



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

FACULTAD DE
ENFERMERÍA

CUIDADOS ENFERMEROS EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES ADULTOS
CON CETOACIDOSIS DIABÉTICA EN UNIDADES DE EMERGENCIA

NURSING CARE IN THE TREATMENT OF ADULT PATIENTS WITH
DIABETIC KETOACIDOSIS IN EMERGENCY UNITS

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

AUTOR

CAMILA RENATA VICUÑA CHANG

ASESOR

YUDY ORFILIA SALAZAR ALTAMIRANO

LIMA – PERÚ

2025

ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Mg. YUDY ORFILIA SALAZAR ALTAMIRANO

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-6748-0710

Fecha de Aprobación: 29 de Mayo del 2025

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

A mi abuelo, mi mamá y mis hijos, quienes son mi fortaleza y motivo para cumplir mis metas.

AGRADECIMIENTOS

A mi mamá, María Julia Chang que siempre me alienta a crecer profesionalmente.

A mi asesora, Mg. Yuddy Salazar Altamirano, quién me guio con mucha paciencia y constancia.

A mi familia, apoyándome y dándome aliento para seguir mis estudios y lograr obtener el título de licenciada especialista.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo monográfico fue autofinanciado por la autora.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

La autora declara no tener conflictos de interés.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

La egresada:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	VICUÑA CHANG CAMILA RENATA

Perteneiente al programa de **SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES** autora del trabajo titulado: **CUIDADOS ENFERMEROS EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES ADULTOS CON CETOACIDOSIS DIABÉTICA EN UNIDADES DE EMERGENCIA** el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES** bajo la modalidad de **TRABAJO ACADÉMICO**.

En calidad de docente asesor de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	SALAZAR ALTAMIRANO YUDY ORFILIA	ENFERMERÍA	ASESOR

Declaro que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hago constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **11 %**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega **trn:oid:::1:3560357609**; fecha de entrega: **05-05-2026**).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 15 de mayo 2026.**

Firma del asesor
N° DNI: 19918401
ORCID: 0000-0002-6748-0710



TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	8
III. CUERPO	9
IV. RESULTADOS.....	12
V. CONCLUSIONES	16
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	17
ANEXOS	

RESUMEN

Las complicaciones de los pacientes con Diabetes son cada vez más frecuentes, debido a la elevación de los niveles de glucosa, dentro de ellas se encuentra la Cetoacidosis, la cual es una complicación grave que generalmente se presenta en pacientes con diabetes tipo I, pero que no es ajena a los pacientes con diabetes tipo I con niveles altos de glicemia por períodos prolongados. **Objetivo:** Interpretar como se presentan los cuidados de enfermería en pacientes con Cetoacidosis diabética a partir del análisis de artículos de investigación en pacientes adultos en unidades de emergencia. **Metodología:** Para el estudio se realizó una revisión sistémica documental en el que se analizaron los resultados de estudios con una antigüedad mayor a los 5 años, considerando estudios de diversos países e idiomas. **Resultados:** El estudio utilizó 25 artículos extraídos de bases de datos como Dspace, Dialnet, Google Scholar, ALICIA, Pubmed y Scielo, 17 fueron internacionales y 8 nacionales, considerando las palabras claves y con antigüedad menor de 5 años y con tipos de población distintas. **Conclusión:** Los cuidados de enfermería son primordiales para la atención en pacientes con cetoacidosis diabética considerando los problemas de salud y diagnósticos de enfermería establecidos teniendo en cuenta la teoría de Virginia Henderson, el modelo de Marjory Gordon y las taxonomías NANDA NIC-NOC.

Palabras clave: diabetes mellitus, cetoacidosis diabética, cuidados de enfermería.

ABSTRACT

Complications in patients with diabetes are becoming more common due to elevated glucose levels, within them is the ketoacidosis, which is a serious complication that usually occurs in patients with type I diabetes, but not foreign to patients with type I diabetes with elevated blood sugar levels for prolonged periods.

Objective: To interpret how nursing care is presented in patients with diabetic ketoacidosis from the analysis of research articles in adult patients in emergency units. **Methodology:** A systematic review of the literature was carried out for the study, analysing the results of studies older than five years, taking into account studies from various countries and languages. **Results:** The study used 25 articles from databases such as Dspace, Dialnet, Google Scholar, ALICIA, Pubmed and Scielo, 17 were international and 8 national, considering the keywords and with less than 5 years old and with different types of population. **Conclusion:** Nursing care is essential for the care of patients with diabetic ketoacidosis considering the health problems and established nursing diagnoses taking into account the theory of Virginia Henderson, Marjory Gordon's model and NANDA NIC-NOC taxonomies. **Keywords:** diabetes mellitus, diabetic ketoacidosis, nursing care.

I. INTRODUCCIÓN

Los casos de Cetoacidosis diabética a nivel mundial según el análisis de estudios realizados por Foti, S, et al(1) en su artículo citó a la Asociación estadounidense de diabetes donde mencionaron que el 11% de niños y adolescentes de 10 a 19 años presentan Cetoacidosis acompañados del inicio del desarrollo de la diabetes mellitus tipo 2, también mencionó que la Sociedad Internacional de Diabetes Pediátrica y del adolescente presentó un informe donde las tasas de prevalencia fueron entre 15% y 70% en Europa y Norteamérica en adolescentes.

Lizzo, J, et al.(2) mencionó que en el estudio de Fazeli S, et al., existió una incidencia de hasta 56 casos por cada 1000 personas anualmente en Estados Unidos, existiendo una prevalencia en el sexo femenino y de raza asiática, mestiza o negra y teniendo a los insulino dependientes como los más propensos, por otro lado, las tasas en niños fueron diversas y se halló que en Nigeria fue de 2.9 casos x 100 000 y las más alta fue en Suecia con 41 por cada 100 000. También la Sociedad Argentina de Terapia Intensiva indicó que la Cetoacidosis tiene una frecuencia de 4 a 8 casos por cada 1000 diabéticos anualmente en el territorio argentino, generalmente entre el 20% y 30% se producen en los pacientes debutantes y en su mayoría en los de tipo 1, y finalmente indicaron que la edad promedio es de 28 a 38 años (3).

En el estudio de Pizarro, L.(4) se citó los resultados del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de enfermedades (CDC Perú) quienes indicaron que en pleno 2022 se informaron de 32 085 casos nuevos de diabetes tanto en el Seguro Social como MINSA, el 63% se presentaron a inicios de año y

fueron de sexo femenino, siendo el 98% tipo 2, de estos la causa principal fue la obesidad.

Respecto a los cuidados de enfermería, estos se refieren a las acciones o atenciones de forma especializada que el profesional de enfermería ejecuta hacia una persona para prevenir enfermedades, evitar complicaciones y promover la recuperación en el estado de salud general (5). Por otro lado, Mena et al. (6) establecieron que existen cuidados básicos que toda enfermera realiza para satisfacer las necesidades del paciente, considerando los aspectos físicos principalmente, pero de la mano con el aspecto psicológico, ya que se ha comprobado que un buen estado de ánimo favorece en la recuperación de la salud del paciente.

Además, Báez, F, et al. (7) establecieron que el cuidar es una acción humana, esto indica que su ámbito va más allá de solo abarcar la enfermedad como tal, también propone acciones que atienden al entorno familiar y social del individuo que se atiende. Para Juárez, P, García M. (8) los cuidados de enfermería son de importancia debido a que son la razón de ser de la profesión de enfermería, siendo considerada como una acción que debe valorarse de forma humana y especializada, para restablecer el autocuidado del paciente o familia y existencia del binomio enfermera-paciente, esto con la única finalidad de satisfacer las necesidades del individuo, considerando aspectos físicos y psicológicos.

Es de interés conocer que los cuidados de enfermería abarcan situaciones y poblaciones diversas, que van desde la prevención y promoción en los primeros niveles de atención hasta los cuidados en unidades de cuidados intensivos o emergencias, además de considerar poblaciones de adultos, niños, neonatos,

gestantes, adultos mayores y otros según la especialidad que sea necesaria considerar (9). Finalmente, los cuidados críticos considerados en unidades especializadas y en emergencia son acciones que el profesional de enfermería debe de realizar de forma oportuna y correcta ya que la gravedad del paciente lo amerita para poder salvar vidas o evitar complicaciones graves por intervenciones a destiempo (10).

Es necesario conceptualizar la Cetoacidosis diabética como una complicación grave de la diabetes, en España Belda, S, et al. (11) estimaron que la causa principal de muertes en niños y adolescentes con Diabetes Mellitus tipo 1 es la Cetoacidosis, la cual produce edema cerebral, considerando una prevalencia del 0.3 al 1% del total de muertes. La prevalencia de Cetoacidosis diabética varía de acuerdo el país y va desde un 15 a 67%, siendo menor en países donde la patología es más común, pudiendo llegar un 80% en países como Arabia Saudita y Rumania y es menos frecuente en lugares como Suecia, Eslovaquia o Canadá, donde el porcentaje apenas alcanza el 13% de los casos (12).

Es importante conocer que la Cetoacidosis diabética (CAD) es una complicación aguda de la diabetes y además la más común en las salas de emergencia o unidades de cuidados críticos, por ello la identificación oportuna es primordial para evitar que se desarrolle (13). Generalmente, presenta una serie de signos y síntomas que pueden determinar su presencia, entre ellos están la poliuria, polidipsia, polifagia, fatiga, disminución de peso, taquicardia, resequedad de mucosas, valores bajos de la presión arterial y hasta shock, existiendo una triada de evidencias bioquímicas, las cuales se presentan siempre y son la hiperglucemia, la cetoanemia y la acidosis (14).

Brutsaert, E. (15) mencionó que es una complicación aguda de la diabetes, presenta aumento de los niveles de glucosa, produciendo diuresis osmótica, produciendo pérdida de electrolitos y deshidratación, por otro lado, la cetoacidosis diabética es más evidente en diabetes tipo 1, pero puede presentarse diabetes tipo 2, finalmente se presenta hipercetonemia, siendo un determinante de la gravedad de la aparición de edema cerebral. El Ministerio de Salud (16) estableció en su guía de atención que se debe identificar el tipo de cetoacidosis para plantear las acciones a seguir, existiendo medidas generales y preventivas, además del manejo terapéutico que abarca hidratación, reposición electrolítica e insulino terapia, también un manejo de factores desencadenantes, finalmente en el manejo existe una evaluación inicial, uso de medidas de soporte y monitoreo.

En estudios realizados en el ámbito internacional se cuenta con: 3 internacionales y 1 estudio nacional

Por otro lado, Sierra et al. (17) indicaron que de un total de pacientes en Colombia el 25.2% tenían diabetes mellitus tipo 1, el 67.3% diabetes tipo 2 y el 7.6% otros tipos como la gestacional, dentro de los factores desencadenantes fueron la suspensión o no adherencia del tratamiento hipoglucemiante con un 36%, los que presentaron infecciones un 32%, los casos debutantes de diabetes un 28%, teniendo como tiempo promedio de estancia en unidades de emergencia o críticas de 2 días y en hospitalización de 8 días.

Para Mingorance, A. (18) en España mencionó que el profesional de enfermería cumple actividades primordiales para la atención del paciente con cetoacidosis diabética, debe de realizar monitoreo y balance hídrico verificando la hidratación y

reposición de electrolitos, además de la administración de insulina según indicación, a través de la preparación y control de valores de glucosa, finalmente realizar valoración cada 2 horas de glucemia, cada 4 horas del Glasgow y diuresis, además de controles de exámenes auxiliares a las 0, 2, 4 y cada 6 horas o según indicación.

También en el estudio de Contreras, Y. (19) realizado en Cusco se evidencia que las causas de la cetoacidosis diabética fueron las infecciones en un 30%, además de no adherencia, dosificación inadecuada o abandono de tratamiento con insulina en el 21% y el debut diabético con el 20%, en las intervenciones basadas en los 3 pilares de la cetoacidosis están la infusión de insulina para la cetoacidosis, la terapia de fluidos en la hiperglicemia y la reposición de electrolitos cuando existe acidosis.

En la investigación de Acosta, D (20) realizada en Ecuador se estableció que los diagnósticos enfermeros más comunes utilizados en casos de cetoacidosis diabética en unidades críticas fueron riesgo de glucosa inestable, déficit de volumen de líquidos, patrón respiratorio ineficaz, deterioro de la eliminación urinaria, desequilibrio nutricional, teniendo como intervenciones principales la oxigenoterapia, reposición de líquidos y electrolitos, balance hídrico, evaluación de niveles de conciencia, observación de signos y síntomas de glucemia elevada y registro actualizado continuamente.

También se evidenció en el estudio de Rodríguez, A, Ballesteros, J. (21) en Lima indicó que las intervenciones básicas del profesional de enfermería en cetoacidosis diabética son anamnesis, control de signos vitales, canalizar vía periférica, verificar

frecuencia de orina y/o canalización de sonda vesical, monitorizar ECG, oxigenoterapia, control de peso y administración de tratamiento.

Finalmente, en el estudio de Silva, G, Altamirano, J. (22) se estableció que a través del uso de la taxonomía NANDA se pueden establecer diagnósticos y el NIC para plantear actividades, el NOC para evaluar la efectividad del estudio, y también recomiendan el uso del modelo funcional de los 11 patrones funcionales de Marjory Gordon para recolectar datos en el aspecto físico y emocional del individuo. Y concluyendo con el análisis de los artículos revisados se comprobó para Morocco, E. (23) que la teoría de Virginia Henderson y el modelo de Marjory Gordon son adecuados para la atención integral del paciente, considerando que se evalúan las necesidades del individuo y el trabajo multidisciplinario.

Para Cedeño, D, Vásquez, M. (24) según el análisis del artículo de Arrechadora, I., los cuidados de enfermería tienen su razón en la satisfacción de las necesidades biológicas y psicológicas, establecidas en la teoría de Virginia Henderson, un cuidado debe de considerar todos los aspectos que abarca la vida diaria del paciente y su entorno, desde las necesidades biológicas de respiración, alimentación, eliminación, descanso y sueño, además de aspectos emocionales, la higiene y aseo, considerar los riesgos del entorno y considerar la religión y creencias u opiniones antes de realizar un procedimiento, finalmente el aspecto recreativo que es fundamental para relajar al paciente y evitar situaciones de ansiedad, estrés o depresión.

La investigación tiene como justificación a nivel teórico, debido a que aportará información nueva y conocimientos sobre los cuidados de enfermería que se

utilizan a nivel internacional y nacional, considerado protocolos y planes de atención innovadores con el uso de diagnósticos, teorías o modelos de enfermería y de intervenciones específicas, en el nivel práctico este estudio propone diversas actividades, las cuales no se evidenciaban en el contexto nacional, pero que pueden implementarse en nuevos protocolos, guías o planes de atención de enfermería.

Finalmente a nivel metodológico la información nueva debe proponerse en nuevos protocolos de atención estandarizados en servicios de emergencia o unidades de cuidados críticos para propiciar un cuidado más dinámico, con calidad y calidez, teniendo en cuenta el modelo de Marjory Gordon y en el nivel social, aportará una mejora en el bienestar para el paciente y por ende asegura una recuperación oportuna generando una reinserción en sus labores y responsabilidades diarias tanto en el hogar como en su entorno laboral y social.

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

- Interpretar cómo se presentan los cuidados de enfermería en pacientes con Cetoacidosis diabética a partir del análisis de artículos de investigación en pacientes adultos en unidades de emergencia.

Objetivos específicos:

- Establecer nuevos aportes sobre los cuidados que el profesional de enfermería puede plantearse frente a la atención del paciente con cetoacidosis diabética en unidades de emergencia.
-
- Identificar los riesgos y prevención de cetoacidosis diabética en pacientes en unidades de emergencia.

III. CUERPO

Metodología

Para la consecución de los objetivos establecidos se realizó un análisis de artículos de investigación científica, realizando una revisión bibliográfica, considerando estudios con un tiempo de antigüedad no mayor de 5 años que tengan relación con los cuidados de enfermería que se tienen en consideración en los protocolos, guías o planes de atención en casos de cetoacidosis diabética, para ello se utilizaron estudios internacionales y nacionales.

Estrategia de búsqueda

Para la realización de la búsqueda y consideración de los artículos de investigación que conformaron el estudio se consideraron palabras claves relacionadas al tema desarrollado, las cuales fueron “cuidados de enfermería”, “cetoacidosis diabética”, “protocolos de atención” y “complicaciones de diabetes”, (DeCS) posteriormente se realizó la búsqueda exhaustiva con el uso de operadores booleanos como AND y OR, para asegurar la cantidad de artículos relacionando las palabras claves, finalmente se consideraron las bases de datos de buscadores como Dialnet, Scielo, Dspace, Pubmed, ALICIA y Google Scholar.

Criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de inclusión utilizados fueron que sean artículos científicos de revistas indexadas, revisiones sistemáticas, además que tengan relación directa con perspectivas consideradas dentro del ámbito de la enfermería, además de considerar algunos artículos que abarcan la participación del equipo multidisciplinario pero que se relacionan con el accionar de enfermería, los artículos considerados van desde el

año 2021 al 2024, considerando un enfoque cuali-cuantitativo, transversal y descriptivo, teniendo uso de bases de datos y repositorios de libre acceso en idioma inglés, portugués y español y de uso de suscripciones.

Los criterios de exclusión estuvieron presentes en la eliminación de artículos con terminologías médicas donde el accionar de enfermería fue mínimo o nulo, artículos de revisión fuera del rango de años mencionados previamente.

Selección de artículos

Teniendo establecidos los criterios de búsquedas y estrategias de selección de artículos, se consideraron artículos según palabras claves, relación con intervenciones de enfermería, idioma, y lugar de realización y sobre sus contenidos, obteniendo finalmente un total de 25 elementos.

Diagrama de flujo

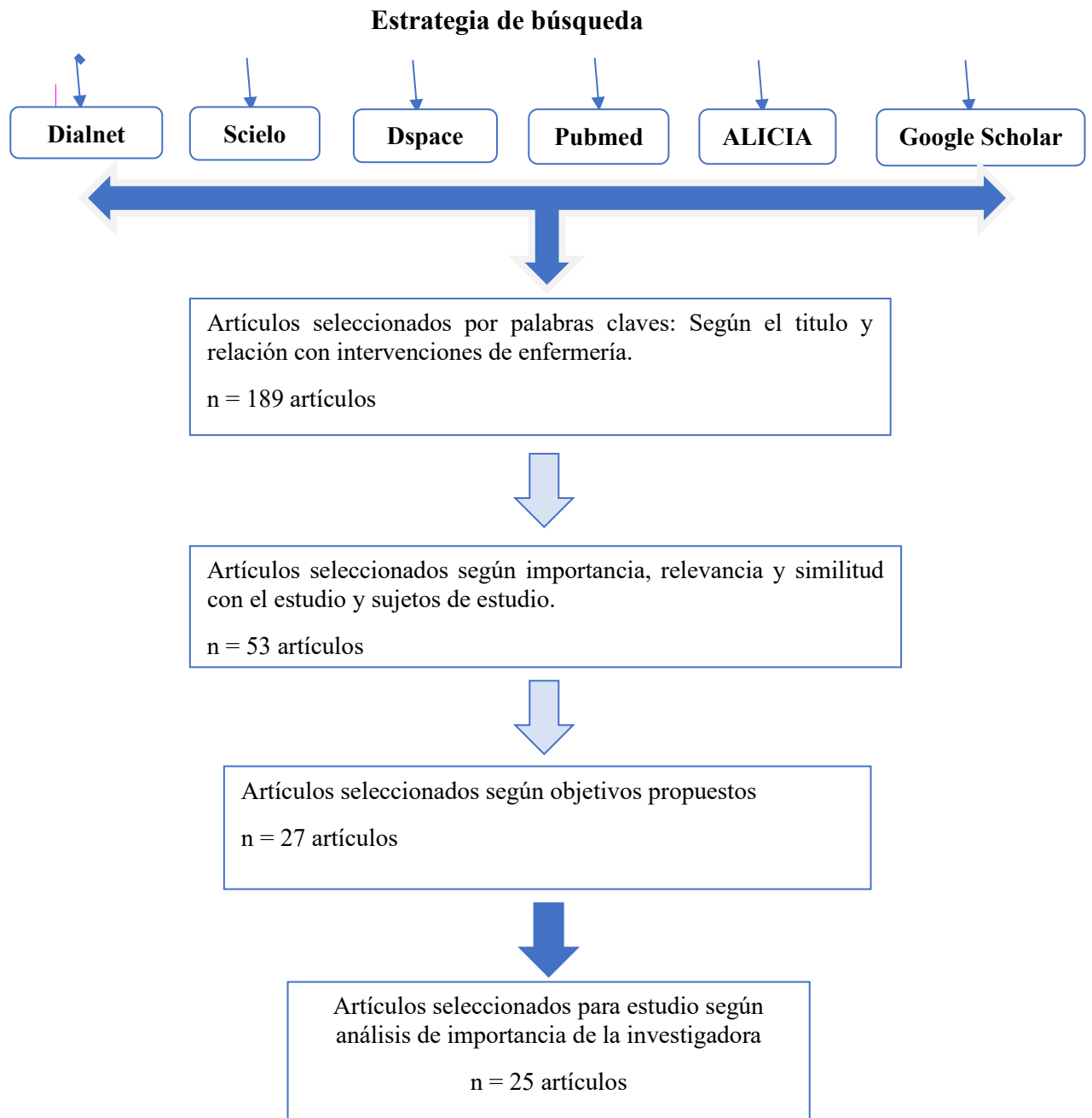


Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de información bibliográfica

IV. RESULTADOS

En la tabla N° 1 relacionado a las bases de datos se obtuvo que el 28% fueron de Dspace, el 20% de Dialnet, el 16% de Google Scholar y el 12% de ALICIA, Pubmed y Scielo. Con respecto al lugar de origen el 32% fueron de Perú, el 28% de Ecuador, el 20% de España, el 8% de Brasil y México y el 4% de Uruguay (Tabla N° 2). Según el idioma el 88% fueron en español, el 8% en portugués y el 4% en inglés (Tabla N° 3). En la tabla N° 4 con respecto al año de publicación se encontró que el 28% fueron de los años 2024, 2023 y 2022, mientras que el 16% fueron del año 2021.

En la tabla N° 5 se consideraron los términos de búsqueda, teniendo que el 76% fue la relación cetoacidosis diabética y enfermería, el 12% fue cetoacidosis diabética, el 8% diabetes mellitus y enfermería y el 4% complicaciones de la diabetes mellitus.

En la tabla N° 6 con respecto al tipo de artículo se encontró que el 48% fueron casos clínicos, el 20% fueron tesis y monografías y el 12% fueron artículos de revisión.

Finalmente, en la tabla N° 7 con respecto al tipo de población se consideraron a los adultos en un 72%, a los adultos mayores en un 20% y a las gestantes y niños y adolescentes en un 4%.

Se consideraron diversos buscadores y bases de datos donde se obtuvieron la mayor cantidad de artículos de revisión relacionados con el tema, con la finalidad de precisar una mayor cantidad de artículos de calidad y que sirvan para realizar una selección óptima en relación a los cuidados de enfermería y la cetoacidosis diabética, además, de tener en cuenta estudios con no menos de 5 años de antigüedad, los cuales van del 2021 en adelante.

Interpretación de los resultados

Nuevos aportes sobre los cuidados de pacientes con cetoacidosis diabética en unidades de emergencia.

Los autores de diversos estudios coinciden en la importancia de considerar múltiples aspectos al momento de planificar intervenciones de enfermería. Para ello, es fundamental basarse en procesos y protocolos que permitan estandarizar los cuidados. No obstante, dichas intervenciones deben sustentarse en acciones básicas pero esenciales, como el lavado de manos, la administración segura de tratamiento parenteral, y la valoración e identificación de posibles riesgos que puedan comprometer el estado de salud del paciente. Estas acciones constituyen el punto de partida para el diseño de intervenciones específicas, basadas en los diagnósticos de enfermería previamente identificados.

Un aporte relevante en enfermería es la estandarización de los diagnósticos, los cuales deben ser establecidos como parte de protocolos o estándares que orienten la formulación de intervenciones específicas. como el riesgo de glucosa inestable, déficit de volumen de líquidos, patrón respiratorio ineficaz, deterioro de la eliminación urinaria, desequilibrio nutricional. Para el abordaje integral de enfermería, es esencial considerar marcos teóricos como la teoría de las 14 necesidades de Virginia Henderson y patrones funcionales de salud de Marjory Gordon, además se prioriza el trabajo en equipo entre los profesionales de la salud que intervienen de forma directa en la atención del pacientes, finalmente, para reforzar la idea de los diagnósticos se decretó que a través del uso de la taxonomía NANDA se pueden establecer diagnósticos precisos, y con el apoyo de la

Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC), es posible planificar actividades efectivas y fundamentadas.

Por otro lado, se consideraron las intervenciones de enfermería más comunes en la atención de pacientes con cetoacidosis diabética, considerando la teoría de Virginia Henderson, el modelo de Marjory Gordon y la Taxonomía NANDA NIC-NOC, dentro de ellas se debe de realizar monitoreo y balance hídrico verificando la hidratación y reposición de electrolitos, además de la administración de insulina según indicación, a través de la preparación y control de valores de glucosa, finalmente realizar valoración cada 2 horas de glucemia, cada 4 horas del Glasgow y diuresis, otros estudios establecieron la administración de medicación incluido insulino terapia y suero terapia, realizar balance hídrico, control de signos vitales y glucosa, evidenciar signos de infección, valorar estado de conciencia, brindar educación a la familia.

Finalmente indican que las intervenciones básicas del profesional de enfermería en cetoacidosis diabética en el marco del NANDA incluyen la anamnesis, control de signos vitales, canalización de vía periférica, verificación de la frecuencia de orina y/o canalización de sonda vesical, oxigenoterapia, control de peso y administración de tratamiento según indicación médica. Así mismo otros estudios destacan que las actividades de enfermería están encaminadas al manejo de problemas electrolíticos, evitar la presencia de cetoacidosis, control de hiperglicemia, identificar factores desencadenantes, valoración de estado de conciencia, administración de tratamiento indicado, promoviendo de este modo un enfoque integral en la atención de

enfermería. (25) (26) (27) (4) (31) (33) (35) (36) (37) (38) (41) (42) (44) (45) (46)
(47) (48)

Riesgos y prevención de cetoacidosis diabética en pacientes en unidades de emergencia.

Se han planteado estudios con poblaciones distintas a los adultos, considerando de gran importancia el manejo en otras etapas de vida, principalmente la de la infancia, donde la complicación aguda de la diabetes se presenta con el aumento de niveles de glucosa y la producción de diuresis osmótica, pérdida de electrolitos y deshidratación. Por otro lado, si bien la cetoacidosis diabética se presenta en diabetes tipo 1, también se puede presentarse en diabetes tipo 2, finalmente se presenta hipercetonemia, siendo un determinante grave para la aparición de edema cerebral, también se mencionaron en su estudio que las atenciones realizadas en los pacientes con cetoacidosis diabéticas fueron positivas, propiciando la recuperación del 95% de los pacientes ingresados a la Unidad de Cuidados Intensivos pediátricos, lo que permitió evitar mayores complicaciones. (28) (29) (30) (32) (34) (39) (40)
(43)

V. CONCLUSIONES

Se concluye que:

1. Los aportes científicos establecen que la cetoacidosis requiere ser identificada a tiempo para iniciar con los protocolos de monitoreo, balance hídrico, administración de medicamentos seguros por el profesional de enfermería, destacando que estas actividades se encuentran orientadas por marcos teóricos como el de Virginia Henderson y Marjory Gordon. Permitiendo un abordaje integral de la problemática.
2. La identificación oportuna de signos y síntomas, así como de factores de riesgo favorecen la detección temprana de la cetoacidosis diabética, lo que propicia la realización de un diagnóstico oportuno y por ende, un tratamiento que favorezca la recuperación del paciente.
3. Los protocolos, planes de atención y cuidados de enfermería permiten establecer diagnósticos enfermeros para plantear actividades que favorezcan en la reducción de sintomatología, así como disminuir los factores de riesgo de complicaciones a causa de la diabetes mellitus.
4. Las intervenciones de enfermería deben de orientarse a los 3 pilares de la cetoacidosis diabética, con atenciones en la hidratación, recuperación del balance hidroelectrolítico y las terapias establecidas como insulino terapia o suero terapia, además de reforzar las atenciones en el aspecto psicológico, teniendo en cuenta a los miembros de la familia brindando educación sanitaria.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Foti S, La Rocca M, Bombaci B, Di Pisa A, Gilberto E, Inturri T, Et al. Cetoacidosis diabética grave en niños con diabetes tipo 1: desafíos actuales en la atención. Instituto Multidisciplinario de publicaciones digitales. 2025. Vol. 12. N° 1.
2. Lizzo J, Goyal A, Gupta V. Cetoacidosis diabética en adultos. Biblioteca Nacional de Medicina. Estados Unidos. 2023.
3. Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. Cetoacidosis diabética. 2023. Vol. 24. N° 2. Pp. 49-51
4. Pizarro L. Revisión crítica: Cuidados de enfermería en pacientes con cetoacidosis diabética en el servicio de emergencia. Chiclayo. 2024. Universidad Señor de Sipán.
5. Meléndez D. Tipos de cuidado de enfermería. Euroinnova. 2020; 2: p. 13
6. Mena D Gonzales V, Cervera A, Salas P, Orts M. Cuidados básicos de enfermería. Universitat Jaume. 2016; 108: p. 9-11
7. Báez F, Nava V, Ramos L, Medina O. El significado de cuidado en la práctica profesional de enfermería: La importancia del cuidado en la práctica profesional de enfermería. Aquichan. 2009; 2: p. 12-13
8. Juárez P, García M. La importancia del cuidado de enfermería. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2009; 17(2): p. 112 – 114
9. Hospital Universitario del Sureste. Cuidados de enfermería. 2014; 1: p. 4
10. Agüero V. La importancia de los cuidados críticos de enfermería. Rev UNIR. 2019; 2: p. 21

11. Belda S, Del Villar P, Palacios A. Cetoacidosis diabética: Actualización. *An Pediatr Contin.* 2014; 12(1): p. 55 – 61
12. Hayes J. Cetoacidosis diabética. *Rev Bol Ped.* 2015;54(1)
13. Correa J, Bello J, Betancurt R, Rodríguez L, Castellanos A, Dueñas C. Cetoacidosis diabética: Revisión. *Act Colomb Cuidado Intensivo.* 2024; 24(3): p. 243- 254.
14. Razavi L. Cetoacidosis diabética. *Med Clin Nort.* 2024; 2: p. 11
15. Brutsaert E. Cetoacidosis diabética. *Manual New York Medical College.* 2023; 2
16. Ministerio de Salud. Guía técnica: Guía de práctica clínica para diagnóstico de cetoacidosis diabética. 2016.
17. Sierra E, Muñoz O, Zamudio M, Gómez J, Builes C, Román A. Cetoacidosis diabética: Características epidemiológicas y letalidad en adultos atendidos en un hospital universitario de Colombia. *Iatreia.* 2021; 34(1).
18. Mingorance A. Protocolo de manejo de complicaciones agudas de diabetes mellitus 1. Hospital General Universitario de Alicante. Tesis. 2021
19. Contreras Y. Cuidado enfermero en pacientes con cetoacidosis diabética unidad de cuidados intensivos en el hospital regional Cusco. Alicia. 2018.
20. Acosta D. Plan de cuidados de enfermería para pacientes con cetoacidosis diabética en el área de terapia intensiva del hospital general de Ambato. Universidad Uniandes. Tesis. 2020.
21. Rodríguez A, Ballesteros J. Actuación de enfermería en urgencias ante cetoacidosis diabética. Hospital Santa Barbara. 2020.

22. Silva G, Altamirano JS. Paciente con cetoacidosis diabética y riesgo de síndrome de desuso. *Cuidarte*.2013; 2(4):44-65
23. Morocco E. Cetoacidosis diabética en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Manuel Núñez Butron. Puno. Tesis. Universidad Nacional del Altiplano. 2018.
24. Cedeño D, Vásquez M. El proceso de atención de enfermería en pacientes con diabetes mellitus. *Rev. Instituto Superior Tecnológico Portoviejo*. 2019; 5(6)
25. Tortajada A, García L, Lafuente P, Vicente M, Muñoz L, Simón I. Plan de cuidados de enfermería sobre una paciente con cetoacidosis diabética. *Rev. Ocronos*. 2024; 7(5): 943
26. Claver B, Piedrafita L, Domínguez A, Delgado N, Abizanda J, Andrés A. Plan de cuidados de enfermería. Caso clínico: Cetoacidosis diabética en paciente con diabetes mellitus tipo 1. *Revista Sanitaria de Investigación*. 2024. 24(1).
27. Martínez A, Granada T, Abad R, Valero A, Pueyo A, Sánchez P. Cetoacidosis diabética. *Revista Sanitaria de Investigación*. 2024; 5(8).
28. Garcés M. Proceso de atención de enfermería en gestante de 28 semanas de gestación con diabetes mellitus más cetoacidosis diabética. Ecuador. Universidad Técnica de Babahoyo. 2024.
29. Verdezoto D, Ramírez P, Meléndez J. Cuidados de enfermería en pacientes con cetoacidosis diabética en el servicio de emergencia. *Revista La realidad tecnológica en tiempos de inteligencia artificial en institutos tecnológicos de Ecuador*. 2024; 3(5).
30. Delgado, J. Cuidado de un paciente con cetoacidosis diabética en un hospital público de Chiclayo. Universidad Señor de Sipán. 2024.

31. Rodríguez A, Mercado S. Protocolo de manejo de cetoacidosis diabética en cuidados intensivos infantiles. *Revista Archivos de Pediatría de Uruguay*. 2023; 94(2).
32. Catucuamba C. Complicaciones en pacientes con diabetes mellitus 2 para el ingreso a la unidad de cuidados intensivos. Ecuador Universidad Uniandes. 2023.
33. Verdezoto D, Ortega N, Gómez N, Hernández Y. Cuidados de enfermería en pacientes con cetoacidosis diabética en el servicio de emergencia. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y vida*. 2023; 1(7)
34. De la Cruz R. Impacto del proceso de atención de enfermería en un paciente crítico con cetoacidosis diabética en la Unidad de Cuidados Intensivos. México. 2023. Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.
35. Valentín C. Cuidados de enfermería en atención a pacientes con cetoacidosis diabética en el servicio de emergencia en un hospital de Lima. 2023. Universidad Inca Garcilazo de la Vega.
36. Zuzunaga P. Cuidados de enfermería a un paciente con cetoacidosis diabética en estado crítico atendido en el servicio de UCI adultos del Hospital de Emergencia de Villa El Salvador. Lima. 2023. Universidad Inca Garcilazo de la Vega.
37. Altamirano J, Carrasco D, Oblitas S. Proceso del cuidado enfermero aplicado a un adulto mayor con cetoacidosis diabética. *Revista Científica de enfermería: Investigación e innovación*. 2023; 3(3): 125-132.
38. Segura J, Fernández A, Hernández A. Protocolo de cetoacidosis diabética y síndrome hiperglucémico. España. Área Médica. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. 2022.

39. García A. Plan de cuidados de enfermería al adulto mayor con diabetes mellitus tipo II: Prevención del deterioro físico. México. Universidad Autónoma Metropolitana. 2022.
40. Alcázar, A. Factores de riesgo asociado a cetoacidosis diabética en pacientes críticos. Ecuador. Universidad Uniandes. 2022.
41. García S. Proceso de atención de enfermería en adulto mayor con diabetes mellitus tipo II. Ecuador. Universidad Técnica de Babahoyo. 2022.
42. Silva J, Farias A, Morais L, Oliveira I, Arruda M, Feijó C, et al. Prática clínica de enfermagem no manejo ao paciente critico com cetoacidose diabetica. Revista Nursing. 2022; 25(291): 8330-8335
43. Oliveira T, Fernandes J, Sales B, Queiroga M, Milena S, Cardoso A. Cetoacidose diabetica em crianças e adolescentes com diabetes mellitus tipo 1 e fatores de risco associados. Revista Cogitare Enfermagem. 2022; 27(1).
44. Huamani S, Gutiérrez L. Cuidados enfermeros a paciente con cetoacidosis diabética del servicio de emergencia de un hospital de Ayacucho. Universidad Peruana Unión. 2022.
45. Veloz L. Proceso de atención de enfermería en paciente de 60 años con cetoacidosis diabética. Ecuador. Universidad Tecnológica de Babahoyo. 2021.
46. Bartolomé A, Serrano R, Arbúes C, Blasco J, López R, Miguel B. Proceso de atención de enfermería en paciente con cetoacidosis diabética, por el servicio de urgencias. Caso clínico. España. Revista Sanitaria de Investigación. 2021; 2(12).
47. Osorio T. Intervención de enfermería en el paciente con cetoacidosis diabética en el servicio de emergencia. Lima. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2021.

48. Layme J. Intervenciones de enfermería en pacientes con cetoacidosis diabética en el servicio de emergencia de un Hospital Nacional de Lima. Universidad Privada Norbert Wiener. 2021.

ANEXOS

ANEXO 1: FICHAS RAE

FICHA RAE N° 1

TÍTULO	Plan de cuidados de enfermería sobre una paciente con cetoacidosis diabética.
AUTORES	Tortajada A, García L, Lafuente P, Vicente M, Muñoz L, Simón I. (25)
AÑO	2024
OBJETIVO	Evaluar el plan de cuidados efectivizado a una paciente con cetoacidosis diabética.
METODOLOGÍA	Estudio analítico
RESULTADOS	El proceso de atención fue efectivo, considerando las 14 necesidades de Virginia Henderson y planteando una evaluación continua y oportuna de las necesidades y de la sintomatología para establecer las acciones a realizar.
CONCLUSIONES	Plantear las intervenciones de enfermería utilizando el proceso de atención de enfermería considerando la teoría de Virginia Henderson.
Aporte	El plan establece una guía de pasos para realizar una valoración adecuada y planear actividades correctas según sus necesidades.
ENLACE	https://doi.org/10.58842/UAJI7890

FICHA RAE N° 2

TÍTULO	Plan de cuidados de enfermería. Caso clínico: Cetoacidosis diabética en paciente con diabetes mellitus tipo 1.
AUTORES	Claver B, Piedrafita L, Domínguez A, Delgado N, Abizanda J, Andrés A. (26)
AÑO	2024
OBJETIVO	Evaluar la atención del profesional de enfermería en un paciente con cetoacidosis utilizando la Teoría de Virginia Henderson
METODOLOGÍA	Estudio experimental
RESULTADOS	La atención de enfermería es integral por lo que considerar la satisfacción de las necesidades del paciente ayuda a mejorar su estado de salud, además de identificar correctamente el tratamiento e intervenciones a seguir.
CONCLUSIONES	Se establecen prioridades de atención según las necesidades del paciente y se refuerzan con exámenes auxiliares periódicamente.
Aporte	El plan ayuda a poder modificar el tratamiento y las intervenciones de enfermería al ser continuo y evaluándose durante cada turno.
ENLACE	https://revistasanitariadeinvestigacion.com/plan-de-cuidados-de-enfermeria-caso-clinico-cetoacidosis-diabetica-en-paciente-con-diabetes-mellitus-tipo-1/

FICHA RAE N° 3

TÍTULO	Cetoacidosis diabética
AUTORES	Martínez A, Granada T, Abad R, Valero A, Pueyo A, Sánchez P. (27)
AÑO	2024
OBJETIVO	Identificar la eficacia de las intervenciones de enfermería en pacientes diabéticos con cetoacidosis.
METODOLOGÍA	Estudio de caso, descriptivo y analítico
RESULTADOS	Las intervenciones de enfermería son el eje de las demás acciones de tratamiento del equipo multidisciplinario, favoreciendo la monitorización y recuperación del paciente, logrando evitar posibles complicaciones.
CONCLUSIONES	Las principales actividades del profesional de enfermería fueron control de funciones vitales y biológicas, análisis y tomas de exámenes de sangre u orina, administración de fármacos, insulino terapia y fluidoterapia.
Aporte	Establecer intervenciones de enfermería en casos de cetoacidosis diabéticas incluyendo análisis de resultados de sangre y orina.
ENLACE	https://revistasanitariadeinvestigacion.com/cetoacidosis-diabetica/

FICHA RAE N° 4

TÍTULO	Proceso de atención de enfermería en gestante de 28 semanas de gestación con diabetes mellitus más cetoacidosis diabética.
AUTORES	Garcés M. (28)
AÑO	2024
OBJETIVO	Establecer el proceso de atención de enfermería en paciente gestante de 28 semanas con diversos síntomas y complicaciones de la diabetes mellitus en el Hospital Universitario de Guayaquil.
METODOLOGÍA	Caso clínico, descriptivo y transversal.
RESULTADOS	Se establecieron cuidados de enfermería considerando la valoración de patrones según Marjory Gordon con alteraciones del patrón nutricional, actividad y reposo, sueño y descanso y sexualidad y reproducción.
CONCLUSIONES	Se concluye que la valoración con los patrones de Marjory Gordon es efectiva para la atención de gestantes con cuadros de cetoacidosis diabética.
Aporte	Se aseguró una atención integral considerando teorías y taxonomías para estabilizar a pacientes en emergencia por Cetoacidosis Diabética.
ENLACE	http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/16550

FICHA RAE N° 5

TÍTULO	Cuidados de enfermería en pacientes con cetoacidosis diabética en el servicio de emergencia.
AUTORES	Verdezoto D, Ramírez P, Meléndez J. (29)
AÑO	2024
OBJETIVO	Determinar la efectividad de la actuación del profesional de enfermería en pacientes con cetoacidosis diabética mediante la búsqueda de artículos científicos.
METODOLOGÍA	Estudio de análisis documental, transversal
RESULTADOS	Después de analizar 21 artículos se encontró que la cetoacidosis diabética es una complicación grave, tiene como factores de riesgo la edad, controles inadecuados de glucosa, obesidad, sobrepeso, falta de actividad física, en los cuidados de enfermería se priorizaron la terapia con insulina a través de la escala móvil y la hidratación.
CONCLUSIONES	Los cuidados de enfermería con realizados de forma individual, considerando las taxonomías NANDA para realizar el proceso de atención enfermero.
Aporte	Establecimiento de intervenciones y cuidados específicos según sintomatología del paciente.
ENLACE	https://doi.org/10.59282/reincisol.V3(5)1701-1722

FICHA RAE N° 6

TÍTULO	Revisión crítica: Cuidados de enfermería a pacientes con cetoacidosis diabética en el servicio de emergencia.
AUTORES	Pizarro L. (4)
AÑO	2024
OBJETIVO	Identificar los cuidados de enfermería proporcionados en el servicio de emergencia a pacientes con cetoacidosis diabética.
METODOLOGÍA	Enfermería Basada en Evidencia (EBE) utilizando el esquema PICOT.
RESULTADOS	Se encontraron cuidados específicos y adecuados: Monitoreo cada 4 horas, mantener niveles de glucosa entre 140 y 180 mg/dl, monitoreo de diuresis, fluidoterapia acorde a niveles de hidratación y de sodio o potasio.
CONCLUSIONES	Los cuidados son esenciales para un manejo adecuado de la cetoacidosis diabética en emergencia.
Aporte	Dar a conocer cuidados esenciales para la atención del paciente con cetoacidosis diabética.
ENLACE	http://hdl.handle.net/20.500.12423/7489

FICHA RAE N° 7

TÍTULO	Cuidado de un paciente con cetoacidosis diabética en un hospital público de Chiclayo.
AUTORES	Delgado J. (30)
AÑO	2024
OBJETIVO	Elaborar planes de cuidado de enfermería para fortalecer la atención a pacientes hospitalizados con esta condición.
METODOLOGÍA	Revisión de caso clínico
RESULTADOS	Se encontraron 5 diagnósticos prevalentes, déficit de líquidos, riesgo de infecciones, desequilibrio de electrolitos, riesgo de hiperglucemia y patrón respiratorio ineficaz.
CONCLUSIONES	Los planes de intervención de enfermería utilizando la taxonomía NANDA NIC NOC y los patrones de Marjory Gordon son efectivos y eficaces para dar cuidados integrales y de calidad.
Aporte	Dar a conocer planes de atención de enfermería con taxonomía NANDA NIC NOC y teoría de patrones de Marjory Gordon.
ENLACE	https://hdl.handle.net/20.500.12802/14039

FICHA RAE N° 8

TÍTULO	Protocolo de manejo de cetoacidosis diabética en cuidados intensivos infantiles.
AUTORES	Rodríguez A, Mercado S. (31)
AÑO	2023
OBJETIVO	Mejorar la calidad asistencial y ser una guía para el tratamiento de los pacientes pediátricos con cetoacidosis diabética asistidos en la UCI.
METODOLOGÍA	Estudio analítico, aplicada y transversal
RESULTADOS	El estudio logro implantar una guía para uso en la atención de pacientes con cetoacidosis diabética en unidades críticas, desde el ingreso hasta el alta, fue evaluado por el Comité del Hospital Británico para uso en niños.
CONCLUSIONES	Las atenciones realizadas en los pacientes con cetoacidosis diabéticas fueron positivas, propiciando la recuperación del 95% de los pacientes ingresados a la Unidad de Cuidados Intensivos pediátricos.
Aporte	Establecimiento de un nuevo protocolo de atención en casos de cetoacidosis diabética en niños.
ENLACE	https://doi: 10.31134/AP.94.2.19

FICHA RAE N° 9

TÍTULO	Complicaciones en pacientes con diabetes mellitus 2 para un ingreso a la unidad de cuidados intensivos.
AUTORES	Catucuamba C. (32)
AÑO	2023
OBJETIVO	Identificar las complicaciones más graves de la diabetes mellitus 2 que desencadenan ingresos a unidades de cuidados intensivos.
METODOLOGÍA	Revisión sistemática
RESULTADOS	Las principales complicaciones de la diabetes mellitus 2 que conllevan a ingresos a UCI son la cetoacidosis diabética y la hiperosmolaridad hiperglucémica.
CONCLUSIONES	Se establecen intervenciones de enfermería específicas para controlar la aparición de cetoacidosis diabética y el estado hiperosmolar hiperglucémico, para prevenir morbimortalidad.
Aporte	Dar a conocer intervenciones de enfermería previo a la aparición de cetoacidosis diabética y de hiperosmolaridad hiperglucémica.
ENLACE	https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/17242

FICHA RAE N° 10

TÍTULO	Cuidados de enfermería en pacientes con cetoacidosis diabética en el servicio de emergencia.
AUTORES	Verdezoto D, Ortega N, Gómez N, Hernández Y. (33)
AÑO	2023
OBJETIVO	Analizar los cuidados de enfermería en pacientes con cetoacidosis diabética en el servicio de emergencia.
METODOLOGÍA	Revisión documental en espacio científico con bases de datos.
RESULTADOS	Los cuidados que el profesional de enfermería debe realizar en pacientes con cetoacidosis debe ser individualizado, continuos y detallando los cuidados, se recomienda la utilización de las taxonomías de enfermería NANDA, teniendo en cuenta el NIC y NOC, para identificar los problemas y plantear intervenciones adecuadas y oportunas.
CONCLUSIONES	Incluir las intervenciones de enfermería con la inclusión de terapias de escala móvil de insulina e hidratación considerando los niveles de potasio en sangre.
Aporte	Consideraciones de insulino terapia con escalas móviles e hidratación del paciente
ENLACE	http://doi.org/1035381/svv7i1.3611

FICHA RAE N° 11

TÍTULO	Impacto del proceso de atención de enfermería en un paciente crítico con cetoacidosis diabética en la Unidad de Cuidados Intensivos.
AUTORES	De la Cruz R. (34)
AÑO	2023
OBJETIVO	Evaluar el efecto de las intervenciones de enfermería a pacientes con cetoacidosis diabética en la unidad de cuidado intensivos.
METODOLOGÍA	Tipo cuantitativo, transversal y cuasiexperimental.
RESULTADOS	Dentro de los diagnósticos más utilizados estuvieron: Déficit de volumen de líquidos, deterioro del intercambio gaseoso, respuesta ventilatoria disfuncional al destete, alteraciones en la nutrición, disconfort, riesgos de infecciones y motilidad gastrointestinal disfuncional.
CONCLUSIONES	Concluyendo que la elaboración y aplicación de diferentes planes de cuidados garantizó un cuidado de calidad con calidez en el mejoramiento de la salud.
Aporte	Favoreció a la identificación de problemas de salud y plantearon estrategias de mejora.
ENLACE	https://ri.ujat.mx/handle/200.500.12107/4993

FICHA RAE N° 12

TÍTULO	Cuidados de enfermería en atención a pacientes con cetoacidosis diabética en el servicio de emergencia en un hospital de Lima.
AUTORES	Valentín C. (35)
AÑO	2023
OBJETIVO	Describir los cuidados de enfermería brindados a un paciente con diabetes mellitus tipo I con cetoacidosis diabética descompensada en el servicio de emergencia del Hospital de Emergencia de Villa El Salvador.
METODOLOGÍA	Análisis de caso
RESULTADOS	Se mejoró el estado de salud del paciente logrando estabilizarlo, se brindó atención de enfermería teniendo en cuenta la Teoría de Dorothea Orem.
CONCLUSIONES	La teoría de Dorothea Orem fue útil en la planificación de acciones de enfermería para la recuperación del paciente con cetoacidosis diabética descompensada.
Aporte	Alternativa de uso del Proceso de Atención de Enfermería considerando la teoría de Dorothea Orem.
ENLACE	http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/6986

FICHA RAE N° 13

TÍTULO	Cuidados de enfermería a un paciente con cetoacidosis diabética en estado crítico atendido en el servicio de UCI adultos del Hospital de Emergencia de Villa El Salvador.
AUTORES	Zuzunaga P. (36)
AÑO	2023
OBJETIVO	Asegurar una atención integral de enfermería a los pacientes
METODOLOGÍA	Caso clínico, retrospectivo y analítico.
RESULTADOS	Se aplicó el plan de cuidados de enfermería utilizando los dominios: nutrición, eliminación, seguridad y protección e intercambio.
CONCLUSIONES	La evaluación del paciente considerando los dominios y clases de la taxonomía NANDA, NIC – NOC, es eficiente y fomenta un diagnóstico adecuado para establecer acciones de mejora.
Aporte	La práctica de acciones de enfermería según dominios se puede aplicar en casos de cetoacidosis diabética.
ENLACE	https://hdl.handle.net/20.500.11818/7239

FICHA RAE N° 14

TÍTULO	Proceso del cuidado enfermero aplicado a un adulto mayor con cetoacidosis diabética.
AUTORES	Altamirano J, Carrasco D, Oblitas S. (37)
AÑO	2023
OBJETIVO	Presentar un plan de cuidado enfermero para un hombre con cetoacidosis diabética con antecedentes de obesidad.
METODOLOGÍA	Caso clínico.
RESULTADOS	Se proporcionaron intervenciones de enfermería efectivas y personalizadas para evitar complicaciones y fomentar la recuperación del paciente.
CONCLUSIONES	Utilizando la teoría de Marjory Gordon y la taxonomía NANDA-NIC-NOC se logró reestablecer el estado de salud del paciente, pasando del área de shock trauma a observación en emergencia.
Aporte	Se aseguró una atención integral considerando teorías y taxonomías para estabilizar a pacientes en emergencia por Cetoacidosis Diabética.
ENLACE	https://doi.org/10.33326/27905543.2023.3.1781

FICHA RAE N° 15

TÍTULO	Protocolo de cetoacidosis diabética y síndrome hiperglucémico
AUTORES	Segura J, Fernández A, Hernández A. (38)
AÑO	2022
OBJETIVO	Plantear un protocolo de atención para pacientes con cetoacidosis diabética y síndrome hiperglucémico en pacientes adultos en salas de emergencia y UCI
METODOLOGÍA	Estudio de tipo aplicada, experimental y transversal
RESULTADOS	Estableció como atención dentro del protocolo de cetoacidosis diabética y síndrome hiperglucémico hiperosmolar el control y mejora del grado de deshidratación, además de los niveles de acidosis en la sangre.
CONCLUSIONES	Se establecieron 3 mecanismos de atención: Niveles de reserva pancreática de insulina, niveles bajos de hormonas contrarreguladoras y por último la inhibición de la liposis.
Aporte	Establecimiento de un nuevo protocolo de atención en casos de cetoacidosis diabética en adultos con problemas de deshidratación y acidosis.
ENLACE	https://www.chospab.es/area_medica/medicinainterna/PROTOCOLOS/cetoacidosis.htm

FICHA RAE N° 16

TÍTULO	Plan de cuidados de enfermería al adulto mayor con diabetes mellitus tipo II: Prevención del deterioro físico.
AUTORES	García A. (39)
AÑO	2022
OBJETIVO	Contribuir a la prevención del deterioro físico proveniente de las diversas patologías y complicaciones del paciente adulto mayor con diabetes mellitus tipo II.
METODOLOGÍA	Tipo cualitativo y de análisis documental.
RESULTADOS	Valoración de las complicaciones de un adulto mayor considerando la teoría de Virginia Henderson identificando y priorizando las necesidades alteradas.
CONCLUSIONES	Permite una valoración de las necesidades ya que el aspecto emocional y psicológico favorece la recuperación del paciente, por ello la teoría proporciona información sobre problemas no solo físicos sino también emocionales y poder plantear acciones de forma holística.
Aporte	Abordaje del aspecto emocional del paciente para su recuperación.
ENLACE	https://repositorio.xoc.uam.mx/js/handle/123456789/26498

FICHA RAE N° 17

TÍTULO	Factores de riesgo asociado a cetoacidosis diabética en pacientes críticos.
AUTORES	Alcázar A. (40)
AÑO	2022
OBJETIVO	Determinar los factores de riesgo asociados a cetoacidosis diabética en pacientes críticos e intervenciones de enfermería en la prevención.
METODOLOGÍA	Tipo cualitativo, descriptivo y de análisis documental.
RESULTADOS	Se determino que los factores más comunes fueron las infecciones, especialmente las urinarias, no adherencia al tratamiento, inicio de diagnóstico de diabetes, alteraciones dietéticas, alteraciones del equilibrio electrolítico.
CONCLUSIONES	El profesional de enfermería debe cumplir con intervenciones no meramente asistenciales, sino también educativas para mejorar o proponer un cambio de actitudes con la finalidad de disminuir los riesgos y complicaciones de la diabetes mellitus tipo 1.
Aporte	Proponer y cumplir intervenciones de enfermería orientadas a la educación para la salud.
ENLACE	https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/15556

FICHA RAE N° 18

TÍTULO	Proceso de atención de enfermería en adulto mayor con diabetes mellitus tipo II
AUTORES	García S. (41)
AÑO	2022
OBJETIVO	Aplicar el proceso de atención de enfermería con la intención de determinar las intervenciones oportunas para mejorar el pronóstico del paciente en base a los diagnósticos establecidos.
METODOLOGÍA	Caso clínico
RESULTADOS	Se aplicó de manera oportuna el proceso de atención de enfermería logrando aplicar intervenciones que favorecieron el pronóstico del paciente.
CONCLUSIONES	Las intervenciones de enfermería establecidos en el proceso de atención de enfermería deben de ser oportunos para que pueda tener repercusión positiva en la recuperación del paciente.
Aporte	Identificación oportuna de diagnósticos de enfermería
ENLACE	http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/11277

FICHA RAE N° 19

TÍTULO	Prática clínica de enfermagem no manejo ao paciente crítico com cetoacidose diabetica.
AUTORES	Silva J, Farias A, Morais L, Oliveira I, Arruda M, Feijó C, et al. (42)
AÑO	2022
OBJETIVO	Explicar cómo se implementan aplicaciones prácticas manteniendo un bajo nivel de control sobre pacientes críticos enfermos de cetoacidosis diabética.
METODOLOGÍA	Revisión integrada de literatura.
RESULTADOS	Se estableció que al existir un restablecimiento de los niveles de glucosa en sangre se mejora la calidad del sueño y se evita trastornos, además se redujo los problemas de aprendizaje.
CONCLUSIONES	El profesional de enfermería puede implementar dentro de sus acciones de cumplimiento farmacológico el uso del paracetamol, ya que se ha demostrado que es un agente glucémico de rápido crecimiento, acompañado de una dieta acorde.
Aporte	Proponer el uso del paracetamol dentro de las intervenciones de enfermería de uso farmacológico.
ENLACE	https://pesquisa.bvsalud.org/gim/resource/biblio-1392108

FICHA RAE N° 20

TÍTULO	Cetoacidose diabetica em crianças e adolescentes com diabetes mellitus tipo 1 e fatores de risco associados.
AUTORES	Oliveira T, Fernandes J, Sales B, Queiroga M, Milena S, Cardoso A. (43)
AÑO	2022
OBJETIVO	Estimar la prevalencia y los factores de riesgo de cetoacidosis en niños y adolescentes con diabetes mellitus tipo 1.
METODOLOGÍA	Estudio epidemiológico.
RESULTADOS	Se estableció que los factores de riesgo fueron la edad, infecciones recurrentes, errores dietéticos y tratamiento insulínico errado.
CONCLUSIONES	Se estableció una recurrencia de cetoacidosis diabética en niños y adolescentes, esto favoreció la implementación de intervenciones preventivas y de manejo adecuado del profesional de enfermería en cuanto al problema.
Aporte	Conocimiento de factores de riesgo y abordaje de enfermería en la prevención y cuidados de complicaciones en diabetes mellitus tipo 1.
ENLACE	https://doi.org/10.5380/ce.v27i0.82388

FICHA RAE N° 21

TÍTULO	Cuidados enfermeros a paciente con cetoacidosis diabética del servicio de emergencia de un hospital de Ayacucho.
AUTORES	Huamani S, Gutiérrez L. (44)
AÑO	2022
OBJETIVO	Gestionar el cuidado integral del paciente utilizando el enfoque cualitativo.
METODOLOGÍA	Estudio de caso único.
RESULTADOS	Se obtuvieron puntuaciones de cambios y mejoras positivas en +2, +2 y +1 en la escala de valoración del estudio.
CONCLUSIONES	Se gestionaron las etapas del proceso de enfermería logrando brindar una atención de calidad y calidez al paciente hospitalizado.
Aporte	Priorizar la atención del cuidado enfermero utilizando las 5 etapas del proceso.
ENLACE	https://repositorio.upeu.edu.pe/items/ae16e1cb-0143-408e-a74d-6a8c25dd585b

FICHA RAE N° 22

TÍTULO	Proceso de atención de enfermería en paciente de 60 años con cetoacidosis diabética.
AUTORES	Veloz L. (45)
AÑO	2021
OBJETIVO	Analizar la planificación de intervenciones de enfermería en un paciente de 60 años ingresado al área de emergencia con estado de salud general descompensado.
METODOLOGÍA	Caso clínico
RESULTADOS	Una vez realizados los cuidados de enfermería y cumplimiento del tratamiento médico se estabilizó a paciente y se trasladó al área de medicina para su posterior recuperación.
CONCLUSIONES	El profesional de enfermería cumplió con las actividades propuestas, además de reforzarlas con intervenciones educativas sobre tratamiento de la diabetes mellitus, la adherencia y las consecuencias y complicaciones del no cumplimiento del mismo.
Aporte	Estableció la importancia de la educación para la salud para evitar posteriores ingresos a emergencia por complicaciones de la diabetes.
ENLACE	http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/9678

FICHA RAE N° 23

TÍTULO	Proceso de atención de enfermería en paciente con cetoacidosis diabética, por el servicio de urgencias. Caso clínico
AUTORES	Bartolomé A, Serrano R, Arbúes C, Blasco J, López R, Miguel B. (46)
AÑO	2021
OBJETIVO	Crear un plan de cuidados de enfermería a partir del estudio de un caso real de un paciente con diabetes tipo II con cetoacidosis diabética en el Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza.
METODOLOGÍA	Caso clínico
RESULTADOS	Se plantearon intervenciones de enfermería según la teoría de necesidades de Virginia Henderson donde se utilizaron la respiración, alimentación, eliminación, mantenimiento de la postura, sueño y descanso, vestido, mantenimiento de la temperatura, higiene corporal, comunicación y seguridad.
CONCLUSIONES	El profesional de enfermería puede plantear intervenciones de enfermería una vez establecido diagnósticos según la teoría de Virginia Henderson.
Aporte	Estableció un proceso de atención de enfermería que puede ser utilizado con cualquier paciente con cetoacidosis.
ENLACE	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8277404

FICHA RAE N° 24

TÍTULO	Intervención de enfermería en el paciente con cetoacidosis diabética en el servicio de emergencia.
AUTORES	Osorio T. (47)
AÑO	2021
OBJETIVO	Analizar la intervención de enfermería (NIC) en el paciente adulto con Cetoacidosis Diabética (CAD) en el servicio de emergencia.
METODOLOGÍA	Estudio de tipo documental, descriptivo y retrospectivo.
RESULTADOS	De 40 artículos revisados, el 23% fueron obtenidos de Dialnet, el 43% de Google académico, el 13% de Redalyc y el 23% de Scielo, el 20% fueron de Perú y el 80% de otros países, el 10% fueron de diabetes mellitus, el 15% de diabetes mellitus y cetoacidosis, el 23% de cetoacidosis, el 18% de intervenciones de enfermería, el 28% de intervenciones de enfermería y cetoacidosis y el 8% de proceso de enfermería.
CONCLUSIONES	La Cetoacidosis es una complicación que se presenta de forma aguda o grave, propiciando riesgo en la vida del paciente adulto, el profesional de enfermería cumple un rol principal en la atención, fomentando la estabilización del paciente y futura recuperación a través de las intervenciones que realiza.
Aporte	Dar a conocer la importancia de las intervenciones de enfermería de forma oportuna en los pacientes con Cetoacidosis diabética.
ENLACE	https://hdl.handle.net/20.500.12866/11500

FICHA RAE N° 25

TÍTULO	Intervenciones de enfermería en pacientes con cetoacidosis diabética en el servicio de emergencia de un Hospital Nacional de Lima 2021.
AUTORES	Layme J. (48)
AÑO	2021
OBJETIVO	Determinar las intervenciones de enfermería en pacientes con cetoacidosis diabética en el servicio de emergencia de un Hospital Nacional de Lima, 2021.
METODOLOGÍA	Estudio de tipo documental, descriptivo y retrospectivo.
RESULTADOS	De 40 artículos revisados, el 23% fueron obtenidos de Dialnet, el 43% de Google académico, el 13% de Redalyc y el 23% de Scielo, el 20% fueron de Perú y el 80% de otros países, el 10% fueron de diabetes mellitus, el 15% de diabetes mellitus y cetoacidosis, el 23% de cetoacidosis, el 18% de intervenciones de enfermería, el 28% de intervenciones de enfermería y cetoacidosis y el 8% de proceso de enfermería.
CONCLUSIONES	La Cetoacidosis es una complicación que se presenta de forma aguda o grave, propiciando riesgo en la vida del paciente adulto, el profesional de enfermería cumple un rol principal en la atención, fomentando la estabilización del paciente y futura recuperación a través de las intervenciones que realiza.
Aporte	Dar a conocer la importancia de las intervenciones de enfermería de forma oportuna en los pacientes con Cetoacidosis diabética.
ENLACE	https://hdl.handle.net/20.500.13053/5227

ANEXO N° 2: TABLAS

TABLA N° 1
Artículos según bases de datos

Bases de datos	N°	%
Dspace	7	28
Dialnet	5	20
Google Scholar	4	16
ALICIA	3	12
Pubmed	3	12
Scielo	3	12
TOTAL	25	100

TABLA N° 2
Artículos según país de procedencia

País	N°	%
Perú	8	32
Ecuador	7	28
España	5	20
Brasil	2	8
México	2	8
Uruguay	1	4
TOTAL	25	100

TABLA N° 3
Idioma de artículos

Idioma	N°	%
Español	23	88
Portugués	2	8
Inglés	1	4
TOTAL	25	100

TABLA N° 4
Año de publicación de artículos

Año	N°	%
2024	7	28
2023	7	28
2022	7	28
2021	4	16
TOTAL	25	100

TABLA N° 5
Artículos según términos de búsqueda

Términos de búsqueda	N°	%
Cetoacidosis diabética y enfermería	19	76
Cetoacidosis diabética	3	12
Diabetes mellitus y enfermería	2	8
Complicaciones de la diabetes mellitus	1	12
TOTAL	25	100

TABLA N° 6
Tipo de artículo

Tipo de artículo	N°	%
Casos clínicos	12	48
Tesis	5	20
Monografías	5	20
Artículos de revisión	3	12
TOTAL	25	100

TABLA N° 7
Artículos según tipo de población

Tipo de población	N°	%
Adultos	18	72
Adultos mayores	5	20
Gestantes	1	4
Niños y adolescentes	1	4
TOTAL	25	100