

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Salud



**Producción científica sobre intervenciones psicológicas para  
mejorar la calidad de vida de personas con diabetes**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad  
Profesional en Psicología clínica y de la salud

**Autor:**

Lita Johana Oregon Condezo  
Yony Alberto Salinas Durand

**Asesor:**

Mg. Julio César Cjuno Suni

Lima, abril del 2024

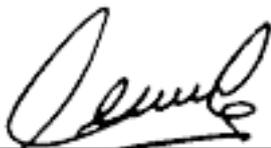
## DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Julio César Cjuno Suni, docente de la Unidad de Posgrado de salud,  
Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“PRODUCCIÓN CIENTÍFICA SOBRE INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE PERSONAS CON DIABETES”** de los autores Lita Johana Oregón Condezo, Yony Alberto Salinas Durand tiene un índice de similitud de 15 % 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 25 días del mes de abril del año 2024.



---

Mg. Julio César Cjuno Suni  
Asesor

**PRODUCCIÓN CIENTÍFICA SOBRE INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS  
PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE PERSONAS CON DIABETES**

**TRABAJO DE ACADÉMICO**

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



---

Dra. Dámaris Susana Quinteros Zúñiga  
Dictaminadora

Lima, 25 de abril de 2024

# **PRODUCCIÓN CIENTÍFICA SOBRE INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE PERSONAS CON DIABETES**

## **SCIENTIFIC PRODUCTION ON PSYCHOLOGICAL INTERVENTIONS TO IMPROVE THE QUALITY OF LIFE OF PEOPLE WITH DIABETES**

### **Autores**

Lita Johana Oregon Condezo, Yony Alberto Salinas Durand

### **Filiación**

1 Universidad Peruana Unión, Escuela Profesional de Psicología, Lima, Perú

Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión”, Huancayo, Junín, Perú

2 Universidad Peruana Unión, Escuela Profesional de Psicología, Lima, Perú

### **ORCID**

Lita Oregon: <https://orcid.org/0000-0003-3954-0568>

Yony Salinas: <https://orcid.org/0000-0002-6776-0886>

### **CORREOS**

Lita Oregon: [litaoregonc@gmail.com](mailto:litaoregonc@gmail.com)

Yony Salinas: [ysalinasd@gmail.com](mailto:ysalinasd@gmail.com)

### **Corresponsal**

Lita Johana Oregon Condezo

Jr. Hangar N° 140 Huancayo - Perú

Yony Alberto Salinas Durand

Psj. Las flores N° 130 Lima – Perú.

## **RESUMEN**

### **Objetivo:**

Describir la producción científica sobre intervenciones psicológicas para mejorar la calidad de vida de personas con diabetes.

### **Metodología:**

El diseño metodológico adoptado fue de descripción narrativa. La búsqueda se llevó a cabo en las bases de datos SCOPUS y PUBMED, limitada al período comprendido entre 2017 y el presente. Se emplearon descriptores y operadores para una búsqueda avanzada, y se realizaron procesos de inclusión y exclusión de los artículos. Las variables consideradas fueron intervención psicológica y calidad de vida.

### **Resultados:**

La unidad de análisis se centró en la relación entre la intervención psicológica y la calidad de vida en pacientes diabéticos. Inicialmente, se identificaron 250 estudios en SCOPUS y 380 en PUBMED utilizando los descriptores y ajustadores de campo pertinentes para una búsqueda avanzada. Los criterios de inclusión establecidos fueron el año de publicación (2015-2024) y la presencia de las variables mencionadas, así como la aplicación de diseños de investigación cuasi experimentales y experimentales, incluyendo ensayos controlados aleatorios. Se encontraron 6 estudios cuyos resultados indicaron que las intervenciones psicológicas mejoraron la calidad de vida en pacientes con diabetes.

### **Conclusiones:**

Inicialmente, la búsqueda arrojó numerosos estudios sobre intervenciones psicológicas y calidad de vida en pacientes diabéticos en SCOPUS y PUBMED. Sin embargo, al aplicar criterios más estrictos, se identificó una escasez de investigaciones centradas en intervenciones psicológicas y calidad de vida en pacientes diabéticos peruanos. Se destaca la urgencia de establecer políticas públicas que fomenten la investigación en el Perú, incentivando estudios de calidad para mejorar las intervenciones dirigidas a esta población. El futuro desarrollo en este campo dependerá en gran medida de la continuidad de la investigación, atendiendo a las necesidades específicas de nuestro contexto nacional.

Palabras clave: Intervención psicológica, calidad de vida, diabetes.

## **ABSTRACT**

### **Objective:**

Describe the scientific production on psychological interventions to improve the quality of life of people with diabetes.

### **Methodology:**

The methodological design is a narrative description, the search was carried out in the SCOPUS and PUBMED database, the search was limited from 2017 to the present, the descriptors and operators were used for an advanced search, we carried out the inclusion and exclusion process of articles, the variables were psychological intervention and quality of life.

### **Results:**

The unit of analysis related to psychological intervention and quality of life in diabetic patients, initially 250 studies were found in SCOPUS and 380 studies in PUBMED, with our descriptors and field adjusters for an advanced search. The inclusion criteria were the year of publication (9 years previously), that the studies presented the aforementioned variables, the research design was quasi-experimental and experimental, and a randomized controlled trial. 6 studies were found. The results show that psychological interventions improve the quality of life of patients with diabetes.

### **Conclusions:**

Initially, the search yielded numerous studies on psychological intervention and quality of life in diabetic patients in SCOPUS and PUBMED; However, when defining strict criteria, few investigations were found focused on psychological intervention and quality of life in Peruvian diabetic patients. It is urgent to propose public policies that encourage research in Peru that encourage quality studies to improve interventions aimed at this population. The future will depend on continuity in research on this topic, addressing the needs of our context.

Keywords: Psychological intervention, quality of life, diabetes.

## INTRODUCCIÓN

La diabetes, una enfermedad crónica con una alta prevalencia a nivel mundial, conlleva un deterioro en la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) debido a sus complicaciones físicas y psicológicas. Diversos estudios han explorado el impacto de intervenciones psicológicas en la mejora de la CVRS en pacientes diabéticos.

Se ha observado que terapias como la terapia cognitivo-conductual (TCC) y la terapia de resolución de problemas (TRP) pueden mejorar aspectos relacionados con la CVRS, incluyendo el afrontamiento, la depresión, la ansiedad, la adherencia al tratamiento y las conductas de autocuidado. Sin embargo, aún se necesita investigar más sobre su efecto directo en medidas específicas de CVRS, como el funcionamiento social y laboral, y la calidad de vida general.

Las intervenciones grupales de TCC han mostrado reducir los síntomas depresivos y mejorar la CVRS en pacientes diabéticos, mientras que las psicoeducativas y de manejo del estrés han tenido un efecto positivo en el control glucémico y el estado psicológico. Asimismo, las intervenciones basadas en mindfulness y relajación han demostrado disminuir el estrés, la ansiedad y la depresión, mejorando así la CVRS.

El apoyo social, tanto individual como grupal, y las intervenciones familiares también han demostrado tener efectos positivos en el afrontamiento y la CVRS de los pacientes. Además, las intervenciones psicológicas remotas, a través de teléfono, mensajes de texto o internet, se han mostrado prometedoras para mejorar el autocuidado y la adherencia al tratamiento.

A pesar de estos hallazgos, se requiere más investigación sobre los efectos específicos de las intervenciones psicológicas en diferentes dominios de la CVRS autorreportada por pacientes con diabetes. Se necesitan estudios experimentales de alta calidad metodológica que utilicen medidas estandarizadas de CVRS para profundizar en esta área. Esta revisión narrativa proporciona una visión completa de los estudios experimentales sobre el efecto de las intervenciones psicológicas en la CVRS de pacientes diabéticos, lo que puede ser útil para guiar el diseño de futuros estudios y programas de intervención psicológica destinados a mejorar la calidad de vida de las personas que viven con diabetes.

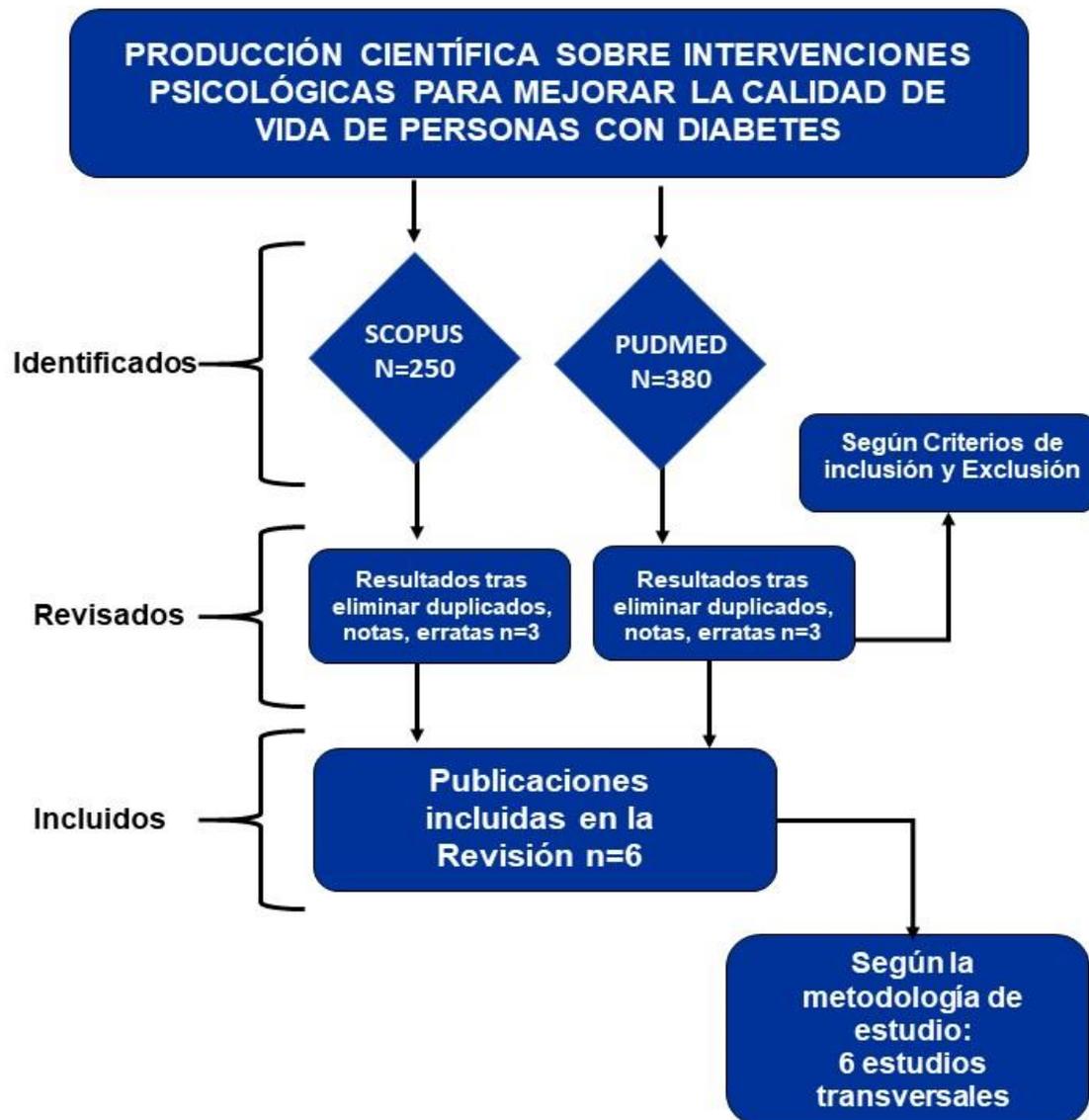
## METODOLOGÍA

Este estudio constituye un análisis narrativo cuyo objetivo es sintetizar descriptivamente los resultados sobre las intervenciones psicológicas en la calidad de vida de pacientes diabéticos, utilizando diseños de investigación experimentales, cuasi experimentales y ensayos controlados aleatorios. La búsqueda de publicaciones académicas se realizó hasta septiembre de 2023 en los repositorios de información de SCOPUS y PUBMED, considerando 630 estudios en inglés y español, y seleccionando aquellos con hasta 9 años de antigüedad en las investigaciones.

Para esta exploración, se implementó un protocolo exploratorio diseñado con terminología especializada y descriptores orientados a intervención psicológica, estudios experimentales, calidad de vida y diabetes. Se utilizaron delimitadores de alcance en SCOPUS y PUBMED para explorar en los títulos, resúmenes y palabras clave.

Dos colaboradores realizaron de manera autónoma la búsqueda y estructuraron los hallazgos en una plataforma de almacenamiento en Microsoft Excel. Se incluyeron estudios experimentales, cuasi experimentales y ensayos controlados aleatorios sobre intervenciones psicológicas que mejoran la calidad de vida en personas con diabetes como variables principal y secundaria, excluyendo notas, erratas, comunicaciones cortas y aquellos no relacionados con intervenciones psicológicas que mejoren la calidad de vida. Los títulos y resúmenes fueron cotejados con los requisitos de inclusión y exclusión antes de examinar los documentos completos.

Luego de obtener el listado preliminar de artículos incluidos, se procedió al acopio de información en un formulario de recolección de datos en SCOPUS y PUBMED. Cualquier discrepancia entre los colaboradores fue resuelta internamente hasta llegar a un consenso del 100%. Los datos recopilados incluyeron autores, año de publicación, tipo de estudio, participantes, intervención y conclusiones, los cuales fueron verificados y aprobados por los colaboradores.



## RESULTADOS

Observamos una escasez de estudios relacionados con intervenciones psicológicas y calidad de vida en pacientes diabéticos. Inicialmente, se identificaron 250 estudios mediante nuestros descriptores y ajustadores de campo para una búsqueda avanzada. Los criterios de inclusión establecidos fueron la fecha de publicación (5 años anteriores), la presencia de las variables estudiadas y el diseño de investigación, que incluye cuasi experimentales y experimentales, así como ensayos controlados aleatorios. Tras aplicar estos criterios, se seleccionaron 4 estudios que cumplieran con los requisitos. En la revisión de los artículos seleccionados, se observó que los resultados de las intervenciones psicológicas mejoran la calidad de vida de los pacientes con diabetes. Esto se refleja en la Tabla N°1.

AUTORES Y AÑO	TIPO ARTICULO / DISEÑO	PARTICIPANTES	INTERVENCION	RESULTADOS
Martínez, et al (2021)	Cuasi experimental, estudio no controlado	Santiago de Chile, se reclutaron 20 personas con diagnóstico DM/HTA de 41 a 75 años, 2 varones y 18 mujeres.	El programa de TCC, intervención psicosocial presencial psicosocial presencial asistida por la computadora (cinco sesiones quincenales), seguimiento telefónico y una aplicación de activación conductual en el teléfono móvil	Se evidenciaron reducciones en las manifestaciones depresivas y en las consultas médicas, junto con incrementos en la calidad de vida vinculada al bienestar mental y el apego al tratamiento prescrito.
Celano et al 2019	Ensayo clínico	En Boston EEUU 12 participantes	Intervención de 16 semanas administrada por teléfono, ejercicios basados en psicología positiva y actividad de establecimiento de objetivos de actividad física	La terapia combinada se asoció con una mejor adherencia a las conductas de salud y al autocuidado general, efectos variables sobre la actividad y los resultados psicológicos medidos con el acelerómetro, y efectos beneficiosos modestos sobre los índices de masa corporal y la A1C.
Casañas et al 2019	Ensayo clínico multicéntrico aleatorio, con dos grupos y seguimiento de un año	504 individuos de edad superior a los 50 años en la región de Cataluña, España, que presentaban una combinación de dolencias crónicas, tales como depresión mayor, diabetes mellitus tipo 2, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y cardiopatía isquémica.	12 consultas de 90 minutos 1 vez por la semana administradas por dos enfermeras de atención primaria, las sesiones consistirán en educación sanitaria sobre enfermedades físicas crónicas y síntomas depresivos	Los resultados revelan que la intervención tuvo un impacto positivo en varios aspectos clave, incluyendo el control de enfermedades crónicas, el cumplimiento de medicamentos, la calidad de vida, la utilización del servicio médico y la satisfacción de los participantes.
Al-Ozairi et al, 2018	Ensayo controlado aleatorio, simple,	Kuwait, 572 pacientes con tipo 2 en diabetes entre los 18 y 75 años que hablan oficialmente árabe e inglés y residen en Kuwait.	Un programa informático entregará 400 mensajes de texto durante 12 meses, utilizaron un algoritmo que provee mensajes sobre alimentación, actividad física y mensajes	El potencial de los celulares para mejorar el autocuidado de la diabetes en lugares con una prevalencia elevada de la diabetes y el uso general de celulares es válido aparentemente. Los celulares y los mensajes de textos

			motivándolos para cambiar comportamientos	brindan apoyo psicológico de forma discreta y orientado, para motivar y efectuar cambios en el autocuidado de la diabetes.
Masticas, et al 2018	Ensayo controlado aleatorio por grupos	Malasia, adultos con diabetes mellitus tipo II, muestra de 165 individuos. Los participantes experimentaron aflicción por la diabetes, manifestaciones depresivas, autoeficacia y control sobre su condición médica.	Cuatro sesiones grupales quincenales y a los 3 meses una sesión de refuerzo para los seguimientos a los 6 meses post intervención, el otro programa de control de la atención constaba de 3 sesiones durante el mismo periodo.	La proporción de las personas con angustia diabética disminuyó en ambos grupos del 89% al 47% frente 69% al 39%.
Noroozi et al 2017	Ensayo clínico con dos grupos, los grupos controles y los grupos de intervenciones.	30 mujeres con diabetes tipo II y con diagnóstico de depresión	10 sesiones grupales de terapia cognitivo conductual	Los resultados evidenciaron que la terapia cognitivo-conductual en modalidad grupal redujo las manifestaciones depresivas y optimizó la calidad de vida de los pacientes.

Se observa una escasez de estudios relacionados con la intervención psicológica y la calidad de vida en pacientes diabéticos. Inicialmente, se identificaron 250 estudios mediante nuestros descriptores y ajustadores de campo para una búsqueda avanzada. Los criterios de inclusión establecidos fueron el año de publicación (10 años anteriores), la presencia de las variables estudiadas y el diseño de investigación, que incluye estudios cuasi experimentales, experimentales y ensayos controlados aleatorios. Tras aplicar estos criterios, se encontraron 6 estudios que cumplían con los requisitos.

## DISCUSIÓN

Dos de los seis estudios analizados destacaron por el alto número de participantes y los resultados positivos obtenidos. El primero, que contó con la participación de 572 personas con diabetes tipo I, con edades comprendidas entre los 18 y 75 años, demostró mejoras en el autocuidado y la motivación para el cambio (Al-Ozairi et al., 2018). El segundo estudio, llevado a cabo por personal de salud, específicamente enfermeras, incluyó a 504 participantes y mostró mejoras en el control de enfermedades crónicas, el cumplimiento de la medicación, la calidad de vida, la

utilización de servicios médicos y la satisfacción de los participantes (Casañas et al., 2019). Estos resultados respaldan la efectividad de las intervenciones psicológicas en pacientes con diabetes, una enfermedad crónica.

Es relevante destacar que el número significativo de participantes en estos estudios refuerza la confiabilidad de las intervenciones psicológicas en pacientes con diabetes. Estos resultados pueden ser aprovechados para implementar intervenciones psicológicas a pacientes que no tienen acceso inmediato a servicios sanitarios, especialmente aquellos que residen en áreas remotas, utilizando tecnologías de la información y la comunicación para llegar a todos los usuarios. Asimismo, es importante considerar la capacitación del personal de salud que no cuenta con formación en psicología para brindar intervenciones de psicoeducación y abordar los síntomas psicológicos de los pacientes con enfermedades crónicas en centros de salud y puestos de atención primaria.

A pesar de los resultados prometedores obtenidos en estos estudios, es importante señalar que la investigación experimental en intervenciones psicológicas para pacientes con diabetes es limitada en América Latina, incluido nuestro país. La escasez de este tipo de investigaciones en nuestra región representa un desafío para ofrecer intervenciones óptimas que aborden los síntomas psicológicos asociados con la diabetes. Mientras que en países desarrollados se llevan a cabo estudios experimentales, en América Latina persiste una brecha significativa en este aspecto, lo que limita nuestra capacidad para atender adecuadamente a los pacientes con enfermedades crónicas.

Se observó que las intervenciones psicológicas se entregaron a los participantes mediante sesiones grupales presenciales y también a través de llamadas telefónicas o mensajes de texto. El uso de la tecnología facilitó llegar a los participantes que se encontraban en diferentes ubicaciones geográficas (Martínez et al., 2021). Esto sugiere que tanto las intervenciones presenciales como las virtuales pueden ser efectivas para reducir la sintomatología depresiva en pacientes con diabetes.

Dos investigaciones destacaron intervenciones basadas en la terapia cognitivo-conductual (TCC). Una de ellas combinó TCC con activación conductual a través de un programa de computadora en sesiones quincenales, lo que resultó en una disminución de los síntomas depresivos (Martínez et al., 2021). La otra intervención consistió en 10 sesiones grupales presenciales de TCC, lo que llevó a una reducción de los síntomas depresivos, una mejora en la calidad de vida y una mayor adherencia al tratamiento (Noroozi et al., 2017). Estos hallazgos sugieren que las intervenciones basadas en TCC son bien recibidas y pueden tener efectos positivos en los pacientes con diabetes.

Este estudio evidencia que hay escasa producción científica referente a paciente niños y adolescentes que sufran de diabetes, las investigaciones están más dirigidas a adultos y adultos mayores; lo cual nos muestra el descuido que los investigadores tienen

hacia nuestra población infantil y adolescente ya que en el mundo hay un porcentaje elevado que niños y adolescentes que padecen de esta enfermedad.

## **LIMITACIONES**

Sólo se revisaron dos bases de datos (Scopus y PubMed), lo que limita la búsqueda a artículos indexados en ellas. Además, debido a que la pandemia limitó bastante la investigación en algunos campos en los últimos años, se incluyeron producciones científicas de los 9 años previos. Otra limitación radica en la síntesis preponderantemente descriptiva de los hallazgos, sin recurrir a técnicas de metanálisis que permitan integrar cuantitativamente los resultados de los diferentes estudios. Las generalizaciones de los resultados pueden ser limitadas, ya que los estudios provienen principalmente de países desarrollados. Se requieren más estudios en poblaciones latinoamericanas para obtener resultados más representativos de nuestra región.

## **FORTALEZAS**

Una de las fortalezas clave de esta revisión narrativa es la consulta de dos importantes bases de datos como Scopus y PubMed. Esto asegura una búsqueda exhaustiva que permita encontrar el mayor número posible de artículos relevantes sobre intervenciones psicológicas y calidad de vida en pacientes con diabetes. Al realizar este tipo de indagación en fuentes académicas de alto impacto, se procura obtener una visión amplia y representativa del estado actual de la investigación en este campo.

## **CONCLUSIÓN**

En relación al objetivo descriptivo, se concluye que la producción científica sobre intervenciones psicológicas y calidad de vida en diabetes es escasa, con solo 6 estudios identificados que cumplieron los criterios. Sobre el objetivo de relación, las investigaciones revelan un impacto favorable de las intervenciones psicológicas en la calidad de vida de los pacientes que padecen diabetes, tanto de forma presencial como remota. Se recomienda impulsar más estudios experimentales en Latinoamérica sobre este tema para generar evidencia regional, así como desarrollar intervenciones psicológicas remotas con tecnología que amplíen la cobertura a pacientes sin acceso a servicios presenciales.

## REFERENCIAS

- Ali, S., Stone, M. A., Peters, J. L., Davies, M. J., y Khunti, K. (2006). *La prevalencia de depresión comórbida en adultos con diabetes tipo 2: una revisión sistemática y un metanálisis*. *Diabetic Medicine*, 23(11), 1165-1173. <https://doi.org/10.1111/j.1464-5491.2006.01943.x>
- Anderson, R., Freedland, K., Clouse, R. E., & Lustman, P. (2001). *La prevalencia de depresión comórbida en adultos con diabetes: un metanálisis*. *Diabetes Care*, 24(6), 1069–1078. <https://doi.org/10.2337/diacare.24.6.1069>
- Coffman, M. J. (2008). *Efectos del apoyo social tangible y la depresión sobre la autoeficacia en diabetes: un estudio de adultos mayores hispanos*. *Journal of Gerontological Nursing*, 34(4), 32-39. <https://doi.org/10.3928/00989134-20080401-10>
- Cui, M., Wu, X., Mao, J., Wang, X., y Nie, M. (2019). *Autocontrol de DM2 a través de la aplicación WeChat: una prueba controlada aleatoria*. *Medicine*, 98(8), e14608. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000014608>
- Ellis, D., Naar-King, S., Templin, T., Frey, M., Cunningham, P., Sheidow, A., & Idalski-Carcone, A. (2004). *Terapia multisistémica para adolescentes con diabetes tipo 1 mal controlada: estabilidad de los efectos del tratamiento en un ensayo controlado aleatorio*. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 72(4), 656–667. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.72.4.656>
- Fisher, E. B., Boothroyd, R., Elstad, E., Hays, L., Henes, A., Maslow, G., & Velicer, W. (2010). *Apoyo entre pares de comportamientos de salud complejos en la prevención y el manejo de enfermedades con especial referencia a la diabetes: revisiones sistemáticas*. *Clinical Diabetes*, 28(1), 27-34. <https://doi.org/10.2337/dc10-S031>
- Foreman, K., Stockl, K., Le, L., Fisk, E., Shah, S., Lew, H. & Curtis, B. (2019). *Impacto de un programa piloto de mensajería de texto en la adherencia a la medicación del paciente*. *Clinical Therapeutics*, 41(5), 909-919. <https://doi.org/10.1016/j.clinthera.2019.03.020>
- Glasgow, R., Toobert, D., Hampson, S. & Strycker, L. (1997). *Implementación, generalización y resultados a largo plazo de la intervención de autocontrol de la diabetes "elegir bien"*. *Patient Education and Counseling*, 32(3), 235-243. [https://doi.org/10.1016/S0738-3991\(97\)01003-6](https://doi.org/10.1016/S0738-3991(97)01003-6)
- Gray, M., Boland, E., Davidson, M., Li, J. & Tamborlane, W. (2000). *El entrenamiento de habilidades de afrontamiento para jóvenes con diabetes mellitus tiene efectos duraderos sobre el control metabólico y la calidad de vida*. *The Diabetes Educator*, 26(1), 97-107. <https://doi.org/10.1067/mpd.2000.106568>
- Hartmann, M., Kopf, S., Kircher, C., Faude-Lang, V., Djuric, Z., Augstein, F. & Herzog, W. (2012). *Efectos sostenidos de una intervención de reducción del estrés basada en la atención plena en pacientes diabéticos tipo 2*. *Diabetes Care*, 35(3), 492-494. <https://doi.org/10.2337/dc11-1343>
- Hill-Briggs, F., Gary, T., Hill, M.N., Bone, L. & Brancati, F. (2002). *Calidad de vida relacionada con la salud en afroamericanos urbanos con diabetes tipo 2*.

*Journal of General Internal Medicine*, 17(6), 412-419.  
<https://doi.org/10.1046/j.1525-1497.2002.20136.x>

International Diabetes Federation. (2019). *IDF Diabetes Atlas (9th ed.)*. Bruselas, Bélgica.  
[https://www.diabetesatlas.org/upload/resources/material/20200302\\_133352\\_2406-IDF-ATLAS-SPAN-BOOK.pdf](https://www.diabetesatlas.org/upload/resources/material/20200302_133352_2406-IDF-ATLAS-SPAN-BOOK.pdf)

Nicolucci, A., Kovacs Burns, K., Holt, R., Comaschi, M., Hermanns, N., Ishii, H. & Peyrot, M. (2013). *Segundo estudio sobre actitudes, deseos y necesidades de la diabetes (DAWN2TM): evaluación comparativa transnacional de los resultados psicosociales relacionados con la diabetes para personas con diabetes*. *Diabetic Medicine*, 30(7), 767-777. <https://doi.org/10.1111/dme.12245>

Noroozi, A., Bikdeli, B., Taylor, S.J., Sharifi, H. & Jaafari, N. (2017). *El impacto de las intervenciones psicológicas en la salud mental y el control metabólico en pacientes con diabetes tipo 2: una revisión sistemática y un metanálisis*. *Diabetes Research and Clinical Practice*, 136, A1-A412.  
<https://doi.org/10.1016/j.diabres.2017.10.020>

Papadopoulos, A., Kontodimopoulos, N., Frydas, A., Ikonomakis, E. & Niakas, D. (2007). *Predictores de la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes diabéticos tipo II en Grecia*. *BMC Public Health*, 7, 186.  
<https://doi.org/10.1186/1471-2458-7-186>

Quinn, C., Shardell, M., Terrin, M., Barr, E.A., Ballew, S. & Gruber-Baldini, A. (2011). *Ensayo aleatorio por grupos de una intervención conductual personalizada con teléfonos móviles para el control de la glucosa en sangre*. *Diabetes Care*, 34(9), 1934-1942. <https://doi.org/10.2337/dc11-0366>

Saeedi, P., Petersohn, I., Salpea, P., Malanda, B., Karuranga, S., Unwin, N. & Guariguata, L. (2019). *Estimaciones de prevalencia de diabetes a nivel mundial y regional para 2019 y proyecciones para 2030 y 2045: Resultados del Diabetes Atlas de la Federación Internacional de Diabetes, novena edición*. *Diabetes Research and Clinical Practice*, 157, 107843.  
<https://doi.org/10.1016/j.diabres.2019.107843>

Song, M., Kim, H., Lee, H. & Shim, J. (2012). *El efecto de un programa de apoyo social para abuelos que crían a sus nietos basado en la teoría del apoyo social*. *Journal of Korean Academy of Nursing*, 42(6), 882-891.  
<https://doi.org/10.4040/jkan.2012.42.6.882>

Sultán, S. & Hartemann-Heurtier, A. (2002). *Diabetes y salud mental. Educación diabética*. <https://www.cdc.gov/diabetes/spanish/living/mental-health.html>

Tang, T., Brown, M., Funnell, M. & Anderson, R. (2008). *Apoyo social, calidad de vida y conductas de autocuidado entre afroamericanos con diabetes tipo 2*. *The Diabetes Educator*, 34(2), 293-301. <https://doi.org/10.1177/0145721708315680>

Testa, M. & Simonson, D. (1996). *Evaluación de resultados de calidad de vida*. *New England Journal of Medicine*, 334(13), 835-840.  
<https://doi.org/10.1056/NEJM199603283341306>

Tovote, K., Fleeer, J., Snippe, E., Peeters, A., Emmelkamp, P., Sanderman, R. & Schroevers, M. (2014). *Terapia cognitiva individual basada en la atención plena y terapia cognitivo-conductual para el tratamiento de los síntomas depresivos*

*en pacientes con diabetes: resultados de un ensayo controlado aleatorio. Diabetes Care, 37(3), 812-819. <https://doi.org/10.2337/dc13-2918>*

- Van der Feltz-Cornelis, C. M., Nuyen, J., Stoop, C., Chan, J., Jacobson, A. M., Katon, W., Snoek, F., & Sartorius, N. (2010). *Efecto de las intervenciones para el trastorno depresivo mayor y los síntomas depresivos significativos en pacientes con diabetes mellitus: una revisión sistemática y un metanálisis. General Hospital Psychiatry, 32(4), 380-395. <https://doi.org/10.1016/j.genhosppsych.2010.03.011>*
- Van Dam, H., van der Horst, F., Knoop, L., Ryckman, R., Crebolder, H. & van den Borne, B.H. (2005). *Apoyo social en diabetes: una revisión sistemática de estudios de intervención controlados. Patient Education and Counseling, 59(1), 1-12. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2004.11.001>*
- Van Son, J., Nyklíček, I., Pop, V.J., Blonk, M., Erdtsieck, R.J. & Pouwer, F. (2013). *Terapia cognitiva basada en la atención plena para personas con diabetes y problemas emocionales: hallazgos de seguimiento a largo plazo del ensayo controlado aleatorio DiaMind. Journal of Psychosomatic Research, 36(4), 823-830. <https://doi.org/10.2337/dc12-1477>*
- Wysocki, T., Harris, M., Buckloh, L., Mertlich, D., Lochrie, A., Mauras, N. & White, N. (2006). *Efectos de la terapia conductual de sistemas familiares para la diabetes en las relaciones familiares, la adherencia al tratamiento y el control metabólico de los adolescentes, 31(9), 928-938. <https://doi.org/10.1093/jpepsy/jsj098>*
- Zhang, X., Norris, S. L., Gregg, E. W., & Beckles, G. (2007). *Apoyo social y mortalidad entre personas mayores con diabetes. The Diabetes Educator, 33(2), 273. <https://doi.org/10.1177/0145721707299265>*

## **ANEXOS**

### **ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA:**

#### **SCOPUS**

TITLE-ABS-KEY ("Quality of life" OR "Health-related quality of life") AND TITLE-ABS-KEY ("Diabetes mellitus" OR "Type 1 diabetes" OR "Type 2 diabetes" OR "Hiperglycemia" OR "Hipoglycemia") AND TITLE-ABS-KEY ("Experimental design" OR "Randomized clinical trial" OR "Clinical trial") a TITLE-ABS-KEY ("Psychological therapy" OR "Psychotherapy" OR "Psychological intervention")

#### **PUBMED**

#8 Search: #4 AND #5 AND #6 AND #7

412:47:44

#7 Search: "Randomized clinical trial" OR "Experimental design"

86,474 12:47:08

#6 Search: "Diabetes mellitus" OR "Type 2 diabetes" OR "Type 1 diabetes"

573,321 12:46:39 #5

Search: "Psychological therapy" OR "Psychotherapy" OR "Psychological intervention"

((((((((((Quality of life[Title/Abstract]) OR (Health-related quality of life[Title/Abstract])) AND (Psychological therapy[Title/Abstract])) OR (Psychotherapy[Title/Abstract])) OR (Psychological intervention[Title/Abstract])) AND (Diabetes mellitus[Title/Abstract])) OR (Type 1 diabetes[Title/Abstract])) OR (Type 2 diabetes[Title/Abstract])) OR (Hiperglycemia[Title/Abstract])) ) OR (Hipoglycemia[Title/Abstract])) AND (Experimental design[Title/Abstract])) OR (Randomized clinical trial[Title/Abstract])) OR (Clinical trial[Title/Abstract])