

Enfermedad renal crónica: perfiles de desregulación emocional y propuestas terapéuticas.

Giaroli, Alicia Evelina y Ruffinatto, Facundo.

Cita:

Giaroli, Alicia Evelina y Ruffinatto, Facundo (2025). *Enfermedad renal crónica: perfiles de desregulación emocional y propuestas terapéuticas. XVII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXII Jornadas de Investigación XXI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VII Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VII Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-004/601>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eNDN/9Fk>

ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA: PERFILES DE DESREGULACIÓN EMOCIONAL Y PROPUESTAS TERAPÉUTICAS

Giaroli, Alicia Evelina; Ruffinatto, Facundo
Universidad Nacional de San Luis. San Luis, Argentina.

RESUMEN

Introducción: La desregulación emocional es un componente crítico en enfermedades crónicas, pero su estructura factorial en pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) ha sido escasamente estudiada. **Marco teórico:** El DERS evalúa seis dimensiones teóricas. En ERC, estas dimensiones podrían adquirir formas particulares influenciadas por la experiencia del deterioro funcional, medicalización y estrés vital prolongado. **Objetivos y metodología:** Se realizó un análisis factorial exploratorio del DERS en una muestra clínica de 295 pacientes con ERC en tratamiento sustitutivo. Se empleó extracción por componentes principales y rotación varimax. **Resultados:** Se conservaron seis factores con cargas congruentes: no aceptación, dificultad en metas, impulsividad, falta de conciencia, falta de claridad y estrategias limitadas. La fiabilidad global fue alta ($\alpha = .89$). Se observó alta correlación entre impulsividad y metas ($r = .72$), lo que sugiere disfunción ejecutiva bajo estrés. **Conclusiones:** La estructura del DERS es estable en esta población. Las mayores dificultades se ubicaron en áreas de claridad emocional e impulsividad. **Inferencias:** La ambigüedad afectiva y desorganización conductual podrían reflejar mecanismos de defensa frente al sufrimiento crónico. Esto plantea la necesidad de intervenciones terapéuticas focalizadas en regulación emocional explícita y alfabetización afectiva.

Palabras clave

Desregulación emocional - DERS - Análisis factorial - Enfermedad renal crónica

ABSTRACT

CHRONIC KIDNEY DISEASE: EMOTIONAL DYSREGULATION PROFILES AND THERAPEUTIC PROPOSALS

Introduction: Emotional dysregulation is a pivotal trans-diagnostic construct in chronic illness, yet its latent structure in chronic kidney disease (CKD) remains under-explored. **Theoretical frame:** The DERS posits six regulation domains; prolonged medical stressors may distort their weighting in CKD. **Objectives & Methods:** An exploratory factor analysis of the DERS was conducted in 295 renal-replacement patients. Principal-components extraction with varimax rotation was applied; internal consistency and inter-factor correlations were calculated. **Results:** The canonical six-factor solution emerged—non-acceptance, goals, impulsivity, awareness, clarity and strategies—explaining 67% of the variance. Reliability was excellent ($\alpha = .89$). The strongest link joined impulsivity with blocked goals ($r = .72$), signalling executive overload under somatic stress. **Conclusions:** The DERS retains structural fidelity in CKD, but clarity and impulsivity show the greatest elevations, outlining a confusion–action profile. **Inferences:** Ambiguous affect labelling and reactive behaviour likely serve as defensive adaptations to relentless physiological threat, undermining adherence and quality of life. Targeted emotion-regulation programmes—brief DBT modules, mindfulness during dialysis, and ACT-based value coaching—are recommended to bolster affective literacy and behavioural control.

Keywords

Emotion dysregulation - DERS - Factor analysis - Chronic kidney disease