

Enfoques psicológicos en el manejo de enfermedades pediátricas crónicas: una revisión sistemática

Psychological approaches in the management of chronic pediatric diseases: a systematic review

Renata Patricia Aguilera Vasconez*
Universidad Nacional de Chimborazo
Riobamba - Ecuador
renata.aguilera@unach.edu.ec
https://orcid.org/0000-0003-4596-2249

Ángel Gustavo Llerena Cruz
Universidad Nacional de Chimborazo
Riobamba - Ecuador
angel.llerena@unach.edu.ec
https://orcid.org/0000-0002-9607-2775

Dayana Pauled Rodríguez Cevallos
Escuela Superior Politécnica de Chimborazo
Riobamba - Ecuador
pauledcevallos2705@gmail.com
https://orcid.org/0009-0007-4541-410X

*Correspondencia:
renata.aguilera@unach.edu.ec

Cómo citar este artículo:

Aguilera, R., Llerena, Á., & Rodríguez, D. (2026). Enfoques psicológicos en el manejo de enfermedades pediátricas crónicas: una revisión sistemática. *Esprint Investigación*, 5(1), 30-45. <https://doi.org/10.61347/ei.v5i1.232>

Recibido: 4 de diciembre de 2025

Aceptado: 7 de enero de 2026

Publicado: 13 de enero de 2026

Copyright: Derechos de autor 2026 Renata Patricia Aguilera Vasconez, Ángel Gustavo Llerena Cruz, Dayana Pauled Rodríguez Cevallos.



Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons Atribución-NonComercial 4.0.

Resumen: Las enfermedades pediátricas crónicas representan un desafío multidimensional que trasciende el ámbito biomédico, afectando de manera significativa el bienestar psicológico, la adaptación conductual y la calidad de vida de niños, adolescentes y sus familias. El objetivo de esta revisión sistemática fue sintetizar la evidencia disponible sobre los enfoques psicológicos más efectivos en el manejo de las enfermedades pediátricas crónicas, identificar los factores moderadores que influyen en su eficacia y analizar las principales oportunidades y desafíos para su implementación clínica en distintos contextos de atención en salud. La metodología se desarrolló conforme a las directrices PRISMA 2020 y al marco PICO, mediante una búsqueda sistemática en las bases de datos Scopus y Web of Science. Se incluyeron 16 estudios originales que evaluaron intervenciones psicológicas aplicadas a la población pediátrica con enfermedades crónicas y a sus cuidadores. Los resultados evidencian que la terapia cognitivo-conductual, la terapia de Aceptación y Compromiso y las intervenciones basadas en mindfulness son los enfoques más estudiados y muestran efectos positivos consistentes sobre la regulación emocional, el afrontamiento, la adherencia terapéutica y la calidad de vida. No obstante, la eficacia de estas intervenciones está modulada por factores individuales, familiares y contextuales, como el nivel de malestar psicológico basal, la adherencia al tratamiento, el apoyo profesional y las condiciones socioculturales. En conclusión, los enfoques psicológicos constituyen componentes esenciales del manejo integral de las enfermedades pediátricas crónicas, si bien su impacto clínico depende de estrategias de implementación flexibles, culturalmente adaptadas y sostenibles.

Palabras clave: Enfermedades crónicas, intervención psicológica, mindfulness, pediatría, terapia cognitivo-conductual, terapia de aceptación y compromiso.

Abstract: Chronic pediatric diseases represent a multidimensional challenge that goes beyond the biomedical domain, significantly affecting the psychological well-being, behavioral adjustment, and quality of life of children, adolescents, and their families. The objective of this systematic review was to synthesize the available evidence on the most effective psychological approaches in the management of chronic pediatric diseases, to identify the moderating factors that influence their effectiveness, and to analyze the main opportunities and challenges for their clinical implementation across different healthcare settings. The methodology was developed in accordance with the PRISMA 2020 guidelines and the PICO framework, through a systematic search of the Scopus and Web of Science databases. Sixteen original studies evaluating psychological interventions applied to pediatric populations with chronic diseases and their caregivers were included. The results show that cognitive-behavioral therapy, Acceptance and Commitment Therapy, and mindfulness-based interventions are the most frequently studied approaches and demonstrate consistent positive effects on emotional regulation, coping, treatment adherence, and quality of life. Nevertheless, the effectiveness of these interventions is moderated by individual, family, and contextual factors, such as baseline psychological distress, treatment adherence, professional support, and sociocultural conditions. In conclusion, psychological approaches constitute essential components of the comprehensive management of chronic pediatric diseases; however, their clinical impact depends on flexible, culturally adapted, and sustainable implementation strategies.

Keywords: Acceptance and commitment therapy, chronic diseases, cognitive behavioral therapy, mindfulness, pediatrics, psychological intervention.

1. Introducción

Las enfermedades pediátricas constituyen un reto significativo para los sistemas de salud, no solo por la carga médica que representan, sino también por los complejos efectos físicos, emocionales y sociales que imponen sobre niños, adolescentes y sus familias. Estos efectos no se limitan a la fisiopatología de la enfermedad, sino que afectan profundamente la calidad de vida, el bienestar psicológico y la adaptación al tratamiento a largo plazo. La atención integral requiere, por tanto, enfoques que trasciendan la medicina tradicional para incorporar componentes que aborden las dimensiones psicológicas de la enfermedad crónica.

Los enfoques psicológicos se refieren a los métodos y estrategias desarrollados dentro de la psicología para promover el bienestar emocional, optimizar la adaptación conductual y mejorar la calidad de vida en poblaciones con condiciones de salud específicas (Valencia-Ortiz et al., 2024). Incluyen, entre otros, intervenciones como la terapia cognitivo-conductual, el entrenamiento en habilidades de afrontamiento, la psicoeducación, la motivación para el cambio de comportamiento y la terapia familiar sistémica, las cuales han sido aplicadas con diversos grados de éxito en diferentes contextos clínicos (Kaemmerer et al., 2025).

En este contexto, las enfermedades crónicas comprenden enfermedades y condiciones físicas que afectan a las personas durante al menos un año y, en algunos casos, durante toda la vida (Forrest et al., 2022). Entre las enfermedades crónicas comunes que se presentan en niños y adolescentes se incluyen el asma bronquial, la fibrosis quística, la diabetes mellitus, la epilepsia y discapacidades del desarrollo como la parálisis cerebral, además de enfermedades congénitas y hereditarias (Alharbi et al., 2022). Los aspectos psicosociales son determinantes críticos en la evolución de estas enfermedades, influyendo tanto en los resultados clínicos como en la calidad de vida (Mastorci et al., 2025).

La integración de enfoques psicológicos en el manejo de enfermedades crónicas pediátricas ha ganado atención en las últimas décadas, impulsada por el reconocimiento de que los determinantes psicológicos y conductuales desempeñan un papel central en la salud y el bienestar de los pacientes jóvenes (Lancaster et al., 2025). Intervenciones psicológicas integradas en entornos pediátricos hospitalarios han mostrado beneficios en la reducción del estrés, la mejora de la adherencia terapéutica y el apoyo familiar, aunque la integración clínica y la estandarización de estas prácticas siguen siendo desafíos importantes (Marshall et al., 2024). Además, la ubicación de los servicios psicológicos de manera conjunta con los cuidados médicos mejora la participación y los resultados en salud mental y física de los pacientes (Rohan & Verma, 2020).

Estudios recientes han abordado desde distintas perspectivas la integración de los enfoques psicológicos en enfermedades pediátricas. Jiakponna et al. (2024) examinaron el papel fundamental de los factores psicosociales en la gestión de enfermedades crónicas, argumentando que las estrategias de manejo efectivas deben ir más allá de los tratamientos médicos para incluir elementos como el apoyo social, los mecanismos de afrontamiento, las creencias en salud y las comorbilidades de salud mental. Belzer et al. (2022) revisaron la literatura para comprender las ramificaciones psicosociales de las enfermedades raras (ER) en el niño, la familia y el sistema de salud, con especial atención a dominios como el hogar, la escuela, la comunidad y la atención médica. En un contexto más específico, Marshall et al. (2024) sintetizaron y evaluaron críticamente la evidencia sobre la efectividad de los modelos de atención psicológica integrada para niños con enfermedades crónicas, respaldando la unificación de la atención médica y psicológica como un modelo de atención integral.

A pesar de estos avances, persisten importantes brechas en el conocimiento sobre la aplicabilidad real y la implementación efectiva de los enfoques psicológicos en diferentes contextos de atención en

salud. Esta limitación subraya la necesidad de sintetizar la evidencia disponible para orientar estrategias clínicas y políticas de salud que potencien la integración de la psicología en la atención de enfermedades crónicas pediátricas, garantizando una atención más holística y efectiva.

Por lo tanto, la presente revisión sistemática tiene como objetivo sintetizar la evidencia disponible sobre los enfoques psicológicos más efectivos para el manejo de las enfermedades pediátricas crónicas, identificando sus efectos, los factores moderadores y las brechas en la implementación clínica para proponer recomendaciones basadas en evidencia.

Este trabajo se fundamenta en las siguientes preguntas de investigación, formuladas para orientar la síntesis y el análisis crítico de la literatura existente: ¿Cuáles son los enfoques psicológicos más estudiados y sus efectos en el manejo de enfermedades crónicas pediátricas?; ¿Qué factores moderadores influyen en la eficacia de estas intervenciones?; y ¿Cuáles son las principales oportunidades y desafíos para la implementación clínica de los enfoques psicológicos en el manejo de enfermedades pediátricas crónicas en diferentes contextos de atención en salud?

Esta revisión sistemática pretende contribuir al conocimiento actual al ofrecer una visión integrada de la evidencia científica, destacando tanto los logros como las limitaciones en la aplicación clínica de las intervenciones psicológicas, con el fin de orientar futuras investigaciones, políticas de salud y prácticas clínicas que respondan a las necesidades complejas de esta población vulnerable.

2. Metodología

La presente revisión sistemática fue desarrollada de acuerdo con las directrices establecidas por la declaración PRISMA 2020, con el fin de garantizar transparencia, reproducibilidad y rigor metodológico en la identificación, selección y síntesis de la evidencia científica (Page et al., 2021). El planteamiento metodológico se estructuró mediante el marco PICO, el cual permitió definir claramente la población de interés, el tipo de intervenciones evaluadas y los resultados esperados. La tabla 1 presenta los criterios considerados para cada componente del marco PICO.

Tabla 1

Criterios PICO

Componente	Descripción
P (Población)	Niños y adolescentes diagnosticados con enfermedades crónicas, cuidadores, padres de familia
I (Intervención o condición de interés)	Enfoques psicológicos
C (Comparación)	No se estableció un grupo de comparación
O (Resultado)	Resultados psicológicos, conductuales y clínicos asociados al manejo de la enfermedad crónica

Criterios de elegibilidad

Los criterios de inclusión contemplaron estudios originales publicados en revistas científicas hasta la fecha de consulta (05/01/2026) que abordaran intervenciones o enfoques psicológicos aplicados al manejo de enfermedades crónicas en población pediátrica. Se incluyeron investigaciones con participantes niños y adolescentes, así como sus cuidadores o padres, y que reportaran resultados relacionados con variables psicológicas, conductuales o clínicas. No se aplicó restricción por fecha ni idioma.

Por otro lado, se excluyeron estudios que no estuvieran centrados en población pediátrica, investigaciones enfocadas exclusivamente en enfermedades agudas, estudios sin una intervención psicológica claramente definida, artículos de revisión, editoriales, cartas al editor, protocolos, estudios de caso y literatura gris. También se excluyeron aquellos trabajos cuyo enfoque principal no contribuyera a responder las preguntas de investigación planteadas.

Fuentes de información y criterios de búsqueda

Las fuentes de información utilizadas para la identificación de estudios fueron las bases de datos Scopus y Web of Science, seleccionadas por su amplia cobertura multidisciplinaria y su relevancia en el ámbito de la investigación biomédica y psicológica. Estas bases de datos permitieron acceder a literatura científica de alta calidad y garantizaron una búsqueda exhaustiva y sistemática.

La estrategia de búsqueda se diseñó a partir de tres categorías conceptuales principales: enfoques psicológicos, enfermedades crónicas y pediatría. La búsqueda se realizó en los campos de título, utilizando operadores booleanos para combinar los términos clave y maximizar la recuperación de estudios relevantes. Se aplicaron filtros para restringir los resultados a artículos originales. En la tabla 2 se presentan los criterios de búsqueda empleados en cada fuente bibliográfica y los estudios recuperados.

Tabla 1

Criterios de búsqueda

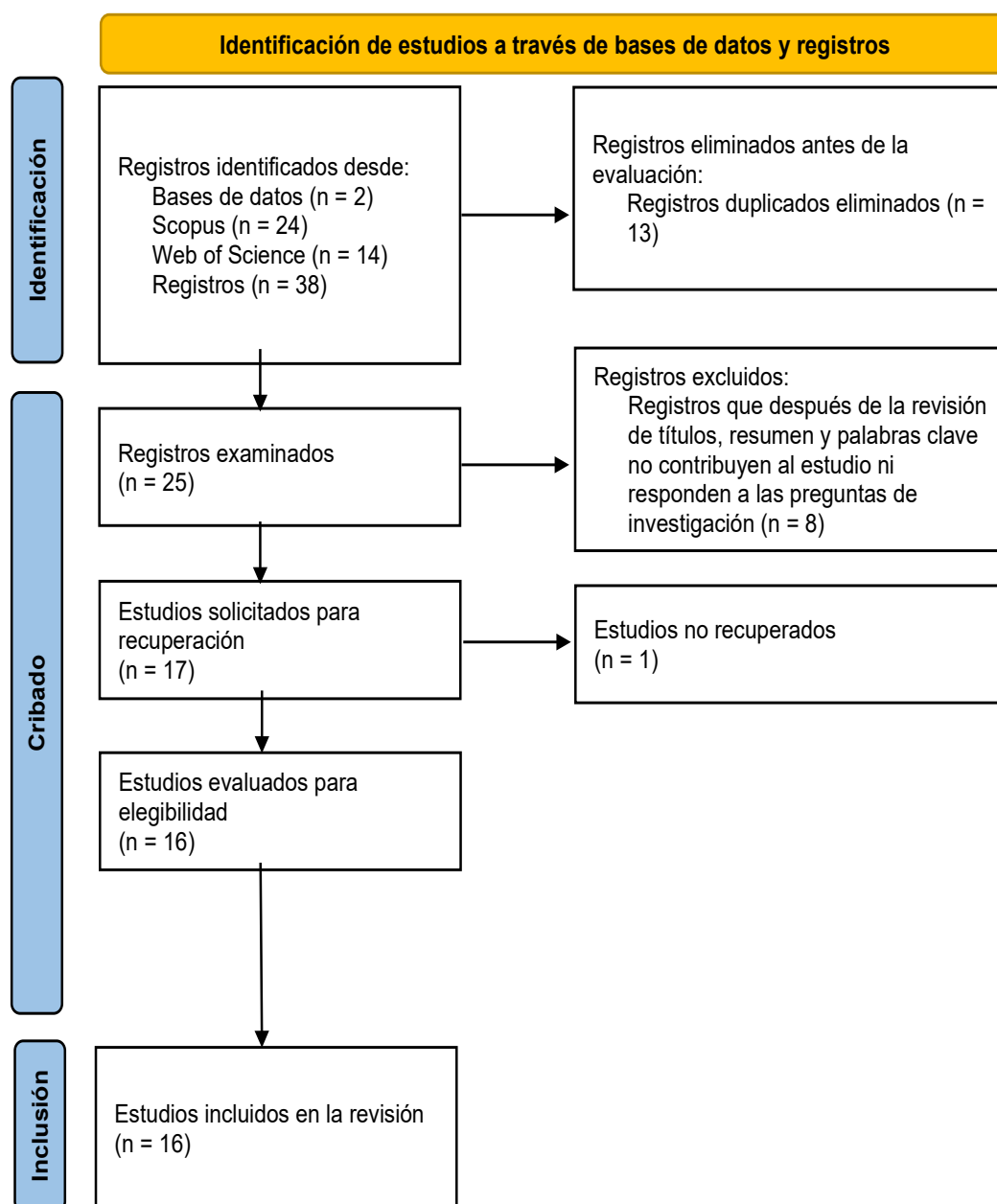
Base de datos	Cadena de búsqueda	Estudios
Scopus	(TITLE ("psychological intervention*" OR "psychological approach*" OR psychotherapy OR "cognitive behavioral" OR CBT OR mindfulness OR "behavioral intervention*" OR "acceptance and commitment" OR ACT) AND TITLE ("chronic disease*" OR "chronic illness*" OR "chronic condition*") AND TITLE (pediatric OR child* OR adolescent* OR youth OR childhood)) AND (LIMIT-TO (DOCTYPE , "ar"))	24
Web of science	(TI=("psychological intervention*" OR "psychological approach*" OR psychotherapy OR "cognitive behavioral" OR CBT OR mindfulness OR "behavioral intervention*" OR "acceptance and commitment" OR ACT) AND TI=("chronic disease*" OR "chronic illness*" OR "chronic condition*") AND TI=(pediatric OR child* OR adolescent* OR youth OR childhood))	14
Total de estudios		38

Proceso de selección de estudio

El proceso de selección de estudios se llevó a cabo siguiendo las fases establecidas por el diagrama de flujo PRISMA 2020. En la fase de identificación, se recuperaron 24 registros desde Scopus y 14 desde Web of Science. Posteriormente, se eliminaron 13 registros duplicados. En la fase de cribado, se examinaron 25 registros mediante la revisión de títulos, resúmenes y palabras clave, excluyéndose 8 estudios por no contribuir al objetivo del estudio ni responder a las preguntas de investigación. Se solicitaron 17 estudios para su recuperación en texto completo, de los cuales uno no pudo ser obtenido. Finalmente, 16 estudios fueron evaluados para elegibilidad y cumplieron con todos los criterios establecidos, siendo incluidos en la revisión sistemática. En la figura 1 se presentó cada fase del protocolo PRISMA y los estudios resultantes en cada una.

Figura 1

Diagrama de flujo PRISMA 2020



Métodos de síntesis

La síntesis de los estudios incluidos se realizó mediante una extracción sistemática de datos, utilizando una matriz de extracción diseñada con base en los componentes del marco PICO. Dicha matriz incluyó información relacionada con las características de la población, el tipo de intervención psicológica, los resultados reportados, los factores moderadores y los aspectos relacionados con la implementación clínica. La información extraída fue categorizada, organizada y analizada cualitativamente, lo que permitió una comparación transversal de los hallazgos y la identificación de patrones, convergencias y brechas en la evidencia disponible.

3. Resultados

La tabla 3 sintetiza de manera estructurada los hallazgos principales de los estudios incluidos en la revisión sistemática. La información se organizó conforme al marco PICO, permitiendo una comparación homogénea entre tipos de estudio, poblaciones pediátricas evaluadas, enfoques psicológicos aplicados, resultados reportados, factores moderadores de la efectividad, así como oportunidades y desafíos asociados a la implementación clínica. Esta sistematización facilita el análisis transversal de la evidencia y sirve como base para responder a las preguntas de investigación planteadas.

Tabla 3

Matriz de resultados

Autor (año)	Tipo de estudio	Población	Intervención	Resultados	Oportunidades	Desafíos
Scholten et al. (2011)	Ensayo clínico aleatorizado	162 niños (8–18 años)	Terapia cognitivo-conductual (TCC) e intervención paralela para padres	Mejoras en bienestar, competencia social y afrontamiento; moderado por gravedad de la enfermedad, adherencia y contexto hospitalario	Implementación directa de programas grupales basados en evidencia	Deserción, seguimiento prolongado, apoyo psicosocial externo
Kohut et al. (2017)	Cualitativo descriptivo	10 mentores pares	Mentoría entre pares (soporte emocional, informativo y de evaluación)	Mayor conexión social y crecimiento personal; moderado por similitud mentor-aprendiz y logística	Uso de pacientes expertos; viabilidad online	Límites del rol, interferencia familiar, sostenibilidad
Kock et al. (2025)	Piloto aleatorizado	22 adolescentes	Terapia Cognitiva Basada en Mindfulness (MBCT) y Reducción del Estrés Basada en Mindfulness (MBSR)	Reducción de estrés y angustia emocional; moderado por formato y adherencia	Intervención de bajo umbral; modalidad online	Tamaño muestral pequeño, generalización limitada
Anclair et al. (2017)	Cuasi-experimental pre-post	19 padres de niños con Enfermedades crónicas	Terapia Cognitivo Conductual (TCC) y Mindfulness (MF)	Mejora en la calidad de vida mental y satisfacción con la vida; moderado por estrés basal y diagnóstico del hijo	Intervenciones breves para cuidadores	Sesgo de género, riesgo de abandono
Anclair et al. (2018)	Piloto: control lista de espera	19 padres de niños con Enfermedades crónicas	Terapia Cognitivo Conductual (TCC) y Mindfulness (MF)	Reducción significativa de estrés y burnout; moderado por variables sociodemográficas	Prevención indirecta en el bienestar infantil	Altas tasas de abandono
Sairanen et al. (2019)	Ensayo clínico aleatorizado	74 padres (93% mujeres)	Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) e iACT	Disminución de burnout y depresión, mejora en los procesos psicológicos	Accesibilidad y bajo costo	Adherencia y medición de procesos
Minor et al. (2006)	Pre-post	44 cuidadores	Reducción de Estrés Basado en la Conciencia Plena (MBSR)	Reducción de estrés y mejora del estado de ánimo; moderado por carga del cuidador, fase de la enfermedad, compromiso	Programas hospitalarios de bienestar, Reducción del estrés y mejora del estado de ánimo	Falta de grupo control, ausencia de datos formales sobre la práctica, necesidad de adaptación al contexto pediátrico

Arthur et al. (2024)	Cualitativo (análisis temático)	16 madres hispanohablantes	Mindful Self-Compassion (MSC)	Regulación emocional y autocuidado; moderado por fe y apoyo social	Adaptación cultural de MBIs, potencia el autocuidado como estrategia de afrontamiento	Barreras estructurales, económicos y culturales
Chadi et al. (2017)	Ensayo clínico aleatorizado	60 adolescentes	Terapia Cognitiva Basada en Mindfulness (MBCT) y Reducción del Estrés Basada en Mindfulness (MBSR)	Impacto positivo en la salud mental y el bienestar; moderado por práctica individual y el modo de la intervención (en persona vs eHealth)	Ampliar acceso mediante eHealth	Retención y medición del mindfulness, riesgos éticos y de seguridad
Sairanen et al. (2020)	Ensayo clínico aleatorizado	74 padres	Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) e iACT	Mindfulness como mediador clave del cambio, iACT reduce los síntomas de burnout y depresión	Optimización basada en procesos, alto Potencial de Impacto Clínico	Dependencia de autoinformes
Lappalainen et al. (2024)	Ensayo clínico aleatorizado	110 padres	Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT)	Reducción mantenida de burnout; moderado por apoyo profesional	Intervenciones de baja intensidad, Beneficios del Apoyo mínimo	Dificultad de mantenimiento de habilidades, Altas Tasas de Abandono
Mirzalou et al. (2025)	Ensayo clínico aleatorizado	60 madres cuidadoras	Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT), psicoeducación	Reducción de carga del cuidador y mejora de la salud del niño; moderado por adherencia	Intervenciones integrales para cuidadores	Acceso tecnológico
Cousineau et al. (2019)	Modelo conceptual	No específica	Intervenciones y Terapias Basadas en la Compasión y la Plena Conciencia (CMBIs)	Desarrollo de Capacidades Internas y Resiliencia, Reducción del Estrés y el Agotamiento; moderado por factores contextuales, socioecológicos (geografía y pobreza)	Aumento de la Resiliencia Parental y el Bienestar Familiar, Adopción de Medios Hábiles y Autocuidado Sostenido	Emergencia del Campo de Investigación

La tabla 4 resume los principales enfoques psicológicos identificados en los estudios incluidos y los efectos reportados en el manejo de enfermedades pediátricas crónicas. La síntesis permite visualizar la frecuencia relativa de aplicación de cada enfoque y los resultados más consistentes asociados a su implementación en población infantil y adolescente.

Tabla 2*Enfoques psicológicos más estudiados*

Enfoque psicológico	Efectos principales en el manejo de la enfermedad
Terapia cognitivo-conductual (TCC)	Mejora de la adherencia al tratamiento, reducción de síntomas de ansiedad y depresión, incremento de la calidad de vida y modificación de conductas de riesgo relacionadas con la enfermedad crónica
Mindfulness	Reducción del estrés percibido, mejora de la regulación emocional, disminución del dolor crónico y mejor control subjetivo de los síntomas
Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT)	Disminución de la evitación experiencial, fortalecimiento de la flexibilidad psicológica y mejora del bienestar emocional frente a tratamientos prolongados
Intervenciones conductuales	Incremento del autocontrol, mejora de la adherencia terapéutica y fortalecimiento de conductas de autocuidado
Psicoeducación	Aumento del conocimiento sobre la enfermedad, mejora del afrontamiento adaptativo y fortalecimiento de la autoeficacia en pacientes y cuidadores
Terapia familiar	Mejora de la dinámica familiar, fortalecimiento del apoyo social y aumento de la adherencia al tratamiento
Intervenciones psicológicas multimodales	Mejora global del bienestar psicológico, la adaptación a la enfermedad y el abordaje integral de necesidades emocionales y conductuales

Los resultados evidencian que la terapia cognitivo-conductual (TCC) y la terapia de aceptación y compromiso (ACT) son enfoques psicológicos ampliamente estudiados en el manejo de enfermedades pediátricas crónicas, mostrando efectos consistentes en la mejora de la adherencia al tratamiento, la reducción de síntomas emocionales y el fortalecimiento de la calidad de vida.

De manera complementaria, las intervenciones basadas en mindfulness han ganado relevancia en los últimos años, particularmente por su impacto positivo en la regulación emocional, la flexibilidad psicológica y la adaptación a condiciones de salud de larga duración. Asimismo, las intervenciones conductuales y la psicoeducación destacan por su contribución al autocuidado y al empoderamiento del paciente y de su familia, mientras que la terapia familiar subraya la importancia del contexto relacional en el manejo de enfermedades crónicas pediátricas.

La tabla 5 sintetiza los factores moderadores identificados en los estudios incluidos que influyen en la eficacia de las intervenciones psicológicas aplicadas en el manejo de enfermedades pediátricas

crónicas. Los moderadores se agrupan en dimensiones relacionadas con el participante, la familia, la enfermedad, la intervención y el contexto de implementación, lo que permite comprender cómo estas variables condicionan los resultados clínicos observados.

Tabla 3

Factores moderadores de la eficacia de las intervenciones

Categoría	Factor moderador específico	Impacto observado sobre la eficacia
Características del niño/adolescente	Edad y etapa del desarrollo	Diferencias en adherencia, participación y beneficio psicosocial según edad
	Gravedad y tipo de enfermedad	Condiciones más complejas se asocian a mayor variabilidad de respuesta
	Funcionamiento psicológico basal	Mayor malestar inicial se asocia a mayores tamaños de efecto
Características parentales	Estrés, burnout y depresión inicial	Niveles elevados predicen mayores mejoras absolutas
	Género y rol de cuidador	Predominio femenino limita generalización de resultados
	Motivación y compromiso	Mayor adherencia y mejores resultados clínicos
Factores familiares	Apoyo social y familiar	Potencia efectos de regulación emocional y afrontamiento
	Injerencia parental/autonomía	Exceso de control limita beneficios en adolescentes
Características de la intervención	Tipo de enfoque psicológico	TCC, ACT y mindfulness muestran eficacia diferencial según objetivos
	Formato de entrega (online vs. presencial)	El formato online mejora acceso, pero afecta adherencia
	Nivel de apoyo profesional	Intervenciones asistidas superan a la autoayuda
	Adherencia y práctica en casa	Práctica regular modera la magnitud del efecto
Contexto de implementación	Entorno clínico e institucional	Integración hospitalaria favorece continuidad
	Factores socioculturales y económicos	Barreras estructurales reducen acceso y efectividad
	Acceso tecnológico	Limitaciones tecnológicas incrementan abandono

La tabla 6 presenta una síntesis analítica de las principales oportunidades y barreras para la implementación clínica de los enfoques psicológicos en el manejo de enfermedades pediátricas crónicas, identificadas a partir de los estudios incluidos en la revisión. La información se organiza considerando distintos contextos de atención en salud (hospitalario, comunitario y digital), lo que facilita visualizar los factores que favorecen o limitan la transferencia de la evidencia a la práctica clínica real.

Tabla 4*Oportunidades y desafíos para la implementación clínica*

Contexto de atención	Oportunidades clave	Desafíos principales
Hospitalario especializado	Integración a servicios pediátricos existentes; programas grupales basados en evidencia; seguimiento estructurado	Limitaciones de tiempo clínico; carga asistencial; dependencia de recursos especializados
Atención ambulatoria/comunitaria	Intervenciones breves y transdiagnósticas; apoyo a cuidadores; prevención secundaria	Dificultades de derivación; heterogeneidad de pacientes; baja continuidad
Modalidad online (eHealth)	Mayor accesibilidad y alcance; reducción de barreras geográficas; bajo costo; anonimato	Adherencia variable; abandono elevado; brecha digital
Intervenciones asistidas por profesionales	Mejores resultados clínicos; mayor adherencia; personalización	Requiere mayor inversión de tiempo y personal
Intervenciones de autoayuda	Escalabilidad; mínima demanda de recursos; opción para sistemas con baja cobertura	Menor magnitud de efecto; dificultades en mantenimiento de habilidades
Contextos socioculturales diversos	Adaptación cultural; enfoque en bienestar parental; uso de recursos comunitarios	Barreras culturales, económicas y lingüísticas; estigma

4. Discusión

El objetivo principal de este estudio fue sintetizar la evidencia disponible sobre los enfoques psicológicos más efectivos para manejar enfermedades pediátricas crónicas. En conjunto, los resultados sugieren que intervenciones psicológicas como la terapia cognitivo-conductual (TCC), la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) y los programas basados en mindfulness presentan un impacto favorable en indicadores psicosociales de ajuste, afrontamiento, bienestar emocional y calidad de vida en niños, adolescentes y sus cuidadores. Sin embargo, la efectividad no es homogénea, ya que los beneficios se encuentran modulados por características individuales, familiares y estructurales, y la implementación clínica enfrenta barreras relacionadas con la disponibilidad de recursos, el acceso tecnológico y los contextos socioculturales.

Los resultados de esta revisión son congruentes con hallazgos recientes de otras revisiones sistemáticas en áreas afines. Lau et al. (2020), en su revisión de intervenciones eHealth y mHealth para jóvenes con enfermedades crónicas, destacaron que las intervenciones digitales mostraron efectos positivos en la mayoría de los estudios analizados, con mejoras que oscilaron de pequeñas a grandes en

resultados de salud y psicosociales, lo que coincide con los hallazgos del presente estudio, que identifican las modalidades alternativas como facilitadoras del acceso y la adherencia a tratamientos psicológicos.

De igual manera, la revisión sistemática de Tran et al. (2024), enfocada en la ansiedad de niños y adolescentes con condiciones médicas crónicas, evidenció que las intervenciones psicológicas reducen significativamente los síntomas de ansiedad, particularmente cuando incluyen componentes de interacción con un terapeuta en vivo. Estos hallazgos refuerzan el análisis de los moderadores identificado en esta revisión, en el cual el apoyo profesional y la adherencia emergieron como factores que incrementan la eficacia del tratamiento.

Sin embargo, el estudio de Lancaster et al. (2025), en el que se analizaron intervenciones específicas en comunidades rurales, mostró efectos limitados sobre los resultados de salud física y mental en poblaciones juveniles con enfermedades crónicas, lo que pone de manifiesto brechas y desigualdades contextuales en la eficacia de los programas psicológicos según el entorno de implementación. Esta evidencia es consistente con los hallazgos obtenidos en la presente revisión respecto a las barreras estructurales y la necesidad de estrategias de intervención cultural y contextualmente adaptadas para poblaciones vulnerables.

Finalmente, aunque no se centró exclusivamente en enfermedades crónicas, el estudio realizado por Day et al. (2020) identificó beneficios modulares en la calidad de vida de niños con condiciones crónicas cuando se integran componentes psicoeducativos estructurados. Este hallazgo sugiere la importancia de diseñar programas multimodales que incluyan la psicoeducación como estrategia complementaria para potenciar los efectos terapéuticos de las intervenciones psicológicas.

A pesar de estos avances, el estudio presenta limitaciones importantes que deben considerarse al interpretar los hallazgos. La heterogeneidad metodológica de los estudios incluidos, en términos de diseño, población, medidas de resultado y duración del seguimiento, limitó la posibilidad de realizar metaanálisis cuantitativos robustos y de sintetizar los efectos con precisión estadística. Además, muchas investigaciones carecieron de mediciones a largo plazo, lo que restringió la evaluación de la sostenibilidad de los beneficios observados. En futuras investigaciones, será crucial promover estudios con diseños más estandarizados, incluir muestras culturalmente diversas y explorar los mecanismos de cambio mediante evaluaciones de procesos terapéuticos.

5. Conclusiones

La evidencia sintetizada en esta revisión permite concluir que los enfoques psicológicos aplicados al manejo de enfermedades pediátricas crónicas constituyen intervenciones eficaces y clínicamente relevantes para mejorar el ajuste psicosocial de niños, adolescentes y sus cuidadores. De manera consistente, las intervenciones basadas en la terapia cognitivo-conductual, el mindfulness y la Terapia de Aceptación y Compromiso demostraron utilidad transdiagnóstica, lo que respalda su incorporación como componentes complementarios del tratamiento médico, más allá de la especificidad del diagnóstico, y refuerza la necesidad de un abordaje integral y centrado en la familia.

En relación con los factores moderadores, la eficacia de estas intervenciones se encuentra condicionada por variables individuales, familiares y contextuales que influyen de forma significativa en la magnitud y la sostenibilidad de los beneficios clínicos. Aspectos como el nivel de malestar psicológico basal, la carga del cuidador, la etapa del desarrollo, la adherencia al tratamiento y el grado de apoyo profesional emergieron como determinantes clave, lo que subraya que la efectividad no depende exclusivamente del enfoque terapéutico, sino de su adecuación al perfil del paciente y a su entorno, lo que refuerza la importancia de diseños de intervención flexibles y personalizados.

Respecto a la implementación clínica, se identificaron oportunidades claras para integrar estos enfoques en diversos contextos de atención en salud, especialmente mediante modelos híbridos y modalidades digitales que amplían el acceso y la escalabilidad de la atención psicológica. Sin embargo, la persistencia de barreras estructurales, tecnológicas y socioculturales continúa limitando su adopción sistemática, poniendo de manifiesto la necesidad de estrategias de implementación que contemplen la adaptación cultural, el fortalecimiento de la adherencia y la disponibilidad de apoyo profesional, con el fin de garantizar intervenciones sostenibles y equitativas en la práctica clínica.

Referencias

- Kohut, S., Stinson, J., Forgeron, P., Luca, S., & Harris, L. (2017). Been There, Done That: The Experience of Acting as a Young Adult Mentor to Adolescents Living With Chronic Illness. *Journal of Pediatric Psychology*, 42(9), 962–969. <https://doi.org/10.1093/jpepsy/jsx062>
- Alharbi, S., Alluheybi, A., AlHarbi, A., Alkaabi, L., Alshahrani, K., Farrash, K., Alothman, S., Alhaider, A., Almomen, F., Albusaiteeni, A., & Arishi, N. (2022). Common chronic conditions in pediatric primary care. *International Journal Of Community Medicine And Public Health*, 9(10), 3911–3916. <https://doi.org/10.18203/2394-6040.ijcmph20222379>
- Anclair, M., Hjärthag, F., & Hiltunen, A. (2017). Cognitive Behavioural Therapy and Mindfulness for Health-Related Quality of Life: Comparing Treatments for Parents of Children with Chronic Conditions - A Pilot Feasibility Study. *Clinical Practice and Epidemiology in Mental Health : CP & EMH*, 13, 1–9. <https://doi.org/10.2174/1745017901713010001>
- Anclair, M., Lappalainen, R., Muotka, J., & Hiltunen, A. J. (2018). Cognitive behavioural therapy and mindfulness for stress and burnout: A waiting list controlled pilot study comparing treatments for parents of children with chronic conditions. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 32(1), 389–396. <https://doi.org/10.1111/scs.12473>
- Arthur, K., Mendez, A., Tamayo, A., Delgado, P., Rosas, O., Orlich, F., & Desai, A. (2024). Identifying adaptations for a mindfulness program for Spanish-speaking mothers of children with chronic conditions or disabilities. *Health Education Research*, 39(1), 68–83. <https://doi.org/10.1093/her/cyad043>
- Belzer, L., Wright, S., Goodwin, E., Singh, A., & Carter, B. (2022). Psychosocial Considerations for the Child with Rare Disease: A Review with Recommendations and Calls to Action. *Children*, 9(7), 933. <https://doi.org/10.3390/children9070933>
- Chadi, N., Kaufman, M., Weisbaum, E., Malboeuf-Hurtubise, C., Kohut, S., Viner, C., Locke, J., & Vo, D. (2017). In-Person Versus eHealth Mindfulness-Based Intervention for Adolescents With Chronic Illness: Protocol for a Randomized Controlled Trial. *JMIR Research Protocols*, 6(11), e241. <https://doi.org/10.2196/resprot.7700>
- Cousineau, T., Hobbs, L., & Arthur, K. (2019). The Role of Compassion and Mindfulness in Building Parental Resilience When Caring for Children With Chronic Conditions: A Conceptual Model. *Frontiers in Psychology*, 10. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.01602>
- Day, M., Clarke, S., Castillo-Eito, L., & Rowe, R. (2020). Psychoeducation for Children with Chronic Conditions: A Systematic Review and Meta-analysis. *Journal of Pediatric Psychology*, 45(4), 386–398. <https://doi.org/10.1093/jpepsy/jjaa015>

- Forrest, C., Schuchard, J., Bruno, C., Amaral, S., Cox, E., Flynn, K., Hinds, P., Huang, I., Kappelman, M., Krishnan, J., Kumar, R., Lai, J., Paller, A., Phipatanakul, W., Schanberg, L., Sumino, K., Weitzman, E., & Reeve, B. (2022). Self-Reported Health Outcomes of Children and Youth with 10 Chronic Diseases. *The Journal of Pediatrics*, 246, 207-212.e1. <https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2022.02.052>
- Jiakponna, E., Agbomola, J., Ipede, O., Karakitie, L., Ogunsina, A., Adebayo, K., Tinuoye, M. (2024). Psychosocial factors in chronic disease management: Implications for health psychology. *International Journal of Science and Research Archive*, 12(2), Article 2. <https://doi.org/10.30574/ijrsra.2024.12.2.1219>
- Kaemmerer, M., Luminet, O., Jeitani, C., Verwimp, C., Mallien, Z., & Lahaye, M. (2025). Psychological interventions for children with chronic physical conditions: A systematic review assessing the role of coping, emotional and cognitive processes. *Psychology & Health*, 0(0), 1–30. <https://doi.org/10.1080/08870446.2025.2528929>
- Kock, M., Hoecke, E., Onghena, P., Vandeveld, S., Matthyssen, M., Kuppens, P., Raes, F., & Gucht, K. (2025). Boosting First-Line Mental Health Care for Adolescents Suffering from Chronic Conditions with Mindfulness: Results from a Randomized Staggered Within-Subjects Design. *Mindfulness*, 16(7), 1821–1843. <https://doi.org/10.1007/s12671-025-02593-w>
- Lancaster, B., Hefner, T., Leslie-Miller, C., Sexton, K., Bakula, D., Allen, J., Cushing, C., Lim, C., Janicke, D., Jelalian, E., Dayani, K., & Davis, A. (2025). Systematic review and meta analysis of psychological interventions to prevent or treat pediatric chronic disease in rural communities. *Journal of Pediatric Psychology*, 50(7), 579–595. <https://doi.org/10.1093/jpepsy/jsae054>
- Lappalainen, P., Gallego, A., Keinonen, K., Lappalainen, A., Tolvanen, A., & Lappalainen, R. (2024). Online and Self-Help Acceptance and Commitment Therapy for Parents of Children with Chronic Conditions and Developmental Disabilities: What Happens after the Intervention? *Child & Family Behavior Therapy*, 46(1), 1–26. <https://doi.org/10.1080/07317107.2023.2233949>
- Lau, N., Waldbaum, S., Parigoris, R., O'Daffer, A., Walsh, C., Colt, S., Yi-Frazier, J., Palermo, T., McCauley, E., & Rosenberg, A. (2020). eHealth and mHealth Psychosocial Interventions for Youths With Chronic Illnesses: Systematic Review. *JMIR Pediatrics and Parenting*, 3(2), e22329. <https://doi.org/10.2196/22329>
- Marshall, K., Pincus, H., Tesson, S., Lingam, R., Woolfenden, S., & Kasparian, N. (2024). Integrated psychological care in pediatric hospital settings for children with complex chronic illness and their families: A systematic review. *Psychology & Health*, 39(4), 452–478. <https://doi.org/10.1080/08870446.2022.2072843>
- Mastorci, F., Lazzeri, M., Ait-Ali, L., Festa, P., & Pingitore, A. (2025). Chronic Disease in Pediatric Population—A Narrative Review of Psychosocial Dimensions and Strategies for Management. *Children*, 12(8), 967. <https://doi.org/10.3390/children12080967>
- Minor, H., Carlson, E., Mackenzie, M., Zernicke, K., & Jones, L. (2006). Evaluation of a Mindfulness-Based Stress Reduction (MBSR) Program for Caregivers of Children with Chronic Conditions. *Social Work in Health Care*, 43(1), 91–109. https://doi.org/10.1300/J010v43n01_06
- Mirzalou, M., Ebrahimpour, F., Zarani, F., & Nasiri, M. (2025). The effect of a web-based acceptance and commitment therapy intervention on the caregiving burden of mothers of children with chronic conditions: A randomized controlled trial. *Journal of Pediatric Nursing*, 84, 268–275. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2025.06.024>

-
- Page, M., McKenzie, J., Bossuyt, P., Boutron, I., Hoffmann, T., Mulrow, C., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S., ... Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ*, 372, n71. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
- Rohan, J., & Verma, T. (2020). Psychological Considerations in Pediatric Chronic Illness: Case Examples. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(5), 1644. <https://doi.org/10.3390/ijerph17051644>
- Sairanen, E., Lappalainen, R., Lappalainen, P., & Hiltunen, A. (2020). Mediators of change in online acceptance and commitment therapy for psychological symptoms of parents of children with chronic conditions: An investigation of change processes. *Journal of Contextual Behavioral Science*, 15, 123–130. <https://doi.org/10.1016/j.jcbs.2019.11.010>
- Sairanen, E., Lappalainen, R., Lappalainen, P., Kaipainen, K., Carlstedt, F., Anclair, M., & Hiltunen, A. (2019). Effectiveness of a web-based Acceptance and Commitment Therapy intervention for wellbeing of parents whose children have chronic conditions: A randomized controlled trial. *Journal of Contextual Behavioral Science*, 13, 94–102. <https://doi.org/10.1016/j.jcbs.2019.07.004>
- Scholten, L., Willems, A., Grootenhuis, M., Maurice-Stam, H., Schuengel, C., & Last, B. (2011). A cognitive behavioral based group intervention for children with a chronic illness and their parents: A multicentre randomized controlled trial. *BMC Pediatrics*, 11, 65. <https://doi.org/10.1186/1471-2431-11-65>
- Tran, S., Bieniak, K., Bedree, H., Adler, M., Ogunmona, S., Kovar-Gough, I., Ma, W., Thabrew, H., & Cunningham, N. (2024). Systematic review and meta-analysis of the effect of psychological interventions on anxiety in children and youth with chronic medical conditions. *Journal of Pediatric Psychology*, 50(7), 658–675. <https://doi.org/10.1093/jpepsy/jsae097>
- Valencia-Ortiz, A., Rueda-León, L., Lima-Quezada, A., Straffon-Olivares, D. (2024). Análisis de las prácticas metodológicas para el desarrollo de intervenciones cognitivo-conductuales en la infancia y adolescência. *Revista Brasileira de Terapias Cognitivas*, 20. <https://n9.cl/b705a>

Transparencia

Conflicto de interés

Los autores declaran que no existen conflictos de interés de naturaleza alguna como parte de la presente investigación.

Fuente de financiamiento

Los autores financiaron completamente la investigación.

Contribución de autoría

Renata Patricia Aguilera Vasconez: Conceptualización, metodología, software, validación, análisis formal, investigación, gestión de datos, redacción - preparación del borrador original, redacción - revisión y edición, financiamiento, administración del proyecto, recursos, supervisión.

Ángel Gustavo Llerena Cruz: Conceptualización, validación, análisis formal, investigación, gestión de datos, visualización, redacción - preparación del borrador original, redacción - revisión y edición, financiamiento, recursos.

Dayana Pauled Rodríguez Cevallos: Conceptualización, validación, análisis formal, investigación, gestión de datos, visualización, redacción - preparación del borrador original, redacción - revisión y edición, financiamiento.

Los autores contribuyeron activamente en el análisis de los resultados, revisión y aprobación del manuscrito final.