



Artículo de revisión/Review article/Artigo de revisão

Rasgos de personalidad y adherencia al tratamiento en personas con diabetes mellitus tipo 2: una revisión narrativa

Personality traits and treatment adherence in individuals with type 2 diabetes mellitus: A narrative review

Traços de personalidade e adesão ao tratamento em pessoas com diabetes mellitus tipo 2: uma revisão narrativa

Isabel Ccalahuille Mamani^{1,2}
Frida Judith Málaga Yanqui¹

<https://orcid.org/0009-0003-1417-3842>
<https://orcid.org/0000-0001-8085-2091>

Resumen

El objetivo de esta revisión fue sintetizar la evidencia disponible de los estudios realizados sobre los rasgos de la personalidad que están asociados a una mayor o menor adherencia al tratamiento en personas con la diabetes mellitus tipo 2. La revisión se realizó a través de la búsqueda electrónica de diversos artículos científicos relacionados con el tema. La fuente de búsqueda fue PubMed, ScienceDirect y SCOPUS. Se seleccionaron los artículos publicados desde el 1 de enero de 2020 hasta el 31 de agosto de 2025. En la revisión de los artículos, se seleccionaron 10, según el objetivo del estudio y la elección de los autores. Luego se revisaron los artículos completos según los criterios de inclusión y exclusión. Se concluye que los rasgos de personalidad ejercen una influencia en la adherencia al tratamiento y el autocuidado en personas con diabetes mellitus tipo 2, con el neuroticismo actuando como un inhibidor consistente, mientras que la responsabilidad y la apertura emergen como facilitadores clave para mejorar el manejo de la enfermedad.

Palabras clave: adherencia al tratamiento, diabetes mellitus, rasgos de personalidad

¹Universidad Nacional del Altiplano. Puno, Perú

²Hospital Regional de Moquegua. Moquegua, Perú



Abstract

The aim of this review was to synthesize the available evidence from studies on personality traits associated with greater or lesser adherence to treatment in people with type 2 diabetes mellitus. The review was conducted through an electronic search of various scientific articles related to the topic. The search sources were PubMed, ScienceDirect, and Scopus. Articles published between January 1, 2020, and August 31, 2025, were selected. Ten articles were initially selected based on the study objective and the authors' preferences. The full text of these articles was then reviewed according to the inclusion and exclusion criteria. The review concludes that personality traits influence treatment adherence and self-care in people with type 2 diabetes mellitus, with neuroticism acting as a consistent inhibitor, while conscientiousness and openness emerge as key facilitators for improved disease management.

Keywords: treatment adherence, diabetes mellitus, personality traits

Resumo

O objetivo desta revisão foi sintetizar as evidências disponíveis dos estudos realizados sobre os traços de personalidade associados a uma maior ou menor adesão ao tratamento em pessoas com diabetes mellitus tipo 2. A revisão foi realizada por meio da pesquisa eletrônica de diversos artigos científicos relacionados ao tema. As fontes de pesquisa foram PubMed, ScienceDirect e SCOPUS. Foram selecionados artigos publicados entre 1º de janeiro de 2020 e 31 de agosto de 2025. Na revisão dos artigos, foram selecionados 10, de acordo com o objetivo do estudo e a escolha dos autores. Em seguida, os artigos completos foram revisados de acordo com os critérios de inclusão e exclusão. Conclui-se que os traços de personalidade exercem influência na adesão ao tratamento e no autocuidado em pessoas com diabetes mellitus tipo 2, com o neuroticismo atuando como um inibidor consistente, enquanto a responsabilidade e a abertura emergem como facilitadores-chave para melhorar o manejo da doença.

Palavras-chave: adesão ao tratamento, diabetes mellitus, traços de personalidade

Introducción

La diabetes se ha consolidado como una crisis de alcance mundial, con un crecimiento acelerado y con repercusiones sostenidas en la salud global que impactarán a las generaciones venideras.¹ Se estima que más de 500 millones de individuos en el mundo presentan diabetes, lo que representa aproximadamente el 10,5% de la población adulta a nivel global.² Proyecciones recientes señalan que, para el año 2050, más de 1,31 mil millones de personas a nivel mundial podrían estar afectadas por diabetes.¹ más del 90% corresponderá a diabetes tipo 2, influida por factores socioeconómicos, demográficos, ambientales y genéticos.³ Asimismo, la prevalencia de diabetes y prediabetes en el Perú se ha incrementado de forma preocupante en la última década, lo que exige una respuesta urgente en salud pública.⁴ La influencia de factores psicológicos, particularmente los rasgos de personalidad, actúa como mediador en la adopción de conductas orientadas a la salud.⁵ Existe evidencia sólida de que la personalidad es un predictor de la salud y el bienestar general, y respalda nuevas líneas de investigación tanto sobre los mecanismos de su influencia en la salud como sobre la propia estructura de la personalidad.⁶ La personalidad podría

desempeñar un papel fundamental en la habilidad de una persona para mantener una autoeficacia adecuada frente a la diabetes mellitus.⁷ Asimismo, resaltan el potencial de usar los rasgos de personalidad para guiar intervenciones específicas.⁸ El neuroticismo, la extraversión y la amabilidad influyen significativamente en la adherencia al tratamiento.⁹ Por otro lado, cumplir con el tratamiento farmacológico es fundamental para que las personas con diabetes mellitus tipo 2 mantengan un adecuado control metabólico y reduzcan el riesgo de sufrir complicaciones.¹⁰ La inadecuada adherencia terapéutica y los estilos de vida son un reto importante en personas con diabetes mellitus tipo 2, ya que es multifactorial; asimismo, la atención familiar y la comunicación con el personal de salud es vital para lograr una mejor calidad de vida en el entorno.¹¹

Del mismo modo, la diabetes mellitus representa un problema significativo, estrechamente vinculado al desconocimiento sobre la enfermedad, debido a que conlleva importantes repercusiones en cuanto a su frecuencia, la morbilidad y la mortalidad asociadas, así como en los costos del sistema de salud.¹² Resulta fundamental optimizar la adherencia al tratamiento farmacológico en personas con diabetes mellitus tipo 2. Por ello, se deben reforzar los programas educativos con el fin de mejorar la adherencia terapéutica.¹⁰ Actualmente, se está dando cada vez más relevancia a un modelo de



atención enfocado en la persona, el cual destaca la necesidad de reconocer las diferencias individuales y adaptar los tratamientos a las necesidades específicas de cada individuo.⁸ Entender la salud mental en relación con las conductas de autocuidado en la diabetes mellitus tipo 2 puede optimizar el pronóstico de la enfermedad, el bienestar integral y la calidad de los servicios de salud.¹³

El objetivo de esta revisión es sintetizar la evidencia disponible de los estudios realizados sobre los rasgos de la personalidad que están asociados a una mayor o menor adherencia al tratamiento en personas con la diabetes mellitus tipo 2.

Material y métodos

En este trabajo se realizó una revisión bibliográfica en la que se encontraron varios artículos de diversas revistas. Para identificar los estudios relevantes al objetivo de este trabajo, se aplicaron los descriptores en ciencias de la salud (DeCS) y la combinación de operadores booleanos OR y AND. Se hizo la búsqueda para hallar las fórmulas según las palabras clave utilizadas en este estudio, usando combinaciones de términos en español e inglés. Los términos clave fueron los siguientes: rasgos de personalidad, adherencia al tratamiento y diabetes mellitus tipo 2.

Los términos utilizados para la búsqueda en PubMed fueron los siguientes: *personality traits*, *treatment adherence*, *patients with type 2 diabetes mellitus*. Para ello se utilizó la siguiente sintaxis:

(*adheren** OR *complian** OR "treatment adherence") AND (diabetes OR "diabetes mellitus") AND (personality OR "personality traits")

Los términos utilizados para la búsqueda en SCOPUS fueron los siguientes: *personality traits*, *treatment adherence* y *patients with type 2 diabetes mellitus*. Para ello se utilizó la siguiente sintaxis:

Personality traits, *treatment adherence* AND *type 2 diabetes mellitus* AND *PUBYEAR > 2019* AND *PUBYEAR < 2026* AND (LIMIT-TO (DOCTYPE, "ar"))

Los términos utilizados para la búsqueda en ScienceDirect fueron los siguientes: *personality traits*, *treatment adherence* y *patients with type 2 diabetes mellitus*. Para ello se utilizó la siguiente sintaxis:

("personality traits" OR "Big Five" OR "psychological traits") AND ("treatment adherence" OR "persistence" OR "treatment compliance") AND ("type 2 diabetes" OR "diabetes mellitus type 2")

Se definieron los siguientes criterios:

Criterios de inclusión

- Se incluyeron artículos en inglés.
- Se incluyeron artículos publicados desde enero del año 2020 hasta agosto de 2025.
- Artículos originales de investigación en las bases de datos electrónicas: SCOPUS, PubMed y ScienceDirect.
- Artículos que en su resumen hagan referencia a las palabras clave: "personality traits", "treatment adherence" y "type 2 diabetes mellitus".

Criterios de exclusión

- Artículos publicados antes del año 2020.
- Se excluyeron estudios de ensayos clínicos, metaanálisis y cartas al editor.
- Artículos que no están relacionados con el objetivo de esta revisión bibliográfica.
- Artículos de acceso restringido.

La selección inicial involucró *screening* de títulos y resúmenes, seguida de lectura crítica de los artículos por el revisor, la que cumplió con los criterios de inclusión. Finalmente, se realizó un análisis de la bibliografía seleccionada para identificar la influencia que tiene los rasgos de personalidad en la adherencia al tratamiento en personas con diabetes mellitus tipo 2.

Resultados

Se utilizaron 3 buscadores, obteniéndose distinta cantidad de artículos relacionados con el tema. Se aplicaron los criterios de selección y solo 10 eran relacionados con las variables de interés para esta revisión y su respectivo análisis (tabla 1). Finalmente, se analizaron los rasgos de la personalidad y la adherencia al tratamiento en personas con diabetes mellitus tipo 2. Una vez seleccionados los estudios se dio inicio a la etapa de análisis de la investigación, en la que se encontró:



Tabla 1

Factores de riesgo y agentes etiológicos asociados a sepsis neonatal

Autores	Nombre del artículo	Año de publicación	País	Muestra	Diseño del estudio
Mohammadreza Kordbagheri, Seyedeh Masoumeh Bagheri, Nasrin Jalali Heris, Parisa Matbouraftar, Mozhdeh Azarian, Seyedeh Maryam Mousavi	“El papel mediador del bienestar psicológico en la relación entre la tríada ligera de la personalidad y el sentido de concordancia con la adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes tipo 2: un estudio de análisis de redes y modelado de ecuaciones estructurales”	2024	Irán	412	Transversal
Taisuke Uchida, Hiroaki Ueno, Ayaka Konagata, Takayuki Nakamura, Norifumi Taniguchi, Hiroki Nabekura, Fumiko Kogo, Yuma Nagatomo, Yuri Tanaka, Koichiro Shimizu, Tomomi Shiiya, Hideki Yamaguchi, Kazuya Shimoda	“Asociación entre los rasgos de personalidad y el control glucémico después de la educación diabética en pacientes hospitalizados”	2023	Japón	117	Prospectivo observacional
Zahra Hazrati-Meimaneh, Mohammadali Amini-Tehrani, Ata Pourabbasi, Zabihollah Gharlipour, Fatemeh Rahimi, Parisa Ranjbar-Shams, Ensieh Nasli-Esfahani, Hadi Zamanian	“El impacto de los rasgos de personalidad en la adherencia a la medicación y el autocuidado en pacientes con diabetes mellitus tipo 2: el papel moderador del género y la edad”	2020	Irán	495	Transversal
Shu-Fen Lee, Chih-Ping Li	“La personalidad como predictor del nivel de hba1c en pacientes con diabetes mellitus tipo 2”	2021	Taiwán	214	Transversal
Z M Li, M Gao, X Y Chen, X Y Sun	“Relación entre el modelo de cinco factores de rasgos de personalidad y la actitud de autocuidado de pacientes con diabetes tipo 2”	2020	China	642	Transversal
P Chen, Z M Li, Y Guo, X Y Sun, B Edwin	“Explorar la adherencia a la medicación de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 utilizando el análisis del perfil latente basado en la teoría de la personalidad de los cinco grandes”	2021	China	751	Transversal
Zahra, Dadras, Behnam Molaei, Masoumeh Aghamohammadi	“relación entre el perfil de personalidad y el autocuidado en pacientes con diabetes tipo 2”	2022	Irán	160	Transversal descriptivo correlacional
Geu Mendoza-Catalán, Yari Rodríguez-Santamaría, Claudia Jennifer Domínguez-Chávez, Liliana Leticia Juárez-Medina, Alma Angelica Villa-Rueda, Javier González-Ramírez, Juana Mercedes Gutiérrez-Valverde	“Rasgos de personalidad y conductas de autocuidado en adultos con diabetes mellitus tipo 2”.	2022	México	197	Transversal
Zandra Overgaard Pedersen, Bettina Ewers, Catalina Lawaetz Wimmelmann, Allan Kofoed-Enevoldsen, Rasmus Køster-Rasmussen, Christian Couppé, Erik Simonsen, Jesper Dammeyer	“Estudio transversal que investiga las asociaciones entre rasgos de personalidad, control glucémico e IMC en personas con diabetes: estudio de salud de lolland-falster, dinamarca”	2024	Dinamarca	140	Transversal
Jing Huang, Shenglan Ding, Shuyuan Xiong, Zhiping Liu	“Adherencia a la medicación y factores asociados en pacientes con diabetes tipo 2: un modelo de ecuaciones estructurales”	2021	China	483	Transversal



En los estudios se encontró lo siguiente:

Kordbagheri *et al.*¹⁴ realizaron un estudio transversal, donde examinaron la relación entre la adherencia al tratamiento, la tríada luminosa de la personalidad, la coherencia personal y el bienestar psicológico. Incluyeron 412 pacientes con diabetes mellitus tipo 2. El análisis de ecuaciones estructurales mostró que la tríada luminosa de personalidad (humanismo, kantianismo, fe en la humanidad) influye directamente en la adherencia al tratamiento ($\beta=0,34$, $p<0,001$). El bienestar psicológico media indirectamente esta relación ($\beta=0,25$, $p<0,001$), al igual que la autoconcordancia ($\beta=0,32$ directo; $\beta=0,08$ indirecto, $p<0,001$). Demostraron que las intervenciones enfocadas en fomentar la coherencia personal y el bienestar psicológico pueden optimizar la adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes mellitus tipo 2.

Uchida *et al.*¹⁵ realizaron un estudio prospectivo de carácter observacional. Se analizó la asociación entre los rasgos de personalidad y el control glucémico en pacientes con diabetes no controlada después de recibir educación diabetológica hospitalaria. Se incluyó a 117 pacientes con diabetes mellitus tipo 2. El neuroticismo se asoció negativamente con el cambio en HbA1c a los 3 meses ($\beta=-0,192$, $p=0,025$) y 6 meses ($\beta=-0,164$, $p=0,043$) post-educación hospitalaria. No hubo asociaciones con HbA1c basal ni con otros rasgos. El grupo con alto neuroticismo mostró mayor reducción en HbA1c. Se demostró que el neuroticismo promueve un mejor control glucémico a largo plazo tras la educación diabetológica, probablemente debido a una mayor motivación para cumplir con el tratamiento.

Hazrati-Meimaneh *et al.*⁹ investigaron la influencia del modelo de cinco factores de personalidad y el efecto moderador del género y la edad en la predicción de la adherencia a la medicación y las conductas de autocuidado en pacientes iraníes con diabetes mellitus tipo 2. Se obtuvo como resultado que el neuroticismo, la extraversión y la amabilidad contribuyeron significativamente a la adherencia a la medicación, pero no al autocuidado. Los efectos fueron moderados por la edad para la extraversión y la concienzudosidad. Se evidenció que los rasgos como el neuroticismo y la extraversión predicen la adherencia al tratamiento, con moderación por edad, sugiriendo intervenciones personalizadas por género y edad para mejorar la adherencia.

Lee y Li¹⁶ analizaron si determinados rasgos de personalidad en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 se asocian con niveles elevados de hemoglobina glicosilada (HbA1c). Estudio transversal que incluyó a 214 pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Se determinó que el neuroticismo se asoció con un riesgo 3,199 veces mayor de HbA1c $\geq 7\%$ (OR=3,199, IC 95% 1,228-8,331, $p=0,017$) comparado con apertura-extraversión. El ANOVA mostró diferencias significativas en glucosa en ayunas, HbA1c, triglicéridos y HDL entre grupos de rasgos ($p<0,05$). Se evidenció que el neuroticismo predice peor control glucémico (y por ende menor adherencia). Se recomendó integrar rasgos de personalidad en el manejo de la

diabetes mellitus tipo 2.

Li *et al.*¹⁷ investigaron la relación entre diversos rasgos de personalidad y las actitudes hacia el autocuidado, incluyendo la adherencia a la medicación, el ejercicio y la dieta, en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Estudio transversal realizado con 642 pacientes. Se evidenció que el neuroticismo se correlaciona positivamente con barreras percibidas en medicación ($r=0,125-0,187$, $p<0,05$), ejercicio ($r=0,104-0,163$, $p<0,05$) y dieta ($r=0,108-0,137$, $p<0,05$). La concienzudosidad y amabilidad se correlacionaron negativamente con barreras en la dieta ($r=-0,103$ a $-0,161$, $p<0,05$) y positivamente con beneficios en el ejercicio ($r=0,078-0,156$, $p<0,05$). Se demostró que los cinco rasgos influyen en actitudes de autocuidado, que el neuroticismo empeora la adherencia, mientras que la concienzudosidad y la amabilidad la mejoran.

Chen *et al.*¹⁸, a través de un estudio transversal exploraron los perfiles de personalidad de pacientes con diabetes mellitus tipo 2, su asociación con la adherencia a la medicación y los factores que influyen en el cumplimiento del tratamiento farmacológico. Incluyeron 751 pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Se identificaron cuatro perfiles de personalidad: introvertido-estable (42,7%), negativo (12,7%), ansioso (15,3%) y activo-responsable (29,3%). En 671 pacientes, el tipo ansioso-negativo fue factor de riesgo para baja adherencia (comparado con activo-responsable: OR=1,567, IC 95% 1,096-2,237; introvertido-estable: OR=1,774, IC 95% 1,214-2,591). Se determinó que los perfiles ansioso y negativo predicen baja adherencia; asimismo, el nivel educativo también influyó en el incumplimiento de la medicación.

Dadras *et al.*¹⁹, mediante un estudio transversal correlacional, establecieron la asociación entre los perfiles de personalidad y las conductas de autocuidado en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Se incluyó a 160 pacientes. Se demostró que los trastornos de personalidad como esquizoide, evitante, depresivo, dependiente, antisocial, autolesivo, límite y paranoide se correlacionaron negativamente con conductas de autocuidado ($p<0,01$). El trastorno obsesivo se correlacionó positivamente. Se estableció que los perfiles de personalidad predicen el autocuidado y los rasgos negativos reducen la adherencia. Se sugiere intervenciones psicológicas para mejorar la salud en casos de diabetes mellitus tipo 2.

Mendoza-Catalán *et al.*²⁰ a través de un estudio transversal, investigaron la asociación entre los rasgos de personalidad y las conductas de autocuidado en adultos mexicanos con diabetes mellitus tipo 2. Se incluyó a 197 pacientes. Se demostró que los rasgos de personalidad de concienzudosidad ($r=0,283$) y apertura ($r=0,259$) mostraron una correlación positiva con las conductas de autocuidado, mientras que el neuroticismo presentó una correlación negativa ($r=-0,144$). En los análisis de regresión lineal múltiple, únicamente la concienzudosidad y la apertura predijeron el autocuidado. Establecieron que una mayor apertura y concienzudosidad mejoran adherencia al autocuidado y que el neuroticismo la empeora.



Pedersen *et al.*⁸ mediante un estudio transversal investigaron la utilidad de las evaluaciones de rasgos de personalidad para detectar individuos en riesgo de descontrol glucémico y aumento del índice de masa corporal (IMC). En el estudio compuesto por 140 pacientes con diabetes, se determinó que no hubo asociaciones significativas entre los rasgos y el control glucémico. Mayor amabilidad se asoció con menores probabilidades de $IMC \geq 25$ (OR=0,54, IC 95% 0,33-0,89, ajustado por sexo, edad y educación). Se estableció que la amabilidad identifica riesgo de alto IMC (relacionado con adherencia) y que no afecta el control glucémico directamente. Sus resultados destacan la posibilidad de emplear los rasgos de personalidad como base para diseñar intervenciones dirigidas, proporcionando una guía para estudios futuros.

Huang *et al.*²¹ analizaron la frecuencia de la adherencia a la medicación y los factores relacionados con el cumplimiento del tratamiento farmacológico en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. En su estudio transversal, con 483 pacientes con diabetes mellitus tipo 2, el 63,1% mostró adherencia a la medicación. El apoyo social influyó directamente ($\beta=0,115$, $p=0,029$) e indirectamente vía autoeficacia ($\beta=0,044$, $p=0,016$) en la adherencia. La autoeficacia tuvo un efecto directo ($\beta=0,139$, $p=0,023$). El neuroticismo afectó indirectamente la adherencia a través del apoyo social ($\beta=-0,027$, $p=0,023$) y la autoeficacia ($\beta=-0,019$, $p=0,014$), con mediación secuencial ($\beta=-0,010$, $p=0,012$). Se estableció que el neuroticismo reduce la adherencia indirectamente y que las intervenciones deben enfocarse en el neuroticismo, el apoyo y la autoeficacia para mejorar la adherencia.

Discusión

Los resultados de esta revisión sobre la influencia de los rasgos de personalidad en la adherencia al tratamiento y el autocuidado en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 muestran convergencia significativa con el metaanálisis de asociación entre los rasgos de personalidad y diversas dimensiones del autocuidado en personas con diabetes mellitus tipo 2 y convergen en gran medida con el estudio piloto que demuestra que la afectividad negativa comparable al neuroticismo se relaciona con resultados desfavorables en el manejo de la diabetes mellitus tipo 2.^{22,23}

El neuroticismo se asocia consistentemente con menor adherencia a la medicación y autocuidado general, respaldado por estudios chinos, mexicanos e iraníes que vinculan este rasgo a barreras percibidas, menor autoeficacia y comportamientos de autocuidado reducidos, especialmente en mujeres.^{9,17,20,22,24} Sin embargo, un estudio japonés longitudinal reporta un efecto protector del neuroticismo en reducciones de HbA1c post-educación hospitalaria.¹⁵ Mientras que en un estudio danés no se encuentran vínculos con HbA1c, reflejando influencias contextuales.⁸

Estos hallazgos convergen con el estudio iraní, que identifican

factores sociodemográficos como bajo estatus socioeconómico y comorbilidades como predictores de pobre control glucémico en cohortes iraníes, sin abordar la personalidad directamente, pero sugiriendo que el estrés relacionado con el neuroticismo podría exacerbar estas barreras.²⁵ Además, un estudio japonés extiende esta perspectiva al hallar mayor inestabilidad emocional (equivalente al neuroticismo) en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 y obesidad, asociada a peores comportamientos alimentarios y estrategias de comportamiento ineficaces, lo que indirectamente impacta la adherencia.²⁶

La extraversión muestra asociaciones mixtas, pero mayormente positivas, correlacionándose con mayor adherencia y beneficios del ejercicio en adultos mayores de 51 años en contraste con el efecto negativo metaanalítico.^{9,17,22} Esto sugiere moderadores como redes sociales, apoyado por evidencia de manejo de emociones negativas en obesidad diabética.²⁶

La apertura y la responsabilidad son predictores positivos robustos, asociados con mejores autocuidados y adherencia dietética, consistente con la evidencia metaanalítica para cuidado de pies para apertura, para responsabilidad y reducción de tabaquismo, que reportan menor responsabilidad en pacientes obesos con diabetes mellitus tipo 2, vinculada a mayor IMC y peor control metabólico.^{9,17,20,22,26}

La amabilidad presenta efectos variables, favoreciendo la adherencia medicamentosa, pero con asociaciones negativas en el autocuidado general y menor IMC, parcialmente congruente con beneficios metaanalíticos.^{8,9,17,22} Otros marcos, como la tríada luminosa (humanismo, kantismo, fe en la humanidad), muestran efectos positivos directos en la adherencia, mediados por bienestar psicológico.¹⁴ Los hallazgos sugieren intervenciones personalizadas, como terapias cognitivo-conductuales para mitigar el neuroticismo o programas para potenciar la responsabilidad.

La revisión destaca que los rasgos de personalidad influyen significativamente en la adherencia al tratamiento y autocuidado en pacientes con diabetes mellitus tipo 2: el neuroticismo se asocia consistentemente con menor adherencia, la extraversión muestra efectos mixtos, pero mayormente positivos, la apertura y responsabilidad predicen mejoras robustas, la amabilidad presenta asociaciones variables, y marcos como la tríada luminosa favorecen la adherencia vía bienestar psicológico.

La revisión está limitada por la predominancia de diseños transversales, la heterogeneidad cultural y muestral y la ausencia de estudios intervencionistas. Estas limitaciones, sugieren la necesidad de estudios longitudinales, mayor diversidad cultural y enfoques integradores para fortalecer las inferencias causales y las aplicaciones clínicas en el manejo de la diabetes mellitus tipo 2 para validar estas asociaciones.

Futuras investigaciones deberían priorizar diseños longitudinales multicéntricos para esclarecer trayectorias causales y ensayos aleatorizados evaluando intervenciones dirigidas a rasgos específicos.



Conclusiones

Los rasgos de personalidad ejercen una influencia en la adherencia al tratamiento y el autocuidado en personas con diabetes mellitus tipo 2, con el neuroticismo actuando como un inhibidor consistente, mientras que la responsabilidad y la apertura emergen como facilitadores clave para mejorar el manejo de la enfermedad. La extraversión y la amabilidad ofrecen beneficios variables, moderados por factores como la edad, el género y el apoyo social. En conjunto, estos hallazgos indican que la personalidad no solo modula comportamientos directos de salud, sino que interactúa con mediadores psicosociales para impactar resultados clínicos como el control glucémico y la reducción de comorbilidades.

Los rasgos de personalidad no solo influyen en la adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, sino que ofrecen una ventana para personalizar la atención, potenciando resultados clínicos y calidad de vida.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no presentar conflicto de intereses relacionado con el contenido y desarrollo de este estudio.

Referencias

1. The Lancet. Diabetes: a defining disease of the 21st century. *The Lancet*. 2023;401(10394):2087. <https://www.thelancet.com/action/showFullText?pii=S0140673623012965>
2. Sun H, Saeedi P, Karuranga S, Pinkepank M, Ogurtsova K, Duncan BB, et al. IDF Diabetes Atlas: Global, regional and country-level diabetes prevalence estimates for 2021 and projections for 2045. *Diabetes Res Clin Pract*. 2022; 183. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34879977/>
3. Datos y cifras sobre la diabetes | Federación Internacional de Diabetes. https://idf.org/about-diabetes/diabetes-facts-figures/?utm_source=chatgpt.com
4. Vera-Ponce VJ, Zuzunaga-Montoya FE, Vásquez-Romero LEM, Loayza-Castro JA, Vigil-Ventura E, Ramos W. Prevalence of diabetes and prediabetes in Peru: a systematic review and meta-analysis. *Diabetology and Metabolic Syndrome*. 2025; 17(1):1-13. <https://dmsjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13098-025-01844-z>
5. Alarcón-Luna NS, Lerma-Valdez A, Rodríguez-Santamaría Y, Márquez-Vargas PM, Juárez-Medina LL, Zúñiga-Vargas ML. Association between eating habits and personality traits in adults with type 2 diabetes. *Horiz Enferm*. 2024; 35(3):1131-46.
6. Strickhouser JE, Zell E, Krizan Z. Does personality predict health and well-being? A metasynthesis. *Health Psychology*. 2017; 36(8):797-810. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28277701/>
7. Geerling R, Kothe EJ, Anglim J, Emerson C, Holmes-Truscott E, Speight J. Personality and weight management in adults with type 2 diabetes: A systematic review. *Frontiers in clinical diabetes and healthcare*. 2022; 3. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36992758/>
8. Pedersen ZO, Ewers B, Wimmelmann CL, Kofoed-Enevoldsen A, Køster-Rasmussen R, Couppé C, et al. A Cross-Sectional Study Investigating Associations between Personality Traits, Glycemic Control, and BMI in Persons with Diabetes: Lolland-Falster Health Study, Denmark. *Int J Environ Res Public Health*. 2024; 21(9). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39338114/>
9. Hazrati-Meimaneh Z, Amini-Tehrani M, Pourabbasi A, Gharlipour Z, Rahimi F, Ranjbar-Shams P, et al. The impact of personality traits on medication adherence and self-care in patients with type 2 diabetes mellitus: The moderating role of gender and age. *J Psychosom Res*. 2020; 136:110178. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0022399920307406?via%3Dihub>
10. Briones A, Wong LI, Flores DM, Guzmán M, Castellanos M, Albavera C, et al. Falta de adherencia al tratamiento farmacológico y factores asociados en pacientes mexicanos con diabetes mellitus tipo 2. *Rev Med Chil*. 2022; 150(8):985-93. http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872022000800985&lng=es&nrm=iso&tlang=es
11. de Jesús Hernández Robles E, León Vázquez M de la L, Castellanos Lima RI, Piedras Herrera MG. Depresión y cambios en la funcionalidad familiar de cuidadores primarios de pacientes en atención domiciliar de enfermos crónicos. *Medicina General y de Familia*. 2023; 12(2):49-53.
12. Reach G. How is Patient Adherence Possible? A Novel Mechanistic Model of Adherence Based on Humanities. *Patient Prefer Adherence*. 2023; 17:1705-20. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37484740/>
13. Gomez Aguilar PI del S, Thomas JJ, Yam Sosa A V., Rosado Alcocer LM, Santoyo Fuentes SP. Type 2 Diabetes Self-Care in Oxcutzcab, Yucatan, Mexico: The Role of Mental Health. *Journal of*



- Transcultural Nursing. 2025; 36(4):438-46. /doi/pdf/10.1177/10436596251323579?download=true
14. Kordbagheri M, Bagheri SM, Heris NJ, Matbouraftar P, azarian M, mousavi SM. The mediating role of psychological well-being in the relationship between the light triad of personality and sense of concordance with treatment adherence in patients with type 2 diabetes: A network analysis and structural equation modeling study. *Acta Psychol (Amst)*. 2024;248:104361. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0001691824002385>
 15. Uchida T, Ueno H, Konagata A, Nakamura T, Taniguchi N, Nabekura H, et al. Association between personality traits and glycemic control after inpatient diabetes education. *Metabol Open*. 2023;18:100244. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2589936823000166>
 16. Lee SF, Li CP. Personality as a predictor of HbA1c level in patients with type 2 diabetes mellitus. *Medicine (United States)*. 2021; 100(27). https://journals.lww.com/md-journal/fulltext/2021/07090/personality_as_a_predictor_of_hba1c_level_in.46.aspx
 17. Li ZM, Gao M, Chen XY, Sun XY. Relationship between the five-factor model of personality traits and self-management attitude of patients with type 2 diabetes. *Beijing da xue xue bao Yi xue ban=Journal of Peking University Health sciences*. 2020; 52(3):506-13. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32541985/>
 18. Chen P, Li ZM, Guo Y, Sun XY, Edwin B. To explore medication adherence of patients with type 2 diabetes mellitus using the latent profile analysis based on the Big Five personality theory. *Beijing da xue xue bao Yi xue ban=Journal of Peking University Health sciences*. 2021; 53(3):530-5. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34145856/>
 19. Dadras Z, Molaei B, Aghamohammadi M. The relationship between personality profile and self-care among patients with type 2 diabetes. *Front Psychol*. 2022; 13. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36457923/>
 20. Mendoza-Catalán G, Rodríguez-Santamaría Y, Domínguez-Chávez CJ, Juárez-Medina LL, Villa-Rueda AA, González-Ramírez J, et al. Personality Traits and Self-Care Behaviors in Adults with Type 2 Diabetes Mellitus. *Diabetes Metab Syndr Obes*. 2022; 15:1. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8742583/>
 21. Huang J, Ding S, Xiong S, Liu Z. Medication Adherence and Associated Factors in Patients with Type 2 Diabetes: A Structural Equation Model. *Front Public Health*. 2021; 9. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34805063/>
 22. Dimou K, Dragioti E, Tsitsas G, Mantzoukas S, Gouva M. Association of Personality Traits and Self-Care Behaviors in People With Type 2 Diabetes Mellitus: A Systematic Review and Meta-Analysis. 2023
 23. Huprich SK, Roelk BC, Poppe T. Enhancing Diabetes Management through Personality Assessment: A Pilot Study. *J Clin Psychol Med Settings*. 2025; 32(1):87-95. <https://link.springer.com/article/10.1007/s10880-024-10002-y>
 24. Huang J, Ding S, Xiong S, Liu Z. Medication Adherence and Associated Factors in Patients with Type 2 Diabetes: A Structural Equation Model. *Front Public Health*. 2021; 9:730845. www.frontiersin.org
 25. Dinavari MF, Sanaie S, Rasouli K, Faramarzi E, Molani-Gol R. Glycemic control and associated factors among type 2 diabetes mellitus patients: a cross-sectional study of Azar cohort population. *BMC Endocr Disord*. 2023; 23(1):1-11. <https://link.springer.com/articles/10.1186/s12902-023-01515-y>
 26. Saito M, Usui I, Sugawara N, Jojima T, Sakurai S, Kishi H, et al. Patients with diabetes and obesity exhibit characteristics in eating and coping behaviors and personality traits. *Diabetol Int*. 2024; 15(3):528-34. <https://link.springer.com/article/10.1007/s13340-024-00721-w>

Correspondencia:

cmisabel-2@hotmail.com

Fecha de recepción: 10/10/25

Fecha de aceptación: 02/12/25