

DUELO MIGRATORIO Y AFRONTAMIENTO EN PERSONAS LATINOAMERICANAS RESIDENTES EN EL EXTERIOR

MIGRATORY GRIEF AND COPING STRATEGIES AMONG LATIN AMERICANS LIVING ABROAD

 **María Gabriela Rada Cevallos, Mgtr.**

Universidad Internacional de La Rioja

mariagabriela.rada-externo@unir.net

Guayaquil, Ecuador

 **Shirlany Dávila Clemente, Lcda.**

Grupo Ecuatoriano de Investigación en Psicometría Aplicada

svdavilaclemente@gmail.com

Guayaquil, Ecuador

 **Daniela Veintimilla Quevedo, Lcda.**

Grupo Ecuatoriano de Investigación en Psicometría Aplicada

cristinee.danny@gmail.com

Guayaquil, Ecuador

 **Niurka Rodríguez Carranza, Sra.**

Grupo Ecuatoriano de Investigación en Psicometría Aplicada

niurkaro09@gmail.com

Guayaquil, Ecuador

ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN

Recibido: 02/10/2026

Aceptado: 30/10/2026

Publicado: 30/10/2026

RESUMEN

El duelo migratorio comprende experiencias de pérdida y añoranza asociadas con la separación del país de origen. Aunque las estrategias de afrontamiento forman parte de la adaptación a la migración, todavía se conoce poco sobre su relación con estas experiencias en Latinoamérica. Se planteó explorar la relación entre el duelo migratorio y las estrategias de afrontamiento en personas latinoamericanas residentes en el exterior. En el estudio participaron 188 adultos reclutados mediante un muestreo no probabilístico, se aplicaron el Migratory Grief and Loss Questionnaire (MGLQ) y el Brief COPE y se realizaron comparaciones por sexo, correlaciones de Spearman y un análisis de regresión lineal jerárquica, considerando la edad, el sexo y el tiempo de residencia en el exterior como variables de control. Las mujeres presentaron puntuaciones de duelo migratorio superiores a las de los hombres. La incorporación de las estrategias de afrontamiento incrementó en 32,1 puntos porcentuales la varianza explicada del duelo migratorio respecto del modelo que incluía únicamente las variables sociodemográficas. Entre las estrategias significativas, la negación, la religión, la autodistracción y la autoinculpación se asociaron positivamente con el duelo migratorio. En cambio, el apoyo emocional presentó una

asociación negativa, que solo se observó al considerar conjuntamente las demás estrategias y las variables sociodemográficas. Las estrategias de afrontamiento presentan asociaciones diferentes con el duelo migratorio, particularmente cuando se examinan de manera simultánea. La relación inversa del apoyo emocional, ausente en el análisis bivariado, pone de manifiesto la importancia de considerar la supresión estadística entre las distintas formas de afrontamiento.

Palabras Clave: duelo migratorio, estrategias de afrontamiento, migración latinoamericana

ABSTRACT

Migratory grief encompasses experiences of loss and longing associated with separation from one's country of origin. Although coping strategies are an integral part of the adaptation process to migration, little is still known about their relationship with migratory grief in Latin America. This study aimed to explore the relationship between migratory grief and coping strategies among Latin American individuals living abroad. The study included 188 adults recruited through non-probability sampling. Participants completed the Migratory Grief and Loss Questionnaire (MGLQ) and the Brief COPE. Sex-based comparisons, Spearman correlation analyses, and hierarchical linear regression were conducted, controlling for age, sex, and length of residence abroad. Women reported higher levels of migratory grief than men. The inclusion of coping strategies increased the explained variance in migratory grief by 32.1 percentage points compared with the model including only sociodemographic variables. Among the significant coping strategies, denial, religion, self-distraction, and self-blame were positively associated with migratory grief. In contrast, emotional support showed a negative association, which emerged only when all coping strategies and sociodemographic variables were considered simultaneously. These findings indicate that coping strategies exhibit different associations with migratory grief, particularly when examined concurrently. The inverse relationship between emotional support and migratory grief, which was absent in the bivariate analysis, highlights the importance of considering statistical suppression effects among different forms of coping.

Keywords: migratory grief, coping strategies, Latin American migration

INTRODUCCIÓN

Según la Organización de las Naciones Unidas, en 2024 había 304 millones de personas migrantes (United Nations, 2025). Para los migrantes, salir de su país de origen suele alterar vínculos familiares, rutinas y formas de pertenencia, aunque la intensidad de estos cambios depende de la trayectoria personal y de las condiciones de llegada (Hynie, 2018; Sangalang et

al., 2018). La separación de personas cercanas puede coexistir con nuevas oportunidades, dificultades económicas o experiencias de discriminación; por este motivo, las condiciones posteriores a la migración también importan para la salud mental (Gleeson et al., 2020; Nowak et al., 2023).

Entre los migrantes, existe un fenómeno que ha comenzado a estudiarse recientemente, el duelo migratorio, que reúne experiencias de añoranza y pérdida vinculadas con el lugar de origen, las relaciones y la identidad; cabe recalcar que su presencia no equivale por sí sola a un trastorno mental (Casado et al., 2010; Renner et al., 2024), puesto que sobrepatologizaría la vida cotidiana. Para los migrantes, además, la distancia no clausura necesariamente lo perdido: la vida familiar continúa en otros lugares y acontecimientos como una muerte pueden reactivar la separación (Nesteruk, 2018). Para Renner et al. (2024), este fenómeno ha sido poco estudiado por las condiciones mismas de la migración, pese a que el duelo se relaciona con la aculturación y la salud mental (Chang et al., 2024).

En Latinoamérica, las pérdidas se entrelazan con circunstancias sociales concretas. En migrantes venezolanos que salen de su país por la crisis socioeconómica, el aislamiento, el cambio de roles y la fragmentación de las redes familiares se han señalado como factores asociados al duelo migratorio (Kakalis et al., 2025). En Ecuador y Panamá, en cambio, se han identificado la incertidumbre, la violencia, la discriminación y las expectativas incumplidas como fuentes de malestar (Aranda et al., 2025).

La migración constituye una demanda estresante. Según el modelo transaccional del estrés, los individuos evalúan si pueden hacer frente a una situación y, a partir de esta interpretación, ponen en marcha respuestas conductuales y cognitivas para manejarla (Lazarus y Folkman, 1984). Estos esfuerzos se conocen como estrategias de afrontamiento y se relacionan con los procesos de regulación emocional (Andronic y Constantin, 2025; Galvez et al., 2025). Las estrategias de afrontamiento, como resolver un problema, buscar compañía, recurrir a la religión o apartar temporalmente la atención, pueden cumplir funciones distintas frente al factor de estrés, según lo que exige la situación y las posibilidades que tiene la persona (Liem et al., 2021; Okumura et al., 2022). En determinados enfoques, las estrategias se clasifican como adaptativas o desadaptativas; sin embargo, la frecuencia de uso, por sí sola, no demuestra que una respuesta haya sido útil o perjudicial (Rodas et al., 2022).

Estudios recientes en Ecuador han analizado esta variación. En cuidadores informales de pacientes hospitalizados en Guayaquil, distintas formas de afrontamiento emocional se relacionaron con la carga afectiva y el malestar psicológico (Oleas Rodríguez et al., 2024). En

personas confinadas por COVID-19, en cambio, la relación de las estrategias de regulación emocional con ansiedad y depresión varió según sexo y momento de evaluación (Rodas et al., 2022). Estas poblaciones afrontaban demandas diferentes de las migratorias, de modo que sus resultados ayudan a plantear la pregunta, pero no anticipan la dirección de las asociaciones en quienes viven fuera de su país.

El apoyo de otras personas tampoco constituye una experiencia única. Buscar comprensión emocional y solicitar orientación práctica son respuestas distintas, y ambas dependen de los vínculos disponibles (Carver, 1997; Okumura et al., 2022). En mujeres venezolanas en movilidad, el apoyo psicosocial percibido se ha estudiado en relación con la resiliencia (Josic et al., 2025). A la vez, quienes atraviesan mayores dificultades pueden ser precisamente quienes más buscan ayuda; una asociación transversal entre apoyo y duelo admite, por tanto, más de una interpretación (Jannesari et al., 2020; Nguyen et al., 2024).

Sin embargo, la relación entre duelo migratorio y afrontamiento no ha sido concluyente. En una muestra de personas migrantes en España se observaron asociaciones del duelo con estilos de afrontamiento adaptativos y desadaptativos (López de León y Puertas, 2022). También se ha descrito la religiosidad como una estrategia heterogénea en su trayectoria sobre el duelo migratorio (Carroll et al., 2025; Okumura et al., 2022). Estos antecedentes responden a la pregunta de qué estrategias específicas, consideradas en su conjunto, se asocian con el duelo migratorio. Actualmente, la evidencia disponible aún no permite establecer cómo se relacionan simultáneamente las 14 subescalas del Brief-COPE con el duelo migratorio en personas latinoamericanas que residen en el exterior.

El objetivo de este estudio fue explorar las relaciones entre el duelo migratorio y las estrategias de afrontamiento en personas latinoamericanas residentes fuera de su país, mediante modelos ajustados por edad, sexo y tiempo en el exterior, sin establecer de antemano qué estrategias son protectoras o perjudiciales.

METODOLOGÍA

Diseño y participantes

Se realizó un estudio observacional y transversal con reclutamiento no probabilístico a través de redes sociales y comunidades digitales de personas migrantes. Los criterios de inclusión fueron tener 18 años o más, proceder de un país latinoamericano, residir fuera del país de origen y aceptar el consentimiento informado. La muestra quedó integrada por 188 participantes: 109

mujeres (58,0 %), 78 hombres (41,5 %) y una persona que prefirió no indicar su sexo (0,5 %). La edad osciló entre 18 y 62 años ($M = 28,36$; $DE = 9,81$).

Ecuador fue el país de origen más frecuente ($n = 130$; 69,1 %), seguido de Venezuela ($n = 20$; 10,6 %) y Colombia ($n = 11$; 5,9 %). Los participantes residían en América del Norte ($n = 80$; 42,6 %), Europa ($n = 57$; 30,3 %), América del Sur ($n = 47$; 25,0 %), Asia ($n = 3$; 1,6 %) y Oceanía ($n = 1$; 0,5 %). El tiempo de residencia más frecuente fue de dos a cinco años ($n = 74$; 39,4 %), seguido de seis a nueve años ($n = 52$; 27,7 %).

Instrumentos

Se utilizó un cuestionario de Google Forms con tres secciones. La primera contenía el consentimiento informado y datos sociodemográficos como edad, sexo, país de procedencia y continente de residencia.

La segunda sección evaluó el duelo migratorio mediante el Migratory Grief and Loss Questionnaire (MGLQ), desarrollado y validado originalmente por Casado et al. (2010), en la versión en español evaluada psicométricamente en migrantes en Chile por Altamirano Yañez et al. (2025). El MGLQ indaga las experiencias de duelo migratorio durante los últimos 30 días y utiliza cuatro opciones de respuesta: 0 = nunca, 1 = ocasionalmente, 2 = a menudo y 3 = siempre; valores mayores indican más experiencias de duelo migratorio. Dado que su estructura factorial no ha sido confirmada en la versión utilizada, se compararon mediante análisis factorial confirmatorio (estimador WLSMV) modelos de uno, dos y tres factores, según las estructuras propuestas en la literatura. Los modelos de dos y tres factores no ofrecieron ventajas que justificaran su uso: en el de dos factores, presentaron una correlación latente muy elevada ($r = ,84$), lo que indica una escasa diferenciación empírica, y el de tres factores produjo estimaciones inadmisibles (varianzas negativas). Por ello se optó por el modelo de un factor, más parsimonioso, y se utilizó la puntuación total, cuya consistencia interna fue $\alpha = ,908$. El modelo unifactorial mostró un ajuste aceptable, $\chi^2(170) = 460,57$; $p < ,001$; CFI = ,90; TLI = ,90; RMSEA = ,08. Las cargas estandarizadas oscilaron entre ,45 y ,83.

La tercera sección usó el Brief COPE de 14 subescalas de dos ítems (Carver, 1997) en español (García et al., 2018; García-Mejía et al., 2025) validado en español por Morán et al. (2009), para evaluar las estrategias de afrontamiento. En las instrucciones se solicitó a los participantes responder en relación con la forma de afrontar su experiencia migratoria. Las 14 subescalas corresponden a las estrategias presentadas en la Tabla 1. Las puntuaciones más altas indican mayor uso declarado de cada estrategia. Dado que cada subescala consta de solo

dos ítems, condición en la que los coeficientes de fiabilidad tienden a ser bajos, se estimó la correlación entre ítems y el coeficiente de Spearman-Brown. Las correlaciones entre ítems oscilaron entre ,10 y ,72, y los coeficientes de Spearman-Brown entre ,19 y ,84 (mediana = ,59). Los valores más altos correspondieron al uso de sustancias (,84), apoyo emocional (,79) y negación (,76), y los más bajos a desahogo (,19), planificación (,36) y afrontamiento activo (,37).

Tabla 1

Descripción de las subescalas de Brief COPE.

Factor	Definición	N.º de ítems (ítems)	Ejemplo de ítem
Afrontamiento activo	Iniciar acciones directas e intensificar los esfuerzos para reducir o eliminar el estresor.	2 (2 y 10)	“Me concentro en hacer algo sobre la situación en la que estoy”
Planificación	Pensar cómo afrontar el estresor y planificar estrategias, pasos y dirección de las acciones.	2 (6 y 26)	“Intento proponer una estrategia sobre qué hacer”
Apoyo emocional	Buscar simpatía, comprensión y consuelo en otras personas.	2 (9 y 17)	“Consigo apoyo emocional de otros”
Apoyo instrumental	Buscar ayuda, consejo o información en personas con más conocimiento.	2 (1 y 28)	“Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen”
Religión	Recurrir a creencias o prácticas religiosas en momentos estresantes.	2 (16 y 20)	“Intento encontrar consuelo en mi religión o creencias espirituales”
Reevaluación positiva	Buscar el lado favorable de la situación o una oportunidad de crecimiento.	2 (14 y 18)	“Busco algo bueno en lo que está sucediendo”
Aceptación	Admitir la realidad del suceso estresante.	2 (3 y 21)	“Acepto la realidad de lo que ha sucedido”
Negación	Negar la existencia o la realidad del estresor.	2 (5 y 13)	“Me digo a mí mismo ‘esto no es real’”
Humor	Bromear acerca del estresor.	2 (7 y 19)	“Hago bromas sobre ello”
Autodistracción	Ocuparse en otros proyectos o actividades para pensar menos en el problema.	2 (4 y 22)	“Recurso al trabajo u otras actividades para apartar las cosas de mi mente”
Autoinculpación	Culparse y criticarse a uno mismo por lo ocurrido.	2 (8 y 27)	“Me critico a mí mismo”
Desconexión conductual	Reducir o abandonar el esfuerzo por afrontar el estresor.	2 (11 y 25)	“Renuncio a intentar ocuparme de ello”
Desahogo	Reconocer el propio malestar y expresar o descargar esos sentimientos.	2 (12 y 23)	“Digo cosas para dar rienda suelta a mis sentimientos desagradables”
Uso de sustancias	Consumir alcohol u otras sustancias para sentirse mejor o evitar pensar en el estresor.	2 (15 y 24)	“Utilizo alcohol u otras drogas para hacerme sentir mejor”

Nota. Definiciones elaboradas a partir de Carver (1997). La redacción y la numeración de los ítems corresponden a la versión en español utilizada (Morán et al., 2009).

Procedimiento

La encuesta se administró una sola vez mediante un formulario en línea, difundido entre octubre y diciembre de 2025 por WhatsApp, Facebook, Instagram y comunidades de personas migrantes. El consentimiento informado precedió a los cuestionarios e indicó voluntariedad y anonimato en los resultados de las encuestas. Ningún participante recibió incentivos por su participación y todos pudieron retirarse del estudio voluntariamente. El formulario tenía los resguardos necesarios para evitar la identificación directa del participante e impedía de continuar a quienes no brindaban su consentimiento informado.

Para prevenir la duplicidad de registros y garantizar el cumplimiento del criterio de inclusión, el formulario incluyó un mecanismo de validación por ip única y restricción de envíos múltiples por dispositivo. Asimismo, tras el consentimiento informado, se incorporó una pregunta de filtro sobre el lugar de nacimiento y residencia, configurada mediante salto condicional para interrumpir de manera automática la encuesta en caso de que el participante no cumpliera con la condición de persona migrante.

Análisis de datos

Se realizó el análisis mediante el software estadístico JASP 0.95.01 (JASP Team, 2025). Se calcularon medias, desviaciones estándar y frecuencias. Las comparaciones entre mujeres y hombres se realizaron con la t de Student para grupos independientes. Las relaciones bivariadas entre las estrategias y la puntuación total de duelo se estimaron mediante rho de Spearman. La persona que no declaró sexo se incluyó en los descriptivos y correlaciones y se excluyó de las comparaciones binarias y regresiones ($n = 187$).

Finalmente, se ajustó una regresión lineal jerárquica para el duelo total. En el bloque 1 se introdujeron edad, sexo (hombre = 0, mujer = 1) y tiempo de residencia en el exterior (meses = 1; 1 año = 2; 2 a 5 años = 3; 6 a 9 años = 4; 10 años o más = 5), este último como predictor ordinal numérico. Estas variables se ingresaron primero por ser características previas al afrontamiento que pueden relacionarse con el duelo, de modo que su control permitió estimar la contribución de las estrategias más allá de ellas. En el bloque 2 se añadieron las 14 estrategias de manera simultánea. El cambio en R^2 (ΔR^2) entre bloques indicó la varianza adicional explicada por el afrontamiento. Se optó por analizar las 14 subescalas por separado porque corresponden a la estructura original del instrumento (Carver, 1997) y porque las agrupaciones de orden superior propuestas para el Brief COPE no han mostrado una estructura consistente entre estudios (Rodrigues et al., 2022; Solberg et al., 2022). Agruparlas habría implicado clasificarlas

de antemano como adaptativas o desadaptativas, lo que el estudio buscó evitar. En particular, el apoyo emocional y el apoyo instrumental se mantuvieron diferenciados porque responden a funciones distintas, la búsqueda de consuelo y comprensión frente a la búsqueda de consejo o ayuda práctica (Carver, 1997; Okumura et al., 2022). Aunque ambos se correlacionaron de forma elevada ($p = ,69$), compartieron menos de la mitad de su varianza y no presentaron problemas de multicolinealidad en el modelo ($VIF \leq 2,35$).

Esta investigación se realizó conforme a los principios de la Declaración de Helsinki. La adecuación del tamaño muestral se evaluó con la calculadora de poder estadístico para regresión múltiple de Soper (2026). Con 188 participantes, 17 predictores y $\alpha = ,05$, el poder para detectar un efecto de tamaño mediano ($f^2 = ,15$) fue de ,93. Además, un análisis de sensibilidad indicó que la muestra permitía detectar, con un poder de ,80, efectos globales a partir de $f^2 = ,11$ y efectos de un predictor individual a partir de $f^2 = ,04$. Todas las personas participaron de manera voluntaria y otorgaron su consentimiento informado previo al inicio de la recolección de datos. Se garantizó el absoluto anonimato y la confidencialidad de la información obtenida.

RESULTADOS

Comparaciones según sexo

La media de duelo total fue 31,96 (DE = 11,39; rango: 9–60). Las mujeres obtuvieron una puntuación mayor que los hombres, $t(185) = 2,80$, $p = ,006$. En el Brief COPE, se destacan las diferencias con $p < ,05$ sin ajuste por multiplicidad: las mujeres informaron mayor negación, desahogo y desconexión conductual, mientras que los hombres mostraron mayor aceptación (Tabla 2). Estas diferencias fueron de magnitud pequeña (d entre 0,30 y 0,38).

Tabla 2

Descriptivos y comparaciones por sexo mediante t de Student

Variable	Total M (DE)	Mujeres M (DE)	Hombres M (DE)	t	p	d
Duelo total	31,96 (11,39)	33,86 (11,92)	29,21 (10,13)	2,80	0,006	0,42
Apego al origen	21,45 (7,04)	22,36 (7,28)	20,17 (6,58)	2,11	0,036	0,31
Discontinuidad identitaria	10,51 (5,36)	11,50 (5,44)	9,04 (4,94)	3,18	0,002	0,47
Activo	4,13 (1,40)	4,06 (1,46)	4,24 (1,30)	-0,87	0,388	-0,13
Planificación	3,63 (1,47)	3,63 (1,51)	3,63 (1,43)	0,02	0,983	0,00
Apoyo emocional	3,06 (1,86)	3,27 (1,75)	2,77 (1,99)	1,81	0,072	0,27
Apoyo instrumental	2,72 (1,59)	2,91 (1,69)	2,46 (1,44)	1,90	0,059	0,28
Religión	3,25 (1,96)	3,48 (1,86)	2,94 (2,08)	1,87	0,063	0,28
Reevaluación positiva	4,30 (1,50)	4,38 (1,57)	4,18 (1,40)	0,88	0,378	0,13
Aceptación	4,96 (1,16)	4,79 (1,23)	5,19 (1,05)	-2,36	0,019	-0,35
Negación	1,31 (1,52)	1,53 (1,58)	0,96 (1,35)	2,58	0,011	0,38
Humor	3,54 (1,89)	3,50 (1,85)	3,62 (1,96)	-0,43	0,670	-0,06

Variable	Total M (DE)	Mujeres M (DE)	Hombres M (DE)	t	p	d
Autodistracción	3,57 (1,77)	3,75 (1,65)	3,31 (1,92)	1,70	0,091	0,25
Autoinculpación	1,86 (1,69)	1,69 (1,60)	2,08 (1,79)	-1,56	0,121	-0,23
Desconexión conductual	1,46 (1,30)	1,61 (1,30)	1,23 (1,29)	2,00	0,047	0,30
Desahogo	2,15 (1,37)	2,34 (1,37)	1,87 (1,33)	2,33	0,021	0,35
Uso de sustancias	0,47 (1,04)	0,43 (1,05)	0,49 (0,96)	-0,37	0,710	-0,06

Nota. Total N = 188; mujeres n = 109; hombres n = 78; gl = 185. La persona sin dato de sexo contribuye únicamente a la columna total. d positivo indica mayor media en mujeres. Los contrastes no se ajustaron por multiplicidad.

Correlaciones entre duelo y afrontamiento

La negación y la autodistracción presentaron las asociaciones bivariadas más altas con el duelo total, mientras que el apoyo emocional y la aceptación mostraron asociaciones próximas a cero. Entre las estrategias, el apoyo emocional se correlacionó de forma elevada con el apoyo instrumental (Tabla 3).

Tabla 3

Correlaciones de Spearman entre el duelo migratorio total y las estrategias de afrontamiento

Variable	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1. Duelo migratorio total	—													
2. Afrontamiento activo	,15*	—												
3. Planificación	,18*	,56**	—											
4. Apoyo emocional	,04	,17*	,21**	—										
5. Apoyo instrumental	,21*	,22**	,33**	,69**	—									
6. Religión	,29*	,32**	,27**	,28**	,25**	—								
7. Reevaluación positiva	,25*	,38**	,41**	,32**	,34**	,38**	—							
8. Aceptación	-,04	,38**	,35**	,16*	,10	,24**	,39**	—						
9. Negación	,43*	,01	,03	,01	,04	,14	,08	-,26**	—					
10. Humor	,15*	,21**	,31**	,14	,24**	,07	,28**	,22**	,09	—				
11. Autodistracción	,39*	,31**	,27**	,08	,21**	,19**	,31**	,10	,42**	,35**	—			
12. Autoinculpación	,35*	,10	,17*	,01	,18*	,07	,11	-,04	,36**	,36**	,26**	—		
13. Desconexión conductual	,29*	-,17*	-,17*	,02	,03	,04	,02	-,20**	,52**	,10	,30**	,28**	—	
14. Desahogo	,32*	,10	,24**	,32**	,43**	,19*	,20**	,05	,27**	,35**	,24**	,33**	,20**	—
15. Uso de sustancias	,17*	-,03	,03	,03	,01	-,06	,01	-,11	,21**	,11	,10	,21**	,21**	,17*

Nota. N = 188. Valores sin ajuste por multiplicidad. * p < ,05. ** p < ,01 (bilateral).

Modelo de regresión con edad sexo y tiempo como controles

En el modelo de duelo total, edad, sexo y tiempo en el exterior explicaron el 9,3 % de la varianza; en este bloque, las mujeres puntuaron más alto y un mayor tiempo en el exterior se asoció con menor duelo. La incorporación de las 14 estrategias aumentó la varianza explicada al 41,4 % ($\Delta R^2 = ,321$; F de cambio(14, 169) = 6,61; $p < ,001$). En el modelo final, la negación, la religión, la autodistracción y la autoinculpación mostraron asociaciones positivas con el duelo total, mientras que el apoyo emocional se asoció inversamente. Las mujeres mantuvieron puntuaciones más altas tras el ajuste, y ni el tiempo en el exterior ni la edad alcanzaron significación estadística (Tabla 4).

Tabla 4

Regresión lineal jerárquica de las estrategias de afrontamiento sobre el duelo migratorio total

Predictor	B	EE	IC 95 % B	β	t	p
<i>Bloque 1</i>						
Edad	-0,09	0,09	[-0,27, 0,08]	-,080	-1,03	,302
Sexo (mujer)	5,14	1,64	[1,90, 8,38]	,223	3,13	,002
Tiempo en el exterior	-1,98	0,83	[-3,61, -0,36]	-,185	-2,40	,017
$R^2 = ,093$; F(3, 183) = 6,27; $p < ,001$						
<i>Bloque 2</i>						
Edad	-0,15	0,08	[-0,32, 0,01]	-,131	-1,84	,068
Sexo (mujer)	3,34	1,51	[0,35, 6,32]	,145	2,20	,029
Tiempo en el exterior	-1,09	0,73	[-2,54, 0,36]	-,102	-1,49	,139
Afrontamiento activo	0,19	0,64	[-1,08, 1,45]	,023	0,29	,774
Planificación	-0,10	0,62	[-1,32, 1,12]	-,013	-0,16	,871
Apoyo emocional	-1,29	0,51	[-2,30, -0,27]	-,210	-2,51	,013
Apoyo instrumental	0,93	0,64	[-0,34, 2,20]	,130	1,44	,151
Religión	1,19	0,41	[0,39, 2,00]	,206	2,94	,004
Reevaluación positiva	0,37	0,59	[-0,80, 1,53]	,048	0,62	,535
Aceptación	0,15	0,72	[-1,28, 1,58]	,015	0,21	,835
Negación	1,87	0,62	[0,65, 3,09]	,248	3,03	,003
Humor	-0,58	0,44	[-1,46, 0,29]	-,097	-1,32	,190
Autodistracción	1,03	0,47	[0,11, 1,96]	,161	2,20	,029
Autoinculpación	1,05	0,47	[0,12, 1,99]	,156	2,22	,028
Desconexión conductual	-0,23	0,67	[-1,56, 1,10]	-,026	-0,34	,733
Desahogo	0,91	0,61	[-0,29, 2,10]	,109	1,50	,136
Uso de sustancias	0,81	0,70	[-0,58, 2,20]	,072	1,15	,253
$R^2 = ,414$; R^2 ajustado = ,355; $\Delta R^2 = ,321$; F de cambio(14, 169) = 6,61; $p < ,001$						

Nota. n = 187. B = coeficiente no estandarizado; EE = error estándar; IC = intervalo de confianza; β = coeficiente estandarizado. Sexo: hombre = 0, mujer = 1. Tiempo en el exterior: meses = 1, 1

año = 2, 2 a 5 años = 3, 6 a 9 años = 4, 10 años o más = 5. Bloque 1: variables de control; bloque 2: variables de control y 14 estrategias de afrontamiento.

DISCUSIÓN

La presente investigación encontró una asociación positiva entre negación y duelo migratorio. Esta asociación se observó tanto en las correlaciones como en el modelo ajustado por edad, sexo, tiempo en el exterior y otras estrategias. El duelo migratorio se ha vinculado con malestar psicológico (Renner et al., 2024) y, en personas migrantes en España, con estrategias de evitación evaluadas con un instrumento distinto (López de León y Puertas, 2022). Aunque este antecedente es coherente con lo observado, no constituye una confirmación directa de la subescala de negación del Brief COPE, y el reducido número de investigaciones con medidas y poblaciones comparables limita las comparaciones. Para contrastar los hallazgos de investigaciones anteriores, es necesario tomar en cuenta las diferencias en los instrumentos y en las definiciones empleadas para medir el afrontamiento. Si bien la negación evaluada con el Brief COPE y la evitación analizada en otras investigaciones pueden presentar semejanzas conceptuales, no constituyen medidas equivalentes. Del mismo modo, el apoyo emocional e instrumental corresponden a dimensiones distintas del apoyo social. Por ello, al interpretar y comparar los resultados, se deben considerar las diferencias entre los instrumentos y las poblaciones.

El apoyo emocional mostró una asociación bivariada prácticamente nula con el duelo total ($p = ,043$), pero una asociación negativa en el modelo multivariable ($\beta = -,210$; $p = ,013$). El patrón observado es compatible con un posible efecto de supresión estadística, cuya interpretación depende de las relaciones entre las variables incorporadas al modelo y requiere contrastación en investigaciones posteriores. El apoyo emocional comparte varianza con otras estrategias que se asociaron positivamente con el duelo, en especial con el apoyo instrumental, y en menor medida con el desahogo y la religión (Tabla 3). Esa varianza compartida podría reflejar una tendencia general a movilizar recursos cuando el malestar es más intenso. Al mantener constantes dichas estrategias, la porción específica del apoyo emocional, es decir, la búsqueda de consuelo y comprensión que no se solapa con ellas, se relacionó con puntuaciones de duelo más bajas. Ambos componentes se asocian con el duelo en direcciones opuestas y se compensan en la correlación bivariada, lo que explica su valor cercano a cero. Esta interpretación es estadística y no causal; además, al emerger solo tras el ajuste, el efecto puede depender del conjunto de covariables incluido. El apoyo instrumental no siguió la misma pauta, lo que coincide con la necesidad de distinguir las funciones de las redes durante la migración (Okumura et al.,

2022; Josic et al., 2025). Disponer de vínculos significativos y necesitar ayuda ante dificultades son, por tanto, fenómenos relacionados pero no equivalentes (Nguyen et al., 2024; Nowak et al., 2023).

La autodistracción, la autoinculpación y la religión se asociaron positivamente con el duelo total. Quienes experimentan pérdidas más intensas pueden recurrir con mayor frecuencia a diferentes recursos. Estas estrategias ya han sido estudiadas en otras muestras y bajo otras condiciones (Oleas Rodríguez et al., 2024; Rodas et al., 2022), lo que permitiría analizarlas a futuro como medidas vinculadas al bienestar subjetivo. En migrantes venezolanos, la religiosidad se ha descrito como un recurso de afrontamiento cuyo uso y significado varían entre personas (Carroll et al., 2025; Stonawski, 2025); en esta muestra, sin embargo, su uso se asoció con mayor duelo, lo que podría reflejar que se recurre a ella con más frecuencia cuando las pérdidas son más intensas.

En el caso del sexo, las mujeres mostraron mayor duelo total, diferencia que se mantuvo tras el ajuste. Un mayor tiempo de residencia se asoció con menor duelo en el modelo de controles, pero esta asociación dejó de ser significativa al incorporar las estrategias de afrontamiento, mientras que la edad no se asoció con el duelo en ninguno de los bloques. Sin embargo, los estresores antes y después de migrar, el apoyo disponible y la posición en el país receptor pueden distribuirse de modo desigual entre subgrupos; la ausencia de tales medidas limita la interpretación de los coeficientes sociodemográficos (Abrams et al., 2022; Galvez et al., 2025; Sangalang et al., 2018). Estos resultados evidencian la necesidad de desarrollar investigaciones posteriores que incorporen evaluaciones contextuales más profundas sobre las condiciones de vida y adaptación de las personas migrantes (Aranda et al., 2025; Josic et al., 2025).

El estudio tiene varias limitaciones. Su muestra por conveniencia, concentrada en algunos países de origen y con acceso a redes digitales, restringe su generalización. No se midieron estatus documental, discriminación, motivos de salida, ingresos, síntomas previos ni calidad del apoyo recibido; estos factores se relacionan con la salud mental durante el asentamiento (Gleeson et al., 2020; Jannesari et al., 2020; Hynie, 2018). El autoinforme simultáneo impide establecer la dirección de las asociaciones y los numerosos contrastes requieren replicación. Además, la estructura de dos factores del MGLQ no se confirmó en esta muestra, por lo que la puntuación total debe entenderse como un indicador global del duelo migratorio y se requieren estudios de validación de la versión aplicada. Asimismo, algunas subescalas del Brief COPE mostraron una fiabilidad baja, en particular desahogo, planificación y afrontamiento activo; esto puede atenuar sus asociaciones con el duelo, por lo que la ausencia de efectos significativos en

estas estrategias debe interpretarse con cautela. Además, la diversidad de instrumentos y definiciones operativas empleados en la literatura psicológica para evaluar el afrontamiento y la regulación emocional dificulta comparar directamente nuestros resultados con los obtenidos en estudios anteriores. Si bien pueden plantearse comparaciones conceptuales entre estrategias afines, las variaciones en su medición y en los rasgos de las poblaciones analizadas hacen recomendable interpretar las coincidencias con cautela. Finalmente, un seguimiento longitudinal permitiría estudiar el orden temporal del duelo y el afrontamiento.

CONCLUSIONES

En esta muestra de personas latinoamericanas residentes en el exterior, el duelo migratorio se asoció con distintas estrategias de afrontamiento, incluso después de controlar la edad, el sexo y el tiempo de residencia fuera del país. La negación, la religión, la autodistracción y la autoinculpación se relacionaron con mayores puntuaciones de duelo, mientras que la búsqueda de apoyo emocional mostró una asociación inversa únicamente en el análisis ajustado. Las mujeres presentaron mayor duelo total que los hombres. Estos resultados indican que la relación entre afrontamiento y duelo debe examinarse atendiendo a cada estrategia, sin asumir que su uso constituye por sí mismo una respuesta beneficiosa o perjudicial.

Los hallazgos pueden ser útiles para psicólogos y otros profesionales de salud mental que atienden a población migrante, así como para servicios consulares, organizaciones de acogida y asociaciones de migrantes, principalmente con fines de evaluación: identificar el duelo vinculado con la migración y explorar qué estrategias de afrontamiento utilizan las personas, sin que ello implique recomendar o desaconsejar estrategias concretas, ya que no se evaluaron intervenciones. Sin embargo, el diseño transversal y el muestreo no probabilístico limitan la generalización e impiden determinar si las estrategias preceden al duelo o responden a su intensidad. Se requieren estudios longitudinales que incorporen las condiciones de recepción, la discriminación y la calidad del apoyo disponible para comprender cómo evolucionan estas experiencias.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abrams, M. P., Wharton, T., Cubillos-Novella, A., Vargas-Monroy, A. M. y Riveros, M. A. (2022). Fractured families and social networks: Identifying risk and resilience factors for supporting positive mental health in Venezuelan immigrant groups. *Families, Systems, & Health*, 40(3), 354–363. <https://doi.org/10.1037/fsh0000721>

- Altamirano Yañez, N., Fuica-Almonte, P. y Carreño Miranda, C. (2025). Evaluación psicométrica del Migratory Grief and Loss Questionnaire (MGLQ) en una muestra de migrantes en Chile. En *Educación, bienestar y sociedad: Perspectivas interdisciplinarias en investigación e innovación* (pp. 230–248). Corporación Centro Internacional de Marketing Territorial para la Educación y el Desarrollo. <https://editorialcimted.com/wp-content/uploads/2025/12/Educacion-bienestar-y-sociedad-.pdf>
- Andronic, A. y Constantin, T. (2025). Acculturation and well-being among migrant populations: A systematic review. *Journal of International Migration and Integration*, 26, 127–174. <https://doi.org/10.1007/s12134-024-01178-1>
- Aranda, Z., Bonz, A., Armijos, A., Angulo, A. y Greene, M. C. (2025). Manifestation, causes and approach to mental distress among the population of migrant and refugee women in Ecuador and Panama: A qualitative study with key informants. *International Journal for Equity in Health*, 24, Article 92. <https://doi.org/10.1186/s12939-025-02455-w>
- Carroll, H. A., Guevara, T., Arón, V., Freier, L. F. y Bird, M. D. (2025). “Pa’lante!” Perseverance, progress and mental health among Venezuelan migrants in Peru: A qualitative study. *Journal of Migration and Health*, 11, Article 100336. <https://doi.org/10.1016/j.jmh.2025.100336>
- Carver, C. S. (1997). You want to measure coping but your protocol’s too long: Consider the Brief COPE. *International Journal of Behavioral Medicine*, 4(1), 92–100. https://doi.org/10.1207/s15327558ijbm0401_6
- Casado, B. L., Hong, M. y Harrington, D. (2010). Measuring migratory grief and loss associated with the experience of immigration. *Research on Social Work Practice*, 20(6), 611–620. <https://doi.org/10.1177/1049731509360840>
- Chang, Y. J., Yoon, E. y Lee, H.-N. (2024). Migratory grief and mental health in first-generation Korean American immigrants. *Cultural Diversity and Ethnic Minority Psychology*, 31(2), 185–196. <https://doi.org/10.1037/cdp0000607>
- Galvez, E., Held, M., Wang, F. y Lucio, R. (2025). Unraveling the migration journey: Understanding the impact of migration stage stress on the mental health of Mexicans and Central Americans. *Journal of Immigrant and Minority Health*, 27, 564–577. <https://doi.org/10.1007/s10903-025-01692-z>

- García, F. E., Barraza-Peña, C. G., Wlodarczyk, A., Alvear-Carrasco, M. y Reyes-Reyes, A. (2018). Psychometric properties of the Brief-COPE for the evaluation of coping strategies in the Chilean population. *Psicologia: Reflexão e Crítica*, 31, Article 22. <https://doi.org/10.1186/s41155-018-0102-3>
- García-Mejía, N., Castro-Camacho, L., Daniels, J., Ernst, A. F., Timmerman, M. y Lommen, M. (2025). Understanding the structure of coping strategies in context: A psychometric validation of the Brief-COPE among Colombian adults. *Psicologia: Reflexão e Crítica*, 38, Article 36. <https://doi.org/10.1186/s41155-025-00368-9>
- Gleeson, C., Frost, R., Sherwood, L., Shevlin, M., Hyland, P., Halpin, R., Murphy, J. y Silove, D. (2020). Post-migration factors and mental health outcomes in asylum-seeking and refugee populations: A systematic review. *European Journal of Psychotraumatology*, 11(1), Article 1793567. <https://doi.org/10.1080/20008198.2020.1793567>
- Hynie, M. (2018). The social determinants of refugee mental health in the post-migration context: A critical review. *The Canadian Journal of Psychiatry*, 63(5), 297–303. <https://doi.org/10.1177/0706743717746666>
- Jannesari, S., Hatch, S., Prina, M. y Oram, S. (2020). Post-migration social–environmental factors associated with mental health problems among asylum seekers: A systematic review. *Journal of Immigrant and Minority Health*, 22, 1055–1064. <https://doi.org/10.1007/s10903-020-01025-2>
- JASP Team. (2025). *JASP (Versión 0.95.01)* [Software de computadora]. <https://jasp-stats.org/>
- Josic, M. F., Stoner, B. P., Marisol, M. y Bartels, S. A. (2025). The association between perceived psychosocial support and resilience among Venezuelan migrant women: A secondary analysis of cross-sectional data from 2022. *PLOS Mental Health*, 2, Article e0000273. <https://doi.org/10.1371/journal.pmen.0000273>
- Kakalis, M., Muro, M., Paniagua-Avila, A., Ponce De Leon Muriel, J. C., Cheng, B., Bonz, A. G., Ventevogel, P., Kane, J. C., Verdelli, H. y Greene, M. C. (2025). Experiences and impact of Duelo Migratorio among Venezuelan refugees and migrants in Peru: Characterizing a cultural construct of distress. *Conflict and Health*, 19, Article 90. <https://doi.org/10.1186/s13031-025-00719-4>
- Lazarus, R. S. y Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping*. Springer.

- Liem, A., Renzaho, A. M. N., Hannam, K., Lam, A. I. F. y Hall, B. J. (2021). Acculturative stress and coping among migrant workers: A global mixed-methods systematic review. *Applied Psychology: Health and Well-Being*, 13(3), 491–517. <https://doi.org/10.1111/aphw.12271>
- López de León, A. y Puertas, S. (2022). Migratory grief, coping, and psychological distress of vulnerable groups in mobility in Spain. En *Psychological Applications and Trends 2022* (pp. 107–111). inScience Press. <https://doi.org/10.36315/2022inpact022>
- Morán, C., Landero, R. y González, M. T. (2009). COPE-28: Un análisis psicométrico de la versión en español del Brief COPE. *Universitas Psychologica*, 9(2), 543–552. https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-92672009000200020
- Nesteruk, O. (2018). Immigrants coping with transnational deaths and bereavement: The influence of migratory loss and anticipatory grief. *Family Process*, 57(4), 1012–1028. <https://doi.org/10.1111/famp.12336>
- Nguyen, T. P., Sena, M. y Slewa-Younan, S. (2024). Loneliness and social isolation amongst refugees resettled in high-income countries: A systematic review. *Social Science & Medicine*, 360, Article 117340. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2024.117340>
- Nowak, A. C., Nutsch, N., Brake, T. M., Gehrlein, L. M. y Razum, O. (2023). Associations between postmigration living situation and symptoms of common mental disorders in adult refugees in Europe: Updating systematic review from 2015 onwards. *BMC Public Health*, 23, Artículo 1289. <https://doi.org/10.1186/s12889-023-15931-1>
- Okumura, A., Espinoza, M. C., Boudesseul, J. y Heimark, K. R. (2022). Venezuelan forced migration to Peru during sociopolitical crisis: An analysis of perceived social support and emotion regulation strategies. *Journal of International Migration and Integration*, 23, 1277–1310. <https://doi.org/10.1007/s12134-021-00889-z>
- Oleas Rodríguez, D. A., Yong Peña, C., Garza Olivares, X., Teixeira Filho, F. S., Lucero Córdova, J. E. y Salas Naranjo, A. J. (2024). Emotional coping strategies for informal caregivers of hospitalized patients: A study of distress and overload. *Psychology Research and Behavior Management*, 17, 725–734. <https://doi.org/10.2147/PRBM.S443200>
- Renner, A., Schmidt, V. y Kersting, A. (2024). Migratory grief: A systematic review. *Frontiers in Psychiatry*, 15, Article 1303847. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2024.1303847>

- Rodas, J. A., Jara-Rizzo, M. F., Greene, C. M., Moreta-Herrera, R. y Oleas, D. (2022). Cognitive emotion regulation strategies and psychological distress during lockdown due to COVID-19. *International Journal of Psychology*, 57(3), 315–324. <https://doi.org/10.1002/ijop.12818>
- Rodrigues, F., Figueiredo, N., Rodrigues, J., Ferreira, R., Hernández-Mendo, A. y Monteiro, D. (2022). A comprehensive review and bifactor modeling analysis of the Brief COPE. *INQUIRY: The Journal of Health Care Organization, Provision, and Financing*, 59. <https://doi.org/10.1177/00469580221108127>
- Sangalang, C. C., Becerra, D., Mitchell, F. M., Lechuga-Peña, S., Lopez, K. y Kim, I. (2018). Trauma, post-migration stress, and mental health: A comparative analysis of refugees and immigrants in the United States. *Journal of Immigrant and Minority Health*, 21(5), 909–919. <https://doi.org/10.1007/s10903-018-0826-2>
- Solberg, M. A., Gridley, M. K. y Peters, R. M. (2022). The factor structure of the Brief COPE: A systematic review. *Western Journal of Nursing Research*, 44, 612–627. <https://doi.org/10.1177/01939459211012044>
- Soper, D. S. (2026). *Post-hoc statistical power calculator for multiple regression* [Software]. <https://www.danielsoper.com/statcalc/calculator.aspx?id=9>
- Stonawski, M. (2025). Heterogeneity among Venezuelan migrants in terms of coping in the context of the population exodus from Venezuela. *PLOS ONE*, 20, Article e0332084. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0332084>
- United Nations. (2025). *International migrant stock 2024: Key facts and figures (Advance unedited version)*. Recuperado el 29 de junio de 2026. https://www.un.org/development/desa/pd/sites/www.un.org.development.desa.pd/files/un_desa_pd_2025_intlmigstock_2024_key_facts_and_figures_advance-unedited.pdf

Agradecimientos

Agradecemos a Daniel Oleas y Paula Alvarado por su guía durante el proceso de investigación.

Financiamiento

La investigación no recibió financiamiento específico de instituciones públicas, privadas o entidades sin fines de lucro.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Contribución de los autores

MGRC: conceptualización, supervisión, validación y redacción – revisión y edición.

NRC: conceptualización, curación de datos, supervisión, validación y redacción – revisión y edición.

SDC: curación de datos, análisis formal, investigación, visualización y redacción – borrador original.

DVQ: curación de datos, análisis formal, investigación, visualización y redacción – borrador original.

Declaraciones éticas

El presente estudio fue evaluado y contó con la aprobación del proceso de revisión institucional del Grupo Ecuatoriano de Investigación en Psicometría Aplicada (código de referencia institucional: GEIPA-RI-2025-089, emitido el 15 de septiembre de 2025). Se precisa que la evaluación correspondió a una revisión institucional de salvaguarda de datos y rigor metodológico, y no a un dictamen de comité de ética en investigación biomédica o clínica, al tratarse de un diseño no invasivo basado en la aplicación de reactivos psicométricos. Todos los participantes otorgaron su consentimiento informado de manera voluntaria, garantizando el anonimato y la confidencialidad en el tratamiento de la información recabada.