



## Esperanza en adultos en edad laboral con pérdida irreversible de la visión: una revisión de alcance

Hope in working-age adults with irreversible vision loss: a scoping review

Esperança em adultos em idade ativa com perda irreversível da visão: *scoping review*

### Como citar este artículo:

Duarte CIMS, Bicho AIB, Bento MFS, Figueiredo AS, Resende A. Hope in working-age adults with irreversible vision loss: a scoping review. Rev Esc Enferm USP. 2026;60:e20260181. <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2026-0181en>

Cátia Isabel Marranita dos Santos Duarte<sup>1,2</sup>

Ana Isabel Batalha Bicho<sup>1</sup>

Mónica Figueiredo da Silva Bento<sup>1</sup>

Amélia Simões Figueiredo<sup>1</sup>

Ana Resende<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Universidade Católica Portuguesa, Faculdade de Ciências da Saúde e Enfermagem, Lisboa, Portugal.

<sup>2</sup> Unidade Local de Saúde de Almada Seixal, Almada, Setúbal, Portugal.

### ABSTRACT

**Objective:** To map existing scientific evidence on hope in working-age adults facing irreversible vision loss by identifying concepts, approaches, and gaps in the literature. **Method:** A scoping review was conducted in accordance with the JBI methodology and the PRISMA-ScR guidelines using international databases and grey literature, covering studies published between 2000 and 2025. The identified studies underwent a process of identification, selection, data extraction, and thematic synthesis by two independent reviewers, with the support of NVivo® software. **Results:** Of the 261 studies identified through the literature search, six met the inclusion criteria. Analysis of the included studies allowed the identification of four main topics: (1) Concept and sources of hope; (2) Hope as a coping mechanism; (3) Psychosocial adjustment; and (4) Implications for clinical practice. Hope emerged as a multidimensional and dynamic phenomenon, with a direct impact on adaptation, quality of life, and the meaning attributed to the experience of vision loss. **Conclusion:** Hope plays a fundamental role in the adaptation process to vision loss among working-age adults, with important implications for the development of person-centered nursing practices. Further research in this field will contribute to strengthening the theoretical knowledge of nursing science and guiding clinical interventions aimed at promoting hope.

### DESCRIPTORS

Adult; Blindness; Nursing; Hope; Coping Skills.

### Autor correspondiente:

Cátia Isabel Marranita dos Santos Duarte  
Rua Vanda Ramos, nº 9, Valadares  
2855-364 – Corroios, Portugal  
catia\_marranita@hotmail.com

Recibido: 02/04/2026  
Aprobado: 10/06/2026

## INTRODUCCIÓN

La pérdida irreversible de la visión constituye un evento a la vez traumático y profundamente desafiante, particularmente cuando ocurre en personas en edad activa, etapa en la que la identidad personal y social está fuertemente anclada en la autonomía, la productividad y el ejercicio de roles familiares, profesionales y sociales. Cuando se vive en este período del ciclo vital, la pérdida de la visión supone una transición compleja en términos de salud, lo que desencadena profundas repercusiones en la identidad, en los proyectos de vida y en las formas de relación de la persona consigo misma, con los demás y con el mundo.

El rango de edad entre los 18 y los 65 años se delimita por corresponder al período habitualmente asociado a la edad activa, en el que la identidad adulta está fuertemente relacionada con la autonomía, la participación sociolaboral y el desempeño de roles familiares, profesionales y sociales. En esta etapa del ciclo vital, el trabajo y los roles sociales adquieren una relevancia especial en la construcción del *yo*, en el sentido de la competencia y el bienestar psicológico<sup>(1,2)</sup>. Por lo tanto, la pérdida irreversible de la visión puede representar una ruptura significativa en los proyectos de vida, la participación social y la integración profesional, lo que hace pertinente analizar la esperanza como recurso adaptativo en el proceso de transición que vive esta población<sup>(1-3)</sup>.

La visión desempeña un papel fundamental en la construcción del *yo* y en la interacción con el contexto, ya que su pérdida implica una reorganización significativa del sentido de continuidad, de las expectativas respecto al futuro y de las referencias que sustentan la vida cotidiana. Evidencia reciente demuestra que la pérdida de la visión afecta directamente la calidad de vida, los planes para el futuro y el bienestar psicológico, y puede representar una carga emocional y psicosocial elevada para la persona afectada, lo que exige procesos adaptativos complejos que van mucho más allá de la limitación funcional<sup>(4)</sup>.

La pérdida de la visión también se asocia con un fuerte impacto psicológico, lo que desencadena un conjunto de respuestas emocionales y conductuales que exigen un ajuste adaptativo continuo, con implicaciones en la salud mental y el bienestar psicológico de la persona afectada<sup>(4)</sup>.

Los estudios cualitativos señalan que la pérdida grave de la visión afecta profundamente la vida cotidiana, la participación social y la percepción del sentido de la vida, lo que indica que la adaptación involucra múltiples ámbitos de la experiencia humana<sup>(5)</sup>.

Las revisiones sobre el bienestar en adultos con discapacidad visual destacan que la adaptación psicosocial depende de factores interrelacionados, entre ellos la identidad personal, el apoyo social y el sentido de coherencia de la vida<sup>(6)</sup>.

En este contexto, la esperanza surge no solo como un estado emocional, sino como un proceso dinámico de adaptación, que permite a la persona reconstruir el significado, redefinir objetivos y encontrar nuevas formas de participación y propósito. A pesar de que se reconoce su relevancia en contextos de enfermedad crónica y transición en salud, la evidencia relativa a la esperanza en personas en edad activa con pérdida irreversible de la visión sigue siendo dispersa y poco sistematizada<sup>(7,8)</sup>.

Aunque la literatura en oftalmología ha ido valorando progresivamente las dimensiones subjetivas y psicosociales de la pérdida de la visión<sup>(9,10)</sup>, la comprensión de la esperanza como fenómeno asociado a la experiencia vivida y a los procesos de adaptación sigue siendo poco sistematizada<sup>(3,8,10)</sup>. En este sentido, resulta pertinente profundizar en el conocimiento sobre la forma en que se manifiesta la esperanza en personas en edad activa con pérdida irreversible de la visión, particularmente en el contexto de la transición, la adaptación psicosocial y la reconstrucción de significado ante la nueva condición de vida.

Así, esta revisión de alcance tiene como objetivo mapear la literatura existente sobre este fenómeno, contribuyendo a fundamentar prácticas de atención más humanizadas y centradas en la persona.

## MÉTODO

### DISEÑO DEL ESTUDIO

La investigación se llevó a cabo en noviembre de 2025, de acuerdo con el manual del JBI y las directrices de los *Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews* (PRISMA-ScR). La estrategia completa de la investigación, incluidas las combinaciones de términos utilizadas en cada base de datos, está disponible para su consulta en el protocolo previamente registrado en el *Open Science Framework*<sup>(11)</sup>, con el DOI 10.17605/OSF.IO/GCXEV, de acuerdo con los principios de transparencia y replicabilidad. La pregunta de investigación que guió esta revisión fue: ¿de qué manera influye la esperanza en el proceso de transición y en las estrategias de *coping* de las personas en edad activa que enfrentan la pérdida irreversible de la visión? El diseño metodológico se estructuró según el PCC (Población, Concepto y Contexto)<sup>(11)</sup>.

### POBLACIÓN Y CRITERIOS DE SELECCIÓN

La población incluyó a adultos en edad activa o laboral, de entre 18 y 65 años, con pérdida irreversible de la visión, independientemente de la etiología. El concepto central analizado fue la esperanza como fenómeno psicológico, social y espiritual asociado al proceso de adaptación y transición. El contexto incluyó todos los escenarios, abarcando perspectivas clínicas, sociales y comunitarias.

Se incluyeron estudios publicados entre 2000 y 2025 en portugués, inglés o español. Se excluyeron los estudios que abordaran condiciones de pérdida visual reversible o un diagnóstico de ceguera ocurrido antes de los 18 años o después de los 65 años.

### RECOLECCIÓN DE DATOS

La búsqueda bibliográfica se realizó en las bases de datos MEDLINE *Complete*, Scopus y *Web of Science*, así como en la literatura gris a través del *ProQuest Dissertations & Theses Citation Index*. Las estrategias de búsqueda combinaron términos libres y descriptores *Medical Subject Headings* relacionados con la esperanza, la pérdida de la visión y la edad activa, adaptadas a cada base de datos.

Los registros identificados se importaron a la plataforma Rayyan, donde se eliminaron los duplicados y dos revisores independientes se encargaron de la selección de los títulos y resúmenes. Posteriormente, se evaluaron en su totalidad los

artículos potencialmente elegibles, manteniendo el proceso de revisión por pares, con el apoyo de un tercer revisor en caso de discrepancia.

## ANÁLISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Los datos se analizaron de manera descriptiva y temática, con el apoyo del *software* NVivo® (Lumivero, versión 14), y los resultados se organizaron en temas y subtemas.

El análisis de datos siguió un enfoque temático de naturaleza predominantemente inductiva, lo que permitió identificar patrones, temas y significados emergentes a partir de la evidencia incluida. El proceso analítico implicó la lectura exhaustiva de los estudios, la codificación de los fragmentos relevantes y su posterior agrupación en categorías temáticas y subtemáticas relacionadas con la esperanza, las estrategias de *coping*, la adaptación psicosocial y las implicaciones para la práctica clínica.

Se utilizó el *software* NVivo® (Lumivero, versión 14) como herramienta de apoyo para la organización, la gestión y la codificación de los datos cualitativos extraídos de los estudios, lo que facilitó la sistematización de los contenidos y la identificación de relaciones entre los temas emergentes.

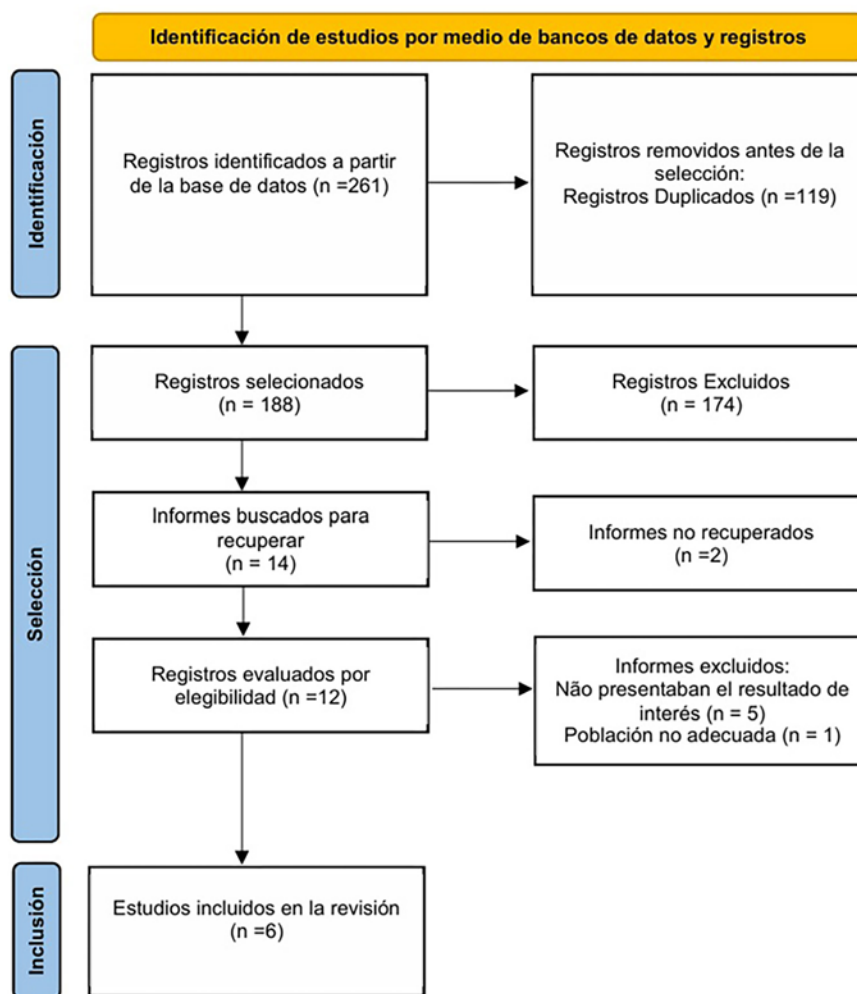
Se extrajeron variables relacionadas con las características metodológicas de los estudios (autor, año, país, método de estudio, población, contexto y objetivos), así como datos relacionados con la conceptualización de la esperanza, los factores promotores e inhibidores, los mecanismos de adaptación, el impacto psicosocial de la pérdida de la visión y las implicaciones para la práctica de la enfermería.

## ASPECTOS ÉTICOS

Se respetaron los principios éticos de la investigación científica, en particular en lo que se refiere a la integridad, el rigor metodológico, la transparencia del proceso de revisión y la correcta citación de las fuentes utilizadas, de conformidad con las directrices internacionales para las revisiones bibliográficas.

## RESULTADOS

La búsqueda bibliográfica permitió identificar 261 registros. Tras eliminar los duplicados y aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se incluyeron seis estudios en esta revisión de alcance. El proceso de identificación, selección, elegibilidad e inclusión se ilustra en el diagrama de flujo de PRISMA-ScR (Figura 1).



**Figura 1** – Diagrama de flujo de la *Extensión de los Elementos de Reportaje Preferidos para Revisiones Sistemáticas y Metaanálisis (PRISMA)* para Revisiones de Alcance.

**Cuadro 1** – Resumen de las principales características de los estudios incluidos – Lisboa, Portugal, 2026.

| Título del artículo                                                                                                                                         | Autores/año                                  | País de origen       | Método                                                       | Población                                                | Objetivo                                                                                                           | Principales resultados                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Disability Self-Worth and Positive Personal Meaning in Disability: Correlates of Hope Among U.S. Residents With Physical Disabilities</i> <sup>(7)</sup> | Zapata MA (2022)                             | EUA                  | Cuantitativo transversal                                     | Adultos con discapacidad física y sensorial              | Analizar la relación entre la identidad de la discapacidad, el significado personal, la autoestima y la esperanza. | El sentido de valor personal y el significado positivo que se le atribuye a la discapacidad se asociaron de manera significativa con niveles más altos de esperanza.                                                     |
| <i>Hope and Social Support in Adults Who Are Legally Blind at a Training Center</i> <sup>(8)</sup>                                                          | Singletary C, Goodwyn MA, Carter AP (2009)   | EUA                  | Estudio cuantitativo correlacional transversal               | Adultos con ceguera legal en un centro de rehabilitación | Examinar la relación entre la esperanza y el apoyo social.                                                         | La esperanza se asoció positivamente con el apoyo social percibido, incluyendo el apoyo de amigos, familiares y la pareja.                                                                                               |
| <i>Impact of Low Vision on Well-Being in 10 European Countries</i> <sup>(12)</sup>                                                                          | Mojon-Azzi SM, Sousa-Poza A, Mojon DS (2008) | Diez países europeos | Estudio cuantitativo observacional                           | Personas de 50 años o más                                | Analizar la asociación entre la baja visión y el bienestar.                                                        | La baja visión se asoció con un peor bienestar emocional, menor esperanza en el futuro, tristeza, fatiga, irritabilidad y dificultades para concentrarse.                                                                |
| <i>Information Gives Hope</i> <sup>(10)</sup>                                                                                                               | Lesselroth M (2019)                          | EUA                  | Relato narrativo/reflexivo                                   | Adultos con glaucoma                                     | Describir la experiencia ante el diagnóstico y el papel de la información.                                         | La información clara, los recursos accesibles y el apoyo de otras personas en situaciones similares favorecieron la esperanza, el control y la adaptación al diagnóstico.                                                |
| <i>Seeing Beyond Anatomy: Quality of Life with Geographic Atrophy</i> <sup>(9)</sup>                                                                        | Caswell D, Caswell W, Carlton J (2021)       | Canadá/Reino Unido   | Cualitativo/comentario con perspectiva de enfermo y cuidador | Pessoa com atrofia geográfica e cuidador informal        | Explorar el impacto de la atrofia geográfica en la calidad de vida.                                                | La pérdida de la visión afectó la autonomía, los hobbies, las relaciones sociales y la calidad de vida. En ese contexto, la información, el apoyo y las tecnologías de asistencia se revelaron como recursos relevantes. |
| <i>Experiencing Motherhood as a Blind Mother in the Greater Accra Region of Ghana: a Qualitative Study</i> <sup>(3)</sup>                                   | Acheampong AK, Marfo M, Aziato L (2022)      | Ghana                | Cualitativo exploratorio-descriptivo                         | 19 madres ciegas                                         | Explorar la experiencia de la maternidad en mujeres ciegas.                                                        | Surgieron dificultades en el rol materno, discriminación, sufrimiento psicológico y estrategias de coping centradas en la oración, la automotivación y la esperanza en los hijos.                                        |

EUA – Estados Unidos de América.

Las publicaciones incluidas abarcan el período comprendido entre 2008 y 2022. De los seis estudios incluidos, dos presentaron una metodología cualitativa (33,3 %), tres, cuantitativa (50,0 %), y uno consistió en un relato o reflexión narrativa (16,7 %). En cuanto al origen geográfico, se observó un predominio de estudios realizados en los Estados Unidos de América (50,0 %) y en el Reino Unido (33,3 %). Los estudios abordaron, sobre todo, temas como la esperanza, el apoyo social, la calidad de vida, la experiencia vivida y la adaptación psicosocial asociados a la pérdida visual irreversible.

Se observó una heterogeneidad metodológica, con enfoques cuantitativos transversales, cualitativos exploratorios y relatos narrativos, centrados principalmente en la experiencia subjetiva de la pérdida de la visión, la esperanza, el apoyo social, la calidad de vida y los procesos de adaptación psicosocial.

El Cuadro 1 presenta un resumen de las principales características de los estudios incluidos, a saber: autores, año de publicación, país de origen, método, población, objetivos y resultados principales.

El análisis temático permitió identificar cuatro temas principales: (1) Concepto y fuentes de esperanza; (2) La esperanza

como mecanismo de coping; (3) Adaptación psicosocial; y (4) Implicaciones y lagunas para la práctica.

El Cuadro 2 presenta un resumen de los resultados, organizados según los temas identificados, incluyendo extractos representativos y los respectivos estudios de origen.

De manera transversal en los estudios analizados, la esperanza surge como un recurso multidimensional que integra componentes cognitivos, relacionales y existenciales. El análisis temático pone de manifiesto que el acceso a la información, el apoyo social significativo y la reconstrucción del significado personal actúan como factores convergentes que promueven la esperanza, influyendo positivamente en la adaptación psicosocial y en las estrategias de coping ante la pérdida irreversible de la visión<sup>(3,8-10)</sup>, tal como se presenta en la Figura 2.

## DISCUSIÓN

El enfoque interpretativo adoptado en este estudio se basa en la comprensión de la esperanza como un fenómeno complejo en el contexto de los procesos de salud, integrando la experiencia de la persona, los procesos de transición y los contextos de

**Cuadro 2** – Síntesis de los resultados, organizados según los temas identificados – Lisboa, Portugal, 2026.

| Temas principales                                            | Tema e subtemas                                      | Extracto literal (inglés)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Concepto y fuentes de esperanza                           | 1. Concepto y fuentes de esperanza                   | <i>"Hope is a process of thinking about one's goals..."<sup>(7)</sup></i><br><i>"Cognitive motivational system involving both goal-directed motivation and consideration of means to achieve goals."<sup>(7)</sup></i><br><i>"Hope has been associated with various positive psychological, physical health, and academic outcomes."<sup>(7)</sup></i><br><i>"Self-worth and personal meaning predicted higher hope."<sup>(7)</sup></i><br><i>"Hope is a process of thinking about one's goals that involves: (a) the motivation to move toward those goals (agency); and (b) the consideration of means to achieve those goals."<sup>(7)</sup></i><br><i>"Knowing about the current evidence... helps patients stay positive."<sup>(10)</sup></i>                                   |
|                                                              | 1.1 – Factores promotores de esperanza               | <i>"High levels of hope were tied to strong support networks."<sup>(8)</sup></i><br><i>"The length of time spent at training centers would be associated with levels of self-esteem and hope."<sup>(8)</sup></i><br><i>"Positive relationships that were found between hope and perceived social support."<sup>(8)</sup></i><br><i>"Magnifying devices can reduce the degree of handicap."<sup>(8)</sup></i><br><i>"Prayer was done in such a way that, they could talk to God at different times."<sup>(3)</sup></i><br><i>"It would have helped to have a list of resources to take home after the diagnosis."<sup>(10)</sup></i><br><i>"Having access to information (...) and knowing what developments are being worked on gives me hope and peace of mind."<sup>(10)</sup></i> |
|                                                              | 1.2 – Factores obstructores de esperanza             | <i>"Patients lack information around their expected prognosis..."<sup>(9)</sup></i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2 – Esperanza y proceso de adaptación/coping                 | 2.1 – Coping activo o proactivo                      | <i>"I took matters into my own hands... started my own support group."<sup>(10)</sup></i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                              | 2.2 – Coping centrado en la emoción o espiritual     | <i>"Prayer was the safe haven..."<sup>(3)</sup></i><br><i>"Participants (...) coped with their challenges with prayer, hope in their children and self-motivation."<sup>(3)</sup></i><br><i>"I hope I'm at the plateau of visual loss, but I don't know."<sup>(9)</sup></i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                              | 2.3 – Relación con la identidad personal             | <i>"Hope has been positively associated with self-esteem..."<sup>(7)</sup></i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                              | 2.4 – Resiliencia y autoeficacia                     | <i>"Developing strength in adversity..."<sup>(7)</sup></i><br><i>"The long-term blindness of these individuals may have bolstered their self-acceptance and adjustment to blindness."<sup>(8)</sup></i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 3 – Adaptación psicosocial                                   | 3.1 – Apoyo social e interpersonal                   | <i>"Hope was tied to strong social support networks..."<sup>(8)</sup></i><br><i>"Their children were their source of hope..."<sup>(3)</sup></i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                              | 3.2 – Calidad de vida y bienestar                    | <i>"Persons with low vision... more likely to wish for death."<sup>(9)</sup></i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                              | 3.3 – Outcomes psicológicos                          | <i>"Identifying and encouraging development of strengths..."<sup>(7)</sup></i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 4 – Implicaciones para la práctica y brechas de conocimiento | 4.1 – Sugestiones de intervenciones para la práctica | <i>"Let patients know there is hope... make them aware of resources."<sup>(10)</sup></i><br><i>"Make patients aware of the resources available to them, including online support groups."<sup>(10)</sup></i><br><i>"Knowing about the current evidence on disease progression and sharing it with patients can help them stay positive."<sup>(10)</sup></i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                              | 4.2 – Brechas de la literatura                       | <i>"Research has yet to explore disability self-worth..."<sup>(7)</sup></i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

atención. Esta perspectiva permite analizar, de manera integrada, las dimensiones individuales y relacionales que influyen en la esperanza, lo que contribuye a la comprensión de las respuestas humanas y al desarrollo de intervenciones de enfermería más ajustadas a la práctica clínica. Al poner de manifiesto la esperanza como un recurso adaptativo, relacional y situado, los resultados de esta revisión de alcance refuerzan la pertinencia de interpretaciones que van más allá de una perspectiva biomédica de la pérdida de la visión, valorando las dimensiones subjetivas, sociales y existenciales que influyen en la adaptación biopsicosocial.

A la luz de los estudios incluidos, la esperanza surge como un constructo complejo, entendido predominantemente como un proceso cognitivo-motivacional orientado a objetivos, más que como un estado emocional aislado<sup>(3,7,8,12)</sup>.

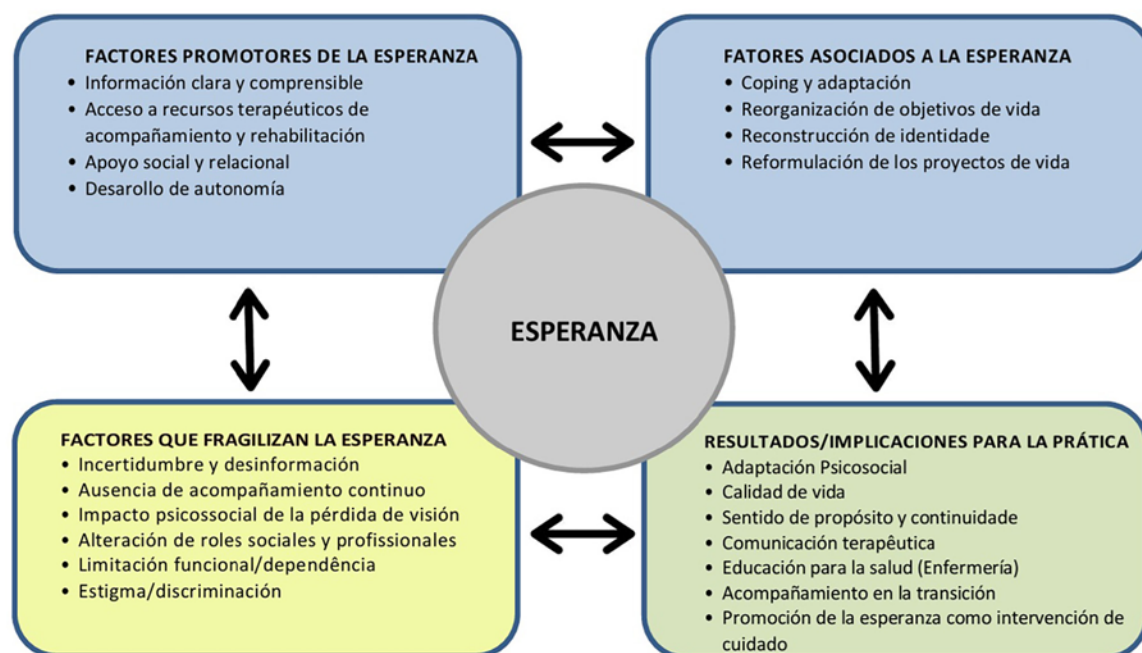
La evidencia analizada sostiene que la esperanza es la capacidad de movilizar la motivación para la consecución de objetivos significativos y, al mismo tiempo, de identificar

posibilidades concretas para alcanzarlos, incluso en contextos de adversidad<sup>(7,8,12)</sup>.

Esta conceptualización se ve corroborada por resultados empíricos que demuestran asociaciones consistentes entre niveles más elevados de esperanza e indicadores positivos de adaptación psicológica, en particular la autoestima, el sentido de valor personal y el significado atribuido a la experiencia vivida, lo que refuerza el papel de la esperanza como recurso adaptativo central<sup>(3,7,8)</sup>.

En el conjunto de los estudios analizados, la esperanza adquiere una expresión fuertemente relacional y contextual, y se ve influenciada por factores que pueden, al mismo tiempo, favorecerla o debilitarla<sup>(3,8-10,13)</sup>.

El acceso a información clara, comprensible y oportuna sobre el diagnóstico, la evolución de la afección y los recursos disponibles surge de manera consistente como un factor que facilita la esperanza, ya que permite anticipar cambios, manejar las expectativas y reducir la incertidumbre asociada al futuro<sup>(3,8,9,13)</sup>.



**Figura 2** – Resumen de los hallazgos.

Del mismo modo, la presencia de redes de apoyo social significativas —que incluyen a personas en situaciones similares, profesionales y entornos de formación o rehabilitación— se asocia con niveles más altos de esperanza, ya que actúa como facilitadora de los mecanismos de *coping* y de la adaptación psicosocial<sup>(3,8,10,13)</sup>.

Por el contrario, los contextos caracterizados por la desinformación, la falta de acompañamiento, la estigmatización o las actitudes sociales negativas se asocian con el debilitamiento de la esperanza, acentuando los sentimientos de incertidumbre, aislamiento y pérdida de control<sup>(3,10,13)</sup>.

En el contexto específico de la pérdida irreversible de la visión en edad activa, la esperanza surge como un fenómeno central en el proceso de adaptación, configurándose como un recurso adaptativo relacional y procesual<sup>(7–10,12)</sup>.

En este marco, la esperanza está relacionada con la autoestima y el sentido de valor personal, con la percepción de la capacidad para reorganizar objetivos y rutinas, con la construcción de significado ante la pérdida de la visión (incluida la reconstrucción de la identidad y la reconfiguración de roles socialmente valorados) y con el apoyo social percibido<sup>(7,8,10,12)</sup>.

Así, la esperanza no se manifiesta como la negación de la irreversibilidad de la condición, sino como la capacidad de reorganizar proyectos de vida, encontrar soluciones posibles y atribuir continuidad y sentido a la experiencia, incluso ante limitaciones funcionales progresivas, lo que refleja la naturaleza multidimensional, dinámica y situada de la adaptación psicosocial en este contexto<sup>(3,8–10)</sup>.

El análisis de la calidad de vida en contextos de pérdida visual irreversible sugiere que los procesos de adaptación van más allá de la dimensión anatómica o funcional, y surgen principalmente de la forma en que las personas reinterpretan su

experiencia vivida, reconstruyen su identidad y redefinen lo que significa vivir bien ante la progresión de la afección. Desde esta perspectiva, la esperanza se manifiesta de manera implícita como una perspectiva de continuidad, de propósito y de valor atribuido a la vida, incluso ante limitaciones funcionales progresivas e irreversibles<sup>(3,9)</sup>.

Los estudios analizados evidencian que la información proporcionada a los pacientes desempeña un papel fundamental en la construcción y el mantenimiento de la esperanza, no limitándose a una función instrumental, sino asumiendo un papel central en la promoción del sentido de control, la previsibilidad y la capacidad de anticipar el futuro. El acceso a información clara, comprensible y adaptada a la persona, particularmente en lo que se refiere al pronóstico, a la progresión de la pérdida de la visión y a los recursos terapéuticos, de rehabilitación y sociales disponibles, surge de manera consistente como un factor que facilita la adaptación psicológica. Esto contribuye a reducir la incertidumbre, el miedo y los sentimientos de desesperanza, además de favorecer procesos más adaptativos de *coping* y reorganización de la vida cotidiana<sup>(3,7–10)</sup>.

A pesar de la relevancia del fenómeno, la literatura revela lagunas significativas, especialmente en el desarrollo y la evaluación de intervenciones estructuradas que promuevan la esperanza, particularmente en el ámbito de la enfermería. En este sentido, la atención de enfermería integrada en la comunicación terapéutica permite trabajar la esperanza a través de la educación para la salud y el acompañamiento continuo, transformando la información en conocimiento significativo, promoviendo la participación activa de la persona y apoyando procesos de adaptación más autónomos, dignos y psicosocialmente adecuados ante la pérdida irreversible de la visión en edad activa.

## LIMITACIONES DEL ESTUDIO

A pesar del rigor metodológico adoptado, esta revisión de alcance presenta algunas limitaciones que es importante reconocer. El reducido número de referencias incluidas en esta revisión refleja la especificidad del fenómeno investigado y la escasez de investigaciones publicadas que aborden de manera directa y sistemática la esperanza en el contexto de la pérdida irreversible de la visión en edad activa, razón por la cual se optó por ampliar el período temporal a los últimos 25 años. Además de la escasez, los estudios disponibles se desarrollaron en contextos heterogéneos en cuanto a la edad, la etiología de la discapacidad visual y el marco sociocultural.

El predominio de enfoques cualitativos y exploratorios, a menudo basados en muestras reducidas, limita la transferibilidad de los resultados. Además, la diversidad conceptual en la definición de la esperanza —a veces descrita como un recurso cognitivo-motivacional, otras como una experiencia existencial o espiritual— dificulta la comparación entre estudios y la consolidación de un marco teórico unificado.

Se observa, asimismo, una escasa exploración de la dimensión temporal de la esperanza, siendo raros los estudios que analicen su evolución a lo largo del proceso de adaptación a la pérdida de la visión. Por último, la ausencia de estudios de intervención limita la extrapolación de los hallazgos a la práctica clínica basada en la evidencia.

## SUGERENCIAS DE MEJORA E INVESTIGACIÓN FUTURA

Los resultados de esta *revisión de alcance* refuerzan la pertinencia y relevancia del desarrollo de una investigación más profunda sobre el proceso de transición que viven las personas adultas en edad activa ante la pérdida de la visión. La articulación entre la esperanza, el significado atribuido a la experiencia, las estrategias de *coping*, la reconstrucción de la identidad y el apoyo relacional, identificada en la literatura analizada, apunta a la necesidad de comprender este fenómeno de manera procesual y contextualizada, integrando las dimensiones biológica, psicológica, social y espiritual de la experiencia vivida. Estos hallazgos respaldan la elección de un enfoque cualitativo de naturaleza interpretativa, como la Teoría Fundada en los Datos Constructivista, como una metodología capaz de captar la complejidad del proceso de transición y de dar voz a las personas en la construcción de los significados asociados a la pérdida de la visión.

Los estudios futuros también deberán dar prioridad a los diseños longitudinales, que permitan comprender la evolución de la esperanza desde el diagnóstico hasta las fases más avanzadas de adaptación y reconstrucción de la identidad,

profundizando en la investigación sobre la esperanza como proceso dinámico en el contexto de la pérdida irreversible de la visión.

También se recomienda la validación de instrumentos sensibles a la experiencia subjetiva de la esperanza en personas con discapacidad visual, lo cual constituye otra laguna relevante.

En el ámbito de la práctica clínica, se necesitan estudios de intervención que evalúen estrategias estructuradas para promover la esperanza, mediante programas educativos, acompañamiento de enfermería enfocado en la transición y la facilitación del acceso a la información y a las redes de apoyo, con el objetivo de brindar una atención más humanizada y centrada en el paciente<sup>(3,7-12)</sup>.

## CONCLUSIÓN

Esta revisión de alcance pone de manifiesto, de manera consistente, que la esperanza es un recurso adaptativo central en el proceso de transición que viven las personas en edad activa ante la pérdida irreversible de la visión.

Los resultados demuestran que la esperanza se configura como un fenómeno dinámico, relacional y contextual, estrechamente vinculado a la autoestima, el significado personal, el apoyo social y el acceso a información clara y relevante, y que desempeña un papel determinante en la adaptación psicosocial, la reorganización de los proyectos de vida y la reconstrucción de la identidad.

A pesar de estas aportaciones, el análisis de la literatura revela una producción científica aún limitada y fragmentada, caracterizada por el predominio de enfoques exploratorios, la escasez de estudios longitudinales y la inexistencia de intervenciones estructuradas orientadas a la promoción de la esperanza, particularmente en el ámbito de la enfermería, lo que refuerza la necesidad de profundizar en la investigación y desarrollar modelos conceptuales integradores que sustenten prácticas clínicas basadas en la evidencia.

En este contexto, la enfermería surge como ciencia en la mediación de la esperanza, a través de prácticas centradas en la persona que valoran la comunicación terapéutica, la educación para la salud, el acompañamiento a lo largo de la transición y la facilitación del acceso a recursos y redes de apoyo, contribuyendo a una atención más humanizada, integrada y sensible a la experiencia vivida, con impacto en la dignidad, el bienestar y la calidad de vida de estas personas.

## DISPONIBILIDAD DE DATOS

Los datos están disponibles en: <https://osf.io/gcxev>.

## RESUMEN

**Objetivo:** Mapear la evidencia científica existente sobre la esperanza en adultos en edad laboral ante la pérdida irreversible de la visión, identificando conceptos, enfoques y lagunas en la literatura. **Método:** Se llevó a cabo una revisión de alcance (scoping review), de acuerdo con la metodología del JBI y las directrices de PRISMA-ScR, en bases de datos internacionales y literatura gris, abarcando estudios publicados entre 2000 y 2025. Los estudios identificados fueron sometidos a un proceso de recopilación, selección, extracción y síntesis temática de los datos por parte de dos revisores independientes, con el apoyo del *software* NVivo®. **Resultados:** De los 261 estudios identificados en la búsqueda bibliográfica, seis cumplieron con los criterios de inclusión. A partir del análisis de los estudios, se pudieron identificar cuatro temas principales: 1 – Concepto y fuentes de esperanza; 2 – La esperanza como mecanismo de *coping*; 3 – Adaptación psicosocial; 4 – Implicaciones para la práctica clínica. La esperanza se presenta como un fenómeno multidimensional y dinámico, con un impacto directo en la adaptación, la calidad

de vida y el significado que se le atribuye a la experiencia de la pérdida de la visión. **Conclusión:** La esperanza desempeña un papel fundamental en el proceso de adaptación a la pérdida de la visión en personas en edad activa, con implicaciones relevantes para el desarrollo de prácticas de enfermería centradas en la persona. La profundización de la investigación en esta área contribuirá a consolidar el conocimiento teórico de la ciencia de la enfermería y a orientar las intervenciones clínicas que promuevan la esperanza.

## DESCRIPTORES

Adulto; Ceguera; Enfermería; Esperanza; Habilidades de Afrontamiento.

## RESUMO

**Objetivo:** Mapear a evidência científica existente sobre a esperança em adultos em idade ativa face à perda irreversível da visão, identificando conceitos, abordagens e lacunas na literatura. **Método:** Foi realizada uma *scoping review*, de acordo com a metodologia do JBI e orientações do PRISMA-ScR, em bases de dados internacionais e literatura cinzenta, abrangendo estudos publicados entre 2000 e 2025. Os estudos identificados foram submetidos a um processo de levantamento, seleção, extração e síntese temática dos dados por dois revisores independentes, com apoio do *software* NVivo®. **Resultados:** Dos 261 estudos identificados na pesquisa bibliográfica, seis cumpriram os critérios de inclusão. Da análise dos estudos, foi possível identificar quatro temas principais: 1 – Conceito e fontes de esperança; 2 – Esperança enquanto mecanismo de *coping*; 3 – Ajustamento psicossocial; 4 – Implicações para a prática clínica. A esperança surge como um fenômeno multidimensional e dinâmico, com impacto direto na adaptação, na qualidade de vida e no significado atribuído à experiência de perda visual. **Conclusão:** A esperança desempenha um papel estruturante no processo de adaptação à perda de visão em pessoas em idade ativa, com implicações relevantes para o desenvolvimento de práticas de enfermagem centradas na pessoa. O aprofundamento da investigação nessa área contribuirá para consolidar o conhecimento teórico da ciência da enfermagem e para a orientação de intervenções clínicas promotoras da esperança.

## DESCRIPTORES

Adulto; Cegueira; Enfermagem; Esperança; Habilidades de Enfrentamento.

## REFERENCIAS

1. Talley AE, Kocum L, Schlegel RJ, Molix L, Bettencourt BA. Social roles, basic need satisfaction, and psychological health: the central role of competence. *Pers Soc Psychol Bull.* 2012;38(2):155–73. doi: <https://doi.org/10.1177/0146167211432762>. PubMed PMID: 22215698.
2. Eliason SR, Mortimer JT, Vuolo M. The transition to adulthood: life course structures and subjective perceptions. *Soc Psychol Q.* 2015;78(3):205–27. doi: <https://doi.org/10.1177/0190272515582002>. PubMed PMID: 26441473.
3. Acheampong AK, Marfo M, Aziato L. Experiencing motherhood as a blind mother in the Greater Accra Region of Ghana; a qualitative study. *BMC Pregnancy Childbirth.* 2022;22(1):900. doi: <https://doi.org/10.1186/s12884-022-05153-5>. PubMed PMID: 36464685.
4. Boagey H, Jolly JK, Ferrey AE. Psychological impact of vision loss. *J Ment Health Clin Psychol.* 2022;6(3):25–31. doi: <https://doi.org/10.29245/2578-2959/2021/3.1256>.
5. Lange R, Kumagai A, Weiss S, Zaffke KB, Day S, Wicker D, et al. Vision-related quality of life in adults with severe peripheral vision loss: a qualitative interview study. *J Patient Rep Outcomes.* 2021;5(1):7. doi: <https://doi.org/10.1186/s41687-020-00281-y>. PubMed PMID: 33439361.
6. Heinze N, Davies F, Jones L, Castle CL, Gomes RSM. Conceptualizations of well-being in adults with visual impairment: A scoping review. *Front Psychol.* 2022;13:964537. doi: <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.964537>. PubMed PMID: 36225706.
7. Zapata MA. Disability self-worth and positive personal meaning in disability: correlates of hope among U.S. residents with physical disabilities. *Rehabil Couns Bull.* 2022;65(2):151–157. doi: <https://doi.org/10.1177/00343552211009569>.
8. Singletary C, Goodwyn MA, Carter AP. Hope and social support in adults who are legally blind at a training center. *J Vis Impair Blind.* 2009;103(8):501–504. doi: <https://doi.org/10.1177/0145482X0910300808>.
9. Caswell D, Caswell W, Carlton J. Seeing beyond anatomy: quality of life with geographic atrophy. *Ophthalmol Ther.* 2021;10(3):367–82. doi: <https://doi.org/10.1007/s40123-021-00352-3>. PubMed PMID: 34089491.
10. Lesselroth M. Information gives hope. *BMJ.* 2019;365:l1414. doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.l1414>. PubMed PMID: 31043366.
11. Duarte CIMS, Bicho AIB, Figueiredo AS, Resende A, Bento M. Entre a perda e a superação: a esperança em pessoas em idade ativa face à perda irreversível da visão. 2025. doi: <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/GCXEV>.
12. Mojon-Azzi SM, Sousa-Poza A, Mojon DS. Impact of low vision on well-being in 10 European countries. *Ophthalmol.* 2008;222(3):205–12. <https://doi.org/10.1159/000126085>. PubMed PMID: 18497531.
13. Tholl AD, Nitschke RG, Viegas SMDF, Potrich T, Marques-Vieira C, Castro FFS. Strengths and limits in the daily life of the adherence to rehabilitation of people with spinal cord injury and their families. *Texto Contexto Enferm.* 2020;29:e20190003. doi: <https://doi.org/10.1590/1980-265x-tce-2019-0003>.

## EDITORIA ASOCIADA

Thereza Maria Magalhães Moreira



Este es un artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons.