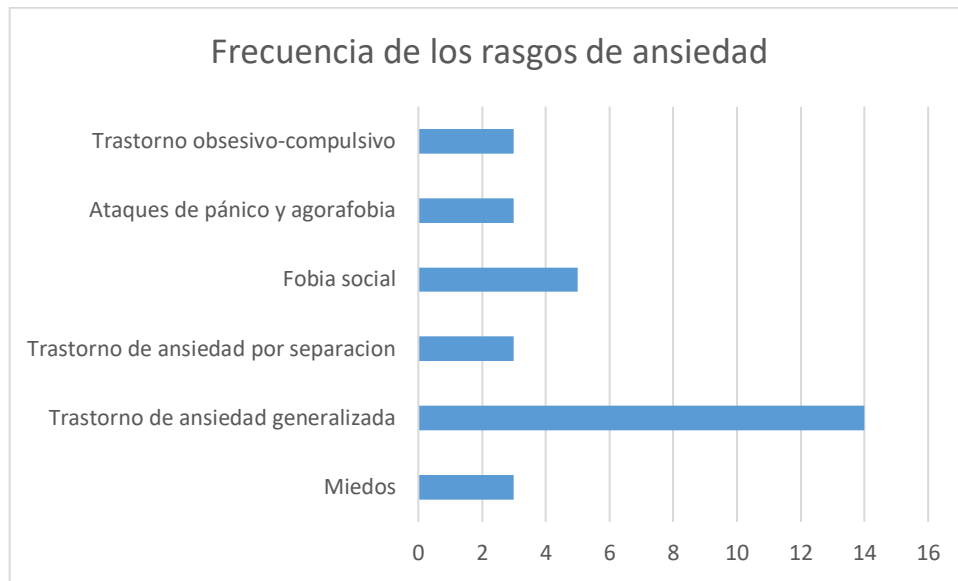
Gráfico 2



Del la aplicación de la escala de ansiedad infantil Spence los resultados fueron:

- Miedos 3 pacientes (9%)
- Trastorno de ansiedad generalizada 14 pacientes (45%)
- Trastorno de ansiedad por separacion 3 pacientes (9%)
- Fobia social 5 pacientes (16%)
- Ataques de pánico y agorafobia 3 pacientes (9%)

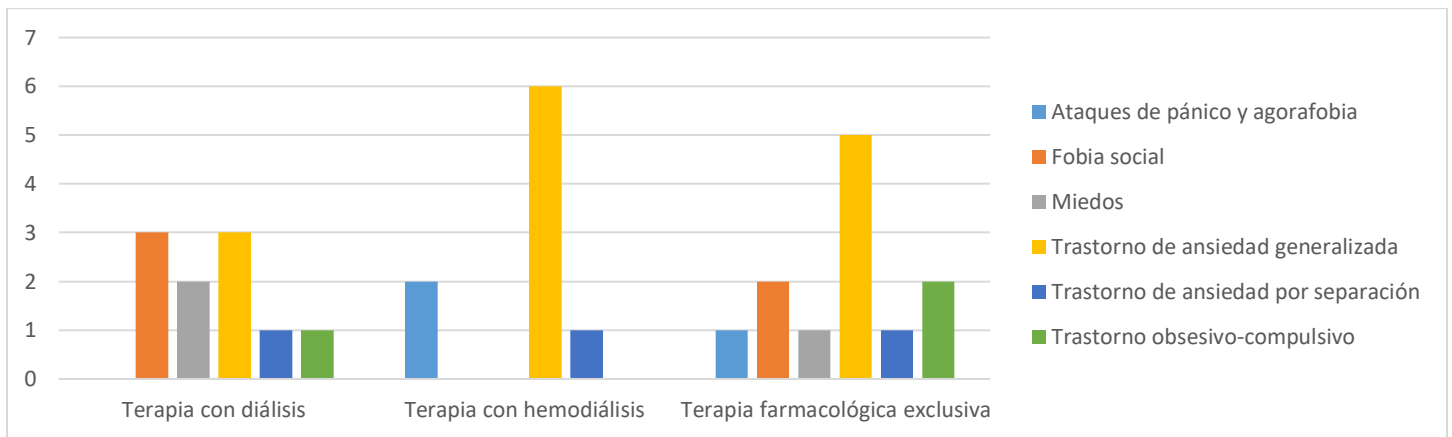
- Trastorno obsesivo-compulsivo 3 pacientes (9%)



Se realizó un análisis de asociación entre el tipo de tratamiento médico y el rasgo de ansiedad predominante utilizando los datos proporcionados. Se tabularon los datos en una tabla donde se observó la frecuencia de cada combinación de tratamiento médico y rasgo de ansiedad.

La tabla muestra la distribución de pacientes según el tipo de tratamiento médico y el rasgo de ansiedad predominante. Se examinaron los totales en cada celda para identificar patrones y tendencias en los datos. Además, se realizó una interpretación cualitativa de los resultados para determinar si había una asociación aparente entre el tipo de tratamiento médico y el rasgo de ansiedad (Gráfico 3).

Gráfico 3



Por último, se consideraron las limitaciones del análisis, como el tamaño de la muestra y la validez estadística de los resultados. Se concluyó que, si bien se observaron algunas tendencias interesantes, se requerirían análisis estadísticos más avanzados para determinar si existe una asociación significativa entre el tipo de tratamiento médico y el rasgo de ansiedad predominante en la muestra estudiada.

## CONCLUSIONES

Después de realizar un análisis detallado de la asociación entre el tipo de tratamiento médico y los rasgos de ansiedad predominantes en pacientes pediátricos con enfermedad renal crónica, se llegaron a varias conclusiones significativas que tienen importantes implicaciones clínicas y de investigación.

En primer lugar, se observó una alta prevalencia de trastorno de ansiedad generalizada en la muestra estudiada, lo que subraya la necesidad de una evaluación sistemática y un abordaje integral de los aspectos psicológicos en pacientes pediátricos con enfermedad renal. Esta alta prevalencia destaca la importancia de implementar intervenciones psicológicas específicas para esta población, con el objetivo de mejorar su calidad de vida y resultados de salud.

Además, se identificaron diferencias significativas en los rasgos de ansiedad según el tipo de tratamiento médico recibido por los pacientes. Esto sugiere que el tipo de tratamiento, ya sea farmacológico o de diálisis, puede influir en la manifestación y severidad de los rasgos de ansiedad en estos pacientes. Por lo tanto, es fundamental considerar los aspectos psicológicos en el manejo integral de los pacientes con enfermedad renal, adaptando las intervenciones terapéuticas de acuerdo con las necesidades específicas de cada paciente.

Estos hallazgos resaltan la importancia de la identificación temprana y el manejo adecuado de los rasgos de ansiedad en pacientes pediátricos con enfermedad renal, ya que esto puede tener un impacto significativo en su bienestar psicológico y físico a largo plazo. Se necesitan futuras investigaciones para profundizar en la comprensión de los factores que contribuyen al desarrollo de la ansiedad en esta población y para desarrollar intervenciones específicas y efectivas que aborden estos aspectos psicológicos de manera integral.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Sun-Young A. & Marva, M.M. (2018). CKD in children: the importance of a national epidemiologic study. *American Journal of Kidney Diseases*, 72(5), 628-630.(1)
- Navarrete, A.A. & Alvarado, H.R. (2013). La enfermedad renal crónica en el niño y el cuidado de enfermería. *Revista Colombiana de Enfermería*, 8(8), 175-186. (2)
- Centro de Información para Decisiones en Salud Pública. (2020, 26 de agosto). La Enfermedad Renal Crónica en México. Instituto Nacional de Salud Pública. Recuperado de <https://www.insp.mx/avisos/5296-enfermedad-renal-cronica-mexico.html>. (3)
- Kidney Disease: Improving Global Outcomes. (2013). KDIGO 2012 clinical practice guideline for the evaluation and management of chronic kidney disease. *Kidney International*, 3(1), 136-150. (4)
- Myers, R. M., Balsamo, L., Lu, X., Devidas, M., Hunger, S. P., Carroll, W. L., et al. (2014). A prospective study of anxiety, depression, and behavioral changes in the first year after a diagnosis of childhood acute lymphoblastic leukemia. *Cancer*, 120(9), 1417-1425. (5)
- Psimaras, D., Bompaire, F., Taillia, H., Ricard, D., & Taillibert, S. (2012). Complications neurologiques centrales des chimiothérapies cytotoxiques et des thérapies ciblées. *Bull Cancer*, 99(9), 851-863. (6)
- Cárdenas, E., Fera, M., Palacios, L., & PF. (2010). Guía clínica para los trastornos de ansiedad en niños y adolescentes. Recuperado de [<http://...>] (46 páginas). (7)
- Martínez-Ortiz, A. L., Fernandez-Aguirre, C. E., Navarro-Machuca, I. G., & Martínez-Martínez, M. O. M. (2014). Guía Clínica Diagnostica y Manejo de los Trastorno de Ansiedad. *Secr Salud México*, 1(1), 2-35. (8)
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2014). Asociación Americana de Psiquiatría, diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-50). *ZAMM - Zeitschrift für Angewandte Mathematik und Mechanik*, 57(Vol. 57). (9)
- Orgilés, M., Penosa, P., Fernández-Martínez, I., Marzo, J. C., & Espada, J. P. (2018). Spanish validation of the Spence Preschool Anxiety Scale. *Child Care Health Dev*, 44(5), 753-758.(10)
- Hernández-Guzmán, L., Bermúdez-Ornelas, G., Spence, S. H., Montesinos, M. J., Martínez-Guerrero, J. I., Villalobos, J. A., et al. (2010). Versión en español de la Escala de Ansiedad para Niños de Spence (SCAS). *Rev Latinoam Psicol*, 42(1), 13-24.(11).
- Alonso del Hoyo, M. I. (2020). Trastorno de ansiedad en el paciente oncológico pediátrico (Tesis para obtener el título de la especialidad en pediatría). Ciudad Universitaria, Ciudad de México.(12)
- Cárdenas, A. (Año 2). La ansiedad como factor de riesgo en la adherencia al tratamiento dialítico en pacientes pediátricos con falla renal crónica estadio V: Una mirada desde las diferentes terapias de reemplazo renal. *Revista Vanguardia Psicológica*, 2(1), 102-126. ISSN 2216-0701.(13)

## Escala de Ansiedad Infantil de Spence

NOMBRE..... FECHA.....

Marca con una **X** la frecuencia con la que te ocurren las siguientes situaciones. No hay respuestas buenas ni malas.

1. Hay cosas que me preocupan.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
2. Me da miedo la oscuridad.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
3. Cuando tengo un problema noto una sensación extraña en el estómago.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
4. Tengo miedo.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
5. Tendría miedo si me quedara solo en casa.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
6. Me da miedo hacer un examen.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
7. Me da miedo usar aseos públicos.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
8. Me preocupo cuando estoy lejos de mis padres.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
9. Tengo miedo de hacer el ridículo delante de la gente..	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
10. Me preocupa hacer mal el trabajo de la escuela.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
11. Soy popular entre los niños y niñas de mi edad.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
12. Me preocupa que algo malo le suceda a alguien de mi familia.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
13. De repente siento que no puedo respirar sin motivo..	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
14. Necesito comprobar varias veces que he hecho bien las cosas (como apagar la luz, o cerrar la puerta con llave).....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
15. Me da miedo dormir solo.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
16. Estoy nervioso o tengo miedo por las mañanas antes de ir al colegio.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
17. Soy bueno en los deportes.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
18. Me dan miedo los perros.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
19. No puedo dejar de pensar en cosas malas o tontas...	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
20. Cuando tengo un problema mi corazón late muy fuerte.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
21. De repente empiezo a temblar sin motivo.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
22. Me preocupa que algo malo pueda pasarme.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
23. Me da miedo ir al médico o al dentista.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre

24. Cuando tengo un problema me siento nervioso.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
25. Me dan miedo los lugares altos o los ascensores.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
26. Soy una buena persona.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
27. Tengo que pensar en cosas especiales (por ejemplo en un número o en una palabra) para evitar que pase algo malo.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
28. Me da miedo viajar en coche, autobús o tren.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
29. Me preocupa lo que otras personas piensan de mí...	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
30. Me da miedo estar en lugares donde hay mucha gente (como centros comerciales, cines, autobuses, parques).....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
31. Me siento feliz.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
32. De repente tengo mucho miedo sin motivo.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
33. Me dan miedo los insectos o las arañas.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
34. De repente me siento mareado o creo que me voy a desmayar sin motivo.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
35. Me da miedo tener que hablar delante de mis compañeros de clase.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
36. De repente mi corazón late muy rápido sin motivo...	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
37. Me preocupa tener miedo de repente sin que haya nada que temer.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
38. Me gusta como soy.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
39. Me da miedo estar en lugares pequeños y cerrados (como túneles o habitaciones pequeñas).....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
40. Tengo que hacer algunas cosas una y otra vez (como lavarme las manos, limpiar, o poner las cosas en un orden determinado).....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
41. Me molestan pensamientos tontos o malos, o imágenes en mi mente.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
42. Tengo que hacer algunas cosas de una forma determinada para evitar que pasen cosas malas.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
43. Me siento orgulloso de mi trabajo en la escuela.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
44. Me daría miedo pasar la noche lejos de mi casa.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
45. ¿Hay algo más que realmente te dé miedo?				
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
Escribe qué es.....				
¿Con qué frecuencia te pasa?.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre