



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

ACTUACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA ANTE  
COMPLICACIONES AGUDAS DEL PACIENTE CON DIABETES EN EL  
ÁREA DE EMERGENCIA

PERFORMANCE OF THE NURSING PROFESSIONAL IN THE FACE OF  
ACUTE COMPLICATIONS OF PATIENT WITH DIABETES IN THE  
EMERGENCY AREA

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

**AUTORA:**

VERONICA ROXANA INDACOCHEA GONZALEZ

**ASESORA:**

LIC. ESP. DIANA ELIZABETH CALLE JACINTO

**LIMA -PERÚ**

**2021**

**ASESORES DE TRABAJO ACADEMICO**

**ASESOR**

Lic. Esp. Diana Elizabeth Calle Jacinto

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3137-485X>

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a Dios, a la Virgen de Guadalupe, a la Virgen de Monserrate, en quienes deposite toda mi Fe para alcanzar esta meta.

A mis padres, a mi hermana por su amor incondicional, por apoyarme y confiar en mí en todo momento a pesar de todas las adversidades dieron todo para que yo culminara con éxito este posgrado.

A mi hermoso sobrino Johan que es mi adoración esperando que tome mi ejemplo, se esfuerce para su futuro. Dios le bendiga.

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios todopoderoso, a la Facultad de Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y a las autoridades por permitirme formar parte de esta noble institución.

A la Mg. Diana Elizabeth Calle Jacinto tutora y amiga, por guiarme en esta investigación y por su apoyo incondicional.

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

Los autores declaran no tener conflictos de interés

## TABLA DE CONTENIDO

DEDICATORIA  
AGRADECIMIENTO  
DECLARACION DEL AUTOR  
RESUMEN

### Contenido

<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>6</b>
<b>II. OBJETIVOS .....</b>	<b>9</b>
<i>Objetivo general.....</i>	<i>9</i>
<i>Objetivos específicos.....</i>	<i>9</i>
<b>III. CUERPO, MATERIALES Y METODOS .....</b>	<b>10</b>
<i>Metodología .....</i>	<i>10</i>
<i>Selección del tema.....</i>	<i>10</i>
<i>Búsqueda.....</i>	<i>10</i>
<b>I.V. RESULTADOS.....</b>	<b>11</b>
<b>V. ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS .....</b>	<b>13</b>
<b>VI. CONCLUSIONES.....</b>	<b>39</b>
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....</b>	<b>40</b>
<b>VIII. TABLAS, GRÁFICOS Y FIGURAS.....</b>	<b>44</b>
<b>ANEXOS .....</b>	

## RESUMEN

El presente trabajo monográfico tiene como **Objetivo:** Analizar la actuación del profesional de enfermería ante complicaciones agudas del paciente con diabetes en el área de emergencia. **Material y métodos:** Revisión bibliográfica, retrospectiva, donde se realizó la búsqueda de artículos científicos en Google académico, Scielo, Ciencia Science, Microsoft Academic, encontrando información del año 2016 al 2020, analizando un total de 39 artículos, luego de un estudio detallado quedaron para el estudio 27 artículos científicos. **Resultados:** De 27 artículos referidos, el 30% fueron obtenidos de Pubmed, el 37% de Google académico, el 22% de Scielo, y el 11% del repositorio de la Universidad. La educación del paciente en cuanto a la prevención y el control para detectar signos y síntomas de las complicaciones agudas y crónicas es nombrada por el 26% de los estudios, enfatizando que La Diabetes Tipo II, constituye una enfermedad asociada a múltiples complicaciones, que pueden evitarse mediante la implementación de estrategias educativas encaminadas a proporcionar conocimientos acerca de esta afección en la población, con el propósito de fomentar estilos de vida saludables. El tratamiento que se realiza al paciente se la realiza en función de la situación clínica del paciente o dependiendo de las alteraciones hidroelectrolíticas, lo que es mencionado en el 15% de los estudios **Conclusiones:** La actuación del profesional de enfermería en el área de emergencia en pacientes con complicaciones agudas de diabetes es estabilizarlo realizando las intervenciones necesarias como el control de la glucemia para evitar futuras complicaciones, después de superar esta dificultad se centra en realizar el proceso de prevención y tratamiento a largo plazo.

**Palabras clave:** Paciente, diabetes, cuidado de enfermería (Decs).

## ABSTRACT

The present monographic work has as Objective: To analyse the nursing professional's actions in the emergency department in the face of acute complications in patients with diabetes. **Material and methods:** Bibliographic review, retrospective, where a search of scientific articles was performed in Google academic, Scielo, Science, Microsoft Academic, finding information from 2015 to 2020, analysing a total of 39 articles, after a detailed study 27 scientific articles were left for the study. **Results:** Of 27 referred articles, 30% were obtained from Pubmed, 37% from academic Google, 22% from Scielo, and 11% from the university repository. Patient education regarding prevention and control to detect signs and symptoms of acute and chronic complications is named by 26% of the studies, emphasizing that Type II Diabetes constitutes a disease associated with multiple complications, which can be avoided by implementing educational strategies aimed at providing knowledge about of this condition in the population, with the purpose of promoting healthy lifestyles. The treatment carried out on the patient is carried out depending on the clinical situation of the patient or depending on the hydro electrolyte alterations, which is mentioned in 15% of the studies. **Conclusions:** The action of the nursing professional in the emergency area in patients with acute complications of diabetes is to stabilize it by performing the necessary interventions such as glycaemic control to avoid future complications, after overcoming this difficulty focuses on performing the process of prevention and long-term treatment.

**Keywords:** Patient, diabetes, nursing care (Decs).

## **I. INTRODUCCIÓN**

La organización mundial de salud (OMS) precisa a la enfermería como una profesión de la salud que abarca todo lo relacionado con el cuidado autónomo y colaborativo de personas de todas las edades, miembros de un grupo, comunidad o familia (1).

Cabe destacar que la OMS, también hace referencia a que el rol que debe ejercer el profesional de enfermería en el área de emergencia es la atención inmediata al paciente hasta lograr estabilizarlo (2).

El área de emergencia, es un espacio destinado a todas aquellas personas que requieren de atención inmediata, dependiente de la prioridad adscrita en cada institución; ante ello, la diabetes mellitus calificada como un acumulo de manifestaciones hiperglucemiantes mismas que es el resultado del deterioro en la función beta del páncreas, como también por la baja de la sensibilidad a la insulina en los tejidos (músculos, esquelético, adipocitos) (3), se considera a la diabetes como una de las mayores patologías del siglo actual, siendo la principal causa de muerte en la mayoría de las naciones con afectaciones de cuatrocientos cinco millones de adultos mayores por todos los países y según estimaciones podrán alcanzar trescientos dieciocho millones de personas que poseen intolerancia a la glucosa, acrecentando el peligro en desarrollar la enfermedad en un futuro con proyecciones de seiscientos veinticuatro millones para 2040 (4) .

La diabetes posee la capacidad de generar en el paciente un deterioro físico muy agresivo, según el cuidado que tenga el paciente sobre su cuerpo y el conocimiento que tenga sobre su enfermedad (5). Entre las complicaciones agudas tenemos las

cetoacidosis diabéticas, hipoglucemia, estado hiperosmolar, que en muchos casos son el resultado de largos años de padecimiento, al momento no se puede determinar el riesgo de desarrollar alguna complicación de la diabetes (6).

En este trabajo se realizará una revisión bibliográfica para conocer de fuentes académicas la función que cumple el profesional de enfermería en el área de emergencia ante un paciente con complicaciones derivadas de la diabetes mellitus y su importancia en estabilizar al paciente descompensado mediante medidas preventivas con el fin de evitar su progresión, previniendo secuelas.

La diabetes es una enfermedad de alta morbilidad y mortalidad, estudios revelan que la irresponsabilidad del paciente es uno de los principales factores que conllevan a la descompensación aguda en el paciente diabético, por lo cual es importante aplicar los cuidados de enfermera en el manejo de atención de usuarios diabético.

En el año 2016, Según la Organización Mundial de la Salud aproximadamente un 20% de adultos mayores son diabéticos y un 40% presenta intolerancia a la glucosa (7). Además, el CDC (Centers For Disease Control and Prevention), afirma que esta patología es la séptima prevalencia de fallecimiento, provocando un total de 25 muertos por cada 100.000 habitantes.

La Sociedad Peruana de Endocrinología considera que el 50% de los enfermos con diabetes ostentan neuropatía, un 30% contiene retinopatía, mientras que el 20% restante posee pie diabético; mientras que la mitad de los usuarios que ingresan con pie diabético terminan con amputación de algún miembro (8).



Datos obtenidos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), estima que el 2.9% de los ciudadanos peruanos mayores a quince años poseen diabetes (9).

En los últimos siete años en Perú han incrementado las personas con diabetes, hiperglicemia, mientras que en Lima se duplicaron y pasaron del 4% de la población al 8%; el 27% de los usuarios con diabetes no siguen el proceso terapéutico y son propensos a sufrir mutilaciones, apoplejía, ofuscación, problemas renales e infartos; el cincuenta por ciento de personas no está pronosticada con diabetes (9). Siendo la principal causa de este incremento el estilo de vida de la población peruana, la cual se caracteriza por un excesivo consumo de alimentos como bebidas azucaradas, comida basura, así como la disminución de actividad física que conllevan a altas tasas de obesidad y sobrepeso.

La atención del profesional de enfermería consiste en brindar una adecuada intervención en los pacientes con diabetes el cual debe ejecutarse de manera correcta y oportuna.

En el área de emergencia donde se reciben a los pacientes con diabetes que llegan en estado grave y en ocasiones al borde de la muerte por las complicaciones agudas por lo cual se deben incluir guías que se utilizan para su tratamiento

El presente trabajo de investigación aplica una metodología bibliográfica retrospectiva referente a las complicaciones en los pacientes con diabetes con el propósito de conocer las intervenciones de enfermería en el área de emergencias que promuevan un manejo adecuado de las complicaciones, debido a la gravedad de estas y al nivel de secuelas que suelen dejar en estos paciente, de allí que es

necesario establecer medidas preventivas para evitar dificultades y mejorar su calidad de vida.

## **II. OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Analizar la actuación del profesional de enfermería ante complicaciones agudas del paciente con diabetes en el área de emergencia.

### **Objetivos específicos**

Describir las actividades que realiza el profesional de Enfermería ante una complicación aguda del paciente con diabetes en el área de emergencia.

### **III. CUERPO, MATERIALES Y METODOS**

#### **Metodología**

El presente trabajo de investigación es una revisión de análisis de los artículos referentes del tema de investigación se revisaron diversas bibliográfica, de fuentes secundarias referente a ciencia de la salud, utilizando los criterios de búsqueda: enfermería actuación del profesional de enfermería paciente diabético ,para poder puntualizar detalladamente los resultados y conclusiones de acuerdo a la fuentes de investigación con cinco años de antigüedad para demostrar evidencias en relación al problema

#### **Selección del tema**

El estudio se realizó con el propósito de conocer las intervenciones de enfermería en el área de emergencias que promuevan un manejo adecuado de las complicaciones, debido a la gravedad de estas y al nivel de secuelas que suelen dejar en estos paciente, de allí que es necesario establecer medidas preventivas para evitar dificultades y mejorar su calidad de vida .la investigación fue relacionada con el objetivo palabras claves ,Se encontraron en la búsqueda bibliográfica un total de 39 artículos, que después de una lectura minuciosa sólo se analizaron 27 artículos relacionados con la disciplina de enfermería de acuerdo a la temática

#### **Búsqueda**

Durante las investigaciones se utilizaron buscadores biomédicos disponibles en internet Google académico, Scielo, Pubmed, repositorio de universidad, Norbert para identificar la información utilizamos los siguientes operadores booleanos:

AND, NOT, OR, con las palabras claves utilizadas según los DeCS, fueron cuidados de enfermería, pacientes, diabetes

#### **I.V. RESULTADOS**

De 27 artículos referidos, el 30% fueron obtenidos de Pubmed, el 37% de Google académico, el 22% de Scielo, y el 11% del repositorio de la universidad.

La educación del paciente en cuanto a la prevención y el control para detectar signos y síntomas de las complicaciones agudas y crónicas es nombrada por el 26% de los estudios, enfatizando que La Diabetes Tipo II, constituye una enfermedad asociada a múltiples complicaciones, que pueden evitarse mediante la implementación de estrategias educativas encaminadas a proporcionar conocimientos acerca de esta afección en la población, con el propósito de fomentar estilos de vida saludables.

El tratamiento que se realiza al paciente se la realiza en función de la situación clínica del paciente o dependiendo de las alteraciones hidroelectrolíticas, lo que es mencionado en el 15% de los estudios.

Dentro de los parámetros principales del cuidado del paciente un estudio refirió que incluyen: 1. Rehidratación I.V agresiva, 2. Insulinoterapia precoz e individualizada y 3. Uso de suplementos de potasio y bicarbonato cuando la condición del paciente lo requiera.

En cuanto al cuidado del pie diabético las intervenciones de enfermería han demostrado una disminución en los internamientos y amputaciones entre las personas que padecen la enfermedad, lo que es mencionado en el 22% de los artículos.

Entre las intervenciones NIC para el cuidado de la complicación de pie diabético se mencionan: Cuidado de las heridas. Vigilancia de la piel. Cuidados de los pies. Enseñanza: cuidados de los pies. Monitorización de las extremidades inferiores. Control de infecciones.

El 30% de los artículos consultados comenta que la teoría del autocuidado establecido por Dorothea Orem en pacientes con complicaciones diabéticas resulta esencial para garantizar cuidados de calidad

De la misma manera, el 26% señala que la estandarización de los cuidados tiene grandes ventajas como permitir al profesional invertir más tiempo en el cuidado de los pacientes que en la documentación de estos y suministrar los criterios necesarios para mejorar la calidad asistencial y la utilización de los recursos.

El 30% de los artículos señala que el proceso de atención de enfermería permite establecer objetivos enfocados en la asistencia directa, abarca contextos educativos de promoción y prevención enfocados al bienestar biopsicosocial.

Un mismo porcentaje señala que la priorización de un plan de cuidados es el manejo integral del paciente; utilizando las taxonomías internacionales para la valoración, diagnóstico, planificación, intervenciones y las evaluaciones es vital para aplicar los cuidados necesarios a las complicaciones del paciente diabético.

## V. ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

En lineamiento con los objetivos de este trabajo se clasificaron diversos estudios relacionados con los cuidados de enfermería en pacientes con complicaciones agudas de la diabetes, los cuales se detallan:

<b>Artículo</b>	<b>Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Efecto</b>
Manejo de enfermería en paciente pediátrico con hipoglucemia por descompensación de diabetes mellitus tipo 1	Mena (16)	2018	La diabetes mellitus tipo 1 es una enfermedad crónica e incurable que afecta a niños y adolescentes, clasificándose en dos subgrupos como la autoinmune e idiopática, la característica común es la hiperglucemia, el tratamiento farmacológico ideal es la insulina.	El profesional de enfermería debe intervenir en la prevención y control de la enfermedad, es decir, en la educación del paciente y familia sobre el proceso de la enfermedad, signos y síntomas de alerta de las complicaciones agudas y crónicas, el adecuado manejo nutricional, ejercicio y control glucémico, además de la correcta administración de la insulina subcutánea.

---

<p>Acciones educativas de enfermería en (17) pacientes diabéticos</p>	<p>Chamorro 2018</p>	<p>El 45% de los encuestados no tiene conocimiento acerca de las complicaciones que genera la diabetes. mientras que el 52% de los pacientes no sabe qué tipo de calzado debe utilizar para prevenir aparición de úlceras que esto conlleva a infecciones graves que pueden terminar en amputación.</p>	<p>La Diabetes Tipo II, constituye una enfermedad asociada a múltiples complicaciones, que pueden evitarse mediante la implementación de estrategias educativas encaminadas a proporcionar conocimientos acerca de esta afección en la población, con el propósito de fomentar estilos de vida saludables.</p>
<p>Protocolo de enfermería para la atención de adulto mayor con diabetes: Pie Diabético</p>	<p>de Álvarez, Torres y León (18)</p>	<p>2018 La realización de una correcta anamnesis y de una exploración básica en la consulta de enfermería puede suponer la detección precoz de complicaciones podológicas en el paciente anciano con diabetes y mediante la derivación y</p>	<p>Los diabéticos adultos mayores necesitan fortalecer la educación diabetológica para mejorar los conocimientos sobre la enfermedad y tener una mejor calidad de vida.</p>

---

---

<p>Efectividad de una intervención educativa de enfermería en el cuidado de extremidades inferiores para la disminución de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus.</p>	<p>Ladera y Rea 2018 (19)</p>	<p>tratamiento adecuado evitar o disminuir la frecuencia elevada de úlceras y amputaciones</p> <p>Existe efectividad de una intervención educativa de enfermería en el cuidado de las extremidades inferiores para la disminución de complicaciones (pie diabético, discapacidad) en pacientes con diabetes mellitus.</p> <p>La educación de enfermería en cuidados de miembros inferiores en pacientes diabéticos es efectiva.</p>
---	-------------------------------	---

---



---

<p>El papel de Aitor (20) 2017 enfermería en atención primaria para prevenir y detectar las complicaciones de los diabéticos tipo 2</p>	<p>Para conseguir un buen control de la diabetes mellitus, enfermería debe trabajar la aceptación de la enfermedad, la correcta alimentación, la realización del ejercicio físico, la adhesión al tratamiento farmacológico prescrito y no tener hábito tabáquico.</p>	<p>La enfermería educa y realiza actividades para evitar y detectar las complicaciones agudas y crónicas, hay evidencia de que el cuidado de enfermería es efectivo para el buen control y prevención de complicaciones de la diabetes mellitus.</p>
<p>Protocolo de Casas (21). 2017 actuación de enfermería en pacientes con diabetes mellitus</p>	<p>En la hipoglucemia leve          Dar al paciente un sobre de azúcar disuelto en agua o un zumo azucarado.          - Esperar 10 minutos, repetir medición de glucemia capilar y si el paciente ya presenta cifras alrededor de 80 mg/dl y no está próxima la siguiente comida, se</p>	<p>El tratamiento que aplica el profesional de enfermería en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 se la realiza en función de la situación clínica del paciente o dependiendo de las alteraciones hidroelectrolíticas realizando de una manera responsable la prescripción pues</p>

---

---

	<p>le da una ración de carbohidratos de una aplicación de manera indiscriminada absorción lenta como una fruta o 3 pondría en riesgo la vida del paciente galletas.</p>
	<p>- Repetir la ingesta de azúcar cada 10 minutos si no se corrige la hipoglucemia, realizando controles de glucemia capilar cada 10 minutos.</p>
<p>Complicaciones agudas de la diabetes mellitus, visión práctica para el médico en urgencias</p>	<p>Méndez y otros (22). 2018</p> <p>En general el tratamiento de la emergencia hiperglucémica debe estar encaminado a corregir la deshidratación y la hiperglucemia, disminuir la síntesis de cuerpos cetónicos, corregir la hiperosmolaridad plasmática, restaurar</p> <p>Los parámetros principales a tener en cuenta en el tratamiento incluyen:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rehidratación I.V agresiva,</li> <li>2. Insulinoterapia precoz e individualizada y</li> <li>3. Uso de suplementos de potasio y bicarbonato cuando la condición del paciente lo requiera</li> </ol>

---

---

el equilibrio electrolítico e identificar y tratar la causa precipitante.

Evaluación de cuidados de enfermería en pacientes diabéticos descompensados en el Hospital del Seguro Ibarra.	Cando (15). 2016	El personal de enfermería debe reconocer signos y síntomas teniendo en cuenta sus aspectos Biopsicosocioculturales. Control de glicemias capilares, control de tensión arterial, pulso, peso talla, índice de masa corporal.  Exploración para mirar el cuidado de la piel, pies, mucosas orales.	Las complicaciones nos piden proponer un protocolo de cuidado de enfermería en acción para así lograr disminuir las complicaciones mediante la educación y concientización del paciente
---	------------------	---	---

---

	<p>Evaluación del paciente sobre su enfermedad para darnos cuenta el grado de conocimientos.</p> <p>Valorar el déficit de auto cuidado.</p>	
<p>Intervenciones de enfermería para mejorar la calidad de vida de las personas con pie diabético</p> <p>de Cubero y Rojas (23) 2018</p>	<p>Existe evidencia científica de buena calidad metodológica que indica que la atención al paciente con pie diabético debe ser multidisciplinar, donde la enfermería tiene un papel fundamental educando para el empoderamiento de la enfermedad al usuario y de esta manera mejorar la calidad de vida disminuyendo las complicaciones asociadas al pie diabético</p>	<p>Las intervenciones de enfermería han demostrado una disminución en los internamientos y amputaciones entre las personas que padecen la enfermedad.</p>

---

<p>Narrativa de enfermería: cuidado holístico de un cuidado holístico de un paciente con pie diabético paciente con pie diabético</p>	<p>de Rincón (24)</p>	<p>2021</p>	<p>Las intervenciones NIC para el cuidado de la complicación de pie diabético son:  Cuidado de las heridas.  Vigilancia de la piel.  Cuidados de los pies.  Enseñanza: cuidados de los pies.  Monitorización de las extremidades inferiores.  Control de infecciones</p>	<p>En general las lesiones del pie diabético intervenidas a tiempo cursan con resultados favorables utilizando los recursos y materiales adecuados.   Se deben reforzar los planes y programas de prevención primaria y secundaria de esta patología ya que favorecería el reconocimiento de los factores de riesgo, así como el diagnóstico y tratamiento farmacológico tempranos y el seguimiento estricto para detectar las complicaciones</p>
<p>Cuidados de enfermería en</p>	<p>de Mamani (25)</p>	<p>2019</p>	<p>Entre las intervenciones para tratar la complicación de pie diabético están:</p>	<p>El cuidado de los enfermos debe ser una respuesta al lado humano con los</p>

---

<p>pacientes con diabetes mellitus tipo 2, en el adulto mayor, servicio de emergencia, Hospital María Auxiliadora, Lima</p>	<p>Realizar el uso correcto y adecuado de las soluciones antisépticas y sustancia hidrocoloide.</p> <p>Administrar Antibióticos</p> <p>Realizar la curación de la ulcera pie diabético según técnicas asépticas correcta.</p> <p>Valorar y describir las características específicas del pie diabético.</p> <p>Mantener libre de cualquier presión o roce el pie diabético</p> <p>Garantizar los cuidados de los pies en toda su extensión incluido cuidado en recorte de las uñas.</p>	<p>pacientes con esta enfermedad desde que se da el diagnóstico, la realización del trabajo del enfermero, la asistencia que se da al paciente en situaciones muy complejas.</p>
---	---	--

---

---

<p>Intervención de Jimenes (26) 2019</p> <p>enfermería en el cuidado del paciente diabético</p>	<p>La actuación del profesional de enfermería en los pacientes con diabetes comienza con una valoración, diagnósticos de enfermería para proyectar las intervenciones necesarias a realizar al paciente que son los cuidados directos que se le realizan</p>	<p>Los cuidados de enfermería abarcan el cuidado inmediato al paciente en caso de imposibilidad.</p>
<p>Evaluación de la Hernández y 2018</p> <p>atención de otros (11).</p> <p>enfermería del Área de Emergencias, en los pacientes diabéticos descompensados</p>	<p>El equipo de salud el personal de enfermería del área de emergencia en los pacientes diabéticos descompensados mantiene una relación estrecha y se relaciona con todos los subprocesos de atención por este motivo tiene una gran importancia que resalta su participación</p>	<p>La base del personal de enfermería ha sido brindar cuidados óptimos y especialmente para los pacientes que se encuentran hospitalizados, puesto que esa condición los deja más vulnerables y propensos a un desmejoramiento de su estado de salud.</p>

---

---

			en la calidad de atención en la cual se toma en cuenta considerando de interés revisar los aspectos relacionados con la calidad y el control.	
Cuidados de enfermería en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en tiempos de pandemia COVID-19	Ventura (27)	2021	Los cuidados de enfermería específicos del paciente con diabetes tipo 2 y el SAR-CoV-2, necesitan una atención especial por parte de los profesionales de enfermería “según la teoría general del cuidado de Dorothea Orem”	Las tres medidas más importantes e imprescindibles contra el SARS-CoV-2, que en pacientes con diabetes cobran doblemente importancia, son el distanciamiento social, el lavado de manos rigurosa, y el uso de mascarilla cubriendo nariz y boca.
Proceso de atención de enfermería en la	Ordoñez (28)	2021	La diabetes mellitus 2 genera un gran impacto psicosocial los pacientes adultos son víctimas de ansiedad y depresión,	La planificación y aplicación del proceso de atención de enfermería basados en la teoría de Dorothea Orem nos permite promover

---



---

diabetes Mellitus tipo	estos factores desencadenantes que prácticas de autocuidado en beneficio de la
2	afectan su calidad de vida y llevan al propia salud y bienestar del paciente y
	paciente a un déficit del autocuidado, familia brindando una atención integral e
	con un deterioro de su salud física y individualizada a la persona con diabetes
	emocional. mellitus 2.
Proceso de atención Jiménez y 2019	El principal factor determinante de la La teoría del autocuidado establecido por
de enfermería en Medina (29)	complicación del paciente Dorothea Orem en pacientes con pie
paciente con	fue el tiempo de evolución de la Diabetes diabético resulta esencial
complicaciones de	Mellitus, la teoría del autocuidado para garantizar cuidados de calidad, además
diabetes mellitus tipo	establecido por Dorothea Orem en de promover su autonomía en
2	pacientes con pie diabético resulta la realización de actividades
	esencial para garantizar
	cuidados de calidad, además de
	promover su autonomía en la realización

---

---

	<p>de actividades, aunque en este caso el sistema de enfermería utilizado fue totalmente compensatorio debido a la amputación de su miembro afecto</p>	
<p>Atención de Bermeo y 2021 enfermería en Morocho paciente con (30) insuficiencia renal crónica asociado a diabetes mellitus aplicando la teoría de Dorothea Orem</p>	<p>Se determinó el proceso de atención de enfermería en un paciente con Insuficiencia Renal crónica, asociado a Diabetes Mellitus tipo 2, considerando la teoría de Dorothea Orem, obteniendo resultados medianamente favorables, siendo la paciente capaz de cumplir con su tratamiento médico, llevar un control de la glicemia y de manera irregular</p>	<p>Se determinó actividades de enfermería enfocadas en el autocuidado orientadas en aumentar el nivel de conocimiento y compromiso del paciente frente al manejo de su tratamiento, régimen alimentario, actividad física; evitando complicaciones severas en el individuo.</p>

---

---

			siguiendo una dieta balanceada con las restricciones que implica su condición de salud, contando con el apoyo de su cuidador.	
Conocimientos y autocuidado en pacientes con diabetes mellitus tipo 2	y Soler (31).	2016	La educación diabetológica se debe priorizar en la intervención psicológica y que entre las temáticas a desarrollar se encuentran el afrontamiento a la enfermedad, la mejora de la adherencia al tratamiento y el control de la glucemia, aspectos que se relacionan con el autocuidado	El experto de enfermería desempeña un rol importante en la toma de acciones que faciliten el cuidado en pacientes con diabetes para que las personas tomen consideraciones apropiadas para mantener un estado adecuado de salud y por ende mejorar su calidad de vida.
Conocimiento del cuidador principal de	Flores (32)	2017	Los cuidadores principales de pacientes atendidos en un hospital por diabetes,	Se deduce la necesidad de que el cuidador principal conozca, de forma sencilla, las

---

---

<p>pacientes diabéticos sobre complicaciones del pie en un Hospital de Lima, Perú.</p>	<p>tienen poco conocimiento sobre pie diabético por lo que el profesional de enfermería debe asumir el reto de trabajar para que ellos tengan más precaución consciente de los cuidados de estos pacientes para evitar riesgos a largo plazo.</p>	<p>implicancias de la diabetes que explican la aparición de complicaciones y los elementos que las precipitan; de modo que pueda comprender la gravedad de las complicaciones y la importancia de la prevención.</p>
<p>Conocimiento de enfermería acerca de las intervenciones para la prevención de las complicaciones crónicas en pacientes</p>	<p>de Cornejo (33) 2018          Existe un déficit en el nivel de conocimiento del personal de enfermería acerca de las intervenciones para prevención de las complicaciones crónicas en pacientes con diabetes mellitus</p>	<p>El personal de enfermería debe estar bien capacitado para atender las complicaciones derivadas de la diabetes mellitus.</p>

---

---

con diabetes mellitus

en la UMF no. 1

Proceso del cuidado

Chiquiña

2018

Se realizaron los cuidados necesarios de

Es necesario para el enfermero el

de enfermería (34).

enfermería al paciente con diabetes tipo

identificar oportunamente los problemas

aplicado a pacientes

dos mediante el monitoreo, evaluación

reales y potenciales en base a patrones

con diabetes mellitus

de los signos vitales, control de la

funcionales, planteando diagnósticos de

tipo 2

glucemia, control del balance hídrico,

enfermería eficaz, eficiente y de calidad

descompensada

administración de analgésico

durante su permanencia hospitalaria.

Hospital de APLAO

controlando el dolor garantizando la

Arequipa

calidad de los cuidados para una pronta

recuperación

Cuidados de Purilla (35)

2019

Un Plan de Cuidados Estandarizados

La Estandarización de los Cuidados tiene

enfermería en

permite al profesional de enfermería

grandes ventajas como permitir al

pacientes con

administrar cuidados basados en la

profesional invertir más tiempo en el

---

<p>diabetes mellitus tipo II descompensada en el Hospital Felipe Huamán Poma De Ayala – Puquio.</p>	<p>evidencia científica, además de tener un lenguaje unificado internacionalmente a través del NANDA, NIC Y NOC.</p>	<p>cuidado de los pacientes que en la documentación de estos y suministrar los criterios necesarios para mejorar la calidad asistencial y la utilización de los recursos.</p>
<p>Cuidados de enfermería en el manejo de pacientes con amputaciones por pie diabético. Hospital General Guasmo Sur.</p>	<p>Tigrero (36) 2021          Se encontraron complicaciones relacionadas a su patología como: amputaciones del antebrazo, amputaciones supracondíleas, amputaciones infra condíleas, amputaciones infra rotulianas, amputaciones de los dedos del pie, sepsis procedentes en la estancia hospitalaria y amputaciones supra rotulianas siendo</p>	<p>Es necesario implementar diversas escalas o instrumentos que ayuden a la recolección de datos, acerca de las comorbilidades que el paciente ha desarrollado durante su vida, para favorecer una recuperación inmediata por parte del paciente y familiar.</p>

---

---

estas últimas las más habituales encontradas en los resultados estadísticos. Por este motivo se aplicó el modelo de Dorothea Orem en base al autocuidado mejorando el estado de salud del paciente y déficit de conocimientos acerca de su enfermedad y posibles complicaciones que se puedan generar en un futuro.

Manejo de Fajardo (37) 2018  
enfermería en la  
descompensación del  
Paciente con diabetes

Si con el tratamiento de insulina basal y antidiabéticos no insulínicos no se consigue un control deseable de glicemias se debe comenzar con la administración de insulina

Es primordial como profesional aplicar el proceso de atención de enfermería, ya que este método científico permite elaborar planes de cuidados para mejorar la calidad de vida y así prevenir complicaciones,

---

mellitus tipo 2 en el área de Emergencia	prandial o de acción rápida, el tratamiento consiste en la administración de bolos de insulina antes de las comidas, comenzando con la administración de 4 U de insulina rápida antes de la ingesta de alimentos y se debe ir ajustando con la administración de 1 a 2 U, hasta tener un resultado de glicemia postprandial de <180 mg/dl	para esto se debe seguir un proceso que permita establecer los cuidados de enfermería dirigidas al paciente, en donde la educación es el papel fundamental en el tratamiento.
Proceso de atención de enfermería en paciente con Diabetes mellitus	Arrobo (38) 2018	Es el proceso de atención de enfermería es el que garantiza cuidados de enfermería idóneos, contiene pasos sucesivos que se relacionan entre sí y cuyo objetivo primordial es constituir la El proceso de atención de enfermería permite establecer objetivos enfocados en la asistencia directa, abarca contextos educativos de promoción y prevención enfocados al bienestar

---



---

<p>Cuidados de enfermería en pacientes con Cetoacidosis diabética Hospital Nacional Cayetano</p>	<p>de Murillo (39) 2018</p>	<p>estructura que pueda cubrir las necesidades individuales, reales o potenciales del paciente con diabetes.</p> <p>biopsicosocial, los pacientes con DM necesitan una educación enfocada a disminuir factores de riesgo que puedan llegar a desarrollar futuras complicaciones si no se tiene un control continuo de esta enfermedad pueden causar daños irreversibles en la salud del paciente.</p> <p>Paciente recibe una atención integral, se hidrata sostenidamente por vía oral y parenteral, recibe su insulino terapia como piloto en su tratamiento, mejora sus funciones vitales, su clínica tiende a estabilizarse. Los resultados obtenidos</p> <p>La priorización de un plan de cuidados es el manejo integral del paciente; utilizando las taxonomías internacionales para la valoración, diagnóstico, planificación, intervenciones y las evaluaciones.</p>
--	-----------------------------	---

---

---

Heredia

fueron satisfactorios, se logró controlar el cuadro clínico agudo de cetoacidosis diabética. Las manifestaciones clínicas desaparecieron paulatinamente, signos vitales conservados.

Estilo de vida de Maldonado y 2019  
ancianos que viven otros (40)  
con diabetes y  
caracterización de  
diagnósticos de  
enfermería

Es necesario un plan de cuidados para el anciano con DM2, integre mínimo el diagnóstico de enfermería Riesgo de nivel de glucemia inestable, Deterioro de la regulación del estado de ánimo y Riesgo de síndrome de fragilidad del anciano, para contribuir a un estilo de vida muy saludable

Los diagnósticos de enfermería de la NANDA-I son aplicables a grupos, así como al anciano que vive con DM2, con el fin de abordar las problemáticas de Salud Pública

En cuanto a los estudios consultados acerca del manejo de enfermería para complicaciones en pacientes diabéticos, el total de estos abarcan consideraciones respecto a la importancia de las intervenciones de enfermería para el cuidado de complicaciones en pacientes diabéticos.

Es así como Mena (16) considera que el profesional de enfermería debe intervenir en la prevención y control de la enfermedad, es decir, en la educación del paciente y familia sobre el proceso de la enfermedad, signos y síntomas de alerta de las complicaciones agudas y crónicas, el adecuado manejo nutricional, ejercicio y control glucémico, además de la correcta administración de la insulina subcutánea. Chamorro (17) aporta comentando que las complicaciones pueden evitarse mediante la implementación de estrategias educativas encaminadas a proporcionar conocimientos acerca de esta afección en la población, con el propósito de fomentar estilos de vida saludables.

En este sentido se encuentran de acuerdo Álvarez, Torres y León (18) quienes son enfáticos en fortalecer la educación diabetológica. Ladera y Rea (19) indican que la educación de enfermería en cuidados de miembros inferiores en pacientes diabéticos es efectiva, lo mismo Aitor (20) señala que la enfermería educa y realiza actividades para evitar y detectar las complicaciones agudas y crónicas, presentando evidencia de que el cuidado de enfermería es efectivo para el buen control y prevención de complicaciones de la diabetes mellitus.

En cuanto a intervenciones específicas para el cuidado de las complicaciones diabéticas Casas (21) comenta que se lo realiza en función de la situación clínica del paciente o dependiendo de las alteraciones hidroelectrolíticas realizando de una manera responsable la prescripción pues una aplicación de manera indiscriminada pondría en riesgo la vida del paciente. Méndez y otros (22) comentan que los parámetros principales a tener en cuenta en una emergencia hiperglucémica incluyen: rehidratación I.V agresiva, insulino terapia precoz e individualizada y uso de suplementos de potasio y bicarbonato cuando la condición del paciente lo requiera. Por su parte Cando (15) señala que intervenciones basadas en control de glicemias capilares, control de tensión arterial, pulso, peso talla, índice de masa corporal, exploración para mirar el cuidado de la piel, pies, mucosas orales. evaluación del paciente sobre su enfermedad para conocer el grado de conocimientos y valorar el déficit de auto cuidado.

Referente a la complicación del pie diabético Cubero y Rojas (23) indican que las intervenciones de enfermería han demostrado una disminución en los internamientos y amputaciones entre las personas que padecen la enfermedad. Rincón (24) En general las lesiones del pie diabético intervenidas a tiempo cursan con resultados favorables utilizando los recursos y materiales adecuados. Mamani (25) señala entre las intervenciones el realizar el uso correcto y adecuado de las soluciones antisépticas y sustancia hidrocoloide, la administración de antibióticos, curación de la ulcera, valoración del estado del pie, mantenimiento libre de cualquier presión o roce y adecuado recorte de las uñas.

Jimenes (26) señala que los cuidados de enfermería abarcan el cuidado inmediato al paciente en caso de imposibilidad., en lo que coinciden Hernández y otros (11) que señalan que la enfermería debe brindar cuidados óptimos especialmente para los pacientes que se encuentran hospitalizados, puesto que esa condición los deja más vulnerables y propensos a un desmejoramiento de su estado de salud.

La nueva enfermedad provocada por el SARS-CoV-2 conlleva graves complicaciones en un paciente diabético, por lo que Ventura (27) señala que estos pacientes necesitan una atención especial por parte de los profesionales de enfermería “según la teoría general del cuidado de Dorothea Orem”. Estos mismos postulados del autocuidado de Dorothea Orem fueron mencionados por Ordoñez (28) y Jiménez y Medina (29) quienes comentan que la promoción de práctica de autocuidado en pacientes con pie diabético resulta esencial para garantizar cuidados de calidad, además de promover su autonomía en la realización de actividades. Bermeo y Morocho (30) determinaron que actividades de enfermería enfocadas en el autocuidado tienen resultados positivos en estos pacientes. Por estas razones Soler (31) indica que la enfermería desempeña un rol importante en la toma de acciones que faciliten el autocuidado.

Es por esto por lo que la preparación del personal de enfermería es un componente importante para hacer frente a las complicaciones del paciente diabético, es así como Flores (32) deduce la necesidad de que el cuidador principal conozca, de forma sencilla, las implicancias de la diabetes que explican la aparición de complicaciones y los elementos que las precipitan; de modo que pueda

comprender la gravedad de las complicaciones y la importancia de la prevención. Así mismo Cornejo (33) indica que el personal de enfermería debe estar bien capacitado para atender las complicaciones derivadas de la diabetes mellitus. Chiquiña (34) menciona la importancia de identificar oportunamente los problemas reales y potenciales en base a patrones funcionales, planteando diagnósticos de enfermería eficaz, eficiente y de calidad durante su permanencia hospitalaria.

Purilla (35) señala que la estandarización de los cuidados tiene grandes ventajas como permitir al profesional invertir más tiempo en el cuidado de los pacientes que en la documentación de estos y suministrar los criterios necesarios para mejorar la calidad asistencial y la utilización de los recursos. Por su parte Tigrero (36) indica que es necesario implementar diversas escalas o instrumentos que ayuden a la recolección de datos, acerca de las comorbilidades que el paciente ha desarrollado durante su vida.

Es por estas razones, que para la atención de las necesidades de los pacientes la enfermería cuenta con una herramienta sustancial, el Proceso de Atención de Enfermería PAE, del cual Fajardo (37) considera que este método científico permite elaborar planes de cuidados para mejorar la calidad de vida y así prevenir complicaciones, Arrobo (38) menciona que permite establecer objetivos enfocados en la asistencia directa, abarca contextos educativos de promoción y prevención enfocados al bienestar biopsicosocial. Murillo (39) comenta que la priorización de un plan de cuidados es el manejo integral del paciente; utilizando

las taxonomías internacionales para la valoración, diagnóstico, planificación, intervenciones y las evaluaciones, por lo cual Maldonado y otros (40) indican que los diagnósticos de enfermería de la NANDA-I son aplicables al paciente con DM2, con el fin de abordar las problemáticas que conllevan sus complicaciones.

## **VI. CONCLUSIONES**

El cuidado que realiza el profesional de enfermería en el cuidado de pacientes con diabetes descompensada en el servicio de emergencia es oportuno, integral, de calidad y eficiente para conseguir estabilizarlo y así evitar complicaciones crónicas según la totalidad de los estudios consultados.

Las actividades que realiza el profesional de enfermería en pacientes con diabetes son, realizar una valoración adecuada para resolver la descompensación glucémica del paciente, monitorización continua, luego se establecen cuidados acordes y coherente dependiendo del estado del paciente para evitar posibles complicaciones.



## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Eulalia CT. Nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería y la calidad de las notas de enfermería en las enfermeras del Hospital Carlos Monge Medrano [Tesis de licenciatura]. [Juliaca Peru: Universidad Peruana Unión; 2016.
2. Oneis DAC, Suleima SC. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Univ. Salud. 2018 Abril; 20(2).
3. Rosa VCZ. Información del cuidador primario acerca del cuidado del adulto mayor con diabetes mellitus tipo II en el Hospital Cayetano Heredia 2016 Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2017.
4. al SOPe. Autocuidado en Diabetes Mellitus: estudio bibliométrico. Enferm. Glob. 2016 Diciembre; 16(45).
5. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2018 [cited 2019 12 27. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>.
6. Payais Mayorga YR. Cumplimiento del protocolo de cetoacidosis diabética nacional en pacientes adultos atendidos en el Hospital Dr. Fernando Vélez Paiz Enero a Diciembre 2018 Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2018.
7. Organización Mundial de la Salud. Informe Mundial sobre la Diabetes. ; 2016.
8. Sociedad Peruana de Salud Endocrinología. Sociedad Peruana de Endocrinología. [Online]. Lima; 2018 [cited 2021 Febrero 12. Available from: <https://www.endocrinoperu.org/>.
9. Cardenas de la Cruz David. Manejo de la diabetes mellitus descompensada por hiperglicemia en pacientes del CAP III ESSALUD Huaral 2015 - 2017 Callao Peru: Universidad del Callao; 2018.
10. Vicuña Mera Stalin Manuel. Evaluación de conocimientos y manejo inicial de pacientes diabéticos con estado hiperosmolar hiperglicémico y cetoacidosis diabética al personal de salud en el Hospital General Guasmo Sur Guayaquil: Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Medicina; 2019.
11. Hernandez Villagomez Cesar. Evaluación de la atención de enfermería del Área de Emergencias, en los pacientes diabéticos descompensados Peru: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018.

12. Vele Bacuilima S, Veletanga León, D. Aplicación del proceso de atención de enfermería de las enfermeras/os que laboran en el hospita Regional Viviente Corral Moscoso Cuenca 2015 Cuenca Ecuador: Universidad de Cuenca; 2017.
13. Carreño Hernandez M el at. Manejo del paciente diabético hospitalizado Madrid: An.Med. Interna Madrid; 2017.
14. Baldeon Zevallos NF. Cando Rendon MM. Evaluación de cuidados de enfermería en pacientes diabéticos descompensados en el Hospital del Seguro Ibarra. 2016. Peru: Universidad Nacional del Callao; 2018.
15. Cando Rendon Maila Milesenjoset. Evaluación de cuidados de enfermería en pacientes diabéticos descompesados en el Hospital del Seguro Ibarra Guayaquil: Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Graduados; 2016.
16. Mena G. Manejo de enfermería en paciente pediátrico con hipoglucemia por descompensación de diabetes mellitus tipo 1. Machala: Universidad Técnica de Machala; 2018.
17. Chamorro M. Acciones educativas de enfermería en pacientes diabéticos. Manta: Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí; 2018.
18. Álvarez H, Torres F, León V. Protocolo de enfermería para la atención de adulto mayor con diabetes: Pie Diabético. Recimundo: Revista científica Mundo de la Investigación y el conocimiento. 2018; 2(2).
19. Ladera N, Rea A. Efectividad de una intervención educativa de enfermería en el cuidado de extremidades inferiores para la disminución de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2018.
20. Aitor M. El papel de enfermería en atención primaria para prevenir y detectar las complicaciones de los diabéticos tipo 2. España: Universidad del País Vasco; 2017.
21. Casas Oñate M. Protocolo de actuacion de enfermeria en pacientes con diabetes mellitus España: Universidad Albacete; 2017.
22. Mendez Yardany R el at. Complicaciones agudas de la diabetes mellitus, visión práctica para el medico en urgencias Cuarzo: Revista Cuarzo; 2018.
23. Cubero C, Rojas L. Intervenciones de enfermería para mejorar la calidad de vida de las personas con pie diabético. Journal Health NPEPS. 2018; 3(2).

24. Rincón E. Narrativa de enfermería: cuidado holístico de un cuidado holístico de un paciente con pie diabético paciente con pie diabético. *Repertorio de Medicina y Cirugía*. 2021; 30.
25. Mamani Y. Cuidados de enfermería en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, en el adulto mayor, servicio de emergencia, Hospital María Auxiliadora, Lima. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2019.
26. Jimenes S ea. Intervención de enfermería en el cuidado del paciente diabético Caracas: Facultad de medicina; 2019.
27. Ventura C. Cuidados de enfermería en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en tiempos de pandemia COVID-19. *Rev. enferm. vanguard*. 2021; 9(1).
28. Ordñez A. Proceso de atención de enfermería en la diabetes Mellitus tipo 2. Machala: Universidad Técnica de Machala; 2021.
29. Jimenez A, Median K. Proceso de atención de enfermería en paciente con complicaciones de diabetes mellitus tipo 2. Machala: Universidad Técnica de Machala ; 2019.
30. Bermeo K, Morocho N. Atención de enfermería en paciente con insuficiencia renal crónica asociado a diabetes mellitus aplicando la teoría de Dorothea Orem. Machala: Universidad Técnica de Machala; 2021.
31. Soler Sánchez Y el at. Conocimientos y autocuidado en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Granma, Cuba.; 2016.
32. Flores Y. Conocimiento del cuidador principal de pacientes diabéticos sobre complicaciones del pie en un Hospital de Lima, Perú. *Ciencia y arte de enfermería*. 2017; 2(2).
33. Cornejo J. Conocimiento de enfermería acerca de las intervenciones para la prevención de las complicaciones crónicas en pacientes con diabetes mellitus en la UMF no. 1. Aguascalientes: Universidad Autónoma de Aguascalientes; 2018.
34. Chiquiña Maquera Lourdes. Proceso del cuidado de enfermería aplicado a pacientes con diabetes mellitus tipo 2 descompensada Hospital de APLAO Arequipa Juliaca Peru: Universidad Andina Nestor Caseres velasquez; 2018.
35. Purilla Y. Cuidados de enfermería en pacientes con diabetes mellitus tipo II descompensada en el Hospital Felipe Huamán Poma De Ayala – Puquio. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2019.

36. Tigrero B. Cuidados de enfermería en el manejo de pacientes con amputaciones por pie diabético. Hospital General Guasmo Sur. Santa Elena: Universidad Estatal de la Península de Santa Elena; 2021.
37. Fajardo G. Manejo de enfermería en la descompensación del Paciente con diabetes mellitus tipo 2 en el área de Emergencia. Machala: Universidad Técnica de Machala; 2018.
38. Arrobo D. Proceso de atención de enfermería en paciente con diabetes mellitus. Machala: Universidad Técnica de Machala; 2018.
39. Murillo M. Cuidados de enfermería en pacientes con cetoacidosis diabética Hospital Nacional Cayetano Heredia. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018.
40. Maldonado G, Arana B, Cárdenas L, Solano G. Estilo de vida de ancianos que viven con diabetes y caracterización de diagnósticos de enfermería. Texto y Contexto Enfermagem. 2019; 28.
41. OMS. Organización Mundial de Salud. [Online].; 2019. Available from: <https://www.who.int/topics/nursing/es/>.
42. Martínez Riera J, Del Pino Casado R. Manual práctico de enfermería comunitaria. España.; 2014.
43. S.alud OMdl. Organización Mundial de la Salud. ; 2016.
44. Méndez Y R et al. Complicaciones Agudas de la Diabetes Mellitus, Visión Práctica para el Médico en Urgencias: Cetoacidosis Diabética, Estado Hiperosmolar e Hipoglucemia. Cuzco: Fundación Universitaria Juan N. Corpas; 2018.
45. Gonzales Poves M. Cuidado de enfermería en pacientes con diabetes mellitus descompensada en el servicio de emergencia del hospital IESSALUD, Tarma 2013-2015 Callao: Universidad Nacional del Callao; 2016.
46. Gastelu Arroyo Aydee. Atención de enfermería en pacientes con hiperglicemia servicio de emergencia Hospital Dos de Mayo Callao Perú: Universidad Nacional del Callao Facultad de ciencias de la salud; 2016.

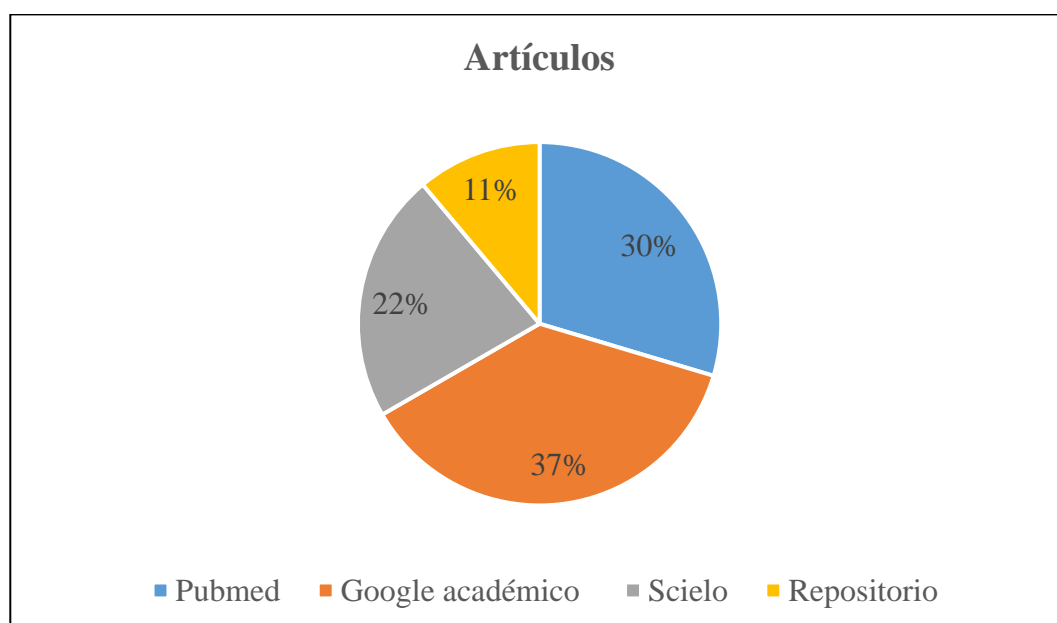
## VIII. TABLAS, GRÁFICOS Y FIGURAS

### Artículos

Tabla 1. Artículos consultados

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Pubmed	8	30%
Google académico	10	37%
Scielo	6	22%
Repositorio	3	11%
Total	27	100%

Gráfico 1. Artículos consultados



### Análisis e interpretación

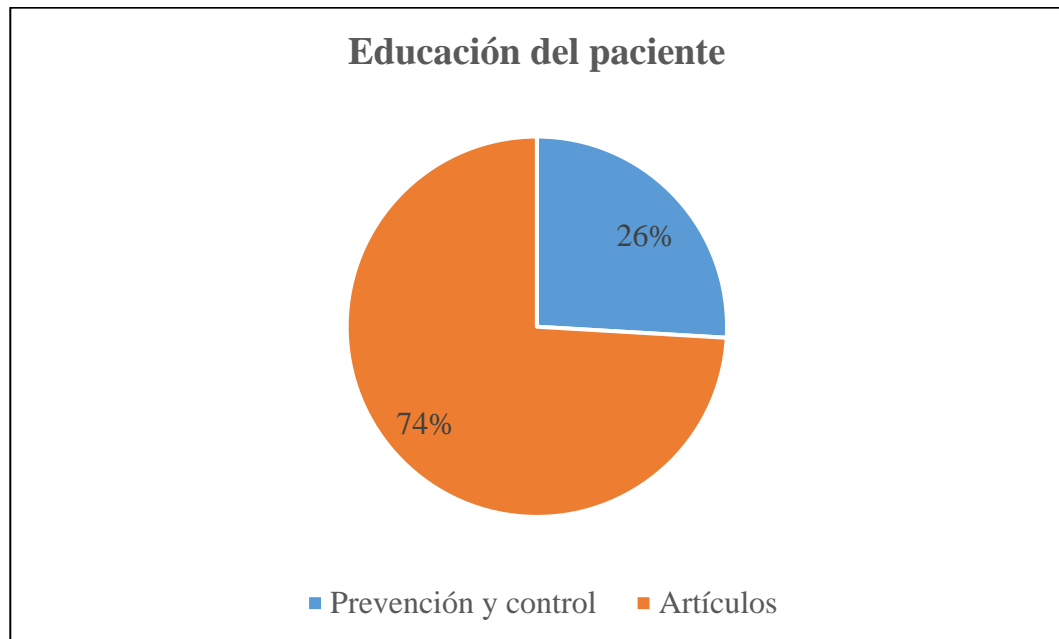
De 27 artículos referidos, el 30% fueron obtenidos de Pubmed, el 37% de Google académico, el 22% de Scielo, y el 11% del repositorio de la universidad.

## Educación del paciente

Tabla 2. Educación del paciente

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Prevención y control	7	26%
Artículos	20	74%
Total	27	100%

Gráfico 2. Educación del paciente



### Análisis e interpretación

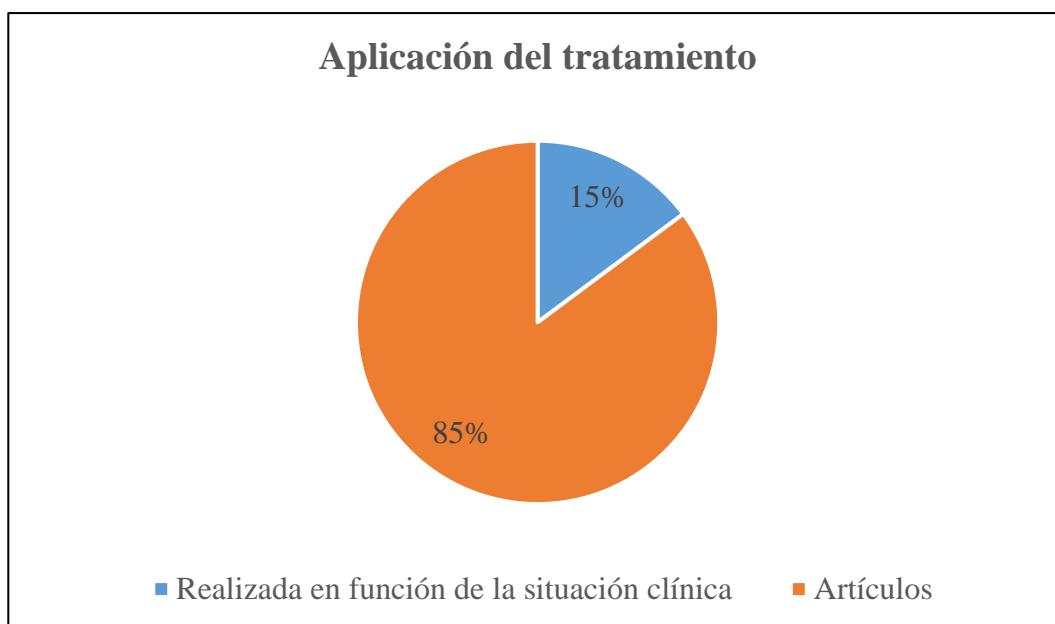
La educación del paciente en cuanto a la prevención y el control para detectar signos y síntomas de las complicaciones agudas y crónicas es nombrada por el 26% de los estudios.

## Aplicación del tratamiento

Tabla 3. Aplicación del tratamiento

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Realizada en función de la situación clínica	4	15%
Artículos	23	85%
Total	27	100%

Gráfico 3. Aplicación del tratamiento



## Análisis e interpretación

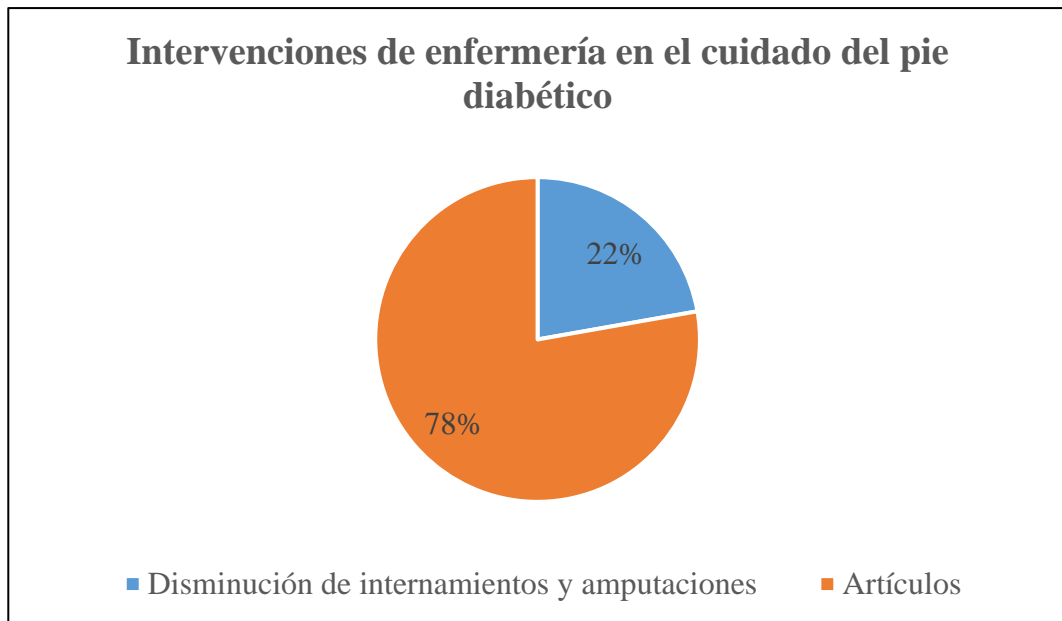
El tratamiento que se realiza al paciente se la realiza en función de la situación clínica del paciente o dependiendo de las alteraciones hidroelectrolíticas, lo que es mencionado en el 15% de los estudios.

## Cuidado del pie diabético

Tabla 4. Intervenciones de enfermería en el cuidado del pie diabético

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Disminución de internamientos y amputaciones	6	22%
Artículos	21	78%
Total	27	100%

Gráfico 4. Intervenciones de enfermería en el cuidado del pie diabético



### Análisis e interpretación

En cuanto al cuidado del pie diabético las intervenciones de enfermería han demostrado una disminución en los internamientos y amputaciones entre las personas que padecen la enfermedad, lo que es mencionado en el 20% de los artículos.

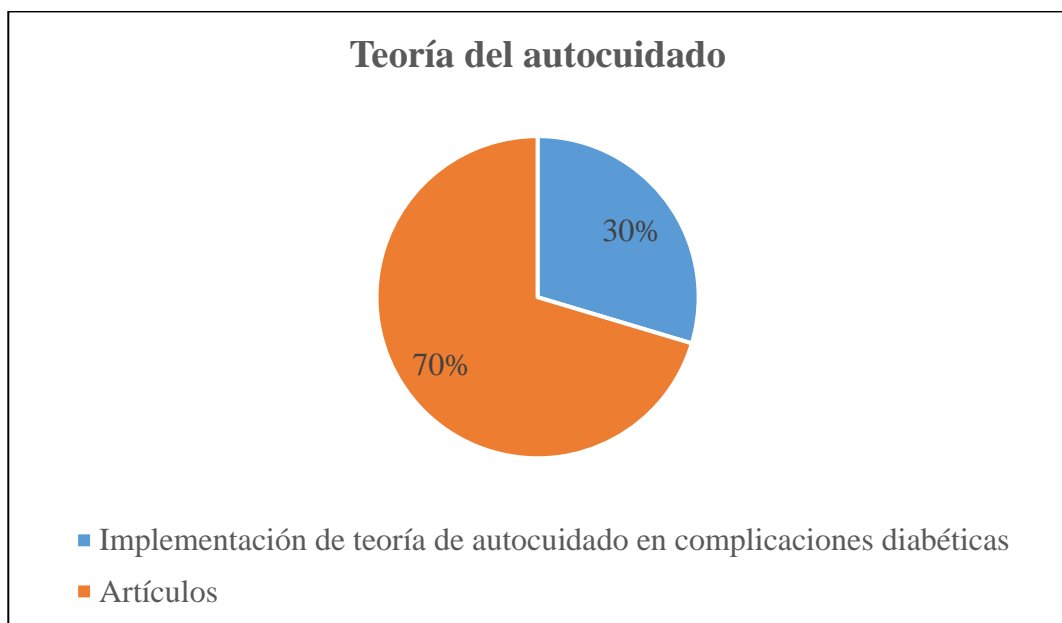


## Teoría del autocuidado

Tabla 5. Teoría del autocuidado

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Implementación de teoría de autocuidado en complicaciones diabéticas	8	30%
Artículos	19	70%
Total	27	100%

Gráfico 5. Teoría del autocuidado



### Análisis e interpretación

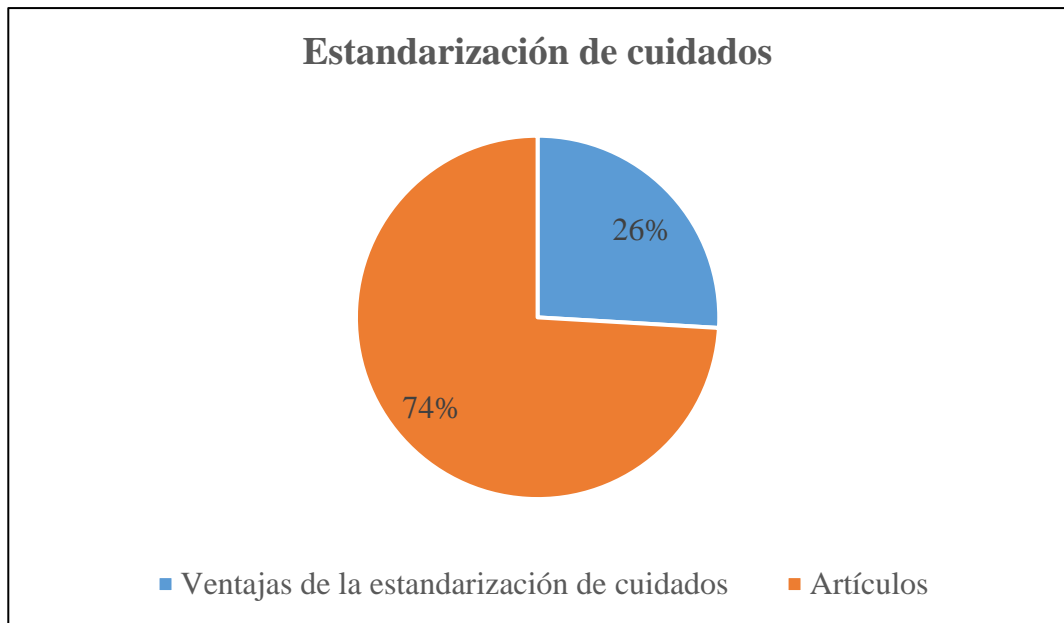
El 30% de los artículos consultados comenta que la teoría del autocuidado establecido por Dorothea Orem en pacientes con complicaciones diabéticas resulta esencial para garantizar cuidados de calidad.

## Estandarización de cuidados

Tabla 6. Estandarización de cuidados

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Ventajas de la estandarización de cuidados	7	26%
Artículos	20	74%
Total	27	100%

Gráfico 6. Estandarización de cuidados



### Análisis e interpretación

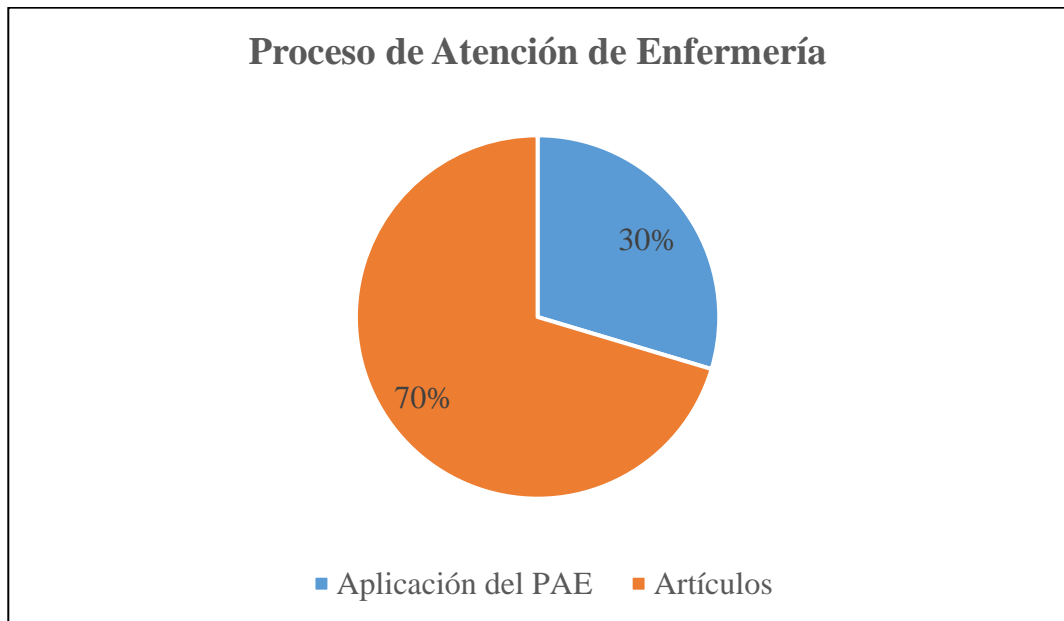
De la misma manera, el 26% señala que la estandarización de los cuidados tiene grandes ventajas como permitir al profesional invertir más tiempo en el cuidado de los pacientes que en la documentación de estos y suministrar los criterios necesarios para mejorar la calidad asistencial y la utilización de los recursos.

## Proceso de Atención de Enfermería

Tabla 7. Proceso de Atención de Enfermería

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Aplicación del PAE	8	30%
Artículos	19	70%
Total	27	100%

Gráfico 7. Proceso de Atención de Enfermería



### Análisis e interpretación

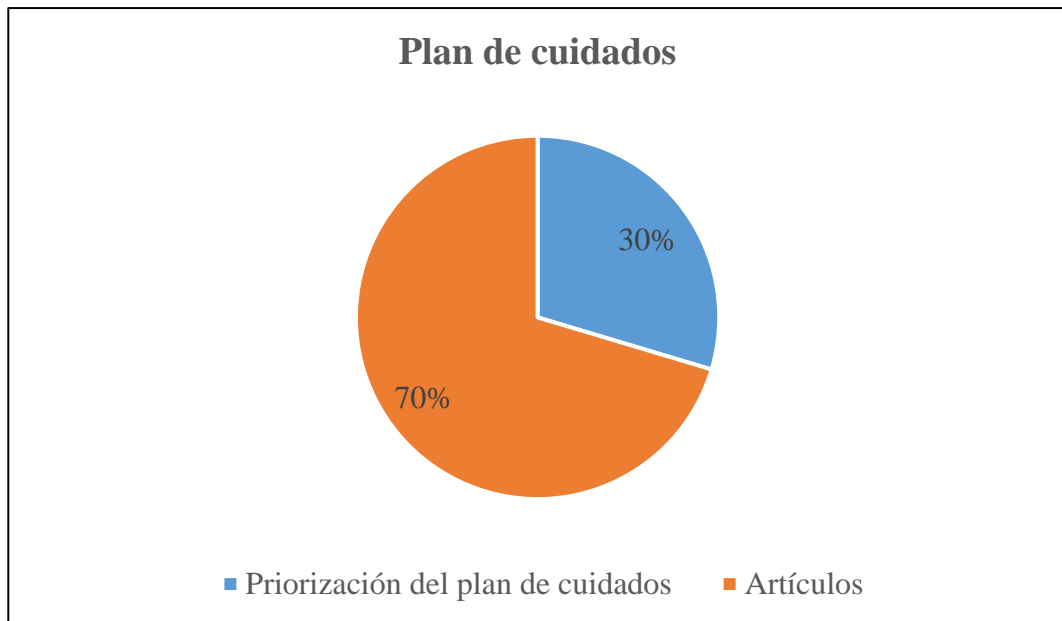
El 30% de los artículos señala que el proceso de atención de enfermería permite establecer objetivos enfocados en la asistencia directa, abarca contextos educativos de promoción y prevención enfocados al bienestar biopsicosocial.

## Plan de cuidados

Tabla 8. Plan de cuidados

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Priorización del plan de cuidados	8	30%
Artículos	19	70%
Total	27	100%

Gráfico 8. Plan de cuidados



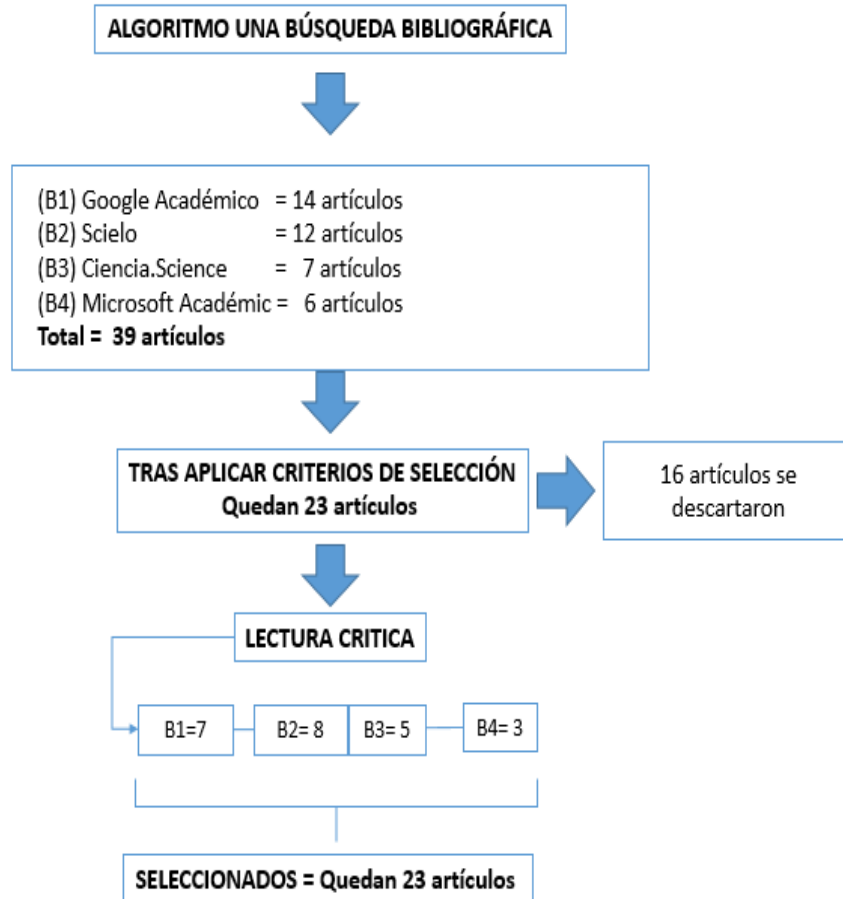
### Análisis e interpretación

El 30% de los artículos señalan que la priorización de un plan de cuidados es el manejo integral del paciente; utilizando las taxonomías internacionales para la valoración, diagnóstico, planificación, intervenciones y las evaluaciones es vital para aplicar los cuidados necesarios a las complicaciones del paciente diabético.

## **ANEXOS**

## ANEXO

### Algoritmo de búsqueda bibliográfica



Fuente: desarrollado por la propia investigadora.

## FICHA RAE N° 1

Repositorio de la Universidad Guayaquil

---

**TÍTULO** Evaluación de cuidados de enfermería del área de emergencia en los pacientes diabéticos descompensados

---

**AUTORES** Hernández Villagómez CA

**AÑO** 2016

**OBJETIVO** Valorar la calidad de la atención del personal de enfermería que labora en el área de emergencias, en los pacientes que ingresan con diabetes descompensada en el Hospital “El Ángel

**METODOLOGÍA** Cuantitativa tipo descriptivo

**RESULTADOS** Los profesionales de enfermería en el área de emergencias afirmaron que no aplicaban protocolos ni han tenido capacitaciones para brindar una atención adecuada por falta de insumos necesarios para aplicarlos a pacientes que sufren esta patología.

**CONCLUSIONES** El 100 % de los encuestados reconocen que la diabetes mellitus es una afección crónica, sin embargo, la estadística arroja cifras que reflejan que el 62% de los profesionales de enfermería no han recibido capacitaciones en este año, lo que hace reconocer que el profesional de enfermería tiene desconocimiento en cuanto a manejo de protocolos implementados por el Ministerio de Salud

**APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO** mejorar la atención a los pacientes diabéticos que acuden al Hospital “El Ángel”, se ha realizado un trabajo investigativo con la finalidad de que éstos reciban la mejor atención a partir de la aplicación de protocolos para diabéticos descompensados de manera oportuna

**FUENTE** <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/46777/1/cd%20216-%20hern%20c3%80ndez%20Villagomez%20Cesar%20Alexander.pdf>

---

## FICHA RAE N° 2

Tesis de facultad de enfermería Universidad de Guayaquil

---

**TÍTULO** Evaluación de cuidados de enfermería en pacientes diabéticos descompensados en el Hospital del Seguro Ibarra

---

**AUTORES** Cando Rendón MM

**AÑO** 2016

**OBJETIVO** Diseñar un protocolo de actuación de cuidados de enfermería en pacientes diabéticos descompensados para mejorar la evaluación clínica

**METODOLOGÍA** Cuantitativo analítico de diseño no experimental de tipo transversal

**RESULTADOS** El 100% del personal de enfermería sí tiene conocimiento de los signos y síntomas que puede presentar un paciente con diabetes, pero solamente el 65% lo refleja en su trabajo, por lo que se propone elaborar un protocolo de cuidados de enfermería para pacientes diabéticos descompensados

**CONCLUSIONES** Elaboración de un protocolo de cuidado de enfermería en acción para así lograr disminuir las complicaciones mediante la educación y concientización del paciente

**APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO** La investigación, aporta educando al paciente, familia y la comunidad sobre los riesgos que ocasiona esta patología y la importancia de la prevención, reconociendo en forma temprana para la intervención oportuna, adecuada y eficiente, mediante un cambio en el estilo de vida a través de la corrección de factores de riesgo, evitar la complicación micro o macro vascular dadas por la toxicidad de la hiperglicemia

FUENTE. <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/46175/1/CD%20106-%20CANDO%20RENDON%20MAILA%20MILESENJOSET.pdf>

---



### FICHA RAE N.º 3

Repositorio de la Universidad Guayaquil

---

**TÍTULO** Información del cuidador primario acerca del cuidado del adulto mayor con diabetes mellitus tipo II en el Hospital Cayetano Heredia 2016

---

**AUTORES** Vásquez Calderón ZR

**AÑO** 2017

**OBJETIVO** determinar la información del cuidador primario acerca de la atención al adulto mayor con diabetes mellitus tipo II en el hospital Cayetano Heredia en el 2016

**METODOLOGÍA** Descriptivo no experimental

**RESULTADOS** Las actividades que se realizan son restaurar los niveles glucémicos normales entre 70 y 105 mg/dl, de acuerdo a las indicaciones del médico.

**CONCLUSIONES** Los cuidadores primarios de los pacientes adultos mayores con diabetes Mellitus II, según dimensiones actividad física y alimentación poseen nivel de información medio con tendencia a alto

**APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO** intenta ayudar como un marco referencial para que las enfermeras puedan crear estrategias que conlleven a innovar, crear, sugerir una relación entre enfermero y cuidador primario. así mismo, las estrategias pueden ser concebidas para crear alianzas a fin de favorecer el fortalecimiento en contra de la enfermedad del adulto mayor con diabetes mellitus 2 en el hospital Cayetano Heredia

**FUENTE** <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/6002>

---

## FICHA RAE N° 4

Tesis Universidad de Nicaragua

---

**TÍTULO** Cumplimiento del protocolo de cetoacidosis diabética nacional en pacientes adultos

---

**AUTORES** Payais Mayorga YR

**AÑO** 2018

**OBJETIVO** Determinar el cumplimiento del protocolo de cetoacidosis diabética en pacientes

adultos atendidos

**METODOLOGÍA** Descriptivo retrospectivo

**RESULTADOS** La actuación del profesional de enfermería ante el paciente en el área de emergencia en la mayoría de los casos actuó (82.8%) preparando infusión 500mL de SSN y agregarle 100 U de insulina rápida,

**CONCLUSIONES** El nivel de cumplimiento del protocolo no es muy satisfactorio en la atención de emergencia no es muestra de haber incurrido en complicación ni fallecimiento a los pacientes que fueron estudiados. Pero que no es una opción aceptada en estos momentos.

**APORTE DEL ESTUDIO PARASU TRABAJOA ACADÉMICO.** Se espera que este estudio sea un aporte documentado sobre lo que se viene realizando con la norma del protocolo nacional de esta patología para reducir el indicador de impacto de mortalidad como un indicador en ascenso de esta patología

**FUENTE** <https://repositorio.unan.edu.ni/11090>

---

## FICHA RAE N° 5

Repositorio Universidad de Guayaquil

---

**TÍTULO** Evaluación de conocimientos y manejo inicial de pacientes diabéticos con estado hiperosmolar hiperglucémico y cetoacidosis diabética al personal de salud en el Hospital General Guasmo Sur

---

**AUTORES** Vicuña Mera SM

**AÑO** 2019

**OBJETIVO** Establecer el nivel de conocimiento del personal médico que trabaja en el Hospital Guasmo Sur sobre el manejo inicial y tratamiento que brindan a pacientes diabéticos con CAD y EHH.

**METODOLOGÍA** Estadístico, exploratorio, descriptivo

**RESULTADOS** Los profesionales de enfermería en un 99.7% cumplen parámetros para el tratamiento en emergencias hipoglucémicas y el 0,3% no cumple en su totalidad los parámetros de cuidados de pacientes.

**CONCLUSIONES** El personal médico del Hospital General Guasmo Sur tiene muy claro los parámetros esenciales para el tratamiento de pacientes diabéticos con

emergencias hiperglucémicas

**APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO** Mejorar la atención y disminuir el índice de mortalidad en los pacientes que padecen estas patologías

**FUENTE** <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/44358>

---

## FICHA RAE N° 6

Repositorio de la Universidad del Callao

---

**TÍTULO** Cuidados de enfermería a pacientes adultos con hipoglicemia en el servicio de emergencia del Hospital San Juan Bautista. de Huaral, 2015 -2017.

---

**AUTORES** Baldeón Zevallos NF

**AÑO** 2018

**OBJETIVO** describir los cuidados de enfermería a los pacientes adultos con Hipoglicemia en el servicio de Emergencia

**METODOLOGÍA** Cuantitativo, descriptivo

**RESULTADOS** El profesional de enfermería en el área de urgencias realiza una valoración de signos vitales, estado de conciencia del paciente con complicaciones diabéticas para informar al médico aplicando procesos y protocolos para un correcto cuidado del paciente

**CONCLUSIONES** concientizar a la familia para que también intervenga en los cuidados del adulto con hipoglicemia ya sea en casa y/o hospitalario porque esto influirá en la recuperación de su bienestar y así evitara las complicaciones.

**APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO** contribuirá a impulsar potenciar y motivar a la aplicación de nuevos modelos de cuidados de Enfermería en nuestro ejercicio diario . conseguir un adecuado control de la diabetes evitando las hipoglucemias y contribuyendo a la pérdida de peso

**FUENTE** <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/2870>

---

## FICHA RAE N.º 7

Repositorio de la Universidad del Callao

---

**TÍTULO** Atención de enfermería en pacientes con hiperglicemia servicio de emergencia Hospital Dos de Mayo

---

**AUTORES** Gastelu Arroyo AR

**AÑO** 2017

**OBJETIVO** Describir la intervención del profesional de enfermería en la atención inmediata en el paciente diabético con hiperglucemias al servicio de emergencia

**METODOLOGÍA** Cuantitativo, descriptivo

**RESULTADOS** La atención que brinda el profesional de enfermería en el área de emergencia se basa en valorar el estado en el que ingresa el paciente con hiperglicemia, se le realiza el procedimiento de toma de muestra de glucemia capilar con el glucómetro para saber cómo ingresa el paciente diabético al servicio de emergencias y poder brindar los cuidados integrales de enfermería también indicaciones del tratamiento médico.

**CONCLUSIONES** La experiencia profesional y la preparación adecuada, permiten que el enfermero profesional brinde un cuidado de calidad al paciente con hiperglicemias ayudándolo en la recuperación de su salud.

**APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO** brindando una intervenciones de enfermería oportuna y adecuada , constituye un gran desafío compromiso y una responsabilidad, lo cual nos conlleva a estar constantemente en capacitación según el avance de la era tecnológico y científico

**FUENTE** <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/4218>

---

## FICHA RAE N° 8

### Artículos de Revisión

---

**TÍTULO** Complicaciones Agudas de la Diabetes Mellitus, Visión Práctica para el Médico en Urgencias: Cetoacidosis Diabética, Estado Hiperosmolar e Hipoglucemia

---

**AUTORES** Méndez Y R El At

**AÑO** 2018

**OBJETIVO** Mejorar eficazmente la condición clínica de los pacientes que presentan algún tipo de emergencia hiperglucémica,

**METODOLOGÍA** Revisión bibliográfica

**RESULTADOS** La actuación del enfermero en el área de emergencia es estabilizar al paciente con diabetes que en ocasiones llega descompensado para posteriormente continuar su tratamiento.

**CONCLUSIONES** La prevención se basa en una adecuada educación del paciente diabético y de sus familiares, en el manejo interdisciplinario con un grupo de especialistas capacitados, en la prescripción de ejercicio y hábitos de vida saludables

**APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO** ofrecer al clínico una guía práctica para el abordaje y manejo adecuado de los pacientes diabéticos en el contexto de las emergencias hiperglucémicas

**FUENTE** <https://doi.org/10.26752/cuarzo.v24.n2.352>

---

## FICHA RAE N° 9

Revista Archivos medico

---

TÍTULO Conocimientos y autocuidado en pacientes con diabetes mellitus tipo 2

---

AUTORES Soler Sánchez Y M Et At

AÑO 2016

OBJETIVO Describir el nivel de conocimientos sobre diabetes y el autocuidado que presentan los pacientes diabéticos tipo 2

METODOLOGÍA Cuantitativa descriptivo

RESULTADOS los cuidados que realiza el profesional de enfermería en el paciente con diabetes es llevar un control de los niveles de glucosa, control de la presión arterial.

CONCLUSIONES se concluye que los pacientes diabéticos tipo 2 presentaron ausencia de autocuidado y bajo nivel de conocimientos sobre diabetes mellitus

APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO Desarrollando un programa que aporte un diseño educativos para favorecer el autocuidado en estos pacientes.

FUENTE <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v20n3/amc040306.pdf>

---

## FICHA RAE N° 10

Repositorio Universidad Callao

---

**TÍTULO** Cuidado de enfermería en pacientes con diabetes mellitus descompensada en el servicio de emergencia del hospital IESSALUD

---

**AUTORES** Gonzales Poves M

**AÑO** 2016

**OBJETIVO** Describir los cuidados de Enfermería en Pacientes con Diabetes Mellitus Descompensada en el Servicio de Emergencia

**METODOLOGÍA** Descriptivo

**RESULTADOS** La actuación del profesional de enfermería en el área de emergencia en pacientes con complicaciones agudas es valorar y estabilizarlo para posteriormente planificar su tratamiento de acuerdo a su complicación.

**CONCLUSIONES** la preparación adecuada permiten que el enfermero desarrolle capacidades cognitivas, procedimentales y actitudinales para brindar un cuidado de calidad, eficiente, oportuno

**APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO** describir los cuidados en pacientes con Diabetes Mellitus Descompensada. Asimismo contribuirá a fortalecer los conocimientos en el personal de enfermería a fin de obtener mejores resultados terapéuticos, disminuir las complicaciones, mejorando así la calidad de vida de los pacientes

**FUENTE** <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/2357>

---



## FICHA RAE N° 11

Tesis Universidad Andina

---

**TÍTULO** Proceso del cuidado de enfermería aplicado a pacientes con diabetes mellitus tipo 2 descompensada Hospital de APLAO Arequipa

---

**AUTORES** Chiquiña Maquera L

**AÑO** 2018

**OBJETIVO** Brindar cuidados de enfermería al paciente con Diabetes Mellitus tipo 2

descompensada, mediante la identificación adecuada de diagnósticos y una intervención oportuna, segura, garantizando la calidad de los cuidados y la recuperación de su salud, en los Servicios de emergencias, Hospital Aplao

**METODOLOGÍA** Descriptivo

**RESULTADOS** El profesional de enfermería brinda cuidados al paciente con diabetes en el área de emergencia como la evaluación de las funciones vitales, manejo de la glucemia, administración de analgésico para posteriormente realizar el tratamiento de acuerdo a su estado de salud.

**CONCLUSIONES** Se brindaron una atención de calidad, oportuna, segura, planificando cuidados de enfermería encaminadas al cuidado del paciente para su pronta recuperación

---

**APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO** Brindando en cada instante, una atención de calidad, de manera oportuna, planificando los cuidados de enfermería que permita al paciente alcanzar la recuperación de su salud

---

**FUENTE** <https://1library.co/document/zxvo1koy-proceso-cuidado-enfermeria-diabetes-mellitus-descompensada-hospital-arequipa.html>

---

## FICHA RAE N° 12

Repositorio Institucional Digital Universidad Del Callao

---

**TÍTULO** Manejo de la diabetes mellitus descompensada por Hiperglicemia en pacientes del cap. III Essalud Huaral

---

**AUTORES** Cárdenas de la Cruz David

**AÑO** 2018

**OBJETIVO** Describir los cuidados de enfermería en los pacientes con diabetes mellitus descompensada por hiperglicemia del CAP III ESSALUD Huaral

**METODOLOGÍA** Descriptivo

**RESULTADOS** Las actividades que desempeña el profesional es evaluar permanentemente el estado del paciente a través de la valoración de los signos vitales, ritmo cardiaco, glucosa y luego seguir con el tratamiento farmacológico indicado por el médico

**CONCLUSIONES** Se brinda educación al paciente y a la familia siendo claros y objetivos para su entendimiento

**APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO** Da a conocer la actuación del enfermero y el manejo de pacientes con hiperglicemia , demostrando que las intervenciones del enfermero pueden reducir las complicaciones y la carga familiar en estos pacientes, servirá para profundizar los conocimientos sobre las intervenciones que brinda el personal de enfermería frente a los pacientes con hiperglicemia de esa manera se evitara complicaciones

**FUENTE** <http://hdl.handle.net/20.500.12952/2632>

---