



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

EVIDENCIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON  
CETOACIDOSIS DIABÉTICA DEL ÁREA DE EMERGENCIAS

EVIDENCES OF NURSING CARE IN PATIENTS WITH  
DIABETIC KETOACIDOSIS IN THE EMERGENCY CARE UNIT

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA  
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y  
DESASTRES

AUTORA

KANDY YESENIA ALMORA ALDAVE

ASESORA

KATIA VERONICA MARTINEZ QUIROZ

LIMA- PERÚ

2024



**ASESOR DE TRABJO ACADÉMICO**

**ASESORA**

Mg. Katia Veronica Martinez Quiroz

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0009-0000-5820-9024

**Fecha de Aprobación:** 6 de diciembre del 2024

**Calificación:** Aprobado

## **DEDICATORIA**

A mi familia por su motivación permanente y apoyo constante durante este proceso académico, quienes con sus palabras de aliento y muestras de cariño reconfortan mis días, siendo más perseverante en los objetivos que he visionado alcanzar.

## **AGRADECIMIENTOS**

Es muy reconfortable agradecer a mis compañeros de trabajo quienes me brindaron todo su apoyo en la rotación del turno laboral para poder asistir de manera permanente a mis horas académicas.

A los docentes de esta casa universitaria, quienes con mucha responsabilidad asumen el compromiso de formar profesionales especialistas.

## **FUENTES DE FINANCIAMIENTO**

El estudio presentado es autofinanciado.

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

Yo, Kandy Yesenia Almora Aldave, licenciada en enfermería identificada con DNI N°42644532 manifiesto que la monografía titulada:


“EVIDENCIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON CETOACIDOSIS DIABÉTICA DEL ÁREA DE EMERGENCIAS”, el mismo que será utilizado para optar por el título de segunda Especialidad profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres.

Declaro bajo juramento que:

El presente trabajo académico a presentar es de mi autoría, no ha sido plagiada ni parcial ni totalmente en su contenido.

De hallarse alguna notificación de plagio, asumiré la responsabilidad directa.

## RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

EVIDENCIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON  
CETOACIDOSIS DIABÉTICA DEL ÁREA DE EMERGENCIAS

EVIDENCES OF NURSING CARE IN PATIENTS WITH  
DIABETIC KETOACIDOSIS IN THE EMERGENCY CARE UNIT

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA  
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y  
DESASTRES

AUTORA  
KANDY YESENIA ALMORA ALDAVE

ASESORA  
KATIA VERONICA MARTINEZ QUIROZ

LIMA- PERÚ

2024

21% Similitud estándar Filtros

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas i

1	Internet	repositorio.upch.edu.pe	4%
		11 bloques de texto	191 palabra que coinciden
2	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
		7 bloques de texto	101 palabra que coinciden
3	Internet	revistamedica.com	1%
		3 bloques de texto	50 palabra que coinciden

## TABLA DE CONTENIDOS

Resumen

Abstract

<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. OBJETIVOS:.....</b>	<b>9</b>
<b>III. METODOLOGÍA:.....</b>	<b>9</b>
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>10</b>
<b>V. DISCUSIÓN.....</b>	<b>12</b>
<b>VI. CONCLUSIONES.....</b>	<b>17</b>
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....</b>	<b>19</b>
<b>VII. TABLAS.....</b>	<b>29</b>

## RESUMEN

El presente estudio monográfico tiene como objetivo analizar los cuidados de enfermería en la atención de pacientes con cetoacidosis diabética del área de emergencias. **Material y Métodos:** investigación de tipo documental, mediante la revisión integrativa, de información descriptiva tipo retrospectiva. Se basa en realizar una revisión detallada y análisis de varias literaturas, artículos de diversas fuentes con hasta 10 años de antigüedad. Se consultó: Dialnet, Lilacs, EBSCOhost, Google académico, Redalyc, Diabetes Journals y otros. **Resultados:** se analizaron artículos internacionales y nacionales, en inglés, portugués y castellano.

**Conclusiones:** La Cetoacidosis Diabética es una complicación de consideración de la Diabetes Mellitus, se presenta cuando el organismo no tiene suficiente insulina para permitir que el azúcar en la sangre ingrese a sus células para ser utilizada como energía, sin una atención especializada brindada por el profesional de enfermería de acuerdo a los protocolos establecidos puede incluso generar complicaciones por desconocimiento de la terapéutica, además de intervenir con conocimiento científico en las propias complicaciones presentadas durante el tratamiento de esta patología que incluso puede causar la muerte prematura.

**Palabras claves:** Cetoacidosis Diabética, Cuidados de Enfermería, Atención de Enfermería (DeCS).



## ABSTRACT

The objective of this monographic study is to analyze nursing care in the care of patients with diabetic ketoacidosis in the emergency area. **Material and Methods:** documentary-type research, through integrative review, of retrospective-type descriptive information. It is based on carrying out a detailed review and analysis of various literatures, articles from various sources up to 10 years old. The following will be consult: Dialnet, Lilacs, EBSCOhost, Google Scholar, Redalyc, Diabetes Journals and others. **Results:** international and national articles were analyzed, in English, Portuguese and Spanish.

**Conclusions:** Diabetic Ketoacidosis is a significant complication of Diabetes Mellitus, it occurs when the body does not have enough insulin to allow blood sugar to enter its cells to be used as energy, without specialized care provided by the professional. Nursing according to the established protocols can even generate complications due to ignorance of the therapy, in addition to intervening with scientific knowledge in the complications that arise during the treatment of this pathology that can even cause premature death.

**Keywords:** Diabetic Ketoacidosis, Nursing Care, Nursing Care (DeCS).

## **I. INTRODUCCIÓN**

La cetoacidosis diabética es una complicación considerada de mortalidad, que se presenta de forma típica en los pacientes que padecen Diabetes Mellitus tipo 1 y también en la Diabetes Mellitus tipo 2, se manifiesta cuando el organismo no genera la suficiente cantidad de insulina para permitir que el azúcar en la sangre ingrese a las células para ser usado como energía. En su lugar, el hígado descompone grasa para adquirir energía, proceso en el que produce ácidos llamados cetonas, uno de los signos que se manifiesta en los pacientes que aún no han sido diagnosticados (1,2).

Se estima que a nivel mundial 422 millones de personas adultas tenían diabetes en el año 2014, en relación con los 108 millones en el año 1980, cifra que ha ido en aumento progresivamente de 4,7% al 8,5%, además de resaltar su importancia en relación con el sobrepeso y la obesidad incluidos en los factores de riesgo; siendo en este último decenio más prevalente en los países con ingresos medianos que de los ingresos más altos (3).

Además de presentar índices de letalidad con un porcentaje menor del 5% en los países desarrollados, que de los países en vías de desarrollo alcanzando un porcentaje menor al 24%, resultando mortal si se no se diagnostica inmediatamente o en todo caso el tratamiento indicado no es el adecuado (4).

La OMS informa que 62 millones de personas en las Américas viven con Diabetes Mellitus (DM) tipo 2, triplicándose este dato desde la década de 1980 y se proyecta a 109 millones para el 2040, aumentándose de manera rápida en países de bajos y medianos ingresos que, en los países de altos ingresos, resultando aún más

preocupante que el 50 y 70% de los casos no están controlados (5), y pudieran asistir al área de emergencias para la atención médica de este episodio.

Durante el 2020 el INEI (Instituto Nacional de Estadística en Informática) reportó que en nuestro país el 4,5% de la población mayor de 15 años de edad tiene diabetes mellitus, el 4,8% son mujeres y 4,1% son varones. Así mismo informó que el porcentaje fue mayor en el quintil superior de riqueza (6,1%) que en el quintil inferior (1,9%) (6).

La prevalencia de diabetes en nuestro país fue de 4,5% en el 2020 con tendencia a incrementarse progresivamente, es la segunda causa de egreso entre las enfermedades no transmisibles a los establecimientos de salud nacional en nuestro país, después de los ACV, además de que solo en promedio el 30% de los casos nuevos y prevalentes están en control metabólico (7).

Según el estudio de Alhumaid et al. (8) la cetoacidosis diabética resulto ser una de las complicaciones de mortalidad en el contexto de pandemia con una tasa del 25.9%, en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, del grupo etario adulto mayor, masculino, y con valores de glucosa en sangre superior a 1000 mg/dl; además de predecir una evolución no favorable teniendo una tasa de mortandad hospitalaria alrededor del 50% (9).

En ese sentido es relevante y significativo el cuidado especializado por el profesional de enfermería más aun en el contexto de la pandemia, donde muchos de los pacientes presentaron una coinfección o alteración metabólica en este caso Cetoacidosis diabética, es importante consolidar estrategias como la práctica avanzada, formación continua del equipo de salud en conocimiento como los

síntomas, fisiopatología y tratamiento de esta enfermedad y aplicar el mejor cuidado (10).

Es la ADA (Asociación Estadounidense de la Diabetes), la encargada de proporcionar los “estándares de atención médica en diabetes” y las herramientas para evaluar la calidad de atención, así como la detección, diagnóstico y tratamiento, las mismas que repercuten sobre la resolución en el estado de salud de las personas con diabetes (11).

Por otra parte, se considera que la Cetoacidosis diabética exterioriza la diabetes en alrededor del 15 a 20% en los adultos, siendo la infección la causa más común a nivel mundial, además de la deficiente adherencia a la terapéutica con insulina en los pacientes con diabetes mellitus tipo1 (12).

Y que el 6.3% de los mismos presentan en promedio una descompensación por cetoacidosis diabética (13); con una mortalidad atribuible al 2% en instituciones especializadas y el 5% en instituciones generales, así como también presentar edema cerebral como complicación muy grave considerada de alta mortalidad en los pacientes menores a 20 años en el 95% de los casos, con una tasa de 0.3 al 1% a nivel mundial (14).

Por consiguiente, las manifestaciones clínicas presentadas en la Cetoacidosis, son de evolución aguda en pacientes cada vez más jóvenes y en aquellas con diabetes mellitus tipo1 como también en aquellas con diabetes mellitus tipo2, como síntomas preliminares tenemos polidipsia, poliuria, y fatiga (15).

Por consiguiente, se manifiesta también en mujeres en edad gestacional con glucemias poco elevadas o normal que debutan con el diagnóstico de CAD durante

el embarazo, y pudieran llegar a desarrollar sepsis en su forma más grave (16,17); de igual manera es considerada como una enfermedad de alta morbimortalidad en pacientes pediátricos y adolescentes con DM tipo 1 (18,19); tal como muestra el estudio de Texeira et al. (20),

donde obtiene una tasa de mortalidad en promedio de 6% para pacientes menores de 12 años.

En ese sentido la cetoacidosis diabética es una situación de emergencia por presentar alteración metabólica, constituida por la triada de hiperglucemia, cetosis y acidosis metabólica (21), con unos valores de glucosa  $> 250$  mg/dl, un pH arterial  $< 7.3$ , bicarbonato  $< 15$  mEq/L, además de cuerpos cetónicos en sangre y orina, con incremento del anión gap (22); desarrollada por presentar cantidad insuficiente o nula de insulina, déficit que produce alteración del metabolismo de los carbohidratos, lípidos y proteínas (23).

Se caracteriza por presentar signos y síntomas como náuseas, vómitos, dolor abdominal en el 30% de los casos, alteración de la respiración tipo Kussmaul que se presenta cuando el pH es  $< 7.2$  siendo muy característico durante la exhalación el aliento con olor a manzana o cetonas, además de hipotensión en 10% de los pacientes en estadios avanzados, la misma que conlleva a causar alteración del grado de conciencia, coma y muerte (22).

Morales et al. (15), citando a la ADA menciona que la Cetoacidosis Diabética tiene la clasificación de leve, moderada y severa considerando los siguientes parámetros: pH arterial (de 7.2 a  $< 7$ ), glicemia ( $> 250$ ), bicarbonato (de 15 a  $< 10$ ), anión Gap (de  $> 10$  a  $> 12$ ), cetonuria (positivo), estado neurológico (de alerta a coma), valores

significantes a considerar durante el cuidado que realiza el profesional de enfermería.

Siendo importante iniciar la terapéutica establecida que consiste en insulino terapia a bajas dosis hasta la restitución del potasio evitando así una hipocalemia y por consiguiente evitar arritmias cardíacas (24).

Aporte de líquidos y electrolitos según la necesidad hasta alcanzar niveles adecuados de: sodio, estado de hidratación y función renal valorado mediante el gasto urinario teniendo en consideración el peso del paciente, según la evaluación sérica considerar la solución isotónica e hipotónica, además de incluir la infusión con dextrosa cuando esta sea  $> 200$  mg/dl, es importante considerar que los niveles en la concentración molar no disminuya de manera precipitada, ya que se puede suscitar un edema cerebral (15).

El manejo de restitución del potasio ha de ser considerado siempre y cuando este sea menor a  $5.3$  mEq/L, el cual generalmente se encuentra disminuido por la diuresis osmolar, de no ser el caso iniciar fluidoterapia según el estado de hidratación cuando el potasio inicial sea de  $3.3$  mEq/L, hasta alcanzar un nivel de  $4$  a  $5.3$  mEq/L (15).

Con respecto al bicarbonato considerar su administración intravenosa cuando el valor del pH este por debajo de  $6.9$ , y presenten disminución de la capacidad contráctil (4,15).

Es de suma importancia para la enfermera que brinda el cuidado en el área de emergencia reconocer los signos y síntomas característicos de esta patología para su actuación inmediata y evitar las posibles complicaciones a presentarse durante

el manejo de la terapéutica entre ellas hipoglicemia, hipocalemia, edema cerebral (25), además de una constante valoración de los valores indicadores mencionados por Morales et al. (15) citando a la ADA, que manifiestan la resolución del cuadro cuando los niveles agnióticos sean normales; resultando significativo el cuidado de enfermería en la atención de los pacientes que padecen de esta complicación.

Teniendo en cuenta que la cetoacidosis diabética es una complicación de gravedad de la diabetes mellitus, es importante la intervención especializada de la enfermera emergencista realizada según los protocolos y métodos establecidos para la terapéutica en estos casos, estas acciones son realizadas a través del juicio clínico adquiridas durante su desarrollo profesional; una de ellas es dar prioridad a los diagnósticos de enfermería de mayor necesidad (26), según su valoración que conlleve a brindar un cuidado especializado garantizando la pronta recuperación del paciente y evitando complicaciones como la muerte prematura en el caso de esta patología.

Resulta relevante brindar un cuidado especializado que garantice la efectividad del proceso realizado por el profesional de enfermería a través de los recursos necesarios donde intervienen diversos factores según el nivel de complejidad del establecimiento de salud, teniendo en cuenta que cada día se genera alta demanda de atención en los servicios de emergencias de nuestro país hasta alcanzar el colapso, en ese sentido es muy complejo alcanzar la calidad del cuidado.

Es por ello que el profesional de enfermería encargado de brindar el cuidado bajo sus competencias realice una intervención adecuada a través de la valoración como

reconocer los signos y síntomas más característicos en los pacientes con cetoacidosis diabética.

Así como también de conocer las causas como alguna infección, dificultad en el tratamiento, o de desconocer el diagnóstico, entre otros, los mismos que le permita tomar acciones para cada clasificación de esta enfermedad hasta la restauración de la salud y disminuir la morbimortalidad por esta patología.

En ese sentido las taxonomías NANDA (27), NOC (28), NIC (29), pone a disposición del cuerpo de enfermería a nivel mundial la terminología actualizada bajo la evidencia científica, para plantear de manera más objetiva y a través del juicio clínico el diagnóstico enfermero para cada situación de salud de las personas, como respuestas humanas a cierta patología en este caso a la Cetoacidosis Diabética, así como también formular los planes de cuidado que alcance los mejores resultados mediante las intervenciones a realizar.

Actualmente algunas instituciones que brindan servicios de salud cuentan con una guía de atención especializada en el área de emergencias, entre ellas el hospital Cayetano Heredia que con Resolución Directoral aprobada el 2018 (30), dispone de esta herramienta esencial con las intervenciones a realizar por el personal de enfermería, las mismas que garantizan el actuar profesional con eficiencia y eficacia, mejorando la calidad de atención al usuario.

No es el caso del hospital de Barranca, a la fecha no cuenta con una guía que permita intervenir bajo un perfil especializado y estandarizado, de esta manera el ejercicio profesional de enfermería no va acorde a las últimas actualizaciones adoptadas por otras instituciones de salud.



- ¿Cuáles son las evidencias científicas de los cuidados de enfermería en la atención de pacientes con cetoacidosis diabética del área de emergencias?

## **JUSTIFICACIÓN**

La atención a pacientes con cetoacidosis diabética en el área de emergencias es cada vez más recurrente, ya sea porque muchos de ellos aún desconocen el diagnóstico definitivo de la enfermedad y otros por la falta de cumplimiento al tratamiento ambulatorio, lo que los conlleva a desconocer los síntomas, signos y complicaciones; es por ello relevante para el personal de enfermería la importancia de conocer la sintomatología, diagnóstico oportuno y tratamiento hasta la resolución de la cetoacidosis diabética, con el propósito de mitigar las complicaciones; la finalidad de este estudio es aportar evidencia científica de los cuidados de enfermería para brindar un cuidado especializado mediante la aplicación del proceso enfermero, de esta manera disminuir la estancia hospitalaria y el alto costo económico que esta complicación genera con el propósito de la restauración de la salud, así como también promover las actividades de autocuidado con intervenciones para el control de esta enfermedad (31).

Es por ello importante que las instituciones de salud implementen protocolos con cuidados actualizados que garanticen la eficacia del mismo, en ese sentido el rol del enfermero es significativo, ya que, mediante su intervención con juicio clínico en la valoración constante de niveles de glucosa, bicarbonato, pH, presencia de cetonas según protocolo establecido para los parámetros y cada tipo de clasificación de la cetoacidosis (32) garantiza el cuidado especializado y el restablecimiento de la salud del paciente.

## **II. OBJETIVOS:**

### **Objetivo General:**

Analizar las evidencias científicas de los cuidados de enfermería en la atención de pacientes con cetoacidosis diabética del área de emergencias.

### **Objetivos específicos:**

1. Describir los cuidados de enfermería más adecuados en la atención de pacientes con cetoacidosis diabética del área de emergencias.
2. Identificar las complicaciones más frecuentes en pacientes con cetoacidosis diabética.

## **III. METODOLOGÍA:**

El trabajo académico monográfico fue de análisis documental, de abordaje cualitativa, se realizó una revisión integrativa de fuentes con evidencia científica hasta 5 años de antigüedad, desde 2019 a 2023, con el objetivo de analizar los cuidados de enfermería en la atención de pacientes con cetoacidosis diabética del área de emergencias.

### **Selección del tema:**

**Criterios de inclusión:** artículos de diseño descriptivo, analítico, experimental, cualitativos y cuantitativos, se encuentran indexados, presentados en resumen o

texto completo con acceso disponible, realizados a nivel nacional e internacional. Se encuentran en el idioma inglés, portugués y español, publicadas desde 2019 a 2023, y el contenido de los artículos trata acerca de los cuidados de enfermería en la atención de pacientes con cetoacidosis diabética del área de emergencias.

**Criterios de exclusión:** artículos de narración de experiencias, proyectos de investigación, cartas al editor, tesis y monografía. Estudios publicados antes del 2019.

**Búsqueda:**

Se realizó en el soporte de datos científicos como: EBSCOhost, Google Académico, Redalyc, Pubmed, Diabetes Journals entre otros. Utilizando los operadores booleanos AND y OR, mediante los descriptores en ciencias de la salud (DeCS/MeSH): “cetoacidosis diabética”, “atención de enfermería”, “cuidados de enfermería”, “diabetes mellitus”, como: (cetoacidosis diabética AND atención de enfermería), (cetoacidosis diabética AND cuidados de enfermería), (cetoacidosis diabética OR atención de enfermería), (cetoacidosis diabética OR cuidados de enfermería), a través del proceso bola de nieve y analizando la información relacionada con el tema de estudio.

**IV. RESULTADOS**

De los artículos revisados para este estudio, se encontraron 37 artículos de investigación de los cuales se seleccionó 16 artículos relacionados con el tema de investigación del presente trabajo académico, los mismos que se presentan: en idioma inglés representando el 88% (14), en español representando el 6% (1) y

portugués representando el 6% (1); con respecto a los años de publicación de los estudios el 2023 representa el 38%, el 2022 representa el 50%, los años 2021 y 2020 representan el 6% cada uno.

De los estudios analizados, el 53% (8) describe los cuidados y las medidas preventivas de cetoacidosis diabética de la enfermería en pacientes, el 20% (3) describe nuevas propuestas como modelos y simulaciones como parte del proceso de enseñanza y entrenamiento para afianzar las habilidades basadas en el conocimiento para su intervención en casos de pacientes que asisten a la emergencia con presentar CAD, otros estudios representados con el 27% (4) presentan las complicaciones en pacientes de cetoacidosis diabética.

Por consiguiente, el 100 % (16) de ellos concuerda que la CAD se presenta con mayor frecuencia y es también la complicación de mayor gravedad de la Diabetes Mellitus.

## V. DISCUSIÓN

La emergencia hiperglucémica más frecuente y la principal causa de muerte en personas con diabetes mellitus es la cetoacidosis diabética (CAD). La CAD es común en personas con diabetes tipo 1, mientras que la diabetes tipo 2 representa aproximadamente un tercio de los casos. Aunque las tasas de mortalidad por cetoacidosis diabética generalmente han disminuido a niveles bajos, todavía son significativas en muchas naciones subdesarrolladas. En los países industrializados, su tasa de mortalidad oscila entre el 2 y el 5 %, pero en los países subdesarrollados oscila entre el 6 y el 24 % (33).

La cetoacidosis diabética es una complicación grave, aguda y potencialmente mortal de la diabetes. Por lo que, el cuidado de enfermería desempeña un papel crucial en la evaluación, diagnóstico y manejo de la CAD. Entre sus principales labores del personal de enfermería está el lograr un equilibrio de líquidos y electrolitos, ajustar la dosis de insulina que recibe el paciente y diseñar un plan de alta para prevenir la recurrencia de la CAD (34).

Sin embargo, en la actualidad, existen serios problemas en el personal de enfermería que se encarga de pacientes con CAD. En un estudio desarrollado en Iraq por Hussien y Mohammad se identificaron que la mayoría de las enfermeras (56,7%) carecían de conocimientos adecuados sobre la CAD y un número significativo de ellas tenían escasos conocimientos sobre la administración de líquidos por vía intravenosa, como son el equilibrio de líquidos y electrolitos intravenosos en los pacientes (35).

Asimismo, en Egipto, Mohamed y otro encontraron que el 50% de las enfermeras tenían un nivel de conocimiento insuficiente con respecto a las medidas de administración de medicamentos (36). Las brechas de conocimiento más significativas estaban relacionadas con la información directamente de la política del hospital, que las enfermeras encontraron que servía tanto como un facilitador como una barrera para la toma de decisiones (37). Sin embargo, se encontró un nivel alto conocimiento y práctica sobre el manejo de enfermería de seguridad de los pacientes con cetoacidosis diabética que fue de 56,7% y 60% respectivamente. Además, el 63,3% y 70% respectivamente de los enfermeros tenían un nivel alto en cuanto a los factores que afectan la seguridad de los pacientes (36).

La hospitalización es necesaria para la terapia de fluidos intravenosos vigorosa de CAD, la terapia con insulina, el reemplazo de electrolitos, el diagnóstico y el tratamiento de los desencadenantes subyacentes y el control de rutina de las condiciones clínicas y de laboratorio del paciente para manejar la CAD adecuadamente. Sin embargo, la labor de la enfermería va más allá de eso, se fundamenta en desarrollar acciones para prevenir la recurrencia de la CAD (33)

La enfermería desempeña un papel fundamental en el manejo de la CAD, siguiendo las directrices de los médicos tratantes. Este enfoque se sustenta en una atención humanizada, fomentando una estrecha relación entre el paciente, el enfermero y la familia, especialmente en situaciones que demandan cuidados prolongados. Además, la enfermería actúa como un puente comunicativo entre el médico y los familiares en numerosas ocasiones (38).

La labor de la enfermera se basa en brindar educación sobre el proceso de la enfermedad de la diabetes, incluidas las complicaciones a corto y largo plazo. En

quien debe señalar a los pacientes cómo y cuándo controlar su glucosa. Los pacientes deben recibir educación sobre cómo usar medicamentos hipoglucemiantes orales y/o insulina, sus efectos secundarios y la importancia del cumplimiento. Los dietistas, las enfermeras y los profesionales de la salud en el hogar multidisciplinarios pueden ser miembros importantes del equipo para ayudar con esta educación (39).

Por lo que, Alotaibi y otros indican que la educación y el asesoramiento del paciente por personal de enfermería juegan un papel importante en el tratamiento de esta complicación prevenible. El esfuerzo se debe evocar en la educación del paciente y el apoyo logístico (40). Elendu indica que la educación de los pacientes diabéticos ayuda a un control glucémico razonable después del alta y disminuye la posibilidad de reingreso en el hospital (41).

El equipo de enfermería que atiende a pacientes con CAD debe poseer la capacitación necesaria para asumir esta tarea, que comprende diversas responsabilidades, como monitorizar los niveles de glucosa en sangre, detectar posibles signos y síntomas de hiperglucemia, administrar insulina según las indicaciones médicas, promover la ingesta adecuada de líquidos, mantener un equilibrio nutricional, establecer una comunicación constante con el médico a cargo del tratamiento, entre otras actividades indispensables para brindar una atención óptima (37). Según Mahou la simulación virtual de pacientes (VPS) es una excelente herramienta para mejorar la enseñanza del manejo de enfermería de la cetoacidosis diabética, el cual se ha utilizado ampliamente para adaptar la educación de enfermería al contexto de la pandemia de COVID-19. El principio de la simulación ha permitido mejorar la comprensión y tratamiento de situaciones

clínicas comunes o específicas que podrían ocurrir en un contexto de la vida real al reproducirlas de forma segura (42).

Elkhalek y otro indican que la implementación de un programa educativo tiene un efecto positivo en la mejora del conocimiento y la práctica de las enfermeras con respecto al cuidado de los pacientes con cetoacidosis diabética y la mejora de los resultados de salud de los pacientes (43).

Adicional a la capacitación, es fundamental que se cuente con el uso de protocolos estandarizados para el manejo de la CAD en el Área de emergencia del Hospital, para mejorar los resultados, debido que las auditorías de la atención de la CAD en el área de emergencia en Canadá, revelaron un manejo inconsistente (44). Según Oliveira y otro el reconocimiento precoz de los factores de riesgo del problema y la implementación de intervenciones de enfermería, con el objetivo de prevenir, identificar o tratar, pueden impactar directamente en el riesgo de complicaciones graves e incluso de muerte, y así mejorar la calidad de vida de esta población (45).

Por otro lado, la cetoacidosis diabética en el momento del diagnóstico de diabetes tipo 1 es una condición de emergencia y se asocia a una serie de complicaciones.

En primer lugar, está la hipoglucemia, es la complicación más común de la cetoacidosis diabética durante el tratamiento y se presenta en un 5 a 25 % de los pacientes con los resultados adversos agudos de la hipoglucemia incluyen convulsiones, arritmias y eventos cardiovasculares. En la fase aguda del tratamiento es necesario controlar el nivel de azúcar en la sangre cada hora (46).

En segundo lugar, está, la hipopotasemia, la hipopotasemia severa puede causar debilidad muscular, arritmias cardíacas y paro cardíaco. El seguimiento y la gestión



se describen detalladamente en este artículo en la sección de gestión de la CAD. Otros posibles trastornos electrolíticos son la hipercloremia, que puede ocurrir hasta en 1/3 de los pacientes, y la hipomagnesemia y la hiponatremia. (39).

El edema cerebral es menos común en adultos que en niños. Los factores de riesgo incluyen edad más joven, diabetes de nueva aparición, mayor duración de los síntomas, presión parcial más baja de dióxido de carbono, acidosis severa, nivel inicial bajo de bicarbonato, nivel bajo de sodio, nivel alto de glucosa en la presentación, hidratación rápida y líquido retenido en el estómago (47).

En tercer lugar, se encuentra la rabdomiólisis puede ocurrir en pacientes con CAD, aunque ocurre más comúnmente con Estado Hiperglucémico Hiperosmolar (HHS). Puede resultar en insuficiencia renal aguda. La hipofosfatemia grave en relación con la CAD también puede causar rabdomiólisis (47).

Finalmente, menos frecuente esta, la insuficiencia respiratoria aguda podría estar asociada con la CAD. Las causas pueden ser neumonía, síndrome de dificultad respiratoria aguda (ARDS) o edema pulmonar. Se han reconocido dos variedades de edema pulmonar en la CAD, secundaria a la presión venosa pulmonar elevada y debido al aumento de la permeabilidad capilar pulmonar (48).

## VI. CONCLUSIONES

- El cuidado de enfermería desempeña un papel crítico en la evaluación, diagnóstico y manejo de la cetoacidosis diabética (CAD), complicación grave y potencialmente mortal de la diabetes. Sin embargo, existen desafíos en el conocimiento y la capacitación del personal de enfermería que atiende a pacientes con CAD en diferentes regiones. Es fundamental que las enfermeras adquieran un nivel adecuado de conocimientos sobre el equilibrio de líquidos, electrolitos y la administración de medicamentos intravenosos para garantizar una atención segura y efectiva. Además, el enfoque debe ir más allá del tratamiento agudo y centrarse en la educación del paciente y su familia sobre la enfermedad, sus complicaciones y la importancia del cumplimiento del tratamiento para prevenir la recurrencia de la CAD. La colaboración multidisciplinaria, el enfoque humanizado y el apoyo logístico son esenciales para mejorar el cuidado y el control glucémico en pacientes diabéticos y reducir la posibilidad de reingreso hospitalario.
- La capacitación del personal de enfermería es crucial para garantizar una atención efectiva y segura a pacientes con CAD. El uso de herramientas como la simulación virtual de pacientes (VPS) ha demostrado ser una excelente estrategia para mejorar la enseñanza y el manejo de la cetoacidosis diabética, adaptándose incluso a situaciones desafiantes como la pandemia de COVID-19. La implementación de programas educativos también ha demostrado tener un efecto positivo en el conocimiento y la práctica de las enfermeras, lo que resulta en una mejora de los resultados de salud para los pacientes con esta condición.

- La implementación de protocolos estandarizados para el manejo de la CAD en el Área de Emergencia del Hospital es crucial para mejorar los resultados, ya que las auditorías previas en la mayoría de estudios revelaron un manejo inconsistente de esta condición. Reconocer precozmente los factores de riesgo y aplicar intervenciones de enfermería dirigidas a prevenir, identificar o tratar la CAD puede reducir significativamente el riesgo de complicaciones graves e incluso de muerte, mejorando así la calidad de vida de esta población.
- La cetoacidosis diabética (CAD) conlleva diversas complicaciones, entre las que se encuentra la hipoglucemia, la hipopotasemia, la hipercloremia, la hipomagnesemia y la hiponatremia, todas ellas con riesgos significativos para el paciente, como convulsiones, arritmias cardíacas, insuficiencia renal aguda y eventos cardiovasculares. Además, la posibilidad de edema cerebral, rabdomiólisis e insuficiencia respiratoria aguda agrega una complejidad adicional al manejo de la CAD. Por tanto, es crucial un abordaje clínico cuidadoso y monitorización constante para evitar resultados adversos y garantizar un tratamiento efectivo de esta afección.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Cetoacidosis diabética [Internet]. Atlanta, EE. UU: Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades [citado el 27 de Julio de 2023]. Disponible en <https://www.cdc.gov/diabetes/spanish/basics/diabetic-ketoacidosis.html>
2. Cetoacidosis diabética: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. Bethesda, EE. UU: MedlinePlus [citado el 27 de Julio de 2023]. Disponible en <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000320.htm>
3. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra, Suiza: OMS [citado el 27 de Julio de 2023]. Disponible en [www.who.int](http://www.who.int)
4. Chukwuka M, Johnson A, Abasi-O U, Egbunu E, Ifeanyichukwu C. Ogbuiyi-Chima I, Unakalamba L. Revisión exhaustiva de la cetoacidosis diabética: una actualización - PMC. An Med Surg [Internet]. 2023 [citado el 27 de Julio de 2023]; 85(6):2802–280. Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10289692/>
5. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra, Suiza: OMS/OPS 2022. Diabetes [citado el 27 de Julio de 2023]. Disponible en <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. Lima, Perú: INEI [citado el 27 de Julio de 2023]; 85(6):2802–280. Disponible en <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-399-de-peruanos-de-15-y-mas-anos-de-edad-tiene-al-menos-una-comorbilidad-12903/>
7. Luis T. Ministerio de Salud [Internet]. Epidemiología de la diabetes en el Perú [citado el 27 de Julio de 2023]. Disponible en

[https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/wp-content/uploads/2022/01/Unidad-I-Tema-1-Epidemiologia-de-la-diabetes\\_pub.pdf](https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/wp-content/uploads/2022/01/Unidad-I-Tema-1-Epidemiologia-de-la-diabetes_pub.pdf)

8. Alhumaid S, Mutair A, Alawi Z, Rabaan A, Alomari M, Salman S. Diabetic ketoacidosis in patients with SARS-CoV-2: a systematic review and meta-analysis. *Diabetol Metab Syndr* [Internet]. 2021 [citado el 27 de Julio de 2023]; 85(6):2802–280. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34702335/>

9. Portal Regional de la BVS [Internet]. Sao Paulo, Brasil: Biblioteca Virtual en Salud [citado el 27 de Julio de 2023]. Disponible en [https://pesquisa.bvsalud.org/portal/?output=site&lang=es&from=21&sort=&format=summary&count=20&fb=&page=2&filter%5Bmj\\_cluster%5D%5B%5D=Cetoacidosis+Diab%3%A9tica&filter%5Btype\\_of\\_study%5D%5B%5D=systematicreviews&range\\_year\\_start=2013&range\\_year\\_end=2023&skfp=&index=&q=CE TOACIDOSIS+DIABETICA](https://pesquisa.bvsalud.org/portal/?output=site&lang=es&from=21&sort=&format=summary&count=20&fb=&page=2&filter%5Bmj_cluster%5D%5B%5D=Cetoacidosis+Diab%3%A9tica&filter%5Btype_of_study%5D%5B%5D=systematicreviews&range_year_start=2013&range_year_end=2023&skfp=&index=&q=CE TOACIDOSIS+DIABETICA)

10. Cruz J, Frota T, Carvalho N. Post-COVID-19 metabolic syndrome: a new challenge for nursing care. *Invest Educ Enferm* [Internet]: 2023 [citado el 27 de Julio de 2023]; 41(1). Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10289692/pdf/ms9-85-2802.pdf>

11. Association AD. Introduction: Standards of Medical Care in Diabetes—2022. *Diabetes Care* [Internet]. 2022 [citado el 27 de Julio de 2023]; 45(Supplement\_1): S1–2. Disponible en [https://diabetesjournals.org/care/article/45/Supplement\\_1/S1/138921/Introduction-Standards-of-Medical-Care-in-Diabetes](https://diabetesjournals.org/care/article/45/Supplement_1/S1/138921/Introduction-Standards-of-Medical-Care-in-Diabetes)

12. Fayfman M, Pasquel F, Umpierrez G. Management of Hyperglycemic Crises: Diabetic Ketoacidosis and Hyperglycemic Hyperosmolar State. *Medical Clinics of North America* [Internet]. 2017 [citado el 27 de Julio de 2023]; 1;101(3):587–606. Disponible en [https://www.medical.theclinics.com/article/S0025-7125\(16\)37404-1/fulltext](https://www.medical.theclinics.com/article/S0025-7125(16)37404-1/fulltext)
13. Banegas S, Arreaga A, Coello M, Plúas A, Vera K, Villafañe S, Ponce O. Revisión bibliográfica: manejo de urgencia en la cetoacidosis diabética. *Brazilian Journal of Health Review* [Internet]. 2023 [citado el 27 de Julio de 2023]; 6(1). Disponible en <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/56677/41577>
14. Villalobos G, Solano M, Vargas A. Cetoacidosis diabética: revisión de literatura. *Revista Ciencia y Salud Integrando Conocimientos* [Internet]. 2023 [citado el 27 de Julio de 2023]; 15;7(2):21–8. Disponible en <https://revistacienciaysalud.ac.cr/ojs/index.php/cienciaysalud/article/view/501>
15. Phillips Ó, Quesada M, Esquivel N. Emergencias hiperglicémicas. *Revista Médica Sinergia* [Internet]. 2020 [citado el 27 de Julio de 2023]; 5(2), 4. Disponible en <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/353/726>
16. Cabrera I, Luaces P, Cruz C, Gonzáles A. Cetoacidosis diabética normoglucémica en mujeres con diabetes gestacional. *Arch méd Camagüey* [Internet]. 2020 [citado el 27 de Julio de 2023]; 24(2). Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=211166480013>
17. Espinosa M, López M, Rivas M, Durruty P, Valdés F. Cetoacidosis euglucémica en paciente embarazada con neumonía por COVID-19. Reporte de un

- caso clínico. Rev Chil Obstet Ginecol. [Internet]. 2020 [citado el 27 de Julio de 2023]; 85(1). Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262020000700012](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000700012)
18. Belda S, del Villar P, Palacios A. Cetoacidosis Diabética: An Pediatr Contin [Internet]. 2014 [citado el 27 de Julio de 2023];12(2):55–61. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-pdf-S1696281814701696>
19. Rodríguez P. Actuaciones terapéuticas frente a la cetoacidosis diabética. Revista N Punto [Internet]. 2020 [citado el 27 de Julio de 2023]; 3(29):27–42. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8230480>
20. Nunes R, Mota C, Lins P, Reyes F, Resende T, Barberino L. Incidencia, características y evolución a largo plazo de pacientes con cetoacidosis diabética: estudio de cohorte de pronóstico prospectivo en un servicio de urgencias. Sao Paulo medj [Internet]. 2021 [citado el 27 de Julio de 2023]; 139(1):10–7. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1156965>
21. Padilla D, Chaves K, Vargas R. Vista de Manejo de la cetoacidosis diabética. Revista Médica Sinergia [Internet]. 2022 [citado el 27 de Julio de 2023]; 7(7). Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/864/1887>
22. Guía de atención de la Diabetes Mellitus tipo 2. Ministerio de la Protección Social. [Internet]. [citado el 27 de Julio de 2023]. Disponible en <https://www.med->

[informatica.net/TERAPEUTICA-](http://informatica.net/TERAPEUTICA-)

[STAR/DiabetesTipo2\\_GuiaAntencionMPS\\_guias17.pdf](#)

23. Hall JE. Guyton y Hall Tratado de fisiología médica. Décimo Tercera. Elsevier. Barcelona; 2016. Disponible en

<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=UMYoE90LPmcC&oi=fnd&pg=PT7&dq=Hall+JE.+Guyton+y+Hall+Tratado+de+fisiolog%C3%ADa+m%C3%A9dica.+2016&ots=r2dVMChJFv&sig=TYU3iWD8ixHMtfdDaGV8W6UaeHk#v=onepage&q&f=false>

24. Smeltzer S, Bare B, Hinkle J, Cheever K. Enfermería medicoquirúrgica. 12°. Lippincott Williams & Wilkins, editor. Vol. I. Barcelona; 2005. Disponible en

[https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/39327507/brunner\\_enfermeria\\_12a\\_ed-libre.pdf?1445390764=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DBrunner\\_enfermeria\\_12a\\_ed.pdf&Expires=1690476313&Signature=Ea0IR5SwnY6q0huKviwbjqHMMJBmZTpyHadNu5VZqz6s~GJcbtbHtYzWWcLNN0E4w5ox3tQZFb~bqPX0yetjTezOK0DSc~Wlm7VarkjZ3bSmBBGuutN4aRdt0GPCbjuq~8dStSUY46zlr4Ac57ezys0Th1wS5aillXKWMylxDaX0eEcVvctLg59pbgDkKcjPxX0i7PZisI2OUPAdeq9lffEgtRQVrMZBGLPdTCU9wKGBzy3QHRSSMQ7xmMgH1dyMS~4o-L~7mJjCN6f0pAVvftVUI6rP-D1rOuXnvkYO5UbYZJVr7DEwUHnQQQJwHt82~kFr-JafMg9ETB~uwgK5w &Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/39327507/brunner_enfermeria_12a_ed-libre.pdf?1445390764=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DBrunner_enfermeria_12a_ed.pdf&Expires=1690476313&Signature=Ea0IR5SwnY6q0huKviwbjqHMMJBmZTpyHadNu5VZqz6s~GJcbtbHtYzWWcLNN0E4w5ox3tQZFb~bqPX0yetjTezOK0DSc~Wlm7VarkjZ3bSmBBGuutN4aRdt0GPCbjuq~8dStSUY46zlr4Ac57ezys0Th1wS5aillXKWMylxDaX0eEcVvctLg59pbgDkKcjPxX0i7PZisI2OUPAdeq9lffEgtRQVrMZBGLPdTCU9wKGBzy3QHRSSMQ7xmMgH1dyMS~4o-L~7mJjCN6f0pAVvftVUI6rP-D1rOuXnvkYO5UbYZJVr7DEwUHnQQQJwHt82~kFr-JafMg9ETB~uwgK5w &Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA)

25. Mayo Clinic. Cetoacidosis diabética - Síntomas y causas [Internet]. EE. UU: Mayo Clinic [citado el 27 de Julio de 2023]. Disponible en:



<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/diabetic-ketoacidosis/symptoms-causes/syc-20371551>

26. Navas M, Herrera J. Cuidados de enfermería en pacientes crónicos en el área de emergencia: una revisión sistemática. Cien. Lat. Rev. Cient. Multid. [Internet]. 2021 [citado el 27 de Julio de 2023]; 5(6). Disponible en

<https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1190/1627>

27. NANDA Internacional. Diagnósticos Enfermeros Definiciones y clasificación 2018-2020. Undecima edición. Herdman T., Kamitsuru Shigemi, Lopes Camila, editors. Barcelona: Thieme Medical Publishers Inc.; 2022. 1–612 p. Disponible en <https://apunteca.usal.edu.ar/id/eprint/1639/16/Dominio%206.pdf>

28. Moorhead S, Swanson E, Johnson M, Maas M. Clasificación de Resultados Enfermeros (NOC). 6th ed. Elsevier, editor. Barcelona; 2019. 1–735 p. Disponible en

[https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=4R19DwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=Clasificaci%C3%B3n+de+Resultados+Enfermeros+\(NOC\).+6th+ed.+Elsevier.&ots=ZDUVafyxBf&sig=Yx\\_7sJbMgPdXbKmLkvWY2vXFj3E#v=onepage&q=Clasificaci%C3%B3n%20de%20Resultados%20Enfermeros%20\(NOC\).%206th%20ed.%20Elsevier%2C&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=4R19DwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=Clasificaci%C3%B3n+de+Resultados+Enfermeros+(NOC).+6th+ed.+Elsevier.&ots=ZDUVafyxBf&sig=Yx_7sJbMgPdXbKmLkvWY2vXFj3E#v=onepage&q=Clasificaci%C3%B3n%20de%20Resultados%20Enfermeros%20(NOC).%206th%20ed.%20Elsevier%2C&f=false)

29. Butche H, Bulechek G, Dochterman J, Wagner C. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). 7th ed. Elsevier, editor. Barcelona; 2018. 1–528 p. Disponible en

[https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=5R19DwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=Clasificaci%C3%B3n+de+Resultados+Enfermeros+\(NOC\).+6th+ed.+Else](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=5R19DwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=Clasificaci%C3%B3n+de+Resultados+Enfermeros+(NOC).+6th+ed.+Else)

[vier,&ots=Rlqm6h1M5l&sig=yqrB9KjP2aB8hko\\_775HlrWL2C4#v=onepage&q&f=false](http://www.transparencia.gob.pe/enlaces/pte_transparencia_enlaces.aspx?id_entidad=13147)

30. Departamento de Enfermería. Hospital Cayetano Heredia. 2018. p. 1–150  
Resolución Directoral N°041-2018. Disponible en  
[https://www.transparencia.gob.pe/enlaces/pte\\_transparencia\\_enlaces.aspx?id\\_entidad=13147](https://www.transparencia.gob.pe/enlaces/pte_transparencia_enlaces.aspx?id_entidad=13147)

31. Silva J, Fernandes A, Furtado L, Moreira I, Silva M. Prática clínica de enfermagem no manejo ao paciente crítico com cetoacidose diabética. Nursing (São Paulo) Revista Nursing. [Internet]. 2022 [citado el 27 de Julio de 2023]; 25(291):8330–41. Disponible en  
<https://revistas.mpmcomunicacao.com.br/index.php/revistanursing/article/view/2671/3238>

32. French E, Donihi A, Korytkowski M. Diabetic ketoacidosis and hyperosmolar hyperglycemic syndrome: review of acute decompensated diabetes in adult patients. BMJ [Internet]. 2019 [citado el 27 de Julio de 2023];365. Disponible en: <https://www.bmj.com/content/365/bmj.l11114>

33. Elendu C, David JA, Udoyen AO, Egbunu E, Ogbuiyi I, Unakalamba L, & Otros. Comprehensive review of diabetic ketoacidosis: an update. National Library of Medicine [Internet]. 2023 [Citado el 24 de julio de 2023]; 85(6), 2802. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10289692/>

34. Sheikhezahad L, Keramati M & Hassankhani H. Role of Nurses in the Management of Diabetic Ketoacidosis: a Narrative Review. Journal of Diabetes

- Nursing [Internet]. 2022 [Citado el 24 de julio de 2023]; 10(4), 1990-2001. Disponible en: <http://jdn.zbmu.ac.ir/article-1-563-en.html>
35. Hussen RH, & Mohammad M. Assessment of Nurse's Knowledge Towards Diabetic Ketoacidosis among children in Mosul City/Iraq. Rawal Medical Journal [Internet]. 2023 [Citado el 24 de julio de 2023]; 48(2). Disponible en: <http://www.rmj.org.pk/fulltext/27-1677229881.pdf>
36. Mohammed R, Fouad C, Nabil S, & Manal C. Factors Affecting the Patients Safety with Diabetic Ketoacidosis in Intensive Care Unit. Egyptian Journal of Health Care [Internet]. 2022 [Citado el 24 de julio de 2023]; 13(4), 399-414. Disponible en: [https://ejhc.journals.ekb.eg/article\\_261324.html](https://ejhc.journals.ekb.eg/article_261324.html)
37. Westphalen MA. An Investigation of Registered Nurses' Knowledge and Decision-Making Processes In Relation to the Management of Adults With Diabetic Ketoacidosis. The University of Norte Dame Australia [Internet]. 2022 [Citado el 24 de julio de 2023] Disponible en: <https://researchonline.nd.edu.au/theses/345/>
38. Vásquez BA, Díaz, M., Zurita MJ., & Coello MF. Cuidados de enfermería en pacientes con diabetes gestacional. Dominio de las Ciencias [Internet]. 2022 [Citado el 24 de julio de 2023]; 8(3), 91-106. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8637911>.
39. Lizzo JM, Goyal A, & Gupta V. Adult diabetic ketoacidosis. National Library of Medicine [Internet]. 2023 [Citado el 24 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK560723/>
40. Alotaibi R., Alsulami M., Hijji S, Alghamdi S, Alnahdi Y, Alnahdi H, & Samargandy SA. Diabetic ketoacidosis in Saudi Arabia: factors precipitating initial

admission and readmission. National Library of Medicine [Internet]. 2022 [Citado el 24 de julio de 2023]; 42(2), 119-126. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8982000/>

41. Getie A, Wondmieneh A, Bimerew M, Gedefaw G., & Demis A. Determinants of diabetes ketoacidosis among diabetes mellitus patients at North Wollo and Waghimra zone public hospitals, Amhara region, Northern Ethiopia. National Library of Medicine [Internet]. 2021 [Citado el 24 de julio de 2023]; 21, 1-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7890609/>

42. Mahou F, Elamari S, Sulaiman A A, Bouaddi O, Changuiti O, Mouhaoui M, & Khattabi A. Teaching nursing management of diabetic ketoacidosis: a description of the development of a virtual patient simulation. *Advances in Simulation* [Internet]. 2023 [Citado el 24 de julio de 2023]. 8(1), 1-8. Disponible en: <https://advancesinsimulation.biomedcentral.com/articles/10.1186/s41077-022-00241-0>

43. Elkhalek EA, Mohamed HA, & Ali R. Effect of an Educational Program on the Nurses' Performance and Patients' Health Outcomes regarding Diabetic Ketoacidosis. *Journal of Nursing Science Benha University* [Internet]. 2023 [Citado el 24 de julio de 2023];4(1):488. ISSN 2682 – 3934. Disponible en: [https://jnsbu.journals.ekb.eg/article\\_277736\\_f5c446168b82bdaaa78216bbe2d1ada1.pdf](https://jnsbu.journals.ekb.eg/article_277736_f5c446168b82bdaaa78216bbe2d1ada1.pdf)

44. Mohamed, M., Assal, A., Boyle, L., Kwok, E., DeSousa, F., Karovitch, A., & Malcolm, J. Development and implementation of a diabetic ketoacidosis protocol for adults with type 1 and type 2 diabetes at a tertiary care multicampus hospital. *ScienceDirect* [Internet]. 2019 [Citado el 24 de julio de 2023]; 43(4), 256-260.

Disponível en:

[www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1499267118301084](http://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1499267118301084)

45. Oliveira TT, Fernandes JA, Sales B, Queiroga MC, Pessoa SM & Cardoso A. Cetoacidose diabética em crianças e adolescentes com diabetes mellitus tipo 1 e fatores de risco associados. Cogitare Enfermagem [Internet]. 2022 [Citado el 24 de julio de 2023]; 27. Disponível en:

<https://www.scielo.br/j/cenf/a/kcnMNxq6RTWfdWQJJdfcYFw/?lang=pt>

46. Birkebaek N H, Kamrath C, Grimsmann JM, Aakesson K, Cherubini V, Dovic K, Cinek O, & Otros Impact of the COVID-19 pandemic on long-term trends in the prevalence of diabetic ketoacidosis at diagnosis of paediatric type 1 diabetes: an international multicentre study based on data from 13 national diabetes registries. National Library of Medicine [Internet]. 2022 [Citado el 24 de julio de 2023]; 10(11), 786-794. Disponível en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9597608/>

47. Alemnew G, Alemu K, Alemayehu E, & Melaku T. Treatment outcomes of diabetic ketoacidosis among diabetes patients in Ethiopia. Hospital-based study. Plos one [Internet]. 2022 [Citado el 24 de julio de 2023]; 17(4), e0264626. Disponível en:

<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0264626>

48. Haas NL., Sell J, Bassin BS, & Korley FK. Diabetic ketoacidosis as a complication of immune checkpoint inhibitor therapy. JEM Reports [Internet]. 2023 [Citado el 24 de julio de 2023]; 2(2), 100022. Disponível en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2773232023000184>

**VIII. TABLAS  
FICHAS RAE**

**N°01**

<b>TITULO</b>	Intervención de enfermería en paciente adulto con cetoacidosis diabética en el servicio de emergencia.
<b>AUTORES</b>	Osorio Riquelme Tania luz
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Analizar la intervención de enfermería en el paciente adulto con cetoacidosis diabética en el servicio de emergencia.
<b>METODOLOGIA</b>	Tipo documental, revisión bibliográfica de información descriptiva de tipo retrospectiva, revisión detallada y análisis de varias literaturas, artículos y tesis de diversas fuentes con hasta 7 años de antigüedad. Se consultó: Dialnet, EBSCOhost, Google académico, Redalyc y otros.
<b>RESULTADO</b>	De los trabajos analizados: 40 (100%) 23% extraídos del buscador Dialnet, 43% de Google académico, 23% de Dialnet, 13% de Redalyc y 23% del buscador Scielo; mientras que 20% del total corresponden a investigaciones nacionales y 80% a investigaciones internacionales. Del total de artículos 10% se refieren a diabetes mellitus, 15% a diabetes mellitus y cetoacidosis, 23% a cetoacidosis diabética, 18% intervención de enfermería, 28% intervención de enfermería y cetoacidosis diabética y 8% al proceso de atención de enfermería.
<b>CONCLUSIONES</b>	El trabajo del personal de salud demanda intervención inmediata y eficaz para atender a los pacientes. Así como también cumple una función muy importante en la atención de pacientes con cetoacidosis diabética ya que posee cualidades como conocimiento, actitudes y habilidades para el cuidado de estos pacientes.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	El aporte del estudio es identificar las intervenciones de enfermería en el paciente adulto con cetoacidosis diabética para lograr diagnósticos, resultados e intervenciones específicas con conocimiento especializado.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/11500">https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/11500</a>

Nº02

<b>TITULO</b>	Eficacia de los protocolos de enfermería dirigidos al paciente con complicaciones diabéticas.
<b>AUTORES</b>	Nalva Kelly Gomes de Lima, Marta Regina Chaves Camilo Fernandes, Jéssyka Chaves da Silva, Arthur Felipe Rodrigues Silva, Alexsandro Silva Coura, Inácia Sátiro Xavier de França.
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Investigar en la literatura científica la efectividad de los protocolos de enfermería dirigidos a pacientes con complicaciones diabéticas.
<b>METODOLOGIA</b>	Revisión integradora, realizada de agosto a septiembre de 2019, siguiendo las recomendaciones PRISMA. Las bases de datos utilizadas fueron Web of Science y Scopus, a través de los cruces " Diabetes Mellitus AND Nursing AND Protocols" y "Amputation AND Nursing AND Protocols". Se identificaron 672 artículos, de los cuales se seleccionaron 17.
<b>RESULTADO</b>	La mayoría de los estudios se publicaron en inglés y se realizaron en los Estados Unidos. Se verificaron los protocolos de control glucémico, cetoacidosis y autocuidado, los cuales presentaron buenos resultados para lo que se proponen. Un artículo abordó superficialmente la atención de enfermería a las personas con amputaciones.
<b>CONCLUSIONES</b>	Los protocolos de enfermería dirigidos a pacientes con complicaciones diabéticas fueron efectivos.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	Describe la importancia de la intervención oportuna de los protocolos para la atención en complicaciones diabéticas.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1178748">https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1178748</a>

Nº03

<b>TITULO</b>	Proceso de atención de enfermería al paciente adulto con cetoacidosis diabética en emergencia del hospital nacional Sergio E. Bernales.
<b>AUTORES</b>	Albites Arbildo Elizabeth Karen
<b>AÑO</b>	2019
<b>OBJETIVO</b>	Conocer y mejorar el proceso de atención de enfermería en pacientes con Cetoacidosis diabética, a fin de incrementar los conocimientos y determinar los principales diagnósticos de Enfermería que a su vez permitan brindar cuidados de calidad y de manera holística a los pacientes que acuden por emergencia.
<b>METODOLOGIA</b>	Tipo documental, mediante la revisión bibliográfica de información descriptiva, mediante los buscadores de artículos científicos online.
<b>RESULTADO</b>	La diabetes puede provocar complicaciones potencialmente letales como la cetoacidosis, dañando muchas partes del cuerpo e incrementando el riesgo de muerte prematura, dichas complicaciones han ido en aumento por un inadecuado tratamiento hecho que se ve reflejado en la cifra de muertes ocasionadas por la diabetes y sus complicaciones que asciende a los 3.7 millones.
<b>CONCLUSIONES</b>	El enfermero especialista en emergencia debe ser altamente capacitado para actuar en forma oportuna, eficaz y eficiente ante los pacientes críticos, con un enfoque holístico y con base científica; así poder mejorar la salud del paciente con cetoacidosis diabética evitando complicaciones o la muerte.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	Sugiere la elaboración de protocolos que faciliten la toma de decisiones que contribuyan a normalizar la práctica, para determinar la forma de actuar y brindar las intervenciones adecuadas.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="http://168.121.45.179/handle/20.500.11818/5329">http://168.121.45.179/handle/20.500.11818/5329</a>



N°04

<b>TITULO</b>	Proceso de Atención de Enfermería aplicado al paciente con Cetoacidosis Diabética en el Servicio de Emergencia Unidad de Trauma Shock Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno – 2017
<b>AUTOR</b>	Zapata Alcos, Roxana Amalia
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	Ofrecer un cuidado integral al paciente a través del desarrollo de atención de enfermería que le permita rescatar el estado de comodidad o por lo menos limitar los resultados fisiológicos de su enfermedad.
<b>METODOLOGIA</b>	Tipo documental, mediante la revisión bibliográfica de información descriptiva, mediante los buscadores de artículos científicos online.
<b>RESULTADO</b>	Para obtener resultados satisfactorios se realizó un plan de Cuidados de Enfermería adecuados que contribuyeron en gran manera a mejorar la vida y salud del paciente. En pacientes con Cetoacidosis Diabética se enfoca en monitorizar el estado del paciente.
<b>CONCLUSIONES</b>	Es la Cetoacidosis Diabética una complicación grave de la Diabetes Mellitus caracterizada por la Hiperglicemia, Hipercetonemia y Acidosis Metabólica. que conllevan a los pacientes a una falla pancreática, renal, tal como en el caso expuesto, donde el rescate de los mecanismos compensatorios serán el punto principal de ataque en el tratamiento y cuidado de enfermería, como la función pancreática y renal (creatinina, urea), reposición de líquidos debido a la deshidratación y vigilancia del estado ácido básico.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	Sugiere realizar valoración de enfermería e identificar problemas, priorizar la terapia de enfermería, de acuerdo a las necesidades de cada paciente, aplicando nuestra herramienta de trabajo cual es el PAE porque contribuyen de forma positiva en la recuperación del paciente.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UANT_77a31f12b454f36bce87d5e79aeff8f">https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UANT_77a31f12b454f36bce87d5e79aeff8f</a>

Nº05

<b>TÍTULO</b>	Cuidados de enfermería en pacientes con Cetoacidosis Diabética Hospital Nacional Cayetano Heredia Lima, 2018.
<b>AUTORES</b>	Murillo Solis Marianela Yadira
<b>AÑO</b>	2018
<b>OBJETIVO</b>	Presentar a un paciente con las manifestaciones clínicas de una Cetoacidosis diabética, distinguir las necesidades modificadas, rectificar, mantener y restablecer al paciente mediante el uso de información y técnicas; teniendo en cuenta que no se cura, solo se puede controlar la enfermedad.
<b>METODOLOGÍA</b>	Revisión Teórica y aplicación práctica de un caso, mediante la revisión bibliográfica de información descriptiva, mediante los buscadores de artículos científicos online.
<b>RESULTADO</b>	Los resultados obtenidos fueron satisfactorios, se logró controlar el cuadro clínico agudo de la Cetoacidosis diabética
<b>CONCLUSIONES</b>	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.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO</b>	Pone en evidencia la presentación práctica de un caso clínico y las intervenciones según la taxonomía NANDA, NOC, NIC, para el mejor manejo.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3326">http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3326</a>

Nº06

<b>TÍTULO</b>	Intervención Enfermera en Pacientes Diabéticos: Revisión Bibliográfica
<b>AUTORES</b>	Sánchez Iñiguez Laura
<b>AÑO</b>	2022
<b>OBJETIVO</b>	Establecer en qué medida los cuidados de enfermería favorecen la evolución en los pacientes diabéticos a partir del análisis fundamentado en la literatura científica existente.
<b>METODOLOGÍA</b>	Revisión bibliográfica de revisiones sistemáticas, estudios observacionales y ensayos clínicos aleatorizados, sobre los cuidados enfermeros en la evolución del paciente diabético.
<b>RESULTADO</b>	Se da respuesta a los objetivos con un total del 55% de artículos que abordan la adherencia y modificación del estilo de vida del paciente, un 25% que estudia los factores de riesgo influyentes en la Diabetes tipo 2 y un 20% que valora la autogestión de la medicación inherente a la Diabetes
<b>CONCLUSIONES</b>	La atención de los cuidados enfermeros debe individualizarse, tratando de manera holística al paciente. Establecer intervenciones concretas para la prevención y promoción del autocuidado influye en la satisfacción y empoderamiento del paciente, repercutiendo en su calidad de vida.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	El método de búsqueda, así como también el proceso de atención de enfermería en los casos de Cetoacidosis Diabética, resaltar la necesidad de analizar la autoeficacia y satisfacción.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="http://hdl.handle.net/20.500.12880/1487">http://hdl.handle.net/20.500.12880/1487</a>

Nº07

<b>TÍTULO</b>	Pacientes con Diabetes Mellitus: Una Revisión Bibliográfica
<b>AUTORES</b>	Barboza De Souza Ana, Becerra Mendes Rosana, Faria De Almeida Juliana, Meireles Oliveira Glaucia, Santos Ferras Jessika, Bezerra Mendes Rosana.
<b>AÑO</b>	2018
<b>OBJETIVO</b>	Describir cómo la literatura científica apunta al cuidado de la salud de los pacientes diabéticos
<b>METODOLOGÍA</b>	Revisión bibliográfica, con investigación en artículos científicos disponibles en la Biblioteca Virtual en Salud (BVS) y Biblioteca Científica Electrónica en Línea (SCIELLO) en las bases de datos: Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS), Biblioteca Nacional de Medicina (MEDLINE), Base de datos de enfermería (BDENF), utilizando los siguientes descriptores: Diabetes, SUS, Educación en Salud, Educación en Enfermería, Estrategia de Salud de la Familia
<b>RESULTADO</b>	La clasificación correcta del tipo de DM es fundamental, ya que el tratamiento correcto se inicia antes y tiene mayores posibilidades de éxito. Otro mecanismo importante son las actividades de educación dirigidas a los pacientes diabéticos.
<b>CONCLUSIONES</b>	La DM es un problema de salud pública y es de suma importancia que los pacientes se adhieran al tratamiento y cambien sus hábitos diarios.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	Es importante identificar adecuadamente los campos de acción de enfermería en las diferentes clasificaciones de la cetoacidosis diabética, para realizar una intervención idónea.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="http://repositorio.aee.edu.br/jspui/handle/aee/222">http://repositorio.aee.edu.br/jspui/handle/aee/222</a>

Nº08

<b>TÍTULO</b>	Proceso de atención de enfermería en paciente de 60 años con cetoacidosis diabética.
<b>AUTORES</b>	Veloz Criollo Lisette Lourdes
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Desarrollar el Proceso de Atención de Enfermería en paciente de 60 años con cetoacidosis diabética.
<b>METODOLOGÍA</b>	Descriptiva: revisión teórica y aplicación de caso que permite plantear los diagnósticos de enfermería más esenciales.
<b>RESULTADO</b>	El proceso de atención de enfermería compone una herramienta básica y primordial en la labor cotidiana de los que conformamos todo el personal de enfermería, debido a que por medio de esta metodología de trabajo el profesional interactúa con el paciente logrando los datos precisos para la formulación del diagnóstico de enfermería, empleando las intervenciones correctas para satisfacer las necesidades que se presenten.
<b>CONCLUSIONES</b>	Todo paciente con cetoacidosis requiere de un manejo estricto, con una vigilancia estrecha en signos vitales, glucemia capilar, diuresis horaria, balance hídrico, electrolítico, gasométrico y monitoreo de glucemias uno de los parámetros más importantes para el control de cetoacidosis es evaluar la presencia de cetonas en orina o bien en sangre el objetivo principal fue bloquear la cetogénesis con el uso de insulina; de esta forma se restaura el equilibrio ácido-base y se restablece la captación de glucosa.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO</b>	Plasma la importancia de aplicación de un caso clínico para formular los diagnósticos enfermeros mediante la valoración Maryori Gordon.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/9678/E-UTB-FCS-ENF-000485.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/9678/E-UTB-FCS-ENF-000485.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a>

Nº09

<b>TÍTULO</b>	Proceso de atención de enfermería al paciente con cetoacidosis diabética, servicio de emergencia del Hospital María Auxiliadora, 2022.
<b>AUTORES</b>	Andía Pizarro Cristina Isabel
<b>AÑO</b>	2022
<b>OBJETIVO</b>	Aplicar la taxonomía NANDA, NOC, NIC, en un caso clínico.
<b>METODOLOGÍA</b>	Revisión bibliográfica y aplicación de caso clínico.
<b>RESULTADO</b>	La metodología científica del proceso con sus cinco etapas: La valoración de los datos subjetivos y objetivos, la formulación del diagnóstico, la planificación del cuidado, la ejecución de lo planeado y finalmente la evaluación del cuidado en base a los indicadores tal como establece la Taxonomía NANDA.
<b>CONCLUSIONES</b>	Es imperativo que entre los cuidados enfermeros tiene que resaltar la importancia del control médico, la adherencia al tratamiento, manejo adecuado de la dieta, actividad física asociada a ejercicios físicos, control de la integridad de la piel y también tratamientos oftalmológicos, neurológicos, cardiológicos, entre otros.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO</b>	Aplicación adecuada de la taxonomía NANDA, porque estandariza el cuidado enfermero.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/6815?show=full">http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/6815?show=full</a>

Nº10

<b>TÍTULO</b>	Proceso de atención de enfermería (P.A.E) en paciente con cetoacidosis diabética, por el servicio de urgencias. Caso clínico.
<b>AUTORES</b>	<u>Anna Bartolomé Abad, Raúl Serrano Hernández ; Clara Arbués Martínez ; Javier Blasco Escanilla ; Raquel López Ramón ; Blanca Beatriz Miguel Baigorri</u>
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Creación de un plan de cuidados de enfermería a partir del estudio de un caso real de un paciente diagnosticado de diabetes tipo II, que presentó una de las complicaciones más graves de dicha enfermedad, la cetoacidosis diabética
<b>METODOLOGÍA</b>	Tipo descriptiva, mediante la revisión bibliográfica de información descriptiva, mediante los buscadores de artículos científicos online.
<b>RESULTADO</b>	Formular un plan de cuidados de enfermería mediante la valoración de enfermería de Virginia Henderson, guía la práctica adecuada del personal de enfermería en la cetoacidosis diabética.
<b>CONCLUSIONES</b>	La estancia del paciente en el servicio de urgencias duró aproximadamente 24 horas, ya que, tras su asistencia en la zona de vitales, se reubica más tarde en sala de observación, logrando estabilizar al paciente, cuya situación inicial era muy grave.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	Aplicación adecuada de la taxonomía NANDA, y el plan de cuidados mediante la valoración de 14 necesidades de Virginia Henderson en pacientes que presenten Cetoacidosis Diabética.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8277404">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8277404</a>

Nº11

<b>TITULO</b>	Coadministración subcutánea de insulina glargina para la cetoacidosis diabética
<b>AUTORES</b>	Carlos Alberto Andrade Castellanos, Luis Enrique Colunga Lozano
<b>AÑO</b>	2016
<b>OBJETIVO</b>	Determinar la eficacia vía administración subcutánea de la insulina glargina
<b>METODOLOGIA</b>	Revisión integradora, realizada de agosto a septiembre de 2019, siguiendo las recomendaciones PRISMA. Las bases de datos utilizadas fueron Web of Science y Scopus, a través de los cruces "Diabetes Mellitus AND Nursing AND Protocols" y "Amputation AND Nursing AND Protocols". Se identificaron 672 artículos, de los cuales se seleccionaron 17.
<b>RESULTADO</b>	En esta revisión se incluyeron cuatro estudios (135 participantes durante el seguimiento hospitalario). Evidencia de baja calidad de tres ensayos indicó que la insulina glargina administrada por vía subcutánea, además del tratamiento estándar, reduce significativamente el tiempo hasta la resolución de la cetoacidosis diabética (DM -4,19 horas; IC del 95%: -7,81 a 0,57; p = 0,02). Hubo una diferencia neutra entre los dos grupos con respecto a la duración de la estancia hospitalaria y los episodios de hipoglucemia.
<b>CONCLUSIONES</b>	La insulina glargina administrada por vía subcutánea, además del tratamiento estándar, reduce significativamente el tiempo de resolución de la cetoacidosis diabética, con efectos neutros sobre los episodios de hipoglucemia
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	Describe la eficacia de la insulina glargina vía subcutánea, como tratamiento a considerar dentro del manejo de cetoacidosis diabética, pautas para el profesional de enfermería considerando su socialización como protocolo a considerar.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27861474/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27861474/</a>



Nº12

<b>TÍTULO</b>	Emergencias Hiperglucémicas
<b>AUTORES</b>	Óscar Phillips Morales, Melissa Quesada Vargas, Natalia Esquivel Rodríguez
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	Proporcionar información notable y actualizada de la Cetoacidosis Diabética y el estado Hiperglucémico Hiperosmolar
<b>METODOLOGÍA</b>	Tipo descriptiva, mediante la revisión bibliográfica de información descriptiva, a través de los buscadores de artículos científicos online Pubmed y Up to, artículos no > a 5 años.
<b>RESULTADO</b>	La finalidad del estudio fue presentar varias pautas para el diagnóstico y tratamiento.
<b>CONCLUSIONES</b>	Las emergencias por causa hiperglucémicas son una complicación grave de la DM, de no ser tratadas oportunamente podría conllevar a la muerte.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	Describe las causas, fisiopatología, sintomatología, diagnóstico y tratamiento, además del grado de severidad y parámetros de la Cetoacidosis Diabética, aporte que permite establecer cuidados oportunos.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/353/726">https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/353/726</a>

Nº 13

<b>TÍTULO</b>	Cetoacidosis Diabética en pacientes con SARS- Cov- 2
<b>AUTORES</b>	Saad Alhumaid, Abbas Al-Mutair, Zainab Al Alai, Ali A Rabaan, Mohamed A Alomari, Sadiq A Salman, Ahmed S Al- Alai, Mohamed H Al Hassan, Hesham Alhamad, Mustafa A Al Kamees, Fawsi M Almusa, Hani N Muftí, Ali M Alwesabai, Dhama de Kuldeep, Jaffar A Al-Tawfiq, Awad Al-Omari
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Reevaluar la asociación de SARS-CoV-2 y el desarrollo de CAD y analizar los parámetros demográficos y bioquímicos y los resultados clínicos en pacientes con COVID-19 con CAD.
<b>METODOLOGÍA</b>	Búsqueda en la base de datos online mediante el método de regresión logística binaria.
<b>RESULTADO</b>	Se incluyeron 68 artículos para su revisión sistemática y metaanálisis, el estudio abarco a 639 pacientes, la mayoría varones y con DM como antecedente.
<b>CONCLUSIONES</b>	La CAD es usual en pacientes con SARS-CoV-2 con DM con una tasa de mortandad aproximada al 25%.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO</b>	Desarrolla estadística relevante con respecto a la tasa de mortalidad de la CAD, en el contexto de la pandemia, aporte para el marco teórico del tema.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34702335/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34702335/</a>

Nº14

<b>TÍTULO</b>	Manejo de la Cetoacidosis Diabética: Revisión Sistemática
<b>AUTORES</b>	Casseb, Hannah Louise Durán; Rocha, Natalia Ortíz; Marqués, Rafael Ito; Stuchi-Perez, Eliana Gabas.
<b>AÑO</b>	2022
<b>OBJETIVO</b>	Determinar el manejo adecuado para la cetoacidosis diabética según sus etapas.
<b>METODOLOGÍA</b>	Revisión sistemática mediante los criterios PRISMA, en las bases de datos online utilizando los descriptores “cetoacidosis” y “manejo”, comprendidos en los años 2016 al 2021
<b>RESULTADO</b>	Se registro 4942 estudios, de ellos 21 fueron incluidos para su síntesis cualitativa y cuantitativa, según los criterios de inclusión y exclusión.
<b>CONCLUSIONES</b>	Luego de ser considerada grave, el diagnóstico ha de ser inmediato, para efectivizar un tratamiento según las normas y evitar complicaciones muy graves.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	Determina el manejo de la cetoacidosis diabética para su mejor resolución, a realizar en cada proceso.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1434975">https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1434975</a>

Nº15

<b>TÍTULO</b>	Modelos de predicción temprana para el pronóstico de cetoacidosis diabética en el servicio de urgencias: un protocolo para la revisión sistemática y el metaanálisis.
<b>AUTORES</b>	Li, Qin; Lv, Lin; Chen, Yao; Zhou, Yiwu
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Describir la revisión y realizar una evaluación crítica de los modelos actuales de CAD, considerando a los de pronósticos de la misma.
<b>METODOLOGÍA</b>	Para adquirir los estudios se hizo una búsqueda en inglés en la base de datos de revistas tecnológicas y de China, después de la revisión de los artículos, los datos seleccionados se analizan y agrupan para el metaanálisis, mediante la aclaración PRISMA del 2015.
<b>RESULTADO</b>	Evalúa el modelo de predicción de la Cetoacidosis diabética a utilizar en los servicios de urgencias.
<b>CONCLUSIONES</b>	Proporcionará un soporte clínico para pronosticar la CAD, útiles para plantear políticas de salud.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO</b>	Propone la elaboración de propuestas clínicas para pronosticar la CAD, que conlleven a un tratamiento oportuno y eficiente.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-34032754">https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-34032754</a>

Nº16

<b>TÍTULO</b>	Revisión exhaustiva de la cetoacidosis diabética: una actualización
<b>AUTORES</b>	Chukwuka Elendu, Johnson A. David, Abasi-O. Udoyen, Emmanuel O. Egbunu, Ifeanyichukwu C. Ogbuiyi-Chima, Lilian O. Unakalamba, Awotoye I. Temitope, Jennifer O. Ibhiedu, Amos O. Ibhiedu, Promise U. Nwosu, Mercy O. Koroyin, Chimuanya Eze, Adeyemo I. Boluwatife, Omotayo Alabi, Olisa S. Okadekwa, John O. Fatoye, Habiba I. Ramon-Ysuf.
<b>AÑO</b>	2023
<b>OBJETIVO</b>	Analizar exhaustivamente la atención actual de la CAD, desde fisiopatología, hasta las intervenciones basadas en la evidencia.
<b>METODOLOGÍA</b>	Revisión integral, comprendidos desde el 2012 al 2022, incluyo artículos en inglés, en texto completo y, en resumen, seleccionando 6 de 37 artículos.
<b>RESULTADO</b>	El diagnóstico y el tratamiento oportunos son esenciales para mejorar los resultados.
<b>CONCLUSIONES</b>	El tratamiento para la CAD implica la reanimación con líquidos, la administración de insulina para corregir la hiperglucemia, la corrección de la acidosis, los desequilibrios electrolíticos y el tratamiento de las causas subyacentes o precipitantes. El pronóstico de los pacientes adecuadamente tratados es excelente.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO</b>	El aporte al estudio es que brinda pautas con respecto a la atención actualizada de la CAD, de igual manera describe los criterios a considerar para su clasificación y el manejo puntual.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10289692/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10289692/</a>

Nº17

<b>TÍTULO</b>	Cetoacidosis diabética
<b>AUTORES</b>	S. Belda Hofheinz, P. del Villar Guerra y A. Palacios Cuesta
<b>AÑO</b>	2014
<b>OBJETIVO</b>	Describir la revisión integral de literatura relacionada con la CAD en pacientes pediátricos.
<b>METODOLOGÍA</b>	Revisión integral a través de las bases de datos online.
<b>RESULTADO</b>	La prevención del edema cerebral y la reversión de las alteraciones metabólicas son los propósitos principales del tratamiento. La rehidratación con fluidos adecuados y la insulino terapia intravenosa constituyen la base de su tratamiento.
<b>CONCLUSIONES</b>	Es importante actualizar los protocolos o normas con respecto al diagnóstico y tratamiento de la CAD, para su mayor entendimiento.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO</b>	El aporte a este artículo es que detalla desde el tratamiento hasta la resolución de la CAD, considerando criterios para su diagnóstico, así como también para su resolución.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-pdf-S1696281814701696">https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-pdf-S1696281814701696</a>

Nº18

<b>TÍTULO</b>	Síndrome metabólico post-COVID-19: un nuevo desafío para el cuidado de enfermería.
<b>AUTORES</b>	Cruz, João; Frota Cavalcante, Tahissa; de Carvalho Félix, Nuno Damácio
<b>AÑO</b>	2023
<b>OBJETIVO</b>	Describir la importancia de la preparación del equipo de salud para atender situaciones de salud muy complejas.
<b>METODOLOGÍA</b>	Analizar la competencia del profesional de salud durante la pandemia por Covid-19.
<b>RESULTADO</b>	La formación continua del equipo de salud será la mejor estrategia para enfrentar cualquier situación desfavorable en la salud de las personas.
<b>CONCLUSIONES</b>	El rol del enfermero en situaciones complejas durante las emergencias y después de ellas implica una formación actualizada utilizando diferentes mecanismos tecnológicos u entre otros que garanticen la esencia de su cuidado.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	El aporte es la implementación de estrategias y nuevas prácticas que conlleven a brindar un cuidado especializado en situaciones muy críticas como el de la pandemia por Covid-19.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=105275077001">https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=105275077001</a>

Nº19

<b>TÍTULO</b>	Cetoacidosis diabética normoglucémica en mujeres con diabetes gestacional
<b>AUTORES</b>	Ignacio Cabrera-Figueroa, Plácido Luaces-Sánchez, Celia Yamilet de la Cruz-Fernández, Alicia González-Reigada
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	La CAD durante el embarazo ocurre con mayor frecuencia en mujeres con diabetes pregestacional sin diagnóstico previo del trastorno, solo en raros casos ocurre en gestantes con diabetes gestacional, las cuales en un pequeño porcentaje se presenta como una CADN después de la presentación de factores de riesgo gatillantes.
<b>METODOLOGÍA</b>	presentar el caso de dos gestantes sin diagnóstico previo de diabetes gestacional que desarrollan durante el embarazo una cetoacidosis diabética normoglucémica.
<b>RESULTADO</b>	La mayoría de los casos de cetoacidosis diabética se presentan con hiperglucemia, en ocasiones puede ser diagnosticada con parámetros normales de la misma, en gestantes.
<b>CONCLUSIONES</b>	La cetoacidosis diabética durante el embarazo ocurre con mayor frecuencia en mujeres con diabetes pregestacional sin diagnóstico previo del trastorno, solo en raros casos ocurre en gestantes con diabetes gestacional, las cuales en un pequeño porcentaje se presenta como una cetoacidosis diabética normoglucémica después de la presentación de factores de riesgo gatillantes.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO</b>	Describir la presentación de la CAD en la etapa gestacional, incluyendo así cuidados especializados por el profesional de enfermería.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.redalyc.org/journal/2111/211166480013/">https://www.redalyc.org/journal/2111/211166480013/</a>



Nº20

<b>TÍTULO</b>	Actuaciones terapéuticas frente a la cetoacidosis diabética.
<b>AUTORES</b>	Rodríguez González, Pelayo
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	El objetivo es el de actualizar y valorar las actuaciones terapéuticas y los distintos tratamientos que se realizan para tratar la cetoacidosis en el paciente diabético.
<b>METODOLOGÍA</b>	Revisión bibliográfica estructurada de literatura científica existente sobre la actuación terapéutica que se realiza de la cetoacidosis diabética en pacientes con diabetes.
<b>RESULTADO</b>	Hay diferentes tipos de tratamientos en la cetoacidosis según se trate de pacientes adultos o de niños, siendo común la utilización de insulina intravenosa regular mediante administración inmediata como tratamiento de la cetoacidosis diabética. Se requieren más estudios sobre la utilización del bicarbonato ya que existe mucha controversia en el tratamiento de la cetoacidosis diabética con bicarbonato. Administrarle bicarbonato al paciente provoca una corrección acelerada de la acidosis que se encuentra relacionada directamente con un aumento del riesgo de la hipocalcemia, la disminución de la captación tisular de oxígeno, el edema cerebral y posibles trastornos de la función cardíaca.
<b>CONCLUSIONES</b>	Se puede promover una mayor educación de la salud al paciente diabético sobre la cetoacidosis, enseñarle a entender y comprender mejor su enfermedad. Es importante informarle sobre el tipo de tratamiento y orientarle en las buenas pautas a seguir para su vida diaria que promuevan la autonomía y una buena calidad de vida en el paciente. Las investigaciones futuras deberían orientarse hacia la identificación de los pacientes que padecen un mayor riesgo de poseer efectos secundarios, además de promover la optimización de la farmacoterapia para disminuir el riesgo existente entre pacientes. También se deberían llevar a cabo más estudios científicos acerca de la prevención de la cetoacidosis.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO</b>	El aporte al estudio es el manejo terapéutico de la CAD en pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus, así como también la educación sobre la enfermedad para mayor control y evitar complicaciones.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8230480">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8230480</a>

<b>TÍTULO</b>	Prueba de una simulación de cetoacidosis diabética en enfermería de cuidados intensivos: un ensayo de control aleatorizado
<b>AUTORES</b>	Melba Sheila D'Souza, Leodoro Jabien Labrague, Subrahmanya Nairy Karkada, Kader Parahoo, Ramesh Venkatesaperumal RN, MScN, BScN
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar la efectividad de la intervención didáctica de simulación para la cetoacidosis diabética en enfermería de cuidados críticos para estudiantes de pregrado de una universidad pública.
<b>METODOLOGÍA</b>	Se realizó un ensayo controlado aleatorio simple de dos brazos (paralelo) en una universidad pública nacional. Un total de 164 estudiantes de enfermería fueron reclutados y asignados aleatoriamente a dos grupos. El grupo de simulación (N = 82) participó en la intervención de enseñanza de simulación de alta fidelidad de diabetes cetoacidosis en comparación con el grupo de control (N = 82) que estuvo expuesto a asignaciones de pacientes en un día clínico en una unidad médica aguda. Los resultados primarios se evaluaron utilizando la Satisfacción del Estudiante y la Autoconfianza en el Aprendizaje, la Escala de Diseño de Simulación, el Cuestionario de Práctica Educativa, la Herramienta de Habilidades de Pensamiento Crítico y la Prueba de Habilidad de Pensamiento Crítico de California de 2015 a 2016.
<b>RESULTADO</b>	Los estudiantes en el ensayo de control aleatorizado obtuvieron puntajes significativamente más altos en la satisfacción del estudiante y la confianza en sí mismos en el aprendizaje, el diseño de simulación, la práctica educativa, las habilidades de pensamiento crítico y las puntuaciones medias posteriores a la prueba de habilidades de pensamiento crítico. Los grupos de edad más jóvenes que tenían una mayor satisfacción tenían una mayor confianza en sí mismos y una percepción positiva del diseño de la simulación y la práctica educativa, lo que reflejó mejores resultados de aprendizaje en el grupo de simulación en comparación con el grupo de control.
<b>CONCLUSIONES</b>	Este estudio apoya el uso de escenarios de simulación de alta fidelidad como una estrategia de enseñanza-aprendizaje que es útil para que los estudiantes evalúen, planifiquen, intervengan y evalúen en emergencias como la cetoacidosis diabética
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO</b>	El aporte es que plantea una simulación como método de enseñanza en situación de riesgo como es el caso de la CAD, de esa manera se prepara al profesional en enfermería para resolver situaciones complejas de la manera más segura.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://cegh.net/article/S2213-3984(20)30078-6/fulltext">https://cegh.net/article/S2213-3984(20)30078-6/fulltext</a>

Nº22

<b>TÍTULO</b>	Diagnóstico y tratamiento de la cetoacidosis diabética.
<b>AUTORES</b>	Noemi Andrea Barrera Zambrano, Andrea Isabel Ratti Torres, Denisse Lissette Flores Subia, Karen Johanna Quiñonez Garcia
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	Determinar nuevos criterios para dar inicio a nuevas investigaciones.
<b>METODOLOGÍA</b>	Investigación tipo documental, revisión de la literatura basada en la búsqueda de la información relevante de CAD, para ampliar conceptos generales.
<b>RESULTADO</b>	Conceptualiza los criterios d características, fatores, fisiopatología, tratamiento de la CAD en pacientes pediátricos.
<b>CONCLUSIONES</b>	La cetoacidosis diabética es una causa importante de morbilidad y mortalidad en los niños con diabetes mellitus. El diagnóstico oportuno, la gestión apropiada, monitoreo cuidadoso y complicaciones aprehender son fundamentales para garantizar un resultado favorable.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	El aporte es la conceptualización de información en cada proceso para su mejor abordamiento y resolución.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7402291">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7402291</a>

Nº23

<b>TÍTULO</b>	Enseñanza del manejo de enfermería de la cetoacidosis diabética: descripción del desarrollo de una simulación virtual del paciente.
<b>AUTORES</b>	Fatimazarha Mahou, Saloua Elamari, Adesina Afeez Sulaiman, Oumnia Bouaddi, Omaima Changuiti, Mohamed Mouhaoui, Asmae Khattabi
<b>AÑO</b>	2023
<b>OBJETIVO</b>	Delinear el proceso de creación de un VPS para la enseñanza de la gestión de enfermería de la CAD utilizando la plataforma MedicActiV.
<b>METODOLOGÍA</b>	Proporciona una guía paso a paso sobre la aplicación de los Estándares de Mejores Prácticas para el Diseño de Simulación de la Asociación Internacional de Enfermería para el Aprendizaje Clínico y de Simulación.
<b>RESULTADO</b>	Analizar cómo se utilizó la plataforma MedicActiV para diseñar un caso clínico sobre el manejo de enfermería de la CAD.
<b>CONCLUSIONES</b>	Ilustran el valor de la simulación virtual en la enseñanza de la evaluación y el manejo de pacientes, incluidos aquellos con CAD. VPS proporciona un entorno seguro y controlado donde los estudiantes de enfermería pueden traducir sus conocimientos teóricos en habilidades y práctica.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	El aporte: describe la enseñanza mediante la simulación virtual en casos de CAD, como método para la resolución de situaciones complejas.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36627708/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36627708/</a>

Nº24

<b>TÍTULO</b>	Generalidades e intervenciones en la cetoacidosis diabética.
<b>AUTORES</b>	Rosa María Ruiz García, Sara Garrido Manové, Lorena del Rocío Padilla Camacho.
<b>AÑO</b>	2017
<b>OBJETIVO</b>	Describir información bibliográfica con respecto de la CAD.
<b>METODOLOGÍA</b>	Revisión bibliográfica mediante la base de datos online.
<b>RESULTADO</b>	La hiperglucemia cetósica es una complicación muy grave de la diabetes mellitus tipo I que se origina por un déficit de insulina, por lo que el cuerpo es incapaz de obtener energía de los glúcidos, teniendo que emplear las grasas como fuente de energía, originando cuerpos cetósicos en sangre y orina.
<b>CONCLUSIONES</b>	Se manifiesta por deshidratación severa y alteración de la consciencia. Debe realizarse un diagnóstico precoz para instaurar el tratamiento rápidamente, para prevenir complicaciones posteriores.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	Describe información para el marco teórico de estudio como fisiopatología, sintomatología, diagnóstico y tratamiento.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cetoacidosis-diabetica-definicion/">https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cetoacidosis-diabetica-definicion/</a>

Nº25

<b>TÍTULO</b>	Revisión sistemática con metaanálisis. Coadministración de insulina glargina en el manejo de la cetoacidosis diabética (CAD).
<b>AUTORES</b>	Carlos Alberto Andrade-Castellanos, Luis Enrique Colunga-Lozano
<b>AÑO</b>	2017
<b>OBJETIVO</b>	Mostrar evidencia acerca del potencial beneficio de la coadministración de insulina glargina en el manejo de la CAD.
<b>METODOLOGÍA</b>	Revisión Sistematizada en Embase, Medline y Cochrane Central Register of Controlled Trials (CENTRAL) de ensayos clínicos con distribución al azar en los que se investigó la coadministración de insulina glargina subcutánea versus manejo estándar en pacientes con CAD.
<b>RESULTADO</b>	Cuatro estudios cumplieron los criterios de inclusión. Con base en evidencia de calidad baja, la coadministración de insulina glargina disminuye de manera significativa el tiempo de resolución de la CAD cuando se compara con el manejo estándar (diferencia de medias [DM]: -4.19 h [intervalo de confianza (IC) 95%: -7.81-0.57]; p = 0.02). No hubo diferencia en el tiempo de estancia hospitalaria ni en los episodios de hipoglucemia.
<b>CONCLUSIONES</b>	La aplicación subcutánea de insulina glargina a las pocas horas de haber iniciado la infusión intravenosa de insulina acorta el tiempo de resolución de la CAD.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO</b>	El aporte es el manejo a priori mediante intervenciones de enfermería según las nuevas actualizaciones.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2016/gm166g.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2016/gm166g.pdf</a>

<b>TÍTULO</b>	Incidencia, características y evolución a largo plazo de pacientes con cetoacidosis diabética: estudio de cohorte de pronóstico prospectivo en un servicio de urgencias.
<b>AUTORES</b>	Nunes, Rachel Teixeira Leal; Mota, Carolina Frade Magalhaes Girardin Pimentel; Lins, Paulo Ricardo Gessolo; Reis, Fernanda Salles; Resende, Thais Castanheira de Freitas; Barberino, Ludmila de Andrade; Silva, Pedro Henriquez Luiz da; Gois Aecio Flavio de.
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Describir la incidencia, las características clínicas y de laboratorio y los factores precipitantes de la cetoacidosis diabética entre los pacientes del servicio de urgencias de un hospital universitario de tercer nivel en Brasil. También nos propusimos identificar la mortalidad inmediata y a largo plazo dentro de los dos años.
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio de cohorte, participaron mediante invitación menores de 12 años, con CAD, que acudieron a urgencia en el periodo 2015-2016.
<b>RESULTADO</b>	La incidencia de cetoacidosis diabética por 1.000 ingresos fue de 8,7. El incumplimiento del tratamiento y la infección fueron las causas más frecuentes de cetoacidosis diabética. La tasa de mortalidad inmediata fue del 5,8%, mientras que las tasas de mortalidad a los seis meses, un año y dos años fueron del 9,6%, 13,5% y 19,2%, respectivamente. La muerte que ocurrió dentro de los dos años se asoció con la edad, la diabetes tipo 2, la hipoalbuminemia, la infección en el momento de la presentación y una puntuación más alta en la evaluación secuencial de insuficiencia orgánica (SOFA) al ingreso.
<b>CONCLUSIONES</b>	La cetoacidosis diabética entre los pacientes que acudieron al servicio de urgencias fue relativamente frecuente en nuestro hospital. El incumplimiento del tratamiento y la infección fueron los principales factores precipitantes y la presencia de cetoacidosis diabética se asoció con el riesgo inmediato y a largo plazo de muerte
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	El aporte al estudio: muestra información con respecto a los pacientes menores de 12 años que ingresan al área de urgencias, describiendo las manifestaciones clínicas relacionadas con la CAD, aporte que afianza el marco teórico de este estudio.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.scielo.br/j/spmj/a/JTQWL3wwyvwdwdkxpK4599K/?lang=en">https://www.scielo.br/j/spmj/a/JTQWL3wwyvwdwdkxpK4599K/?lang=en</a>

Nº27

<b>TÍTULO</b>	Cuidados enfermeros a paciente con cetoacidosis diabética del servicio de emergencia de un hospital de Ayacucho, 2021
<b>AUTORES</b>	Huamani Quispe Sarita, Gutiérrez Vivanco, Liliana
<b>AÑO</b>	2022
<b>OBJETIVO</b>	Demostrar como herramienta útil el PAE en la atención de pacientes con CAD en emergencias.
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio de caso, mediante la revisión bibliográfica.
<b>RESULTADO</b>	Como resultado del PAE, se obtuvo una puntuación de cambio + 2, +2 y + 1 a los diagnósticos planteados.
<b>CONCLUSIONES</b>	El PAE aplicado permitió tomar acciones organizadas y sistematizadas para asegurar que el paciente reciba los cuidados de enfermería necesarios y oportunos; apoyado del método científico.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	El aporte es: la utilidad del PAE, como método para atención a las respuestas del paciente.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="http://200.121.226.32:8080/handle/20.500.12840/5402">http://200.121.226.32:8080/handle/20.500.12840/5402</a>



Nº28

<b>TÍTULO</b>	Criterio clínico y complicaciones en pacientes con cetoacidosis diabética
<b>AUTORES</b>	Mariela Elizabeth Rivera Zamora, Alexander Wladimir Huerta Cordero, Emanuel Eddy Jiménez Figueroa, Daniela Carolina Neira Tircio
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Identificar los factores asociados de cetoacidosis diabética (CAD) en pacientes con diabetes, su criterio clínico, y complicaciones.
<b>METODOLOGÍA</b>	Revisión bibliográfica
<b>RESULTADO</b>	Describe y analiza las causas y complicaciones de la CAD.
<b>CONCLUSIONES</b>	Los objetivos más urgentes para el tratamiento de la cetoacidosis diabética son la reposición rápida del volumen intravascular, la corrección de la hiperglucemia y la acidosis y la prevención de la hipopotasemia
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	El aporte: detalla las manifestaciones clínicas, fisiopatología, tratamiento y complicaciones por la misma, información relevante para el profesional de enfermería para su intervención en urgencias.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	file:///C:/Users/Administrador/Downloads/Dialnet-CriterioClinicoYComplicacionesEnPacientesConCetoac-8383740.pdf

Nº29

<b>TÍTULO</b>	Cuidados de enfermería en atención a pacientes con cetoacidosis diabética en el servicio de emergencia en un Hospital de Lima 2022.
<b>AUTORES</b>	Valentín Ramírez, Carolina
<b>AÑO</b>	2023
<b>OBJETIVO</b>	Describir el Proceso de atención de enfermería como instrumento fundamental en la atención del paciente con CAD.
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio de caso clínico, descriptivo.
<b>RESULTADO</b>	Se utilizó la teoría de Dorotea Orem, para el proceso de atención de enfermería, para puntualizar las intervenciones de enfermería, la recuperación de su salud, disminuir la estancia hospitalaria, los costos que puede producir su internamiento y el retorno con su ambiente familiar, resultando la evaluación positivas y favorables controlando el cuadro clínico
<b>CONCLUSIONES</b>	Es la investigación de mucho aporte en el uso del conocimiento científico, valida los diagnósticos e intervenciones de enfermería en el mejoramiento de la salud del paciente.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO</b>	Propone el abordaje de teorías de enfermería, como planteamiento del proceso de atención de enfermería.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6510098">https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6510098</a>

<b>TÍTULO</b>	Práctica clínica de enfermería en el manejo del paciente crítico con cetoacidosis diabética.
<b>AUTORES</b>	Joao Felipe Rojo Silva, Anderson Fernandes de Carvalho Farias, Lynna Stefany Furtado Morais, Ingrid Mikaela Moreira de Oliveira, María Dhescyca Ingrid Silva Arruda, Caroline Kroning Feijó, Emmanuella Costa de Azevedo Mello, Layanne Cavalcante de Moura, Marcia Lais Fontes Rodrigues Mattos, Joel Júnior de Moraes.
<b>AÑO</b>	2022
<b>OBJETIVO</b>	Describir las prácticas realizadas por enfermeros en el manejo de pacientes críticos con cetoacidosis diabética (CAD).
<b>METODOLOGÍA</b>	Revisión integrativa de la literatura realizada entre mayo y junio de 2022 en las bases de datos: Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS), Biblioteca Científica Electrónica en Línea (SciELO), Base de Datos de Enfermería (BDENF) y Sistema de Análisis y Recuperación de Literatura Médica en Línea (MEDLINE/PubMed). Se seleccionaron ocho artículos para esta revisión.
<b>RESULTADO</b>	Los resultados indican que el enfermero debe conocer los signos y síntomas de los factores precipitantes que causan la CAD y, entre los pacientes, promover acciones para su control, a través de medidas como el monitoreo de la glucosa en sangre y el desarrollo de actividades educativas para el autocuidado. Este profesional debe mantener observación continua durante el tratamiento.
<b>CONCLUSIONES</b>	La cetoacidosis es una emergencia glucémica en la que es necesario que el profesional de enfermería tenga conocimientos fundamentales sobre los signos y síntomas de la CAD.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	Aporte: la intervención competente del profesional de enfermería ante la CAD.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.revistanursing.com.br/index.php/revistanursing/article/view/2671">https://www.revistanursing.com.br/index.php/revistanursing/article/view/2671</a>

Nº31

<b>TÍTULO</b>	Diabetic ketoacidosis and hyperosmolar hyperglycemic syndrome: review of acute decompensated diabetes in adult patients.
<b>AUTORES</b>	French Esra Korytkowski Amy C Donihi Mary T Korytkowski
<b>AÑO</b>	2019
<b>OBJETIVO</b>	Proporcionar información detallada y significativa sobre la terapia
<b>METODOLOGÍA</b>	Búsquedas en PubMed 1975 a 2019, artículos en inglés publicados en revistas revisadas por pares mediante los siguientes términos de búsqueda: cetoacidosis diabética, cetoacidosis diabética euglicémica, síndrome hiperglicémico hiperosmolar, crisis hiperglicémica, inhibidores del cotransportador de sodio y glucosa 2 (SGLT2), protocolos, edema cerebral y acidosis metabólica hiperclorémica. Priorizó publicaciones de la última década que cubrían la epidemiología y el tratamiento de la cetoacidosis diabética y el HHS en pacientes adultos. Se incluyeron ensayos controlados aleatorios (ECA) y artículos originales publicados en los últimos 40 años, así como declaraciones de consenso, guías y revisiones sistemáticas publicadas en los últimos 10 años.
<b>RESULTADO</b>	Proporciona información actualizada y significativa sobre la CAD.
<b>CONCLUSIONES</b>	La cetoacidosis diabética y el HHS son emergencias metabólicas graves que pueden tener resultados adversos si no se reconocen y tratan con prontitud. En las últimas dos décadas se ha producido un aumento preocupante en la incidencia de ingresos por cetoacidosis diabética, siendo la omisión de insulina y la infección las dos causas
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	Información detallada con respecto a la terapia, pautas que serán de utilidad para la actuación de enfermería.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.bmj.com/content/365/bmj.11114">https://www.bmj.com/content/365/bmj.11114</a>

Nº32

<b>TÍTULO</b>	Proceso del cuidado enfermero aplicado en paciente adulta con diabetes mellitus no insulino dependiente
<b>AUTORES</b>	Arones Alfageme Kate, Balmaceda Gil Alejandra, Huamani Rivas Vanessa, Payano Roca Sabrina, Pretell Aguilar Rosa María.
<b>AÑO</b>	2022
<b>OBJETIVO</b>	Brindar intervenciones de enfermería que ayuden a mejorar la diabetes mellitus no insulino dependiente.
<b>METODOLOGÍA</b>	Enfoque cualitativo y método de caso clínico único. El caso clínico se realizó en un hospital en el mes de enero, utilizando la estructura teórica de valoración de Marjory Gordon y la taxonomía NANDA-NOC-NIC.
<b>RESULTADO</b>	Con el cuidado enfermero adecuado, la evolución de la paciente ha sido satisfactoria en relación con las intervenciones de enfermería ejecutadas.
<b>CONCLUSIONES</b>	En el primer diagnóstico, deterioro de eliminación urinaria, fue +3; en el segundo diagnóstico, obesidad, fue +1; en el tercer diagnóstico, deterioro de la movilidad física, fue +1, y en el cuarto diagnóstico, insomnio, fue +2.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	Pone en evidencia la herramienta de PAE, mediante las taxonomías NANDA, NOC, NIC.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://doi.org/10.33326/27905543.2022.2.1502">https://doi.org/10.33326/27905543.2022.2.1502</a>

Nº33

<b>TÍTULO</b>	Comprehensive review of diabetic ketoacidosis: an update
<b>AUTORES</b>	Elendu Chukwuka, David Johnson A, Udoyen Abasi-O, Egbunu Emmanuel O, Ogbuiyi Ifeanyichukwu C, Unakalamba Lilian O, & Otros.
<b>AÑO</b>	2023
<b>OBJETIVO</b>	El objetivo es analizar exhaustivamente el estado actual de la atención inmediata para la cetoacidosis diabética grave.
<b>METODOLOGÍA</b>	Revisión integral recopila y evalúa temas recurrentes y dominantes discutidos en la literatura con respecto a la epidemiología, la fisiopatología y la terapia emergente para pacientes con cetoacidosis diabética, una complicación de la diabetes tipo 1.
<b>RESULTADO</b>	El diagnóstico y el tratamiento oportunos son esenciales para mejorar los resultados de los pacientes. El tratamiento implica la reanimación con líquidos, la administración de insulina para corregir la hiperglucemia, la corrección de la acidosis, los desequilibrios electrolíticos y el tratamiento de las causas subyacentes o precipitantes. El pronóstico de los pacientes adecuadamente tratados es excelente.
<b>CONCLUSIONES</b>	La identificación y tratamiento adecuado son fundamentales para mejorar el pronóstico de los pacientes con cetoacidosis diabética.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO</b>	El aporte: detalla que la emergencia hiperglucémica más frecuente y la principal causa de muerte en personas con diabetes mellitus es la cetoacidosis diabética (CAD).
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10289692/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10289692/</a>

Nº34

<b>TÍTULO</b>	Adult Diabetic Ketoacidosis
<b>AUTORES</b>	Jenna M. Lizzo; Amandeep Goyal & Vikas Gupta.
<b>AÑO</b>	2023
<b>OBJETIVO</b>	El objetivo es explicar la importancia de mejorar la coordinación de la atención entre un equipo interprofesional para mejorar los resultados de los pacientes afectados por cetoacidosis diabética.
<b>METODOLOGÍA</b>	Revisión de las tasas de hospitalización por cetoacidosis diabética entre 2009 y 2014, sobre todo en personas menores de 45 años.
<b>RESULTADO</b>	El tratamiento de pacientes adultos que tienen cetoacidosis diabética leve sin complicaciones se puede tratar con insulina lispro subcutánea cada hora en un entorno de cuidados no intensivos y puede ser seguro y rentable en comparación con el tratamiento con insulina regular intravenosa en el entorno de cuidados intensivos, como se muestra en muchos estudios.
<b>CONCLUSIONES</b>	El uso de análogos de insulina de acción prolongada durante el tratamiento inicial de la CAD puede facilitar la transición de la terapia con insulina intravenosa a la subcutánea.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO</b>	El aporte al estudio es el cuidado de enfermería que desempeña un papel crucial en la evaluación, diagnóstico y manejo de la CAD.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK560723/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK560723/</a>

Nº35

<b>TÍTULO</b>	Development and Implementation of a Diabetic Ketoacidosis Protocol for Adults With Type 1 and Type 2 Diabetes at a Tertiary Care Multicampus Hospital
<b>AUTORES</b>	Mohamed Medina M.D, Assa Angela MD, Boyle Loree MD, Kwok Edmund MD, De Sousa Filomena R, Karovitch Alan MD & Malcolm Janine MD.
<b>AÑO</b>	2019
<b>OBJETIVO</b>	El objetivo es comprender si la cetoacidosis diabética (CAD) se asocia con una morbilidad y mortalidad significativas.
<b>METODOLOGÍA</b>	Este estudio desarrolló el protocolo basado en las pautas de práctica clínica de Diabetes Canadá, una revisión de la literatura y un estudio ambiental. Se utilizó un análisis antes-después.
<b>RESULTADO</b>	Después de la implementación, el 87% de los pacientes fueron manejados según el protocolo. Se incrementaron las órdenes de laboratorio posprotocolo apropiadas, mejoró la reanimación con líquidos IV adecuada, se mantuvo la insulina IV hasta que aumentó el cierre de la brecha aniónica, disminuyó el tiempo medio hasta el cierre de la brecha aniónica y se acortó la estancia media.
<b>CONCLUSIONES</b>	La implementación exitosa de un protocolo de manejo de CAD preimpreso estandarizado promovió significativamente mejores prácticas de manejo de CAD y fue apreciado por los médicos tratantes.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	El aporte al estudio es que se identificaron serios problemas en el personal de enfermería que se encarga de pacientes con CAD.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1499267118301084">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1499267118301084</a>



<b>TÍTULO</b>	Teaching nursing management of diabetic ketoacidosis: a description of the development of a virtual patient simulation
<b>AUTORES</b>	Fatimazahra Mahou, Saloua Elamari, Adesina Afeez Sulaiman, Oumnia Bouaddi, Omaima Changuiti, Mohammed Mouhaoui & Asmae Khattabi.
<b>AÑO</b>	2023
<b>OBJETIVO</b>	El objetivo es delinear el proceso de creación de un VPS para la enseñanza de la gestión de enfermería de la CAD utilizando la plataforma MedicActiV (Burdeos, Francia).
<b>METODOLOGÍA</b>	Para Diseño de Simulación, se consideraron 11 criterios en el desarrollo de VPS.
<b>RESULTADO</b>	Durante la pandemia de COVID-19, la autoestima, la confianza en sí mismos y la satisfacción fueron altas entre los estudiantes de posgrado de enfermería de último año que usaban simulación virtual. Estos altos niveles de satisfacción y confianza en sí mismos pueden deberse al hecho de que la simulación virtual es menos estresante porque los estudiantes practican en un entorno seguro.
<b>CONCLUSIONES</b>	El VPS proporciona un entorno seguro y controlado donde los estudiantes de enfermería pueden traducir sus conocimientos teóricos en habilidades y práctica.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO</b>	El aporte al estudio es las enfermeras tenían un nivel de conocimiento insuficiente con respecto a las medidas de administración de medicamentos.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://advancesinsimulation.biomedcentral.com/articles/10.1186/s41077-022-00241-0">https://advancesinsimulation.biomedcentral.com/articles/10.1186/s41077-022-00241-0</a>

<b>TÍTULO</b>	Effect of an Educational Program on the Nurses' Performance and Patients' Health Outcomes regarding Diabetic Ketoacidosis
<b>AUTORES</b>	Elkhalek Mekky Essam, Mohamed Abd Hayam & Ali Rawia Ibrahim
<b>AÑO</b>	2023
<b>OBJETIVO</b>	El objetivo es evaluar el efecto de un programa educativo sobre el sobre la actuación del personal de enfermería y los resultados de salud de los pacientes con cetoacidosis diabética.
<b>METODOLOGÍA</b>	Este estudio utilizó un diseño cuasiexperimental, llevando a cabo en la unidad general de cuidados intensivos del Hospital Universitario de Benha. Su muestra consistió de 70 enfermeras que trabajaban en UCI.
<b>RESULTADO</b>	El estudio muestra una mejora estadísticamente significativa en la puntuación total de conocimientos y práctica de las enfermeras estudiadas inmediatamente después de la aplicación del programa.
<b>CONCLUSIONES</b>	La aplicación de un programa educativo tuvo un efecto positivo efecto positivo en la mejora de los conocimientos y la práctica del personal de enfermería en el cuidado de los pacientes con cetoacidosis diabética.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	El aporte al estudio es la enfermería que atiende a pacientes con CAD debe poseer la capacitación necesaria para asumir esta tarea, que comprende diversas responsabilidades, como monitorizar los niveles de glucosa en sangre, detectar posibles signos y síntomas de hiperglucemia, administrar insulina, promover la ingesta adecuada de líquidos, mantener un equilibrio nutricional, establecer una comunicación constante con el médico a cargo del tratamiento.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://jnsbu.journals.ekb.eg/article_277736_f5c446168b82bdaaa78216bbe2d1ada1.pdf">https://jnsbu.journals.ekb.eg/article_277736_f5c446168b82bdaaa78216bbe2d1ada1.pdf</a>

Nº38

<b>TÍTULO</b>	Treatment outcomes of diabetic ketoacidosis among diabetes patients in Ethiopia. Hospital-based study
<b>AUTORES</b>	Alemnew Mekonnen Gizework, Alemu Gelaye Kassahun, Alemayehu Gebreyohannes Eyob & Melaku Abegaz Tadesse
<b>AÑO</b>	2022
<b>OBJETIVO</b>	El objetivo es determinar los resultados del tratamiento de los pacientes con CAD que asisten al Hospital General Debre Tabor.
<b>METODOLOGÍA</b>	Se realizó un estudio retrospectivo en el Hospital General Debre Tabor y se recopilaron datos del 1 al 30 de junio de 2018. Los participantes incluidos en el estudio fueron todos los pacientes diabéticos con CAD admitidos desde agosto de 2010 hasta el 31 de mayo de 2018.
<b>RESULTADO</b>	El factor precipitante más frecuente de la CAD fue la diabetes mellitus de nueva aparición 150 (38,8%). La mayoría 370 (95,60%) de los pacientes mejoraron y fueron dados de alta mientras que 17 (4,40%) pacientes fallecieron en el hospital.
<b>CONCLUSIONES</b>	La diabetes mellitus de nueva aparición fue el factor más común que precipitó la CAD. La mayoría de los pacientes mejoraron y fueron dados de alta, pero un pequeño porcentaje falleció en el hospital.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	El aporte al estudio es la enfermería desempeña un papel fundamental en el manejo de la CAD, siguiendo las directrices de los médicos tratantes.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0264626">https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0264626</a>

Nº39

<b>TÍTULO</b>	Cetoacidose diabética em crianças e adolescentes com diabetes mellitus tipo 1 e fatores de risco associados.
<b>AUTORES</b>	Oliveira Ramos Thaynara Tavares, Fernandes Noronha Juliana Andreia, Queiroga dos Santos Maria Cecília, Pessoa dos Santos Sheila Milena & Cardoso Cantalice Anajás da Silva.
<b>AÑO</b>	2022
<b>OBJETIVO</b>	El objetivo es estimar la prevalencia y los factores de riesgo de la cetoacidosis diabética en niños y adolescentes con Diabetes Mellitus tipo 1.
<b>METODOLOGÍA</b>	Se realizó un estudio epidemiológico de cohorte transversal en el que se analizaron historias clínicas de niños y adolescentes con Diabetes Mellitus tipo 1 internados en un período de 10 años en un hospital público de referencia del municipio de Campina Grande, Brasil, entre 2009 y 2019.
<b>RESULTADO</b>	El 46,2% presentó cetoacidosis diabética. Las variables independientes que afectaron en forma significativa y conjunta el desenlace fueron las siguientes: edad, infección, error en la dieta y error en la posología de insulina.
<b>CONCLUSIONES</b>	La cetoacidosis diabética fue un hallazgo común entre niños y adolescentes con Diabetes Mellitus tipo 1.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	El aporte al estudio es la labor de la enfermera se basa en brindar educación sobre el proceso de la enfermedad de la diabetes, incluidas las complicaciones a corto y largo plazo.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.scielo.br/j/cenf/a/kcnMNxq6RTWfdWQJJdfcYFw/?lang=pt">https://www.scielo.br/j/cenf/a/kcnMNxq6RTWfdWQJJdfcYFw/?lang=pt</a>

Nº40

<b>TÍTULO</b>	Cuidados de enfermería en pacientes con diabetes gestacional
<b>AUTORES</b>	Vásquez Morán, Bertha Alejandrina; Díaz Soledispa, Maricela Mariana; Zurita Desiderio, Mariuxi Johanna; Coello Llerena, María Fernanda.
<b>AÑO</b>	2022
<b>OBJETIVO</b>	El objetivo es analizar y describir el papel de la enfermería en el cuidado de pacientes con diabetes gestacional.
<b>METODOLOGÍA</b>	Se enmarca dentro de una revisión bibliográfica de tipo documental, la técnica de recolección de datos está constituida por materiales electrónicos, Google Académico, PubMed, Science direct, entre otros, apoyándose para ello en el uso de descriptores en ciencias de la salud o terminología MESH.
<b>RESULTADO</b>	Las teorías de enfermería, como las de Marjory Gordon y Dorothea Orem, enfatizan la importancia de un cuidado holístico y humano, adaptado a diversas patologías y en colaboración con los médicos. El enfoque humanista promueve una relación cercana entre paciente, enfermero y familia, especialmente en casos de enfermedades de manejo prolongado.
<b>CONCLUSIONES</b>	las enfermeras desempeñan un papel vital en el cuidado de las pacientes con diabetes gestacional ya que llevan a cabo múltiples responsabilidades como vigilar los niveles de glucosa, administrar insulina, nutrición y comunicación con el médico tratante.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	El aporte al estudio es que la educación y el asesoramiento del paciente por personal de enfermería juegan un papel importante en el tratamiento de esta complicación prevenible.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8637911">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8637911</a>

Nº41

<b>TÍTULO</b>	Determinants of diabetes ketoacidosis among diabetes mellitus patients at North Wollo and Waghimra zone public hospitals, Amhara region, Northern Ethiopia
<b>AUTORES</b>	Getie Addisu, Wondmieneh Adam, Bimerew Melaku, Gedefaw Getnet & Demis Asmamaw.
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	El objetivo es identificar los determinantes de la cetoacidosis diabética entre los pacientes con diabetes mellitus en los hospitales públicos de North Wollo y Waghimra Zone.
<b>METODOLOGÍA</b>	Se empleó un diseño de estudio de casos y controles no emparejado basado en instituciones entre 408 pacientes en los hospitales públicos de North Wollo y Waghimra Zone.
<b>RESULTADO</b>	Este estudio mostró que las características conductuales y clínicas de los pacientes diabéticos fueron factores determinantes de la CAD. El seguimiento en la clínica de diabéticos, la educación diabética, la suspensión de medicamentos, el consumo de alcohol, la presencia de comorbilidades y el tipo de diabetes mellitus fueron determinantes independientes de cetoacidosis diabética.
<b>CONCLUSIONES</b>	Los hallazgos resaltan, la importancia de abordar estos factores para prevenir y gestionar la CAD de manera efectiva en pacientes diabéticos.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	El aporte al estudio es el esfuerzo se debe evocar en la educación del paciente y el apoyo logístico.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7890609/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7890609/</a>

<b>TÍTULO</b>	Impact of the COVID-19 pandemic on long-term trends in the prevalence of diabetic ketoacidosis at diagnosis of paediatric type 1 diabetes: an international multicentre study based on data from 13 national diabetes registries
<b>AUTORES</b>	Birkebaek N H, Kamrath Clemens, Grimsmann JM, Aakesson Karin, Cherubini Valentino, Dovc Klemen, Cinek O, & Otros.
<b>AÑO</b>	2022
<b>OBJETIVO</b>	El objetivo es evaluar las tendencias en la prevalencia de la cetoacidosis diabética en el momento del diagnóstico de diabetes tipo 1 pediátrica antes y durante la pandemia de COVID-19.
<b>METODOLOGÍA</b>	Se empleó un estudio multicéntrico internacional, utilizamos datos de 13 registros nacionales de diabetes, la población del estudio comprendió 104 290 niños y adolescentes de 6 meses a menores de 18 años.
<b>RESULTADO</b>	Este estudio muestra que no hay suficiente diagnóstico precoz de diabetes tipo 1 en la infancia en todo el mundo. Por lo tanto, se necesitan esfuerzos universales para revertir la tendencia creciente de la cetoacidosis diabética.
<b>CONCLUSIONES</b>	Se requieren esfuerzos universales para mejorar el diagnóstico precoz de diabetes tipo 1 en la infancia y reducir la incidencia de cetoacidosis diabética a nivel mundial.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	El aporte al estudio es la simulación virtual de pacientes (VPS) es una excelente herramienta para mejorar la enseñanza del manejo de enfermería de la cetoacidosis diabética, el cual se ha utilizado ampliamente para adaptar la educación de enfermería al contexto de la pandemia de COVID-19.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9597608/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9597608/</a>

<b>TÍTULO</b>	Impact of the COVID-19 pandemic on long-term trends in the prevalence of diabetic ketoacidosis at diagnosis of paediatric type 1 diabetes: an international multicentre study based on data from 13 national diabetes registries.
<b>AUTORES</b>	Alotaibi Raghad, Manar Alsulami, Sumiah Hijji, Saad Alghamdi, Yasser Alnahdi, Haifa Alnahdi, and Shaza Ahmed Samargandy.
<b>AÑO</b>	2022
<b>OBJETIVO</b>	El objetivo es identificar y analizar los factores precipitantes del ingreso y reingreso de la CAD.
<b>METODOLOGÍA</b>	Se empleó la revisión de historias clínicas.
<b>RESULTADO</b>	La mayoría de los pacientes tenían Diabetes Mellitus, el 87.5% de los pacientes presentaban síntomas más comunes como náuseas y vómitos, el 72.7% dolor abdominal. Los factores que precipitaron la CAD fueron con mayor frecuencia el incumplimiento del tratamiento el 55.1%, seguido de las infecciones el 31.8% y el incumplimiento de la dieta el 25.6%. La gravedad de la CAD inicial y el control de la DM no se asociaron con la tasa de reingreso.
<b>CONCLUSIONES</b>	La falta de adherencia al tratamiento es el principal factor precipitante de la CAD en nuestra región. La educación y el asesoramiento del paciente juegan un papel importante en el tratamiento de esta complicación prevenible y su carga médica y financiera.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	El aporte al estudio es la implementación de un programa educativo tiene un efecto positivo en la mejora del conocimiento y la práctica de las enfermeras con respecto al cuidado de los pacientes con cetoacidosis diabética.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8982000/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8982000/</a>



Nº44

<b>TÍTULO</b>	Assessment of Nurse's Knowledge Towards Diabetic Ketoacidosis among children in Mosul City/Iraq.
<b>AUTORES</b>	Rami Hassen Hussien Allawi, Mahmoud Mohammad Ahmed.
<b>AÑO</b>	2023
<b>OBJETIVO</b>	El objetivo es evaluar los conocimientos de las enfermeras cetoacidosis diabética (CAD) entre los niños de Mosul.
<b>METODOLOGÍA</b>	Se empleó el estudio descriptivo, el método de muestreo fue no aleatorio para seleccionar a 30 enfermeras. Se utilizó la guía DKAG basada en la cetoacidosis diabética. Los datos se recogieron mediante entrevistas y se utilizó el para el análisis estadístico se utilizó SPSS 24.
<b>RESULTADO</b>	El 56,7% de las enfermeras carecían de conocimientos adecuados sobre la CAD. La mayoría de ellos tenía conocimientos sobre administración de líquidos por vía intravenosa a pacientes con CAD y el 66,7% de las enfermeras sobre el manejo de la insulina eran aceptables (66,7%).
<b>CONCLUSIONES</b>	Los conocimientos del personal de enfermería sobre la CAD eran ligeramente superiores a la mitad de la muestra, y sus conocimientos sobre líquidos intravenosos y electrolitos intravenosos. El estudio recomienda la necesidad de un programa educativo sobre la CAD y diabéticos, especialmente para el personal de enfermería que trabaja en unidades de urgencias y cuidados intensivos.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	El aporte al estudio es la capacitación, es fundamental que se cuente con el uso de protocolos estandarizados para el manejo de la CAD en el Área de emergencia del Hospital, para mejorar los resultados, debido que las auditorías de la atención de la CAD en el área de emergencia en Canadá, revelaron un manejo inconsistente.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="http://www.rmj.org.pk/fulltext/27-1677229881.pdf">http://www.rmj.org.pk/fulltext/27-1677229881.pdf</a>

<b>TÍTULO</b>	Factors Affecting the Patients Safety with Diabetic Ketoacidosis in Intensive Care Unit.
<b>AUTORES</b>	Rania Mohammed Korany, Kamelia Fouad Abdalla, Shimaa Nabil Abdelsalam, Manal Saad Shaker.
<b>AÑO</b>	2022
<b>OBJETIVO</b>	El objetivo es evaluar los factores que afectan a la seguridad de los pacientes con cetoacidosis diabética en la unidad de cuidados intensivos.
<b>METODOLOGÍA</b>	Se empleó el diseño exploratorio descriptivo, con una muestra de 30 enfermeras y 70 pacientes con cetoacidosis diabética, para la recolección de datos se usó el cuestionario, lista de verificación de la práctica de las enfermeras, cuestionario de entrevistas a los pacientes y hoja de evaluación de las complicaciones de los pacientes.
<b>RESULTADO</b>	Más de la mitad de las enfermeras (56,7%) mostraron un nivel satisfactorio de conocimientos y prácticas en el tratamiento de seguridad de pacientes con cetoacidosis diabética. Además, un porcentaje similar (63,3%) tuvo un nivel satisfactorio en factores que afectan la seguridad de los pacientes. En cuanto a las medidas generales de seguridad de enfermería, el 73,3% tuvo un nivel satisfactorio en las medidas de control de infecciones, pero solo el 50% mostró satisfacción en las medidas de administración de medicamentos. Por otro lado, el 61,4% de las enfermeras tenía un nivel insatisfactorio de conocimientos sobre cetoacidosis diabética, y un pequeño porcentaje (7,1%) presentó complicaciones asociadas a esta afección.
<b>CONCLUSIONES</b>	El personal de enfermería en general muestra un nivel satisfactorio en el tratamiento y factores de seguridad de pacientes con cetoacidosis diabética. Sin embargo, existe una preocupación por el conocimiento insatisfactorio sobre la enfermedad y la presencia de complicaciones asociadas a ella. Además, se observan discrepancias en la satisfacción respecto a las medidas de control de infecciones y administración de medicamentos.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	El aporte al estudio es el reconocimiento precoz de los factores de riesgo del problema y la implementación de intervenciones de enfermería, con el objetivo de prevenir, identificar o tratar, pueden impactar directamente en el riesgo de complicaciones graves e incluso de muerte, y así mejorar la calidad de vida de esta población.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://ejhc.journals.ekb.eg/article_261324.html">https://ejhc.journals.ekb.eg/article_261324.html</a>

<b>TÍTULO</b>	An Investigation of Registered Nurses' Knowledge and Decision-Making Processes In Relation to the Management of Adults With Diabetic Ketoacidosis.
<b>AUTORES</b>	Westphalen Megan Alice.
<b>AÑO</b>	2022
<b>OBJETIVO</b>	El objetivo es proporcionar evidencia del nivel de conocimiento, los procesos de toma de decisiones y los factores que influyen en la toma de decisiones de las enfermeras en el manejo de pacientes con CAD.
<b>METODOLOGÍA</b>	Se utilizó un diseño de métodos mixtos secuenciales en cuatro fases. Se desarrolló una encuesta en línea y se probó su claridad, consistencia interna, validez de contenido y confiabilidad. La encuesta se administró a enfermeras y los datos se analizaron mediante estadística descriptiva.
<b>RESULTADO</b>	Las enfermeras registradas generalmente pudieron demostrar niveles adecuados de conocimiento para manejar pacientes con CAD y utilizaron todas las etapas del Modelo de Juicio Clínico al tomar decisiones. Se encontró que las brechas de conocimiento más significativas estaban relacionadas con la información directamente de la política del hospital, que las enfermeras encontraron que servía tanto como un facilitador como una barrera para la toma de decisiones.
<b>CONCLUSIONES</b>	Las enfermeras registradas tenían diferentes niveles de conocimiento en relación con la CAD y muestran fortalezas y debilidades en su proceso de toma de decisiones. Algunos de los déficits de conocimiento relacionados con la política, la farmacología y las cuestiones psicosociales.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO</b>	El aporte al estudio es que la cetoacidosis diabética en el momento del diagnóstico de diabetes tipo 1 es una condición de emergencia y se asocia a una serie de complicaciones.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://researchonline.nd.edu.au/theses/345/">https://researchonline.nd.edu.au/theses/345/</a>

Nº47

<b>TÍTULO</b>	Role of Nurses in the Management of Diabetic Ketoacidosis: a Narrative Review.
<b>AUTORES</b>	Leila, Sheikhezahad; Mohamad, Keramati; Hadi, Hassankhani
<b>AÑO</b>	2022
<b>OBJETIVO</b>	El objetivo es identificar y destacar el papel del personal de enfermería en el tratamiento de la cetoacidosis diabética.
<b>METODOLOGÍA</b>	Se empleó el estudio de revisión narrativa.
<b>RESULTADO</b>	Las enfermeras desempeñan un papel clave en la evaluación, el diagnóstico y el manejo de la cetoacidosis diabética. Las funciones identificadas incluyen la consecución de un equilibrio de líquidos y electrolitos, el ajuste de la dosis de insulina recibida por el paciente y el diseño de un plan de alta para prevenir la recurrencia de la cetoacidosis diabética.
<b>CONCLUSIONES</b>	La presencia de enfermeras calificadas y con conocimientos es fundamental para lograr resultados positivos en el manejo de la cetoacidosis diabética.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO</b>	El aporte al estudio es los factores de riesgo incluyen edad más joven, diabetes de nueva aparición, mayor duración de los síntomas, presión parcial más baja de dióxido de carbono, acidosis severa, nivel inicial bajo de bicarbonato, nivel bajo de sodio.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="http://jdn.zbmu.ac.ir/article-1-563-en.html">http://jdn.zbmu.ac.ir/article-1-563-en.html</a>

<b>TÍTULO</b>	Diabetic ketoacidosis as a complication of immune checkpoint inhibitor therapy.
<b>AUTORES</b>	Nathan L. Haas, Jordan Sell, Benjamin S. Bassin, Frederick K. Korley
<b>AÑO</b>	2023
<b>OBJETIVO</b>	El objetivo es agregar al creciente cuerpo de literatura y aumentar la conciencia del médico de urgencias sobre esta condición.
<b>METODOLOGÍA</b>	Se empleó dos reportes de casos de adultos uno sin antecedentes de diabetes, que acuden al Servicio de Urgencias con CAD inducida por terapia ICI.
<b>RESULTADO</b>	El caso 1, mujer de 69 años con antecedentes de melanoma, recibió dos dosis sin antecedentes de diabetes mellitus, acudió al Servicio de Urgencias por fatiga, náuseas, vómitos, disnea y polaquiuria. Se recupero con insulina glargina subcutánea 20 unidades diarias y lispro 8 unidades antes de las comidas. En relación al caso 2, varón de 59 años con antecedentes de diabetes mellitus tipo 2, recibió dos dosis, se presentó al departamento de emergencias con nauseas, diarrea e hiperglucemia en un control de glucosa. Se recupero con insulina glargina subcutánea 45 unidades diarias y lispro 50 unidades antes de las comidas.
<b>CONCLUSIONES</b>	Los reportes de los dos casos requirieron tratamiento con insulina para controlar los niveles de glucosa en sangre.
<b>APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	El aporte al estudio es la insuficiencia respiratoria aguda podría estar asociada con la CAD. Las causas pueden ser neumonía, ARDS o edema pulmonar.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2773232023000184">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2773232023000184</a>