

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



**Influencia de la resiliencia en pacientes con diabetes mellitus: una
revisión narrativa**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional
en Psicología Clínica y de la Salud

Autoras:

Asencia Celia Lino Cespedes

Rocio Prado Seijas

Asesora:

Mg. Sara Esther Richard Pérez

Lima, marzo 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Mg. Sara Esther Richard Pérez, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Influencia de la resiliencia en pacientes con diabetes mellitus: una revisión narrativa”** de las autoras Asencia Celia Lino Cespedes y Rocio Prado Seijas tiene un índice de similitud de 13% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 17 días del mes de marzo del año 2026.



Mg. Sara Esther Richard Pérez

Asesora

Influencia de la resiliencia en pacientes con diabetes mellitus: una revisión narrativa

TRABAJO ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional en Psicología Clínica y de la Salud



Mg. Ruth Evelyn Quiroz Soto
Dictaminadora

Lima, 17 de marzo del 2026

Resumen

La diabetes mellitus (DM) es una enfermedad crónica que afecta la calidad de vida de millones de personas a nivel mundial, genera una carga física, psicológica y social considerable. La resiliencia, como la capacidad de adaptación positiva ante la adversidad, es un recurso psicológico y protector clave en la calidad de vida de los pacientes con DM. El objetivo de este estudio es analizar la influencia de la resiliencia en la gestión y calidad de vida de pacientes con DM, mediante una revisión exhaustiva de la literatura científica. Para ello, se realizó una revisión de artículos empíricos y sistemáticos publicados (2020 - 2025), recuperados de bases de datos como PubMed, Scopus, Web of Science y SciELO, mediante estrategias de búsqueda que combinan los descriptores "resiliencia" y "diabetes mellitus". En los resultados, se incluyeron 12 estudios que evidencian consistentemente que la resiliencia se correlaciona positivamente con la adherencia terapéutica, el autocuidado, el bienestar psicoemocional y calidad de vida. Asimismo, actúa como amortiguador del estrés, la depresión y el estigma social. No obstante, factores socioeconómicos y comorbilidades pueden limitar su impacto. En conclusión, la resiliencia favorece el manejo integral de la DM, promoviendo la adherencia terapéutica el autocuidado y el bienestar psicoemocional, reduce la depresión y mejora calidad de vida. Se recomienda incorporar programas de fortalecimiento de la resiliencia desde un enfoque multidisciplinario para optimizar los resultados de los tratamientos clínicos en esta población.

Palabras clave: *Influencia, resiliencia, diabetes mellitus, autocuidado, adherencia terapéutica, bienestar psicoemocional.*

Abstract

Diabetes mellitus (DM) is a chronic disease that affects the quality of life of millions of people in the world, generating a considerable physical, psychological, and social burden. Resilience, as the capacity for positive adaptation in the adversity, is a key psychological and protective resource for the quality of life of patients with DM. The objective of this study is to analyze the influence of resilience on the management and quality of life of patients with DM through an exhaustive review of scientific literature. For this purpose, a review of empirical and systematic articles published between 2020 and 2025 was conducted, retrieved from databases such as PubMed, Scopus, Web of Science, and SciELO, using search strategies combining the descriptors "resilience" and "diabetes mellitus." In the results, 12 studies were included, consistently evidence that resilience positively correlates with therapeutic adherence, self-care, psycho-emotional well-being, and quality of life. Likewise, it acts as a buffer for stress, depression, and social stigma. However, socioeconomic factors and comorbidities may limit its impact. In conclusion, resilience favors the comprehensive management of DM, promoting therapeutic adherence, self-care, and psycho-emotional well-being, while reducing depression and improving quality of life. It is recommended to incorporate resilience-strengthening programs from a multidisciplinary approach is recommended to optimize clinical treatment outcomes in this population.

Keywords: Influence, resilience, diabetes mellitus, self-care, therapeutic adherence, psycho-emotional well-being.

Introducción

La diabetes mellitus (DM) es una enfermedad crónica no transmisible que constituye uno de los principales desafíos para la salud pública a nivel mundial, debido a su elevada prevalencia, su curso prolongado y el impacto significativo que genera en la calidad de vida de quienes la padecen. Se caracteriza por alteraciones en la producción o en la acción de la insulina, lo que conlleva múltiples complicaciones médicas y una importante sobrecarga emocional. El manejo riguroso y permanente que exige la DM, basado en el autocuidado continuo, la adherencia terapéutica y la modificación del estilo de vida, ha llevado a que sea considerada una “pandemia silenciosa”, con repercusiones no solo físicas sino también emocionales y sociales (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2024).

Las estadísticas internacionales evidencian la magnitud del problema. La Federación Internacional de Diabetes (FID, 2024) reporta que aproximadamente 589 millones de adultos entre 20 y 79 años viven con DM en el mundo, cifra que continúa en aumento y ejerce una presión considerable sobre los sistemas de salud. De manera similar, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2024) señala que más de 800 millones de personas se encuentran afectadas a nivel global, lo que subraya la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención, así como de profundizar en la comprensión de los factores de riesgo y de los enfoques integrales para el manejo de la enfermedad. En el contexto peruano, el Ministerio de Salud (MINSA, 2024) estima que cerca del 5.5 % de la población mayor de 15 años, equivalente a aproximadamente 1.3 millones de personas, padece DM. Por su parte, el Instituto Nacional de Salud (INS, 2025) reporta una prevalencia que podría alcanzar el 10.7 %, afectando a alrededor de 2.6 millones de personas, con mayor

incidencia en mujeres y adultos mayores, asociada principalmente al sedentarismo y a la obesidad.

A pesar de esta realidad epidemiológica, persiste un vacío relevante en la investigación local y regional respecto de las intervenciones psicológicas orientadas al fortalecimiento de la resiliencia en pacientes con DM. La mayoría de los estudios desarrollados en el Perú y en otros países de América Latina han abordado la enfermedad desde una perspectiva predominantemente biomédica o epidemiológica, relegando el análisis de factores psicológicos que podrían desempeñar un rol protector fundamental. Esta limitada integración del enfoque biopsicosocial restringe el diseño y la implementación de programas de intervención integral orientados a mejorar tanto el control metabólico como la calidad de vida de las personas con DM. En este contexto, la presente revisión narrativa se justifica por la necesidad clínica y epidemiológica de incorporar la resiliencia como un componente central en el abordaje integral de la DM. La resiliencia se define como un proceso dinámico de adaptación positiva frente a situaciones adversas, y se ha asociado con una mayor adherencia al tratamiento, un mejor control glucémico y un mayor bienestar psicológico en personas con enfermedades crónicas (Arrivillaga-Quintero & Valderrama-Aguirre, 2021; Olson et al., 2022). En el caso específico de la DM, la resiliencia permite a los pacientes afrontar de manera más eficaz las exigencias cotidianas que impone la enfermedad, facilitando la adaptación a largo plazo (Connor & Davidson, 2003; Smith et al., 2021).

Este constructo está conformado por factores internos, como la capacidad de resolución de problemas, la autoconfianza y la regulación emocional, así como por factores externos, entre los que destacan el apoyo social, la empatía y las redes de

soporte significativas (Universidad Autónoma del Estado de México [UAEMex], 2020). Diversos autores coinciden en que el fortalecimiento de la resiliencia implica el desarrollo de habilidades de afrontamiento saludables, la promoción del autocuidado, el cultivo del optimismo y el mantenimiento de un sentido claro de propósito vital (Mei et al., 2023; Santos et al., 2024).

Asimismo, además de estrategias psicológicas como el *mindfulness*, la comunicación asertiva y el apoyo emocional, la espiritualidad ha sido identificada como un recurso relevante en el fortalecimiento de la resiliencia. La evidencia empírica sugiere que el afrontamiento religioso puede mediar significativamente la relación entre el estrés percibido y la resiliencia, favoreciendo una mayor capacidad para enfrentar las dificultades inherentes a una enfermedad crónica (Ramírez Jiménez et al., 2022). En consecuencia, la resiliencia no solo modula la respuesta al estrés asociado a la DM, sino que también contribuye a mejorar la adherencia terapéutica y la calidad de vida, consolidándose como un factor protector clave dentro de las intervenciones integrales dirigidas a esta población (Connor & Davidson, 2003; Smith et al., 2021).

Por lo tanto, el objetivo de esta revisión narrativa es analizar la influencia de la resiliencia en la gestión de la enfermedad y en la calidad de vida de pacientes con diabetes mellitus. A partir de la literatura científica nacional e internacional se busca aportar una base teórica sólida que permita orientar el diseño de intervenciones psicológicas dirigidas al fortalecimiento de la resiliencia, con el fin de optimizar el autocuidado, la adherencia al tratamiento y el bienestar integral, promoviendo así un enfoque multidisciplinario indispensable para el manejo efectivo de la diabetes.

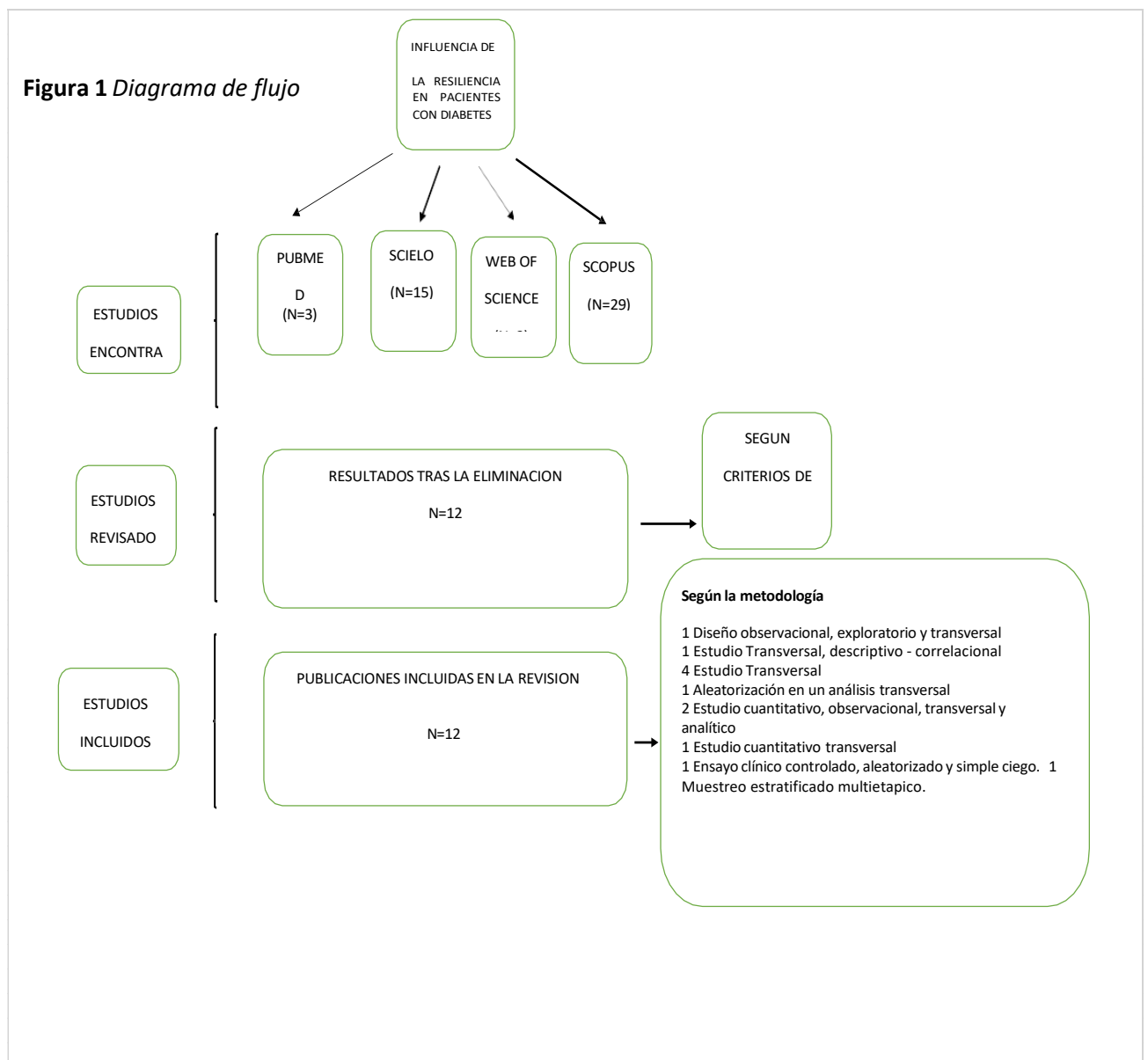
Metodología

En esta revisión, se utilizó un diseño no experimental, porque no se manipularon las variables y no se utilizó una muestra humana, de tal manera se usaron artículos de investigación de acuerdo al tema de estudio (Influencia de la Resiliencia en pacientes con diabetes mellitus), es un estudio de tipo revisión narrativa (Ato, et al. 2013). La búsqueda de la literatura científica se realizó desde agosto hasta octubre de 2025, en cuatro bases de datos: Web of science, PubMed, Scopus y Scielo. La exploración se llevó a cabo con el título y resumen. Se utilizaron descriptores para la variable Resiliencia y la variable Diabetes Mellitus en una población general en función de la **tabla 1 (anexo A)**

Cuando se tuvo establecida y optimizada la estrategia de búsqueda, la selección y extracción de la información de los artículos identificados, fue llevada a cabo de manera independiente por ambas autoras, utilizando las bases de datos ya mencionadas, y se procedió a realizar la revisión por pares. Se seleccionaron estudios que contenían las variables resiliencia, diabetes mellitus como objeto de estudio principal o secundario y que se hayan realizado en poblaciones en general. Se consideraron artículos originales, originales breves y revisiones sistemáticas. Se identificaron y eliminaron los documentos duplicados y se excluyeron los estudios que no abordaron directamente las variables de interés, pero no estudios que se realizaron en poblaciones jóvenes o niños. Para ello, se evaluaron los títulos y los resúmenes con base en los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos antes de revisar los textos completos.

Como resultado de la búsqueda hasta agosto de 2025 se encontraron 12 estudios. Los trabajos incluidos fueron estudios empíricos, publicados en español, portugués o inglés, de acceso abierto en la red y durante los últimos 5 años. Los estudios excluidos fueron 36, como criterios de exclusión no se han considerado aquellos estudios con más de 5 años, o que solicitaban un pago de visualización o registro como usuario y aquellos artículos que no eran empíricos. Se hizo una revisión en pares, llegando a un acuerdo mutuo de selección de 12 artículos, tal como se muestra en la **figura 1**.

Figura 1 Diagrama de flujo



Resultados

Desde agosto a septiembre del 2025 se identificó 50 estudios, tras realizar la revisión se logró incluir en el presente estudio 12 artículos, entre ellos, 1 diseño observacional, exploratorio y transversal, 1 estudio transversal, descriptivo – correlacional, 4 estudios transversal, 1 Aleatorización en un análisis transversal, 2 estudios cuantitativo, observacional, transversal y analítico, 1 estudio cuantitativo transversal, 1 ensayo clínico controlado, aleatorizado simple ciego y 1 muestreo estratificado multietapico.

Los resultados están consolidados, presentados y organizados en la tabla 1 teniendo en cuenta el autor, objetivo, diseño, instrumentos, población/muestra. La mayoría de los artículos tuvieron como objetivo principal examinar la influencia de la resiliencia en los resultados psicológicos, funcionales y clínicos en pacientes con *Diabetes Mellitus* (DM) y los resultados de los artículos indican de manera consistente que la resiliencia es un factor psicológico importante que se correlaciona positivamente con la adherencia y la gestión exitosa de la diabetes. No obstante, se identificó que muy pocos artículos abordan esta temática en el contexto geográfico de América. Sin embargo, al considerar estudios a nivel mundial se obtuvieron resultados significativos respecto de la influencia de la resiliencia en la recuperación de los pacientes con DM. La revisión sistemática evidencia que la resiliencia influye significativamente en diversos aspectos del manejo y adaptación a la Diabetes Mellitus (DM).

De este modo, se identificó consistentemente que la resiliencia es un factor psicológico relevante que correlaciona positivamente con la adherencia y gestión exitosa de la diabetes. En particular, la resiliencia predice el autocuidado, influye en

la autoconciencia y facilita la transición desde la negación hacia la toma de decisiones de autocuidado. Además, contribuye con la capacidad para ejercer autocontrol frente a factores desafiantes. También se evidencia una correlación positiva fuerte entre resiliencia y autoeficacia, así como una percepción más favorable de la enfermedad y empoderamiento del paciente. En conjunto, estos hallazgos sugieren que la resiliencia fortalece los recursos internos del paciente, favoreciendo un manejo activo y adaptación funcional a la DM (Aparecida et al., 2023; Mohammadi et al., 2022; Mei et al., 2023).

De igual manera, la resiliencia funciona como un factor protector psicosocial que amortigua el impacto de los estresores, fortaleciendo la adaptación y el manejo activo de la DM. Se ha demostrado que mitiga el estrés percibido en pacientes diabéticos, modulando también la angustia y el estigma asociados a la enfermedad crónica. Se encontró una asociación inversa significativa entre resiliencia y estigma percibido, lo que implica que la resiliencia mitiga el estigma, con implicaciones directas en el bienestar del paciente dado que el estigma actúa como mediador parcial en la influencia de la resiliencia sobre la calidad de vida (Mei et al., 2023; Mey et al., 2023; Zhang et al., 2023).

Por otra parte, en cuanto a la salud mental, la resiliencia se correlaciona negativamente con la depresión, con un efecto mediador del estigma en esta relación. El neuroticismo, por su parte, se establece como un predictor inverso de resiliencia y se asocia con estrategias de afrontamiento desadaptativas, como las centradas en las emociones y la evitación. Se destaca también la importancia de

variables mediadoras como el afrontamiento religioso positivo que fortalece la resiliencia individual (Mey et al., 2023; Nematí et al., 2023; Ramírez et al., 2022).

Del mismo modo, los pacientes con mayor resiliencia psicológica presentan mejores resultados físicos y de calidad de vida. Esto incluye un índice de masa corporal más bajo, menos hospitalizaciones y mejor funcionamiento físico, que se manifiesta en menor discapacidad autoinformada, mejor calidad de vida física, mayor velocidad de marcha, fuerza de prensión superior y menor fragilidad. También se reportan menos síntomas depresivos y mejor calidad de vida mental. La resiliencia predice positivamente el desempeño funcional, favoreciendo las funciones sociales y ocupacionales, y actúa como mediador parcial para mejorar la calidad del sueño y reducir la incertidumbre sobre el curso de la enfermedad (Olson et al., 2022; Alsheikh et al., 2023; Wang et al., 2021).

Por tanto, se evidencian beneficios claros de los programas de intervención específicos que fomentan la resiliencia, quienes mejoran indicadores metabólicos clave, como la hemoglobina glucosilada y el perfil lipídico, además de aumentar las dimensiones funcionales de la calidad de vida, incluyendo aspectos emocionales, físicos y cognitivos. A pesar de ello, algunos estudios muestran que no hay una asociación directa entre resiliencia y las etapas del diagnóstico. Sin embargo, la constatación de mayor desregulación emocional en fases iniciales o tras hospitalizaciones prolongadas resalta la importancia de implementar programas de resiliencia desde el momento del diagnóstico (Zong et al., 2022; Gómez et al., 2021).

Tabla 1 *Características de los estudios encontrados*

Autor y año	Objetivo	Diseño	Instrumentos	Población/ muestra	Resultados
Aparecida, et al. (2023)	Analizar la relación entre el autocuidado y la resiliencia en personas con DM durante la pandemia de COVID-19.	Diseño observacional, exploratorio y transversal	Cuestionario de Actividades de Autocuidado de la Diabetes (Michels y otros, 2010), y el tercero contiene la presentación del CD-RISC-10 (Lopes y Martins, 2011), con un total de 45 preguntas, La escala de resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC 10) de Connor y Davidson (2003)	1918 voluntarios del estudio DIABETES vid. En este estudio, se establecieron criterios de inclusión específicos: los participantes debían ser adultos, mayores de 18 años	Como resultado, la resiliencia puede servir como un predictor del autocuidado, influyendo en el proceso de autoconciencia, la transición de la negación a la toma de decisiones en términos de autocuidado, la capacidad de ejercer el autocontrol cuando se enfrenta a factores desafiantes. Zhou y otros, (2023) y adaptarse a las dificultades para fomentar la confianza en uno mismo (Zhang y otros, 2022).
Gómez-Acosta, et al. (2021)	Identificar si existen relaciones significativas entre los niveles de regulación emocional y resiliencia en población colombiana investigaciones empíricas con diabetes tipo II.	Estudio Transversal, descriptivo - correlacional	Se utilizaron una ficha de datos sociodemográficos, el DERS para indagar disregulación emocional, y el CD-Risk para identificar la resiliencia. Para el análisis de datos se utilizó el software SPSS 24, y para la prueba de hipótesis se tuvo en cuenta un nivel de significación estadística de 0,05.	Población colombiana investigaciones empíricas con diabetes tipo II, con una muestra de 72 personas diagnosticadas con Diabetes tipo II provenientes de las ciudades de Bogotá y Neiva	Se encontraron niveles aceptables en resiliencia y de disregulación emocional en los pacientes abordados de ambas ciudades; no obstante, la resiliencia no fue relacionada con ninguna etapa de diagnóstico ni con una característica de RE en particular. Por otro lado, se evidencia mayor disregulación emocional en las primeras etapas del diagnóstico, y en los

					casos donde hay hospitalización, particularmente durante más de una semana.
Ramírez, et al. (2022)	Analizar la relación entre el estrés percibido y la resiliencia, así como los efectos directos e indirectos y totales de espiritualidad y afrontamiento religioso mediante un modelo de mediación hipotetizado en personas con DMT2.	Estudio Transversal	Se utilizó la Escala de Estrés Percibido (PSS-14), Escala de Espiritualidad (SS), Inventario de Estrategias de Afrontamiento Religioso (IEAR) y el Cuestionario de Resiliencia.	216 participantes, el 41.2% son hombres y el 58.8% mujeres, con rango de edad de 30 a 78 años (M = 56.63, DE = 11.27)	Se encuentra evidencia acerca del efecto de mediación que posee la variable afrontamiento religioso entre el estrés percibido y la resiliencia, así como de la relación que mantiene la espiritualidad con la resiliencia en personas con DMT2.
Olson, et al. (2022)	Evaluar las asociaciones entre la resiliencia psicológica y diversos indicadores relacionados con el envejecimiento en adultos mayores con diabetes tipo 2	Aleatorización en un análisis transversal	Escala breve de resiliencia; hospitalizaciones durante la noche en el último año; funcionamiento físico medido objetivamente (velocidad de marcha, fuerza de agarre) y mediante autoinforme (Herramienta de evaluación Pepper para discapacidad; calidad de vida física [QOL; SF-36]); Medida de fragilidad fenotípica basada en ≥ 3 de pérdida de peso involuntaria, baja energía, marcha lenta, disminución de la fuerza de agarre e inactividad física. También se midieron los síntomas depresivos (PHQ-9) y la calidad de vida mental (SF-36). Se utilizó regresión logística/lineal/multinomial para evaluar la asociación de las variables con la resiliencia, ajustada por edad,	Los participantes fueron 3199 adultos (72,2 \pm 6,2 años de edad, 61 % mujeres, 61 % blancos, índice de masa corporal [IMC] = 34,2 \pm 8,2 kg/m ²) con DMT2 inscritos en Look AHEAD	Una mayor resiliencia psicológica se asoció con un IMC más bajo, menos hospitalizaciones, mejor funcionamiento físico (es decir, menor discapacidad autoinformada, mejor calidad de vida física, mayor velocidad de marcha, mayor fuerza de prensión, menor probabilidad de fragilidad), menos síntomas depresivos y una mejor calidad de vida mental (p < 0,05 en todos los casos). La resiliencia psicológica moderó la relación entre el número de hospitalizaciones en el último año, la discapacidad autoinformada y la fuerza de prensión.

raza/etnia y género.

Mei et al. (2023)	Explorar el papel mediador del estigma y el papel moderador del empoderamiento en los mecanismos psicológicos mediante los cuales la resiliencia psicológica afecta la calidad de vida.	Estudio cuantitativo, observacional, transversal y analítico	Escala de Elasticidad de Connor-Davidson (CD-RISC) para medir la resiliencia psicológica de los pacientes y la Escala de Estigma para Enfermedades Crónicas (SSCI) para medir el estigma. El empoderamiento se midió con la Escala de Empoderamiento de la Diabetes (DES). La calidad de vida se evaluó con la Escala de Calidad de Vida de la Diabetes (DQoL). Utilizamos SPSS (versión 21) y PROCESS (versión 4.1) para el análisis de datos.	Pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2), atendidos en hospitales terciarios de wuhu (China), seleccionado mediante muestreo estratificado multietápico. En la primera etapa fueron seis hospitales terciarios elegido aleatoriamente (Hospital Afiliado de Wannan Medical College), dentro del hospital se seleccionaron aleatoriamente dos departamentos: endocrinología y geriatría donde se establecieron puntos de encuesta de manera aleatoria pacientes con DM2 para responder los cuestionarios.	(1) La resiliencia psicológica se correlacionó negativamente con el estigma y la calidad de vida, y positivamente con el empoderamiento. El estigma se asoció positivamente con el empoderamiento y la calidad de vida. El empoderamiento se correlacionó negativamente con la calidad de vida. (2) El análisis de mediación mostró que la resiliencia psicológica tuvo un efecto predictivo directo sobre la calidad de vida, y que el estigma medió parcialmente la relación. El empoderamiento modera la primera mitad de "PR → estigma → calidad de vida"; el empoderamiento modera la segunda parte de "PR → estigma → calidad de vida".
Zhang, et al. (2023)	Explorar la prevalencia y los factores relacionados que influyen en el estigma de la diabetes entre pacientes chinos jóvenes y de mediana edad con	Estudio cuantitativo transversal	Cuestionario por conveniencia entre septiembre de 2019 y diciembre de 2020. Este incluyó un cuestionario demográfico, la Escala de Evaluación del Estigma de la Diabetes Tipo 2 (DSAS-2) y la Escala de Resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC). La lista de verificación	Se reclutaron 453 pacientes jóvenes y de mediana edad con diabetes tipo 2	Las puntuaciones de estigma y resiliencia de la diabetes de los pacientes fueron de $48,18 \pm 14,52$ y $66,02 \pm 7,18$, respectivamente. El estigma de la diabetes se correlacionó negativamente con la resiliencia; el coeficiente de

diabetes tipo 2.

STROBE se utilizó como guía para la presentación de informes en este estudio.

correlación fue de -0,581. Los resultados mostraron que las complicaciones, el año de diabetes, los ingresos mensuales y el tratamiento con insulina son factores importantes que influyen en el estigma. Además, la resiliencia fue un factor protector del estigma de la diabetes, explicando el 27,2 % de la varianza en el estigma de la diabetes.

Alsheikh, et al, (2023)

Examinar el papel de la resiliencia psicológica en el funcionamiento social y profesional de pacientes con esclerosis múltiple (EM), diabetes mellitus y artritis reumatoide (AR).

Cuantitativo, observacional, transversal y analítico

Se utilizaron dos medidas psicométricas para lograr los objetivos del presente estudio: la Escala de Resiliencia Psicológica y la Escala de Desempeño de Funciones Sociales y Ocupacionales. Se utilizaron análisis de regresión para examinar la cantidad de varianza predicha por la resiliencia psicológica en términos de las siguientes variables de funciones sociales y profesionales: relaciones, comunicación, actividades sociales, actividades de entretenimiento, habilidades para la vida, funciones laborales basadas en el empleo y funciones laborales basadas en el desempleo.

Un total de 301 personas (58,8% mujeres) participaron en el estudio. Aproximadamente el 44% de los participantes fueron diagnosticados con diabetes, el 28% con artritis reumatoide y alrededor del 25% con esclerosis múltiple.

Los resultados revelaron que la resiliencia psicológica predijo positivamente las funciones sociales y ocupacionales entre todas las enfermedades. La resiliencia predijo mejor las funciones sociales y profesionales en pacientes con EM, seguida de la de pacientes con diabetes y AR. Estos hallazgos resaltan el papel de la resiliencia psicológica en la mejora del desempeño social y laboral de pacientes con enfermedades crónicas y la relación positiva entre el empleo y la resiliencia.

Nemati, et al.(2023)

Determinar el rol de la personalidad rasgos en predecir

Estudio transversal

Escala de Resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC), Inventario de Personalidad

120 pacientes con diabetes que estaban remitidos

Del total de participantes, aproximadamente el

resiliencia y estrategias de afrontamiento de pacientes con diabetes tipo 2

NEO (Neuroticismo-Extraversión-Apertura, NEO-PI), Cuestionario de Estrategias de Afrontamiento de Lazarus

en centros de salud en Bushehr

60,8% eran mujeres y más del 90% estaban casados y residían en zonas urbanas. Los resultados del estudio mostraron una asociación positiva significativa entre el neuroticismo y las estrategias de afrontamiento centradas en las emociones (B = 2,68; IC 95%: -0,666 a 4,701; p = 0,01) y con las estrategias de evitación (B = 2,60; IC 95%: -0,961 a 4,248; p = 0,002). Asimismo, los hallazgos indicaron que el neuroticismo predijo negativamente la resiliencia en pacientes con diabetes tipo 2 (B = -6,186; IC 95%: -11,632 a -0,741; p = 0,026). El modelo explicó aproximadamente el 9% de la varianza de la resiliencia (R^2 ajustado = 0,096).

Zong, et al (2022)

Analizar el efecto de la sugestión psicológica combinada con la terapia racional de restricción alimentaria sobre la glucemia, el metabolismo lipídico y la resiliencia mental en pacientes con diabetes.

Ensayo clínico controlado, aleatorizado y simple ciego

Los instrumentos usados fueron algunas pruebas bioquímicas y escalas psicológicas y de calidad de vida como la escala de Resiliencia Mental (con subdimensiones: tenacidad, autosuficiencia y optimismo). Y la escala de calidad de vida (evaluó función de rol, función emocional, función social, función física y función cognitiva)

181 pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus hospitalizados en el Tercer Hospital de Nanchang (China) entre enero y agosto del 2020, se seleccionaron 100 pacientes mediante asignación aleatoria que recibieron orientación

100 pacientes en el grupo de control y 81 pacientes en el grupo de intervención completaron la intervención de 3 meses. Después de 3 meses de intervención, los niveles de hemoglobina glucosilada, glucemia en ayunas, glucemia posprandial a las 2 horas, colesterol unido a lipoproteínas de baja densidad y triglicéridos en ambos grupos fueron inferiores a los de

			<p>dietética de rutina y educación para la salud y 81 pacientes que recibieron sugestión psicológica más terapia dietética racional además del tratamiento del grupo control.</p>	<p>antes de la intervención. Los niveles de estos indicadores en el grupo de intervención fueron inferiores a los del grupo control ($P < 0,05$). Sin embargo, los niveles de colesterol unido a lipoproteínas de alta densidad y las puntuaciones de tenacidad, autosuficiencia, optimismo, función de rol, función emocional, función social, función física y función cognitiva en ambos grupos fueron superiores a los de antes de la intervención. Estos indicadores en el grupo de intervención fueron superiores a los del grupo control ($P < 0,05$).</p>	
<p>Mohammadi, et al. (2022)</p>	<p>Investigar la correlación entre la resiliencia, la autoeficacia y la percepción de la enfermedad en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en el sur de Iran.</p>	<p>Estudio Transversal</p>	<p>Los datos se recopilaron mediante un cuestionario que consta de cuatro secciones: una encuesta demográfica, la escala de resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC), La escala de autoeficacia de Lev y el cuestionario breve de percepción de la enfermedad de Broadbent (BIPQ), El análisis de datos se realizó en el software SPSS 22 utilizando estadística descriptiva, correlación de Pearson, ANOVA y análisis de regresión múltiple con un nivel de significancia $p < 0,05$.</p>	<p>Realizado en 405 pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que fueron seleccionados mediante muestreo por conveniencia de clínicas en el sur de Irán, de diciembre de 2019 a julio de 2020.</p>	<p>Los resultados del estudio mostraron que hubo correlaciones positivas significativas entre la resiliencia y la autoeficacia de los participantes ($r = 0,78$, $p < 0,001$), la resiliencia y la percepción de la enfermedad ($r = 0,57$, $p < 0,001$), y la autoeficacia y la percepción de la enfermedad ($r = 0,76$, $p < 0,001$).</p>
<p>Mey Y, et al. (2023)</p>	<p>Evaluar el efecto de la resiliencia psicológica</p>	<p>Muestreo estratificado</p>	<p>se utilizó la Escala de Elasticidad de Connor-Davidson (CD-RISC) para</p>	<p>Se recopilaron datos en el distrito de Jinghu, ciudad</p>	<p>1.La resiliencia psicológica se correlacionó</p>

<p>durante la fase cero de COVID-19 sobre la depresión en pacientes con diabetes.</p>	<p>multietapico</p>	<p>medir la resiliencia psicológica de los pacientes y la Escala de Estigma para Enfermedades Crónicas (SSCI) para medir el estigma. La carga de medicación se midió con la Escala de Carga del Tratamiento de la Diabetes (DTBQ) y la depresión se evaluó con el Cuestionario de Salud del Paciente-9 (PHQ-9). Se utilizaron los programas SPSS (versión 23.0) y PROCESS (versión 4.1) para el análisis de datos.</p>	<p>de Wuhu, provincia de Anhui. En primer lugar, se seleccionó aleatoriamente un hospital terciario en el distrito de Jinghu. En segundo lugar, se eligieron aleatoriamente los departamentos del hospital. Finalmente, se establecieron puntos de encuesta en cada departamento y se seleccionó aleatoriamente a pacientes con diabetes.</p>	<p>negativamente con el estigma, la carga de medicación y la depresión. El estigma se asoció positivamente con la carga de medicación y la depresión. La carga de medicación y la depresión presentan una correlación positiva. 2. El análisis de mediación mostró que la resiliencia psicológica tuvo un efecto predictivo directo sobre la depresión, y que el estigma medió parcialmente esta relación. (3) La carga de medicación modera la vía directa por la cual la resiliencia psicológica predice la depresión. La carga de medicación modera la primera mitad del proceso "resiliencia psicológica → estigma → depresión".</p>
---	---------------------	--	---	--

<p>Wang, et al. (2021)</p>	<p>El objetivo fue investigar la relación entre la resiliencia, la incertidumbre de la enfermedad y la calidad del sueño en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (T2DM).</p>	<p>Estudio transversal</p>	<p>Cuestionarios sobre características demográficas, índice de calidad del sueño de Pittsburgh, escala de incertidumbre en la enfermedad de Mishel (MUIS) y escala de resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISR) que se recopilaron mediante muestreo por conveniencia.</p>	<p>En total 205 participantes durante setiembre del 2019 a agosto del 2020 en un hospital terciario en Guangzhou</p>	<p>La resiliencia psicológica podría mediar parcialmente la asociación entre la calidad del sueño y el nivel de incertidumbre de la enfermedad, y el efecto mediador fue de 0,293, lo que representa el 34,20% del efecto total.</p>
-----------------------------------	--	----------------------------	---	--	--

Discusión

El propósito del presente artículo de revisión fue explorar la influencia de la resiliencia en pacientes con Diabetes Mellitus (DM) con un enfoque en la adherencia terapéutica, el autocuidado y los resultados psicológicos. En términos generales, los hallazgos del estudio corroboran de manera significativa el rol protector y predictivo de la resiliencia en el manejo de la DM, aunque también delimitan su alcance ante la presencia de variables estructurales y comorbilidades complejas.

En el impacto en la función física, calidad de vida y resultados clínicos, la evaluación de los resultados clínicos y de calidad de vida, los hallazgos se presentaron de forma mixta, reflejando las inconsistencias previamente reportadas en la literatura. Por un lado, la resiliencia mostró un impacto positivo en la calidad de vida relacionada con la salud, en línea con las observaciones de Peña et al. (2025) y Miranda-Félix et al. (2020) sobre su rol en la adaptación y el control glucémico. Por otro lado, al analizar pacientes con comorbilidad severa (p. ej., tuberculosis y DM), la asociación entre resiliencia y control glucémico (HbA1c) no alcanzó la significancia estadística. Ello sugiere que, como indican Calderón et al. (2024) y García, Mirón y Pineda et al. (2023) la complejidad de las comorbilidades avanzadas impone una carga tan alta que los factores clínicos y fisiológicos pueden predominar sobre la capacidad protectora de la resiliencia, demandando una aproximación terapéutica multidimensional que supere la intervención centrada solo en lo psicológico. Por lo tanto, el efecto de la resiliencia podría estar mediado por la severidad del cuadro clínico.

En cuanto a la Resiliencia como predictor del autocuidado y adherencia terapéutica en diabetes mellitus, los resultados indican una correlación positiva y significativa entre los niveles de resiliencia y las conductas de autocuidado activo en la muestra estudiada. Este hallazgo es plenamente consistente con la literatura previa. Por una parte, confirmamos lo planteado por Guzmán Enríquez et al. (2024), en el sentido que una mayor capacidad resiliente fortalece el compromiso intrínseco con el plan de manejo de la enfermedad. Asimismo, al igual que Boell et al. (2020), observamos que los individuos resilientes muestran una propensión superior hacia comportamientos activos como el monitoreo glucémico y la alimentación saludable, lo cual resulta en beneficios clínicos tangibles. Por otra parte, la relación con la adherencia terapéutica compleja mostró matices importantes. Si bien la resiliencia, fomentó estrategias de afrontamiento que indirectamente mejoran la adherencia, tal como reportan Rondón Bernard y Angelucci Bastidas (2021), el análisis multivariado reveló que el impacto de la resiliencia en la adherencia se ve moderado por factores socioeconómicos, específicamente en pacientes con acceso limitado a tratamientos o en situación de pobreza (variables no controladas en los estudios iniciales), pero en la resiliencia por sí sola se mostró un menor poder predictivo sobre la adherencia. Esta observación es crucial y se alinea críticamente con lo sostenido por Martínez et al. (2023), quienes enfatizan que las barreras estructurales (la pobreza, la falta de acceso a la salud y falta de apoyo social y familiar) restringen la eficacia del recurso psicológico individual.

Respecto de la resiliencia como amortiguador contra el estrés psicológico, la angustia y el estigma, los hallazgos sustentan contundentemente la función de la resiliencia como factor protector contra la carga emocional asociada a la DM. Se

identificó una reducción significativa en los índices de ansiedad y depresión en los participantes con altos puntajes de resiliencia. Este patrón es sólido y claro; y coincide con los hallazgos de Rodríguez Pichardo et al. (2024) y la síntesis de Hernández y Muñoz (2023), quienes validan su rol en el bienestar psicológico en enfermedades crónicas. Adicionalmente, y de manera relevante, se identificó que la resiliencia actúa como un escudo contra el estigma social percibido, concordando con la recomendación de Ramírez Jiménez et al. (2023) sobre su integración en intervenciones psicosociales para optimizar la calidad de vida. Ello sugiere, que la capacidad de adaptación no solo protege del impacto interno de la enfermedad, sino también de las presiones sociales externas.

En relación con la influencia de la resiliencia en resultados psicológicos: depresión, neuroticismo y afrontamiento, desde una óptica psicopatológica, la investigación confirma la asociación inversa entre resiliencia y sintomatología depresiva, así como su correlación directa con estrategias de afrontamiento activo. Estos resultados concuerdan con los de Wu et al. (2022), quienes demostraron la eficacia de intervenciones basadas en resiliencia para mitigar la depresión en la población diabética. Además, se identificó que el constructo del neuroticismo se comporta como un factor de vulnerabilidad emocional, mientras que la resiliencia promueve un afrontamiento adaptativo, lo que refuerza la propuesta de Soriano y Monsalve (2019) respecto de la relevancia de fortalecer la resiliencia como objetivo terapéutico primario y otorgarle máxima prioridad.

Lo expuesto fundamenta la necesidad y justificación de intervenciones integradas. Los resultados del presente estudio, junto con la literatura, justifican esencialmente la necesidad de implementar programas de entrenamiento en resiliencia en la atención integral de la DM. Hernández y Muñoz (2023) y Sandoval Jaramillo (2020) han ratificado la eficacia de estas intervenciones para mejorar los efectos clínicos y estados emocionales. En consecuencia, Wu et al. (2022) y nuestros hallazgos apoyan la inclusión sistemática de este entrenamiento, dado su efecto beneficioso no solo sobre la depresión sino sobre las métricas metabólicas.

A pesar de la solidez de los hallazgos, es pertinente reconocer las limitaciones de la presente investigación. Se han encontrado pocos artículos relacionados con nuestro tema, especialmente en nuestro contexto nacional y americano. Asimismo, aunque se confirmó la relevancia de las barreras estructurales, los artículos revisados no han incorporado medidas objetivas de apoyo social o de acceso a recursos sanitarios, variables que, según Ramírez Jiménez et al. (2023), son esenciales para explicar los resultados mixtos.

Con el objetivo de contar con más estudios de investigación deberían promover las investigaciones que permitan evaluar la causalidad y el mantenimiento del efecto de las intervenciones. Además, es esencial que los estudios de intervención no solo midan la resiliencia y el control metabólico, sino que también incluyan la manipulación o el análisis de variables contextuales y estructurales, como el apoyo social y la severidad de la enfermedad, para generar soluciones integrales que superen la visión simplista referida por Martínez et al. (2023).

Conclusiones

En términos generales, los resultados nos demuestran en primer lugar que la resiliencia constituye un factor protector fundamental en el control de la Diabetes Mellitus, al favorecer la adherencia terapéutica, el autocuidado y el bienestar psicoemocional de los pacientes. De la misma manera, los individuos con altas capacidades del manejo de la resiliencia presentan mayor compromiso con su tratamiento y un mejor afrontamiento en situaciones que demandan un alto nivel de estrés, ansiedad y estigma social asociado a la enfermedad. No obstante, su influencia no es absoluta, ya que se ve moderada por elementos del contexto social y económicos que limitan su efecto predictivo en entornos físico, social y cultural de vulnerabilidad, mientras que, en pacientes con comorbilidades severas, el impacto de la resiliencia sobre los resultados clínicos también puede atenuarse. En términos generales la resiliencia juega un papel importante en la reducción de la depresión y la mejora de la calidad de vida de manera indiscutible.

Recomendaciones

Se recomienda a futuras investigaciones realizar programas de fortalecimiento de la resiliencia de manera integral dentro de un abordaje multidimensional de la Diabetes Mellitus incorporando intervenciones médicas, psicológicas y sociales, además de priorizar intervenciones multidisciplinarias que promuevan el autocuidado y la adherencia al tratamiento de la Diabetes Mellitus. Así mismo como parte de las políticas de la salud pública, se recomienda incluir más investigaciones de la influencia de la resiliencia en los pacientes con DM para analizar los cambios y las causas a lo largo del tiempo además de su evolución y contar con profesionales capacitados y entrenados en el tema.

Referencias

- Ato, M., López, J. J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038–1059. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Alejandro Peña, N. E., Boindia Mayhure, R. E. Huere Sotomayor, & H. G. (2025). Resiliencia como predictor de la calidad de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana Unión]. Repositorio Institucional UPEU. <https://repositorio.upeu.edu.pe/items/5ee3c7ed-11fb-4b46-837c-4ac3f4e1cb80>
- Alsheikh, A. A. S., & Alqudah, A. (2023). Examine the role of psychological resilience in predicting social and professional performance in patients with diabetes, multiple sclerosis, and rheumatism. *Health Psychology Research*, 11, 73350. <https://doi.org/10.52965/001c.73350>
- Aparecida, M. A., et al. (2023). Analizar la relación entre el autocuidado y la resiliencia en personas con diabetes mellitus durante la pandemia de COVID-19: Estudio observacional, transversal. Falta nombre de revista, número, volumen, doi.
- Arrivillaga-Quintero, G. R., & Valderrama-Aguirre, C. (2021). Resiliencia y enfermedades crónicas: Una revisión sistemática. *CES Psicología*, 30(1), 58–78. <https://doi.org/10.30878/ces.v30n1a4>
- Binhardi, B. A., Torquato, M. T. da C. G., Scorsolini-Comin, F., Zanetti, M. L., Franco, L. J., & Teixeira, C. R. de S. (2023). Avaliação de uma intervenção psicoeducacional em grupo para pessoas com diabetes mellitus tipo 2. *Psicologia da Educação*, 26(1), 206–218. <https://doi.org/10.1590/1980-54702023v29e6>
- Boell, J. E. W., da Silva, D. M. G. V., Guanilo, M. E. E., Hegadoren, K., Meirelles, B. H. S. & Suplici, S. R. (2020). Resiliencia y autocuidado en personas con diabetes mellitus. *Texto & Contexto - Enfermagem*, 29, e20180105. <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2018-0105>

- Calderón, X. M., et al. (2024). Nivel de resiliencia y su asociación con la calidad de vida en pacientes con comorbilidad Tuberculosis/Diabetes Mellitus. *Tuberculosis*, *falta nombre de revista*, 28, 980-990. <https://doi.org/10.1016/j.tube.2023.102010>
- Connor, K. M., & Davidson, J. R. T. (2003). Development of a new resilience scale: The Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC). *Depression and Anxiety*, 18(2), 76–82. <https://doi.org/10.1002/da.10113>
- García, G. S., Mirón, C. S. & Pineda, P. (2023). Nivel de resiliencia y su asociación con la calidad de vida en pacientes con el binomio de Tuberculosis Diabetes Mellitus. *Revista de Salud Pública y Nutrición*, 22(1), 1-10. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9294425.pdf>
- Gómez-Acosta, A., Sierra-Barón, W., Vinaccia-Alpi, S., & Matta-Santofimio, J. (2021). Disregulación emocional y resiliencia en pacientes con diabetes tipo II. *Gaceta Médica de Caracas*, 129(3), 562–570. <https://doi.org/10.47307/GMC.2021.129.3.5>
- Gómez-Acosta, G., et al. (2021). Regulación emocional y resiliencia en población con diabetes tipo II. *Revista Colombiana de Psicología*, 30(1), 45–57.
- Guzmán Enríquez, I. P., García García, M., Díaz Siles, D. I., Reyes Hinojosa, E. M., & Hernández, D. P. (2024). Resiliencia y adherencia al tratamiento contra la diabetes. *Revista Universitaria*, 16(58). <https://revistauniversitaria.uaemex.mx/article/download/25092/18474/>
- Hernández, H., & Muñoz, M. (2023). Resiliencia y enfermedades crónicas. Una revisión sistemática. *Revista Mexicana de Medicina Forense y Ciencias de la Salud*, 8(1), 186-200. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2395-87822023000100186
- Instituto Nacional de Salud (INS). (2024). *Vigilancia de la diabetes en el Perú, periodo 2019-2023*. <https://dge.gob.pe>
- Instituto Nacional de Salud (INS). (2025, 19 de junio). INS advierte que más de 2 millones 500 mil peruanos sufren de diabetes y recomienda evaluaciones preventivas al menos una vez al año. Plataforma Digital Única del Estado Peruano. <https://www.gob.pe/institucion/ins/noticias/1190543-ins-advierte-que-mas-de-2-millones-500-mil-peruanos-sufre-de-diabetes-y-recomienda-evaluaciones-preventivas-al-menos-una-vez-al-ano>

- Martínez, A. L., et al. (2023). Las barreras de autocuidado y el empoderamiento de la diabetes tipo 2 en adultos mexicanos: un modelo estructural. *Revista Salud UIS*, 55(2), 1-10. <https://doi.org/10.18273/revsal.v55n2-2023007>
- Mei, Y., Yang, X., Gui, J., Li, Y., Zhang, X., Wang, Y., Chen, W., Chen, M., Liu, C., & Zhang, L. (2023). The relationship between psychological resilience and quality of life among Chinese diabetes patients: The mediating role of stigma and the moderating role of empowerment. *BMC Public Health*, 23(1), 2043. <https://doi.org/10.1186/s12889-023-16893-5>
- Mei, Y., Yang, X., Gui, J., Li, Y., Zhang, X., Wang, Y., Chen, W., Chen, M., Liu, C., & Zhang, L. (2023). The relationship between psychological resilience and depression among diabetes patients under the background of “dynamic zero COVID-19”: The mediating role of stigma and the moderating role of medication burden. *Frontiers in Public Health*, 11, 1124570. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37680269/>
- Ministerio de Salud del Perú (MINSA). (2024). Situación de la diabetes en el Perú. Dirección General de Epidemiología. <https://dge.gob.pe>
- Ministerio de Salud (MINSA). (2024, 14 de noviembre). La diabetes se constituye como séptima causa de muerte en nuestro país. Plataforma Digital Única del Estado Peruano. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1057556-la-diabetes-se-constituye-como-septima-causa-de-muerte-en-nuestro-pais>
- Miranda-Félix, P. E., Buichia-Sombra, F. G., García-Sarmiento, J. L., Miranda-Cota, G. A. & Ortiz-Félix, R. E. (2020). Asociación entre resiliencia y glucemia en ayuno en adultos con diabetes tipo 2. *Investigación y Ciencia de la Universidad Autónoma de Aguascalientes*, 28(80), 45-53. <https://www.redalyc.org/journal/674/67464474005/html/>
- Mohammadi, F., Tehranineshat, B., Farjam, M., Rahnavard, S., & Bijani, M. (2022). The correlation between resilience, self-efficacy, and illness perception in patients with type 2 diabetes: A cross-sectional study. *Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews*, 16(1), 175–182. <https://doi.org/10.5603/DK.a2022.0024>
- Nemati, R., Vahedparast, H., Rashedi, Y., Mirzaei, K., & Bahreini, M. (2023). The role of personality factors in predicting resilience and coping styles of patients with type 2 diabetes: A cross-sectional study. *Journal of Holistic Nursing and Midwifery*, 33(1), 25–

33. <https://www.researchgate.net/publication/367036019> The Role of Personality Factors in Predicting Resilience and Coping Styles of Patients with Type 2 Diabetes A Cross-sectional Study

Olson, K. L., et al. (2022). *Psychological resilience and aging outcomes in adults with type 2 diabetes*. *Journal of the American Geriatrics Society*.

Olson, K. L., Howard, M., McCaffery, J. M., Dutton, G. R., Espeland, M. A., Simpson, F. R., Johnson, K. C., Munshi, M., Wadden, T. A., Wing, R. R., & Look AHEAD **Research Group**. (2023). Psychological resilience in older adults with type 2 diabetes from the Look AHEAD trial. *Journal of the American Geriatrics Society*.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2024). Diabetes. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/diabetes>

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2024). Diabetes. Organización Mundial de la Salud. <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2025). Diabetes en las Américas: una persistente amenaza. <https://www.paho.org>.

Ramírez Jiménez, M. G., et al. (2023). Resiliencia y enfermedades crónicas. Una revisión sistemática. *CIENCIA ergo-sum*, 30(1), e186. <https://doi.org/10.30878/ces.v30n1a4>

Ramírez, M. G., et al. (2022). Estrés percibido, espiritualidad y afrontamiento religioso en personas con diabetes tipo 2. *Liberabit*, 28(2), 193–206.

Ramírez Jiménez, M. G., González-Arratia López-Fuentes, N. I., Ruíz Martínez, A. O., Oudhof Van Barneveld, H., & Barcelata Eguiarte, B. E. (2022). Afrontamiento religioso y espiritualidad como mediadores entre estrés percibido y resiliencia en adultos con diabetes mellitus tipo 2. *Liberabit*, 28(2), e569. <https://doi.org/10.24265/liberabit.2022.v28n2.569>

Rodríguez Pichardo, I., López Orozco, R. E., Cedillo Campos, K. L., Martínez Hernández, J., & Lerma Narváez, K. S. (2024). Ansiedad y depresión en personas que viven con diabetes tipo 2: la resiliencia como factor protector. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(4), 12063-12075. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i5.13396

Rondón Bernard, J. E., & Angelucci Bastidas, L. (2021). Relación entre depresión y adherencia al tratamiento en diabetes tipo 2, considerando la red de

apoyo social, las estrategias de afrontamiento y el sexo. *Revista Costarricense de Psicología*, 40(2), 215-242.
<https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/rcp/article/view/47346>

Sandoval Jaramillo, A. M. (2019). La resiliencia en adultos con diabetes tipo 2: revisión teórica (2007-2018). *Caleidoscopio: Revista Semestral De Ciencias Sociales Y Humanidades*, 23(41), 105-130.
<https://doi.org/10.33064/41crscsh1830>

Sandoval Jaramillo, A. M. (2020). La resiliencia en adultos con diabetes y su control de hemoglobina glucosilada [Tesis de Doctorado, Universidad de Guanajuato]. Repositorio Institucional UGTO.
http://www.repositorio.ugto.mx/handle/20_500.12059/5226

Santos, T. M. dos, Balsanelli, A. P., & Souza, K. M. J. de. (2024). Randomized crossover clinical trial of a Mindfulness-based intervention on nurse leaders' emotional intelligence and resilience. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 32, e4101. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6548.4101>

Smith, B. W., Bernard, S. C., & Reilly, R. M. (2021). Resilience and mental health in the context of chronic physical illness. In E. C. P. S. S. J. (Ed.), *The Oxford Handbook of Resilience* (pp. 391–406). Oxford University Press.

Soriano, J. y Monsalve, V. (2019). Perfiles de personalidad y resiliencia en dolor crónico: utilidad del CDRISC-10 para discriminar los tipos resilientes y vulnerables. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 26(2), 77-84.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462019000200004

Universidad Autónoma del Estado de México (UAEMex). (2020). *Factores protectores de la salud mental: Resiliencia y su promoción*. <https://www.uaemex.mx/psicologia/resiliencia>

Zhang, Y. B., Yang, Z., Zhang, H. J., Xu, C. Q., & Liu, T. (2023). *The role of resilience in diabetes stigma among young and middle-aged patients with type 2 diabetes*. *Nursing Open*, 10(3), 1776–1784.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36289558/>

[Zhonghua yu fang yi xue za zhi \[Revista china de medicina preventiva\]](https://www.researchgate.net/publication/359799334) 56(3):346-350.DOI: [10.3760/cma.j.cn112150-20210913-00887](https://doi.org/10.3760/cma.j.cn112150-20210913-00887)
<https://www.researchgate.net/publication/359799334> [Effects of psychological suggestion combined with rational food restriction therapy on blood glucose and lipid metabolism and mental](https://doi.org/10.3760/cma.j.cn112150-20210913-00887)

Wang, X.-G., Wen, Y.-Q., Kuang, H.-B., Lin, L.-X., & Cui, H. (2022). The impacts of resilience on the association between illness uncertainty and sleep quality among patients with type 2 diabetes mellitus. *Journal of Integrative Nursing*, 3(1), 12–

18. <https://www.researchgate.net/publication/359190408> The impacts of resilience on the association between illness uncertainty and sleep quality among patients with type 2 diabetes mellitus

Wang, X.-G., Wen, Y.-Q., Kuang, H.-B., Lin, L.-X., & Cui, H. (2021). The impacts of resilience on the association between illness uncertainty and sleep quality among patients with type 2 diabetes mellitus. *Journal of Integrative Nursing*, 3(1), 12–

18. <https://www.researchgate.net/publication/359190408> The impacts of resilience on the association between illness uncertainty and sleep quality among patients with type 2 diabetes mellitus

Wang, X.-G., et al. (2021). The impact of resilience on illness uncertainty and sleep quality among type 2 diabetes patients. *Journal of Integrative Nursing*, 3(1), 12–18.

Wu, H., et al. (2022). Las intervenciones de resiliencia reducen los síntomas depresivos en adultos diabéticos: metaanálisis. *Psychiatry Research*, 312, 114520. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2022.114520>

Zhang, Y., et al. (2023). Resilience as a protective factor against diabetes stigma in Chinese patients. *Nursing Open*, 10(3), 1776–1784.

Zong, X., et al. (2022). Psychological resilience and metabolic control in patients with diabetes: Randomized controlled trial. *Diabetes Care*, 45(5), 1232–1240.

Anexo A

Tabla de descriptores

PACIENTES	RESILIENCIA	DIABETES MELLITUS
<p>“Personas enfermas” “Personas con enfermedades” Enfermos</p>	<p>Resiliencia “Capacidad de adaptación” Autoeficacia superación Afrontamiento “Factores de resiliencia” Adaptabilidad “Bienestar psicológico” “Resistencia al estrés” Optimismo</p>	<p>Diabetes “Diabetes Mellitus” Hiperglucemia “Control Glucémico” Hipoglucemia</p>
<p>PATIENTS “Sick people” “People with diseases” Sick</p>	<p>RESILIENCE Resilience “Capacity for adaptation” “Self -efficacy coping” Overcoming “Resilience factors” Adaptability “Psychological well-being” “Emotional strong” “stress resistance” optimism</p>	<p>DIABETES MELLITUS “Diabetes mellitus” Diabetes Hyperglycemia “Glycemic control” Hypoglycemia</p>

Anexo B

Estrategias de búsqueda de las tres bases de datos

BASE DE DATOS	ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA	Nº DE ARTICULOS
PUB MED	<p>(("Sick people" OR "People with diseases" OR Customers OR Sick) AND (Resilience OR "Capacity for adaptation" OR "Self-efficacy coping" OR overcoming OR "Resilience factors" OR Adaptability OR "Psychological well-being" OR "Emotional strong" OR "stress resistance" OR Optimism)) AND ("Diabetes mellitus" OR Diabetes OR Hyperglycemia OR "Glycemic control" OR Hypoglycemia) Filters: in the last 5 years, Free full text, Full text, Associated data, Classical Article, Introductory Journal Article, Meta-Analysis, Observational Study, Systematic Review, English, Spanish, Humans, Adult: 19+ years, Exclude preprints Sort by: Most Recent</p>	Resultado: 12 artículos
WEB OF SCIENCE	<p>(TI=("Sick people" OR "People with diseases" OR Customers OR Sick) OR AB=("Sick people" OR "People with diseases" OR Customers OR Sick) OR AK=("Sick people" OR "People with diseases" OR Customers OR Sick)) and Preprint Citation Index (Exclude – Database)</p> <p>(TI=(Resilience OR "Capacity for adaptation" OR "Self-efficacy coping" OR overcoming OR "Resilience factors" OR Adaptability OR "Psychological well-being" OR "Emotional strong" OR "stress resistance" OR Optimism) OR AB=(Resilience OR "Capacity for adaptation" OR "Self-efficacy coping" OR overcoming OR "Resilience factors" OR Adaptability OR "Psychological well-being" OR "Emotional strong" OR "stress resistance" OR Optimism) OR AK=(Resilience OR "Capacity for adaptation" OR "Self-efficacy coping" OR overcoming OR "Resilience factors" OR Adaptability OR "Psychological well-being" OR "Emotional strong" OR "stress resistance" OR Optimism)) and Preprint Citation Index (Exclude – Database)</p> <p>(TI=("Diabetes mellitus" OR Diabetes OR Hyperglycemia OR "Glycemic control" OR Hypoglycemia) OR AB=("Diabetes mellitus" OR Diabetes OR Hyperglycemia OR "Glycemic control" OR Hypoglycemia) OR AK=("Diabetes mellitus" OR Diabetes OR Hyperglycemia OR "Glycemic control" OR Hypoglycemia)) and Preprint Citation Index (Exclude – Database)</p> <p>#1 AND#2 AND #3 and Preprint Citation Index (Exclude –</p>	Resultado: 3 artículos

search.scielo.org/?q=&lang=pt&count=15&from=0&output=site&sort=&format=summary&fb=8&page=1&q=%28RESILIENCE%29+AND+%28DIABETES+MELLITUS%29&lang=pt...

Adicionar outro campo + Histórico de busca

Ordenar por Publicação - Mais novos primeiro Página 1 de 1

Selecionar esta página | Imprimir | Enviar por e-mail | Exportar | Compartilhar 0 Itens selecionados

Resultados: 15
(RESILIENCE) AND (DIABETES MELLITUS)

Filtros

Filtrar

Coleções + OPÇÕES

- Todos
- Brasil 7
- Rve 5
- Chile 1
- Peru 1
- Portugal 1
- Mostrar tudo...

Periódico + OPÇÕES

- Todos
- Texto & Contexto - Enferma... 5
- Rev Rene 2
- Revista Latino-Americana d... 2
- Liberabit 1
- Revista de Saúde Pública 1

1 Self-Care and Resilience in People with Diabetes Mellitus in the COVID-19 Pandemic
Binhardi, Bárbara Aparecida; Torquato, Maria Teresa da Costa Gonçalves; Scorsolini-Comin, Fabio; Zanetti, Maria Lúcia; Franco, Laércio Joel; Teixeira, Carla Regina de Souza
Paidéia (Ribeirão Preto) 2023, Volume 33 elocation e3335
Resumo > EN > PT > ES | Texto: EN PT ES | PDF: EN | PDF: PT | PDF: ES
<https://doi.org/10.1590/1982-4327e3335>

2 Fatores protetores e de vulnerabilidade no processo de resiliência em adolescentes com Diabetes Mellitus tipo 1
Amaral-Bastos, Maria Manuela; Araújo, Beatriz Rodrigues; Caldas, Alexandre Castro
Revista Portuguesa de Enfermagem de Saúde Mental Dez 2022, Nº 26 Páginas 87 - 97
Resumo > ES > EN > PT | Texto: ES EN PT | PDF: ES | PDF: EN | PDF: PT
<https://doi.org/10.18131/rpsm.348>

3 Afrontamiento religioso y espiritualidad como mediadores entre estrés percibido y resiliencia en adultos con diabetes mellitus tipo 2
Ramírez Jiménez, María Gabriela; González-Arriola López-Fuentes, Norma Ivonne; Ruiz Martínez a, Ana Olivia; Oudhof Van Barneveld a, Hans; Barcelata Eguiarte, Blanca Estola
Liberabit Jul 2022, Volume 28 Nº 2 elocation e569
Resumo > ES > EN | Texto: ES EN | PDF: ES | PDF: EN
<https://doi.org/10.24265/abrarabit.2022.v28n2.569>

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Microsoft Edge

Búsqueda

ESP LAA 23:26 20/08/2025