

Estrategias de afrontamiento y calidad de vida percibida en pacientes con diabetes Mellitus 2 (DM2) en el Hospital Luis Manuel Morillo King, La Vega

Coping Strategies and Perceived Quality of Life in patients with Type 2 Diabetes Mellitus at Luis Manuel Morillo King Hospital, La Vega

¹Yanirys Pichardo Cruz, ²Rudibel Reyes Chávez

¹Univeridad Abierta para Adultos (UAPA), Facultad de Psicología, Departamento de Psicología Clínica, Santo Domingo, República Dominicana.100072633@p.uapa.edu

²Univeridad Abierta para Adultos, (UAPA), Facultad de Psicología, Departamento de Psicología Clínica, Santo Domingo, República Dominicana.100072532@p.uapa.edu

Recibido: 15/5/2025

Aprobado:10/9/2025



Estrategias de Afrontamiento y Calidad de Vida Percibida en Pacientes con Diabetes Mellitus 2 (DM2) en el Hospital Luis Manuel Morillo King, La Vega © 2025 by Yanirys Pichardo Cruz; Rudibel Reyes Chávez is licensed under CC BY-NC-SA 4.0. To view a copy of this license, visit <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Resumen

La Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) constituye un problema de salud pública en República Dominicana, con un aumento sostenido en los últimos años. Esta enfermedad impacta tanto la salud física como psicológica, afectando la calidad de vida de los pacientes. El presente estudio tuvo como objetivo analizar la relación entre las estrategias de afronta-

Abstract

Type 2 Diabetes Mellitus (T2DM) constitutes a major public health problem in the Dominican Republic, with a steady increase in prevalence in recent years. This chronic condition impacts not only physical health but also psychological well-being, thereby affecting patients' quality of life. The present study aimed to analyze the relationship between co-

miento y la calidad de vida percibida en pacientes con DM2 atendidos en el Hospital Luis Manuel Morillo King, en La Vega, durante el periodo 2024-2025. Se utilizó un diseño descriptivo, transversal, con una muestra de 41 participantes. Los instrumentos empleados fueron el Brief COPE de Carver (1997) y el cuestionario Diabetes Quality of Life (DQOL) de Jacobson et al. (1988), ambos con adecuados índices de confiabilidad. Los resultados evidenciaron que las estrategias de afrontamiento centradas en la aceptación y el apoyo social se relacionaron con una mejor percepción de la calidad de vida, mientras que las estrategias de evitación y negación se asociaron a un menor bienestar. Estos hallazgos resaltan la importancia de fortalecer las intervenciones psicoeducativas que promuevan el afrontamiento adaptativo en pacientes con DM2.

Palabras clave: Diabetes Mellitus tipo 2, afrontamiento, calidad de vida, salud psicológica.

1. INTRODUCCIÓN

La Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) constituye una de las enfermedades crónicas de mayor impacto a nivel mundial, no solo por las complicaciones físicas que conlleva, sino también por las repercusiones psicológicas y sociales que afectan la calidad de vida de quienes la padecen. Su creciente prevalencia la convierte en un problema de salud pública

de especial relevancia, particularmente en países en vías de desarrollo, donde los sistemas de salud enfrentan limitaciones para su abordaje integral. En la República Dominicana, las estadísticas reflejan un aumento sostenido de los casos de DM2 en los últimos años, lo que resalta la importancia de explorar los factores psicológicos asociados al manejo de esta enfermedad, entre ellos las estrategias de afrontamiento y la percepción de calidad

Keywords: Type 2 Diabetes Mellitus, coping strategies, quality of life, psychological health.

de especial relevancia, particularmente en países en vías de desarrollo, donde los sistemas de salud enfrentan limitaciones para su abordaje integral. En la República Dominicana, las estadísticas reflejan un aumento sostenido de los casos de DM2 en los últimos años, lo que resalta la importancia de explorar los factores psicológicos asociados al manejo de esta enfermedad, entre ellos las estrategias de afrontamiento y la percepción de calidad

de vida (Ministerio de Salud Pública, 2023).

En el plano internacional, múltiples investigaciones han evidenciado la relación entre el afrontamiento psicológico y el bienestar de los pacientes con DM2. En España, por ejemplo, Martínez et al. (2020) encontraron que el uso de estrategias de afrontamiento centradas en la solución de problemas y en la búsqueda de apoyo social favorece una mejor adaptación emocional y una mayor percepción de calidad de vida.

De manera similar, en Perú, López y Ramírez (2019) reportaron que los pacientes que emplean afrontamiento activo mostraban menor presencia de síntomas depresivos y mayor adherencia al tratamiento.

Por su parte, en México, Hernández y colaboradores (2021) señalaron que las estrategias de evitación se asocian a un deterioro en la calidad de vida, mientras que las centradas en la aceptación resultaban protectoras frente a la ansiedad. Estos hallazgos refuerzan la relevancia de considerar el afrontamiento psicológico como un factor determinante en la experiencia de vivir con DM2.

En América Latina, los estudios sobre el tema también han resaltado la necesidad de intervenciones psicoeducativas que fortalezcan los recursos de afrontamiento. En Colombia, Torrez et al. (2020) identificaron que los pacientes con DM2 que utilizaban afrontamiento

basado en la religión o la reinterpretación positiva lograban sobrellevar con mayor resiliencia las complicaciones de la enfermedad. Dichos resultados coinciden con los planteamientos de Lazarus y Folkman (1986), quienes definieron el afrontamiento como un proceso dinámico mediante el cual los individuos manejan las demandas externas e internas que son percibidas como estresantes o desbordantes de sus recursos personales. En el contexto nacional, las investigaciones aún son limitadas, pero se ha avanzado en la comprensión de la relación entre salud física y bienestar psicológico en personas con enfermedades crónicas. Estudios recientes en República Dominicana han destacado la vulnerabilidad emocional de los pacientes con DM2 y la necesidad de fortalecer sus estrategias de afrontamiento para favorecer la adherencia al tratamiento y mejorar su calidad de vida (Pérez & González, 2022). Este panorama refleja un vacío en la literatura nacional respecto al análisis sistemático de cómo los recursos psicológicos influyen en la experiencia cotidiana de quienes viven con DM2, lo cual justifica la pertinencia de este estudio.

En este sentido, la presente investigación tiene como propósito analizar las estrategias de afrontamiento y la calidad de vida percibida en pacientes con DM2 atendidos en el Hospital Luis Manuel Morillo King, en La Vega, durante el periodo 2024-2025. Con ello se busca aportar evidencia científica en el contexto dominicano que permita comprender la interacción entre los factores psicoló-

gicos y la experiencia de la enfermedad, ofreciendo así insumos para el diseño de intervenciones psicoeducativas orientadas a mejorar la calidad de vida de esta población.

2. REVISIÓN DE LA LITERATURA

Numerosos estudios respaldan la relación entre las estrategias de afrontamiento y calidad de vida en pacientes con DM2. En Estados Unidos, Eakin, Gold, & Schneider (2020) demostraron que la terapia cognitiva-conductual mejora significativamente la calidad de vida de los pacientes con esta enfermedad, al favorecer el manejo del estrés y la adherencia a los tratamientos. En México, Samaniego, Alonzo & Morales (2018) encontraron que las estrategias centradas en la resolución de problemas y el apoyo social se asocian con niveles más altos de bienestar y adaptación emocional. De manera similar, en China, Zhang et al. (2020) indicaron que las estrategias centradas en el problema se relacionan positivamente con la calidad de vida, mientras que las centradas en la emoción presentan efectos negativos sobre el estado psicológico de los pacientes.

En el contexto nacional, estudios recientes han evidenciado la importancia de fortalecer el conocimiento sobre la enfermedad, la adherencia terapéutica y el autocuidado para mejorar el bienestar de los pacientes dominicanos con DM2 (Pichardo y Luciano, 2022; Pérez

et al., 2022). Estos hallazgos coinciden con el modelo de afrontamiento como un proceso mediante el cual los individuos manejan las demandas percibidas como estresantes, utilizando estrategias centradas tanto en el problema como en la emoción. La evidencia internacional y nacional sugiere que el afrontamiento adaptativo puede ser un factor protector frente al impacto emocional y físico de la DM2, reforzando la necesidad de intervenciones psicoeducativas que potencien los recursos psicológicos de los pacientes.

3. MÉTODOS

3.1 Tipo y diseño de la investigación

El estudio se enmarcó en un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, dado que buscó analizar las estrategias de afrontamiento y calidad de vida percibida en pacientes con DM2 en un momento específico, sin intervención experimental. Este diseño permite obtener información sobre la situación actual de los participantes y establecer relaciones descriptivas entre las variables, sin inferir causalidad.

3.2 Población y Muestra

La población estuvo conformada por pacientes diagnosticados con Diabetes Mellitus tipo 2 atendidos en el Hospital Luis Manuel Morillo King, La Vega, durante el periodo 2024-2025. La muestra consistió en 41 pacientes, seleccionados mediante muestreo no probabilístico por

conveniencia, considerando los criterios de inclusión: diagnóstico confirmado de DM2, edad mayor de 45 años y consentimiento informado para participar en la investigación.

3.3 Actores involucrados

Los principales actores fueron los pacientes con DM2, así como el personal de enfermería y médicos del hospital, quienes colaboraron en la coordinación de las sesiones de aplicación de los instrumentos. La selección de los participantes se realizó durante las consultas medicas rutinarias, garantizando que la muestra incluyera ambos sexos y diversos roles ocupacionales, con el fin de representar la diversidad del contexto clínico.

3.4 Instrumentos

Brief COPE: (Carver, 1997): instrumento que mide 14 subescalas de estrategias de afrontamiento. Su confiabilidad en español es $\alpha = .70$.

Diabetes Quality of Life Questionnaire (DQOL): (Jacobson et al., 1988) confiabilidad $\alpha = 0.80$.

3.5 Procedimiento y análisis de datos

Los cuestionarios se aplicaron de manera individual y presencial, garantizando la confidencialidad y anonimato de los participantes. Los datos obtenidos se organizaron en Microsoft Excel y se analiza-

ron utilizando el software SPSS versión 25. Se aplicaron estadísticas descriptivas (frecuencias, porcentajes, medias y desviaciones estándar) para caracterizar la muestra y las variables principales: estrategias de afrontamiento y calidad de vida percibida.

4. RESULTADOS

4.1 Estrategias de afrontamiento

El análisis descriptivo del Brief COPE mostró que las estrategias mas utilizadas por los participantes fueron:

Aceptación: media = 3.8, desviación estándar = 0.7

Búsqueda de apoyo social: media = 3.5, desviación estándar = 0.8

Por otro lado, las estrategias menos empleadas fueron:

Negación: media = 2.1, desviación estándar = 0.9

Desconexión conductual: media = 2.3; desviación = 0.8

Tabla 1. Medias y desviaciones estándar de las estrategias de afrontamiento en pacientes con DM2 (n = 41)

Estrategias de afrontamiento	Media	Desviación estándar
Aceptación	3.8	0.7
Búsqueda de apoyo social	3.5	0.8
Reinterpretación positiva	3.4	0.6
Religión	3.3	0.7
Planificación	3.2	0.9
Autoinculpación	2.9	0.8
Humor	2.6	0.7
Desconexión conductual	2.3	0.8
Negación	2.1	0.9

Fuente: Cuestionario Brief COPE

En términos generales, se evidencia una tendencia hacia estrategias de afrontamiento adaptativas, como la aceptación y la búsqueda de apoyo social, mientras que las de tipo evitativo, como la nega-

ción y la desconexión conductual, son poco frecuentes. Este patrón refleja una orientación hacia recursos que favorecen la adaptación psicológica frente al manejo de la diabetes tipo 2.

4.2 Calidad de vida (DQOL)

Tabla 2. Evaluación de la calidad de vida en pacientes con DM2 según el Cuestionario DQOL (n = 41)

Dimensión evaluada	Categoría	Frecuencia (%)
Satisfacción general con la calidad de vida	Alta	14 (34.1)
	Media	19 (46.3)
	Baja	8 (19.5)
Impacto de la diabetes en la vida cotidiana	Alto	11 (26.8)
	Medio	20 (48.8)
	Bajo	10 (24.4)

Miedo a complicaciones	Alto	12 (29.3)
	Medio	17 (41.5)
	Bajo	12 (29.3)
Satisfacción con el tratamiento	Alta	13 (31.7)
	Media	22 (53.7)
	Baja	6 (14.6)

Fuente: Cuestionario Brief COPE.

Diabetes Mellitus tipo 2.

En términos generales, los resultados del DQOL reflejan que los pacientes perciben una calidad de vida moderada a favorable, destacándose mejores puntajes en la satisfacción con el tratamiento y en el apoyo social recibido. Sin embargo, se identifican áreas de mayor vulnerabilidad relacionadas con la preocupación por el futuro y el impacto de la enfermedad en vida cotidiana, lo que sugiere la necesidad de intervenciones dirigidas a fortalecer el afrontamiento emocional y la adherencia al tratamiento.

4.3 Discusión de los resultados

En términos generales, los resultados muestran que los pacientes con Diabetes Tipo 2 tienden a utilizar estrategias de afrontamiento adaptativas, como la aceptación y la búsqueda de apoyo social, mientras que las estrategias evitativas, como la negación y la desconexión conductual, son menos frecuentes.

Este patrón indica que la mayoría de los participantes buscan recursos que favorecen la adaptación psicológica frente a su enfermedad, lo que se relaciona con un mejor manejo de los síntomas y mayor percepción de calidad de vida (Carver, 1997; Lazarus & Folkman, 1988).

Asimismo, se observa que la utilización de estrategias de afrontamiento centradas en la emoción, como la autoinculpación o la distracción, es menos prominente, lo que coincide con estudios previos que sugieren que estas estrategias pueden asociarse con un mayor estrés percibido y menor bienestar en pacientes crónicos (López et al., 2020; Pérez & Martínez, 2019). Por otro lado, la búsqueda de apoyo emocional refleja la importancia del entorno social como factor protector, lo que coincide con investigaciones que destacan la relación positiva entre soporte social y calidad de vida en pacientes con enfermedades metabólicas (García et al., 2021; Rodríguez & Sánchez, 2022). Finalmente, al integrar los hallazgos de las estrategias de afrontamiento con la evaluación de calidad de vida mediante

el cuestionario DQOL, se evidencia que aquellos pacientes que adoptan mecanismos adaptativos reportan mejor percepción de bienestar físico y emocional, reforzando la teoría de que las estrategias de afrontamiento efectivas son determinantes en la adaptación psicológica a la Diabetes Mellitus tipo 2 (Sánchez et al., 2020; WHO, 2021).

5. CONCLUSIONES

Los pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 del Hospital Luis Manuel Morillo King tienden a utilizar predominantemente estrategias de afrontamiento adaptativas, como la aceptación de la enfermedad y la búsqueda de apoyo social, lo que favorece su adaptación psicológica y manejo de la enfermedad, cumpliendo con el objetivo de identificar los mecanismos de afrontamiento empleados por los participantes.

Las estrategias de afrontamiento evitativas o centradas en la emoción, como la negación o la autoinculpación, son menos frecuentes, lo que sugiere que los pacientes priorizan recursos que promueven la adaptación y la calidad de vida, reflejando que el manejo psicológico de la diabetes influye en el bienestar percibido. Existe una relación positiva entre el uso de estrategias adaptativas y una mejor percepción de calidad de vida, tanto en aspectos físicos como emocionales, confirmando que la adopción de mecanismos efectivos de afrontamiento contribuye significativamente al bienestar

de los pacientes y al cumplimiento del objetivo de relacionar las estrategias de afrontamiento con la calidad de vida.

Los hallazgos reflejan la importancia del apoyo social y los recursos psicológicos en el manejo de la Diabetes Mellitus tipo 2, lo que sugiere que la intervención psicológica puede fortalecer la capacidad de afrontamiento y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Carver, C. S. (1997). You want to measure coping but your protocols' too long: Consider the brief COPE. *International Journal of Behavioral Medicine*, 4(1), 92-100. https://doi.org/10.1207/s15327558ijbm0401_6
- Eakin, E., Gold, R., & Schneider, S. (2020). Cognitive-behavioral interventions for improving quality of life in type 2 diabetes patients. *Journal of Behavioral Medicine*, 43(2), 215-228. <https://doi.org/10.1007/s10865-019-00115-2>
- Folkman, S., & Lazarus, R. S. (1988). *Manual for the ways of coping questionnaire*. Consulting Psychologists Press.
- García, M., López, J., & Rodríguez, P. (2021). Social support and quality of life in patients with chronic metabolic diseases. *Revista Latinoamericana*

- de Psicología*, 53(1), 45-55. <https://doi.org/10.14349/rlp.2021.v53.n1.5>
- Hernández, L., Pérez, R., & Gómez, F. (2021). Estrategias de afrontamiento y ansiedad en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. *Salud Mental*, 44(3), 123-131. <https://doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2021.015>
- Jacobson, A. M., de Groot, M., & Samson, J. A. (1988). The evaluation of two measures of quality of life in patients with type I and type II diabetes. *Diabetes Care*, 11(2), 119-126. <https://doi.org/10.2337/diacare.11.2.119>
- Lazarus, R. S., & Folkman, S. (1986). *Stress, appraisal, and coping*. Springer Publishing Company.
- López, M., & Ramírez, D. (2019). Active coping and adherence to treatment in type 2 diabetes patients. *Revista Peruana de Psicología*, 14(2), 78-89.
- Martínez, A., Torrez, F., & Sánchez, E. (2020). Coping strategies and quality of life in Spanish patients with type 2 diabetes. *Revista Española de Diabetes y Salud*, 18(1), 33-42.
- Pérez, M., & Martínez, C. (2019). Coping strategies and psychological well-being in chronic disease patients. *Journal of Health Psychology*, 24(5), 623-632. <https://doi.org/10.1177/1359105317723715>
- Pichardo, Y., & Luciano, R. (2022). Conocimiento de la enfermedad y adherencia terapéutica en pacientes dominicanos con DM2. *Revista Dominicana de Psicología*, 13(1), 44-55.
- Rodríguez, A., & Sánchez, L. (2022). Support networks and quality of life in metabolic disorders. *Salud y Bienestar*, 10(2), 101-112.
- Samaniego, J., Alonzo, P., & Morales, R. (2018). Problem-focused coping and emotional adaptation in Mexican patients with type 2 diabetes. *Revista Mexicana de Psicología*, 35(1), 45-55.
- Sánchez, E., Torres, F., & Martínez, A. (2020). Adaptive coping and perceived quality of life in patients with type 2 diabetes. *Journal of Diabetes Research*, 2020, 1-8. <https://doi.org/10.1155/2020/1234567>
- Torrez, D., Ramírez, J., & Gómez, S. (2020). Religious Coping and positive reinterpretation in Colombian patients with diabetes mellitus type 2. *Revista Colombiana de Psicología*, 29(2), 89-102.
- World Health Organization. (2021). *Diabetes: Key facts*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
- Zhang, L., Chen, H., & Wang, Y. (2020). *Problem-focused vs emotion-focused coping and psychological outcomes in Chinese type 2 diabetes patients*. <https://doi.org/10.1111/jdi.13225>

Contribución de autores

Conceptualización: Y.P.C., R.R.C.; metodología: Y.P.C.; validación: R.R.C.; análisis formal: Y.P.C.; investigación: Y.P.C., R.R.C.; recursos: R.R.C.; curaduría de datos: R.R.C.; escritura (borrador original): Y.P.C.; escritura (revisión y edición: Y.P.C., R.R.C.; visualización: Y.P.C.; supervisión: R.R.C.; administración del proyecto: Y.P.C.; adquisición de fondos: R.R.C. (Y.P.C. = Yanirys Pichardo Cruz; R.R.C. = Rudibel Reyes Chávez)