

Intervención de enfermería en pacientes con diabetes mellitus en la atención primaria de salud

Nursing intervention in patients with diabetes mellitus in primary health care

Oscar Kevin Córdor Rosas

Licenciado en Enfermería. Ministerio de Salud Pública. Ecuador
<https://orcid.org/0009-0002-8716-187X>

Juliana Mishelle Rodríguez Llerena

Licenciada en Enfermería. Ministerio de Salud Pública. Ecuador
<https://orcid.org/0009-0009-0085-1028>

Darwin Alexander Franco Quijije

Licenciado en Enfermería. Ministerio de Salud Pública. Ecuador
<https://orcid.org/0009-0003-7189-0602>

Maritza Elizabeth Tutasig Vargas

Licenciada en Enfermería. Ministerio de Salud Pública. Ecuador
<https://orcid.org/0000-0002-2972-3312>

Diego Stalin Tutasig Vargas

Licenciado en Enfermería
<https://orcid.org/0009-0001-4918-0052>

Natalya Silvana Taco Padilla

Licenciada en Enfermería. Ministerio de Salud Pública. Ecuador
<https://orcid.org/0000-0003-2530-8442>

Ana Gabriela Tusa Holguín

Licenciada en Enfermería
<https://orcid.org/0000-0002-8374-3795>

RESUMEN

Introducción: La diabetes mellitus (DM) es un trastorno endocrino, que se caracteriza por la elevación de los niveles de glucosa en sangre, se clasifica principalmente en diabetes tipo 1 y tipo 2, es considerado un problema a nivel mundial. **Objetivo:** Determinar la intervención de enfermería en pacientes con diabetes mellitus en la atención primaria de salud. **Método:** Revisión sistemática de literatura y selección de 18 artículos mediante el método PRISMA. **Resultados:** Destaca la importancia de ofrecer una buena intervención de enfermería mediante la comunicación, seguimiento y educación a los pacientes que acuden a la APS, enseñando el autocuidado que deben tener en casa, esto favorece a la reducción de complicaciones asociadas al mal manejo de la patología. **Conclusión:** La ejecución del sistema de atención primaria en salud temprana apoya a evitar el incremento del riesgo en complicaciones por pacientes diagnosticados con diabetes mellitus, mediante el seguimiento, cobertura, educación, autocuidado, adherencia terapéutica, control y monitores de glucosa, que brinda el personal de enfermería dentro de su desempeño de promoción, prevención, curación y rehabilitación hacia el paciente, esto contribuye a obtener mejores resultados en la calidad de salud del paciente.

Palabras clave: Atención Primaria de Salud, Cumplimiento y Adherencia al Tratamiento, Diabetes Mellitus Tipo 2, Enfermería de Atención Primaria.

ABSTRACT

Introduction: Diabetes mellitus (DM) is an endocrine disorder characterized by elevated blood glucose levels. It is primarily classified as type 1 and type 2 diabetes and is considered a global health problem. **Objective:** To determine the nursing intervention for patients with diabetes mellitus in primary health care. **Method:** A systematic literature review was conducted, selecting 18 articles using the PRISMA method. **Results:** The study highlights the importance of providing effective nursing intervention through communication, follow-up, and education to patients attending primary health care, teaching them the self-care they should practice at home. This contributes to reducing complications associated with poor management of the disease. **Conclusion:** The implementation of the early primary health care system helps prevent an increased risk of complications in patients diagnosed with diabetes mellitus. This is achieved through follow-up, coverage, education, self-care, therapeutic adherence, glucose monitoring, and monitoring provided by nursing staff as part of their role in promoting, preventing, treating, and rehabilitating patients. This contributes to improved health outcomes for the patient.

Keywords: Primary Health Care, Treatment Compliance and Adherence, Type 2 Diabetes Mellitus, Primary Care Nursing.

INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus (DM) es una de las enfermedades crónicas más comunes a nivel global, afectando a aproximadamente 463 millones de adultos en todo el mundo, y se estima que la mitad de ellos aún no han recibido un diagnóstico. Con el tiempo, esta enfermedad ha visto un aumento en su incidencia, lo que enfatiza la importancia de monitorear los niveles de azúcar en la sangre. Esto, a su vez, hace necesario la implementación de políticas destinadas a establecer protocolos de atención para garantizar un control efectivo de la glucosa en sangre y prevenir las complicaciones asociadas con esta patología. El tratamiento efectivo del paciente con diabetes mellitus implica una gestión integral que involucra la colaboración de varios profesionales de la salud, y la continuidad en la atención es un componente esencial en este proceso (MSP, 2023). En personas que padecen enfermedades crónicas, como la diabetes mellitus, en la etapa inicial de la afección se abordan tres aspectos fundamentales: el cognitivo (mediante la educación), las cuestiones emocionales (a través de la modificación de actitudes), y las habilidades, con el propósito de capacitarlos para el autocuidado y la adopción de hábitos de vida que fomenten su bienestar (Legia et al., 2021). La diabetes mellitus ha emergido como una preocupación de salud a escala global, dado que el número de individuos afectados por esta enfermedad ha aumentado significativamente en las últimas tres décadas. La prevalencia mundial se situó en un 9.3% en 2019, y se proyecta que aumentará al 10.2% para el 2030 y al 10.9% para el 2045. Estimativamente, alrededor de 1.6 millones de personas perdieron la vida en 2016 debido a esta enfermedad. En la actualidad, aproximadamente 1 de cada 11 adultos en el mundo padece diabetes, y sorprendentemente, la mitad de ellos no han sido diagnosticados (Aríztegui et al., 2021).

Por otro lado, en Ecuador, la diabetes mellitus ocupa el tercer lugar en términos de causas de muerte en general, con un total de 5,564 fallecimientos registrados en 2021, según las estadísticas proporcionadas por el INEC (González et al., 2022). Esta es la razón por la que se refuerzan las actividades de detección, identificación temprana, tratamiento y seguimiento de personas con diagnóstico de esta enfermedad (Salazar et al., 2020). Además, de acuerdo con los datos de la encuesta ENSANUT, se observa una prevalencia de diabetes del 1.7% en la población de 10 a 59 años. Esta proporción comienza a aumentar a partir de los 30 años, y a los 50 años, aproximadamente uno de cada diez ecuatorianos ya padece diabetes (Naranjo et al., 2020).

Cuando se trata de enfrentar las enfermedades crónicas no transmisibles, los sistemas de salud se estructuran en torno a tres enfoques principales: la promoción de la salud, la supervisión, evaluación y seguimiento, y la prestación de atención completa a las personas que padecen enfermedades crónicas. Por lo tanto, la Atención Primaria de salud se percibe como una estrategia eficaz para promover la salud de la población y disminuir las disparidades en la salud en general (Zambrano et al., 2022). Las enfermeras cuentan con los recursos esenciales para llevar a cabo sus labores de acuerdo con enfoques científicos, lo que involucra la aplicación del proceso de atención de enfermería (PAE) y la utilización de clasificaciones taxonómicas (Naranjo et al., 2020). De este modo, la enfermera desempeña un papel fundamental en el equipo multidisciplinario, lo que le capacita para introducir ideas y enfoques innovadores en la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la promoción de hábitos de autocuidado (Vuele et al., 2022).

La atención primaria es un nivel fundamental de atención médica que se brinda a los individuos como la primera línea de contacto con el sistema de salud. Su principal objetivo es proporcionar atención integral, accesible y continua a lo largo del tiempo, centrándose en la prevención, el diagnóstico temprano y la gestión de problemas de salud comunes y, en particular, en el manejo de las enfermedades crónicas (Barzola et al., 2023). El rol de la atención primaria en el contexto de las patologías crónicas es de gran importancia y abarca varias áreas clave como: educación del paciente, administración de medicamentos, monitorización de la glucosa, cuidado de heridas y prevención de complicaciones y promoción de un estilo de vida saludable. De tal manera, el personal de enfermería asumirá la responsabilidad de formular diagnósticos y planificar terapias siguiendo las directrices definidas por el equipo de médicos (Aguayo & Orellana, 2019). El propósito de estas acciones de enfermería es prevenir la aparición de complicaciones relacionadas con la diabetes mellitus y, en consecuencia, impedir que la enfermedad empeore. Es fundamental colaborar en la mejora de la oferta de servicios en el nivel de atención primaria mediante la eficiente gestión de los recursos humanos y la expansión de los servicios de enfermería, tomando en cuenta la capacitación, formación, regulación de la práctica y asuntos laborales en las diferentes entidades (Castillo et al., 2023).

Este estudio de investigación es de gran relevancia, ya que se enfoca en la participación directa de la enfermera en pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus y destaca el papel de las enfermeras en la atención primaria de salud, así como en programas de promoción y prevención (Legia et al., 2021). La intervención de enfermería en pacientes diabéticos es esencial para proporcionar un cuidado integral y mejorar la calidad de vida de las personas que viven con diabetes. Las enfermeras desempeñan un papel crucial en el manejo de esta enfermedad crónica, ya que trabajan en estrecha colaboración con los pacientes, sus familias y otros profesionales de la salud. De tal manera, a través de adecuadas intervenciones de promoción y prevención de salud se logra disminuir el índice de pacientes con diabetes mellitus no controlada y así evitar comorbilidades asociadas a la diabetes, por lo tanto, esta investigación tiene como objetivo determinar la intervención de

enfermería en pacientes con diabetes mellitus en la atención primaria de salud.

MATERIALES Y MÉTODOS

En el presente estudio, se realizó la revisión sistemática (R.S.) de artículos publicados en revistas indexadas. Que resume los hallazgos de investigaciones clínicas que ofrecen un alto grado de certeza, basados en los estudios disponibles. Además, se empleó el método PRISMA para la recopilación de datos y su correspondiente categorización, lo que asegura la veracidad de la información. Las características de criterios aplicados para seleccionar los artículos se basaron en:

Criterios de inclusión:

- Documentos que contengan títulos con los términos: Atención primaria de salud (APS), diabetes mellitus (DM), pacientes con diabetes, intervención de enfermería
- Concuermen con la ecuación de búsqueda "Nursing Care In Diabetes Mellitus"
- Artículos de acceso libre.
- Artículos en idiomas inglés y español.
- Artículos que se hayan publicado entre los años 2019 y 2025.
- Artículos tipo: Informes de casos, estudios transversales, artículo de la revista y ensayo clínico.
- Investigaciones con proceso metodológico y criterios que garanticen su rigurosidad.

Criterios de exclusión:

- Documentos que se encuentren en idiomas difíciles de traducir.
- Artículos sin relevancia académica y verificación científica.
- Documentos no relacionados a la temática.
- Investigaciones repetidas

Motores de búsqueda:

- Google académico
- Pubmed
- Scielo
- Researchgate
- Lilacs
- Reciamuc
- Elsevier
- Enfermería Investiga
- Dialnet

De tal manera que, las fuentes previamente mencionadas difieren de la literatura gris (tesis de pre y posgrado, actas de congresos, informes de investigación, memorias, proyectos, etc.) disponibles en diferentes repositorios universitarios a nivel nacional e internacional. En este caso la estrategia de búsqueda para la base de datos parte del empleo de palabras claves, y de información actualizada. La muestra seleccionada fue:

Cuadro 1. Estrategias de búsqueda bibliográfica

Términos claves	(Diabetes Mellitus) AND (Primary Health Care) AND (Nursing Intervention) (Diabetes Mellitus) AND (Atención Primaria de Salud) AND (Intervención de Enfermería)
Idioma	Inglés, Español
Operadores booleanos	AND, OR, NOT, "+", filetype: pdf
Año de publicación	2019- 2025
Principales fuentes de búsqueda	Google académico, Scielo, Elsevier

De la misma forma, se utilizaron búsquedas con diferentes variables o ecuaciones de búsqueda en relación a las palabras clave empleadas:

Cuadro 2. Variables principales y modificaciones operadas

Variables principales	Modificación e implicación de las variables
Intervención de enfermería	Cuidados hospitalarios
Pacientes con diabetes	Pacientes diabéticos

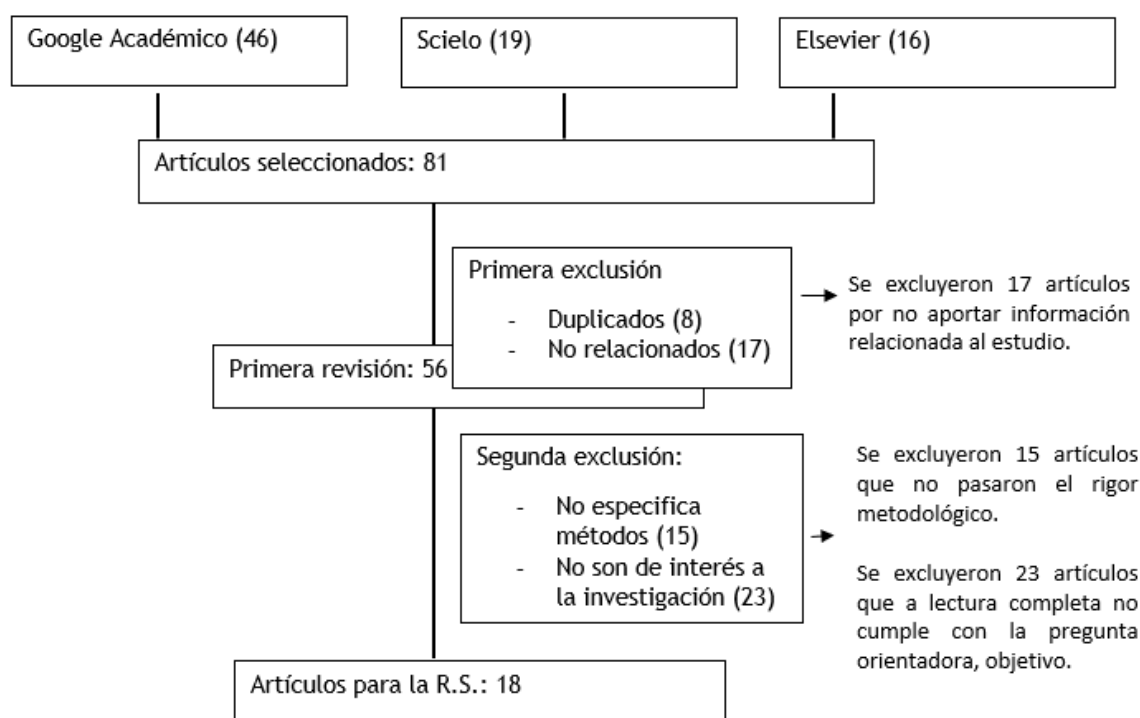
Mediante estas consideraciones, se resumieron estudios significativos utilizando un protocolo que se ajusta a los siguientes criterios:

Selección de investigaciones

- En primer lugar, se procedió a revisar los títulos de las investigaciones en relación a los objetivos del estudio.
- Luego, tras la revisión de los títulos, se examinaron los resúmenes de los documentos, lo que permitió profundizar en la información contenida en los artículos, excluyendo aquellos que estaban repetidos o que no cumplían con los criterios de inclusión de la investigación.
- De la misma forma se hizo la utilización de los descriptores de ciencias de la salud (DECS).

Finalmente, se realizó una lectura completa y detallada de los artículos seleccionados para su inclusión en la investigación.

Gráfico 1. Selección de estudios



Proceso de extracción de datos

Los datos recolectados se organizaron en una tabla con los siguientes parámetros:

- Año de publicación, autor y país
- Título de la publicación
- Objetivos del análisis de investigación
- Métodos de investigación
- Resultados y conclusiones
- Ítems relevantes de la investigación

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1. Cadena de búsqueda

Título del artículo	Autor	Año de publicación	Diseño de estudio	Resultados	Interpretación de los autores
Efectividad de las intervenciones enfermeras en el control de la diabetes mellitus tipo 2	Ariztegui Echenique A., San Martín Rodríguez L., Marín Fernández B.	2020	Observacional, trasversal y retrospectivo	Esta investigación destaca al identificar la relación entre las intervenciones de enfermería y el control de variables clínicas, subrayando la necesidad de un lenguaje estandarizado para evaluar el cuidado proporcionado por enfermeras a grupos similares de pacientes. Las intervenciones se centran en el aspecto conductual, mejorando conocimientos, actitudes y habilidades. Se reconoce la importancia vital de la educación sobre el autocuidado y la terapia conductual en el manejo de la DM. El estudio analiza cómo las intervenciones de enfermería basadas en la taxonomía NIC afectan a pacientes con diabetes tipo 2 (DM2).	Se observa que las acciones realizadas por las enfermeras en el cuidado de pacientes con diabetes tipo 2 se centran principalmente en aspectos relacionados con el comportamiento, la promoción de conocimientos, la actitud hacia la enfermedad y el desarrollo de habilidades psicomotoras, personales y sociales (Ariztegui et al., 2021).
La telesalud como estrategia de atención primaria en la diabetes mellitus tipo 2 en Colombia	González-Alzate N., Hernández-Rincón E., Ulloa-Rodríguez M.	2022	Revisión bibliográfica	La telesalud emerge como una valiosa alternativa en el manejo de enfermedades no transmisibles, especialmente la diabetes, focalizando su utilidad en la atención primaria. La evidencia respalda el impacto positivo de las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) en la implementación efectiva de la telesalud, siendo particularmente beneficiosa para poblaciones vulnerables con dificultades de acceso a la atención sanitaria. Estudios revisados destacan resultados alentadores en el control glucémico de pacientes diabéticos mediante la telesalud, fortaleciendo el autocuidado.	El informe registra las tasas de hospitalización que podrían haberse evitado debido a afecciones que podrían haberse tratado en la atención ambulatoria, lo que sirve como un indicador de la calidad de la atención de atención primaria y la disponibilidad de servicios de salud. En el estudio, el autor observa desigualdades, especialmente en regiones donde las condiciones geográficas obstaculizan el acceso a los servicios de atención médica (González et al., 2022).
Limitaciones en la atención primaria de salud para la diabetes mellitus	Salazar Villacís M., Cando Cando I., Jumbo Salazar F.	2020	Revisión bibliográfica, mixta	En la actualidad, se identifican limitaciones que dificultan la atención primaria de la diabetes mellitus. El 72.73% de la población evaluada percibe obstáculos en el diagnóstico de la diabetes, siendo el exceso de trabajo administrativo (59%) señalado como un factor que dificulta la prestación de atención médica de calidad. La importancia de abordar estas limitaciones radica en la necesidad de asignar recursos adecuados y promover medidas para contrarrestar las tendencias crecientes en la prevalencia de la enfermedad.	El propósito es obtener datos directos sobre los factores de riesgo asociados con la diabetes mellitus y los indicadores que se consideran en los registros de atención. Estos elementos son fundamentales en la administración de los procesos hospitalarios en lo que concierne al cuidado de los pacientes. Asimismo, se busca calcular las frecuencias y proporciones correspondientes a los registros de actividades mensuales de la unidad de salud de nivel primario durante el período comprendido entre 2018 y 2019 (Salazar et al., 2020).
Intervención de enfermería en cuidados domiciliarios a los adultos mayores con diabetes mellitus	Naranjo-Hernández Y., Felipe-Reyes T., Sánchez-Carmenate M., Cuba-Rodríguez A.	2019	Descriptiva	La atención de enfermería se concibe como una filosofía de vida, guiada por la preservación, restablecimiento y autocuidado a través de la relación terapéutica enfermera-paciente. En el contexto de los cuidados domiciliarios para adultos mayores con diabetes mellitus, se utilizan intervenciones basadas en la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (CIE), enfocadas en aspectos como mantener un peso saludable, realizar actividad física regular, seguir una dieta equilibrada, gestionar el estrés y abstenerse del tabaco. La conducta terapéutica abarca la educación diabetológica, tratamiento dietético, actividad física, medicamentos hipoglucemiantes, insulino terapia, manejo de enfermedades asociadas y complicaciones.	La intervención de enfermería demostró ser eficaz al modificar el nivel de conocimiento del personal de enfermería, así como al mejorar la atención y el estado de salud de los pacientes con diabetes que participaron en el estudio. La diabetes mellitus es una enfermedad crónica que implica cambios significativos en la vida cotidiana, la ocupación, las relaciones personales y la dinámica familiar, entre otros aspectos. Por lo tanto, es fundamental que los pacientes con diabetes reciban un adecuado autocuidado y manejo, y que este proceso sea apoyado por el personal de enfermería, la familia y la comunidad. Los resultados del estudio resaltan la importancia de la educación y la atención de enfermería en la gestión de esta enfermedad crónica y en la mejora de la calidad de vida de los pacientes diabéticos (Naranjo et al., 2020).
El rol de la enfermería en el autocuidado de pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2	Zambrano Valencia E., Lucas Holguín G.	2022	Descriptivo-Transversal	La atención de enfermería se concibe como una filosofía de vida, guiada por la preservación, restablecimiento y autocuidado a través de la relación terapéutica enfermera-paciente. En el contexto de los cuidados domiciliarios para adultos mayores con diabetes mellitus, se utilizan intervenciones basadas en la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (CIE), enfocadas en aspectos como mantener un peso saludable, realizar actividad física regular, seguir una dieta equilibrada, gestionar el estrés y abstenerse del tabaco. La conducta terapéutica abarca la educación diabetológica, tratamiento dietético, actividad física, medicamentos hipoglucemiantes, insulino terapia, manejo de enfermedades asociadas y complicaciones.	Los resultados indican que la mayoría de los pacientes mantienen un nivel de autocuidado intermedio y resaltan la importancia crucial de la enfermería en este proceso. Sin embargo, existe un grupo minoritario que no sigue las recomendaciones necesarias. Esto subraya la relevancia de la educación que proporciona el personal de enfermería a cada paciente sobre las pautas de atención en el hogar para combatir la enfermedad y mejorar su calidad de vida. Esto fomenta la participación activa del paciente en su propio cuidado de salud y, como resultado, ayuda a prevenir complicaciones (Zambrano & Holguín, 2022).
Nivel de riesgo de diabetes mellitus tipo 2 en el centro de salud Universitario de Motupe de la ciudad de Loja	Vuele Duma D., Jiménez Torres D., Maza Ramon E., Morales Jaramillo N., Pullaguari Pineda C.	2022	Descriptiva	De acuerdo a la investigación un 33.3% de la población tiene un riesgo levemente elevado, seguido por un 26.7% con riesgo bajo. Un 16.7% de la población presenta un riesgo moderado o alto, y finalmente, un 6.7% tiene un riesgo muy alto de desarrollar diabetes tipo 2 en los próximos 10 años	Cuando evaluamos los factores de riesgo, es crucial considerar aquellos que pueden ser alterados en la diabetes mellitus y, por lo tanto, es necesario que sean abordados oportunamente para evitar el desarrollo de esta enfermedad crónica. Ya que conforme el exceso de peso aumenta, también crece la cantidad de grasa en el organismo, lo que resulta en un incremento simultáneo de los niveles de glucosa en la sangre (Vuele et al., 2022).
Intervención de enfermería en el autocuidado en pacientes diabéticos Tipo II	Barzola Zea E., Pin Cevallos J., Indacochea Marcillo D., Delgado Bernal D.	2023	Revisión bibliográfica	Es esencial que Los familiares de los pacientes y sus familiares no sólo brindan orientación y apoyo en el tratamiento de la enfermedad, sino que también brindan seguimiento en el hogar. El objetivo es brindarte un estilo de vida alternativo en el tiempo que te permita mantener o incluso mejorar la mayoría de tus actividades diarias sin dejar de lado el tratamiento farmacológico.	La atención de enfermería para individuos con diabetes tipo 2 debe ser considerada tanto en su conjunto como un componente integral de la atención médica. Existen factores dentro de la estructura burocrática de los centros de salud familiar que influyen en la prestación de atención, y estos se han identificado en la Teoría de la Atención Burocrática, incluyendo aspectos educativos, físicos, socioculturales, legales, tecnológicos, económicos y políticos. Para proporcionar atención de alta calidad que se ajuste a las necesidades de las personas con diagnóstico de diabetes, el personal de enfermería debe tener en cuenta estos factores al planificar y llevar a cabo la atención (Barzola et al., 2023).
Intervenciones de enfermería en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que aumentan sus conductas de autocuidado: revisión integrativa	Aguayo-Verdugo N., Orellana-Yañez A.	2019	Revisión bibliográfica	Dentro de estas intervenciones se están implementando en diferentes partes del mundo para promover el autocuidado en personas con diabetes tipo 2, lo que indica un claro interés en mejorar el autocuidado en personas con la enfermedad. Es importante resaltar que para implementar una intervención que dé resultados positivos en la realidad, es necesario abordar diversos aspectos, por ejemplo, aumentar la disponibilidad de enfermeras, lo que significa inversión financiera en su contratación; tener recursos físicos, como mantener a los pacientes entre salas de reuniones o seminarios educativos realizados por familiares; capacitar a los cuidadores en herramientas psicológicas como entrevistas motivacionales, técnicas de resolución de problemas y teoría del cambio de comportamiento; y tener los recursos físicos para proporcionar información escrita para facilitar el intercambio y el trabajo colaborativo con los miembros de la familia.	Destaca la necesidad de abordar múltiples aspectos para implementar con éxito estas intervenciones en nuestra realidad local. Esto incluye aumentar el número de profesionales de enfermería disponibles, proporcionar recursos físicos para la educación y la interacción con los pacientes, capacitar a las enfermeras en herramientas psicológicas y facilitar la entrega de recursos escritos para compartir información con los pacientes y sus familias. La colaboración efectiva entre pacientes, enfermeras y sus seres queridos es esencial en el cuidado de la diabetes (Aguayo & Orellana, 2019).
Educational interventions in adults with type 2 diabetes mellitus in primary health care settings.	Castillo Merino Y., Ospina Ayala C., Esquivel Garzón N., Rodríguez Acelas A., Cañon Montañez W.	2023	Revisión Bibliográfica	Los estudios se dividieron en cuatro categorías principales relacionadas con las intervenciones educativas: mejorar la adherencia al tratamiento (indicada por una mayor satisfacción con el tratamiento), promover el autocuidado y el autocontrol en personas con diabetes (aumentando así la autoeficacia, el empoderamiento y la conciencia sobre la enfermedad de la diabetes), el control del azúcar en sangre en pacientes con diabetes (reducción significativa del hemo A1c) y el papel de la enfermería en una intervención educativa en pacientes con diabetes tipo 2 (cambios de comportamiento indicativos).	Los hallazgos de esta revisión indican que las intervenciones educativas dirigidas a pacientes con diabetes tipo 2 en el ámbito de la atención primaria de salud tienen un impacto positivo en aspectos como la adherencia al tratamiento, el autocontrol y el conocimiento de la enfermedad. Además, se destaca la importancia de los equipos de atención de salud multidisciplinarios, donde se evidencia el papel crucial de los profesionales de enfermería en la planificación y ejecución de estas intervenciones educativas, lo que contribuye a lograr resultados de salud más favorables (Castillo et al., 2023).

Epidemiología de la diabetes mellitus tipo 2 y sus complicaciones	Sánchez-Delgado, J., Sánchez-Lara, N.	2022	Descriptiva, analítica y retrospectivo	Las comorbilidades que contribuyen al aumento de la morbilidad y la mortalidad en estos individuos resultan de una combinación de factores genéticos preexistentes y exceso de peso corporal de los cuales producen más complicaciones dentro de la misma enfermedad además de los antecedentes familiares que el individuo posea.	La epidemiología de la diabetes mellitus tipo 2 y sus complicaciones, plantea un estudio importante y relevante que aborda aspectos relacionados con la prevalencia, factores de riesgo y complicaciones de la diabetes tipo 2 en los pacientes (Sánchez & Sánchez, 2022).
Factores de riesgo para desarrollar diabetes mellitus II	Uyaguari-Matute G., Mesa-Cano I., Ramírez-Coronel A., Martínez-Suárez P.,	2021	Descriptivo	Los factores de riesgo predisponentes como el sobrepeso, obesidad abdominal, falta de actividad física y hábitos alimentarios inadecuados. Estos factores de riesgo son comunes en este grupo y están asociados entre sí, lo que sugiere una tendencia significativa que puede aumentar el riesgo de enfermedades futuras como la diabetes tipo 2.	Entre los factores de riesgo más comunes se encuentran la obesidad, especialmente la acumulación de grasa en el área abdominal, la inactividad física, los malos hábitos alimenticios (como consumir una dieta alta en calorías, grasas saturadas y azúcares), el envejecimiento, antecedentes familiares de diabetes, la presión arterial alta, niveles altos de triglicéridos y niveles bajos de colesterol HDL (conocido como el colesterol "bueno"). Es importante comprender que la presencia de varios de estos factores simultáneamente puede aumentar el riesgo de desarrollar diabetes tipo 2 de manera significativa. Además, estos factores no operan de forma independiente, sino que pueden interactuar y potenciar sus efectos, creando un entorno propicio para el desarrollo de la enfermedad (Uyaguari et al., 2021)
Transculturalidad y rol de enfermería en atención primaria de salud	Alvear-Arias J., Cachago-González J., Peraza de Aparicio C.	2021	Documental	Para garantizar una atención adecuada, competente y de calidad, los profesionales sanitarios deben implementar programas de formación en competencias culturales para familiarizar a los profesionales sanitarios con la cultura de los pacientes y promover métodos de trabajo libres de perspectivas sesgadas y etnocéntricas. Cuanto más sepa la gente sobre el grupo cultural que brinda atención, mayor será la calidad de la atención brindada respetando la interculturalidad de cada individuo.	Un sistema de atención médica centrado en la atención primaria de salud dirige sus estructuras y funciones hacia la promoción de equidad y solidaridad social, además del reconocimiento del derecho universal de todo individuo a alcanzar el máximo nivel de salud posible, sin importar su origen étnico, creencias religiosas, afiliación política o situación económica o social. Es de vital importancia que, en el ámbito de la atención primaria de salud, todo el personal que conforma este sistema lleve a cabo prácticas respaldadas tanto por evidencia científica como por un profundo respeto hacia cada persona que requiere de su atención (Alvear et al., 2021).
Enfermería en atención primaria: plan de decisiones y acciones basado en la transculturalidad	Betancurth-Loaiza D., Orozco-Castillo L., Sánchez-Palacio N., Mejía-Alarcón A., Giraldo-Osorio A.	2021	Cualitativa	En la atención primaria se plantea la toma de decisiones y la planificación de acciones de enfermería utilizando un enfoque transcultural sugiere que un enfoque personal puede crear vínculos entre la teoría (especialmente el modelo del sol naciente de Madeleine Leininger) y la práctica de la enfermería. Esto es parte de un proceso reflexivo que enriquece a las enfermeras y proporciona información valiosa sobre las personas y sus familias, incluidas sus experiencias, perspectivas y sentimientos. Este conocimiento es esencial para promover una atención sanitaria al paciente culturalmente sensible.	Destaca la importancia de la formación y capacitación continua de los profesionales de enfermería en competencia cultural. Esto les permite adquirir las habilidades necesarias para abordar las diferencias culturales de manera sensible, respetuosa y efectiva en su práctica diaria. El enfoque de enfermería en atención primaria basado en la transculturalidad es fundamental para proporcionar cuidados de calidad, donde se reconoce la importancia de la diversidad cultural y se adapta la atención de salud a las necesidades individuales de los pacientes, promoviendo una atención más integral, respetuosa y efectiva (Betancurth et al., 2021).
Eficacia de una intervención educativa de una enfermera de atención primaria para pacientes con diabetes mellitus tipo 2 para promover el control metabólico y el cumplimiento de objetivos terapéuticos a largo plazo: ensayo controlado aleatorio	De la Fuente Coria, M C; Cruz-Cobo, C; Santi-Cano, M J;	2020	Revisión Bibliográfica	La educación diabética continua con sesiones de refuerzo brindadas por una enfermera logró reducciones de la hemoglobina glucosilada, la glucemia basal, el colesterol total, el colesterol unido a lipoproteínas de baja densidad y la presión arterial sistólica a medio y largo plazo para ofrecer una mejor educación de enfermería en la atención primaria en pacientes diabéticos.	El estudio encontró que la intervención educativa tuvo efectos favorables a mediano y largo plazo sobre la glucemia en ayunas, la hemoglobina glucosilada, el colesterol total, el colesterol unido a lipoproteínas de baja densidad y la presión arterial sistólica. Asimismo, el objetivo terapéutico que mostró mejoras significativas a largo plazo con la intervención educativa fue la hemoglobina glucosilada (De la Fuente et al., 2021).
Cuidados de enfermería para la persona adulta, diabética con hipoglucemia: adulta, diabética con hipoglucemia	Carillo A., Beltrán K., Bolívar D., Hernández S., Henso D.	2021	Revisión Bibliográfica	Las intervenciones de enfermería para prevenir y controlar episodios de hipoglucemia en adultos con diabetes, resultados informados en la literatura asociados con determinantes y características. A partir de esta interrelación se desarrollaron cuatro diagnósticos de enfermería basados en las directrices de la Asociación Norteamericana de Diagnóstico de Enfermería (NANDA). Se desarrollaron objetivos específicos basados en las intervenciones identificadas en la Clasificación de resultados de enfermería (NOC) y la Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC) y actividades detalladas para cada objetivo, con la finalidad de adaptar apoyo y cuidado a pacientes diabéticos.	La atención médica hacia el paciente debe ser personalizada, considerando aspectos como el tipo de diabetes, el contexto psicosocial del individuo y las posibles enfermedades coexistentes, con el propósito de identificar de manera temprana los signos que puedan sugerir la presencia de complicaciones. Por esta razón, es esencial que el paciente mantenga una comunicación activa con su médico, para comprender de manera detallada el tratamiento propuesto, el cual debe ajustarse teniendo en cuenta las particularidades individuales, con el fin de gestionar efectivamente la enfermedad. En situaciones donde la información brindada no sea suficiente, es necesario que el profesional de enfermería suministre información complementaria para garantizar una atención integral (Carillo et al., 2021).
Atención de enfermería en el paciente con diabetes mellitus desde la práctica de autocuidado	Rodríguez-Villa D., Lara-Correa A., Molina-Fontalvo J., Zurbarán-Escalante J., Herrera-Molina R., Maury-Ospino M.	2023	Cuantitativa y descriptiva	Los profesionales de enfermería en cuanto al manejo de pacientes que padecen enfermedades crónicas no transmisibles, como la Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2). Por lo tanto, es fundamental que los estudiantes que forman parte de la nueva generación de profesionales de la salud asuman un rol educativo sólido, que incluya la atención de enfermería como una parte integral del cuidado que brindan. En última instancia, es evidente que la enfermería debe incorporar las teorías fundamentales de su disciplina, como la teoría del autocuidado, que enfatiza la necesidad de reforzar acciones que fomenten y fortalezcan los comportamientos de autocuidado hacia pacientes con diabetes.	Es esencial que el profesional de enfermería dirija el proceso educativo para los pacientes hospitalizados con Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2), ya que esto se convierte en un elemento valioso para lograr un estilo de vida adaptado a una enfermedad crónica no transmisible. Esta condición puede ser controlada a través del cumplimiento tanto de tratamientos médicos como de acciones no médicas. Es importante tener en cuenta que la educación es la herramienta más valiosa para cambiar las percepciones arraigadas, las actitudes desmotivadoras y las conductas inadecuadas en un paciente con DM2 que esté bajo control (Rodríguez et al., 2023).
Cuidados de enfermería en pacientes diabéticos del centro de salud n° 1 de Tulcán 2017	Alonso O., Mejía E., Villareal M.	2025	Mixta	Los cuidados y el diagnóstico de la enfermedad como la diabetes, se realizan dos tipos de pruebas: exámenes físicos y neurológicos, los cuales respaldan de manera efectiva el diagnóstico técnico médico y su aplicación generalmente es obligatoria. Un plan de alta de enfermería es un documento que proporciona información importante y personal al paciente y a sus cuidadores principales (familiares: padres, cónyuge o hijos); este informe lo elabora la enfermera supervisora en el momento del ingreso. Una dieta saludable es una forma de comer que reduce el riesgo de complicaciones como enfermedades cardíacas y accidentes cerebrovasculares. Como se mencionó anteriormente, una dieta saludable incluye comer una variedad de alimentos bajo un especialista nutricional para no descompensar al paciente.	El cuidado de enfermería para pacientes diabéticos en centros de salud es esencial para garantizar una gestión efectiva y completa de la enfermedad. El enfoque de enfermería en el centro de salud para pacientes diabéticos no solo se centra en el tratamiento médico, sino que también destaca la importancia de la educación, el apoyo continuo y la promoción de hábitos saludables. Estas medidas no solo tienen como objetivo el control de la enfermedad, sino también mejorar la calidad de vida y prevenir complicaciones a largo plazo para aquellos que viven con diabetes (Alonso et al., 2025).
Proceso del cuidado enfermero aplicado en paciente adulta con diabetes mellitus no insulino dependiente	Arones K., Balmaceda A., Huamani V., Payano S., Pretell R.	2022	Caso Clínico	La evaluación exhaustiva de su estado de salud, centrándose en la gestión de la enfermedad. Se establecen metas y planes de cuidado personalizados, incluyendo educación sobre la dieta, actividad física y medicamentos orales. La enfermera monitorea de cerca los niveles de glucosa, brinda apoyo emocional y fomenta la participación activa de la paciente en su autocuidado.	Se aplicó el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) con el propósito de proponer planes de cuidado basados en las respuestas del paciente, abarcando aspectos biológicos, psicológicos y sociales. Se cubrieron todas las necesidades del adulto mediante cuidados personalizados proporcionados por un profesional de enfermería, seguido por la recopilación de datos. Se utilizaron las taxonomías: NANDA para identificar la actividad de enfermería y elaborar un plan de cuidados, NOC para obtener resultados que contribuyeran al diagnóstico, y NIC para las intervenciones de enfermería. Estos métodos facilitaron al personal de salud un enfoque de pensamiento crítico,

					lógico, sistemático y humanizado, utilizado en la evaluación del individuo para mejorar su estado moderado. También es importante resaltar que la diabetes mellitus (DM) es una enfermedad crónica debida a la insuficiencia de insulina (Arones et al., 2022).
Alfabetización en salud y adherencia al tratamiento de enfermedades crónicas en un centro de atención primaria.	Luis Fernando Cieza-Arámbulo, Ángel Enrique Zapata-Bayona	2022	Transversal-analítico-observacional.	El aumento global de enfermedades crónicas no transmisibles (ENT), responsables del 71% de los fallecimientos a nivel mundial, es motivo de preocupación. En Perú, el censo del 2017 refleja un incremento significativo en la población adulta, con un 65.2% en el grupo de 15 a 64 años y un 8.4% en mayores de 65 años. Este crecimiento demográfico podría estar vinculado a un aumento en la incidencia de ENT.	Abordar el creciente problema de las enfermedades crónicas no transmisibles (ENT) a nivel mundial, particularmente en el contexto peruano. Al resaltar que estas enfermedades representan el 71% de los fallecimientos a nivel global, se subraya la magnitud del desafío en salud pública. La conexión entre el incremento demográfico en adultos y la posible correlación con un aumento en la incidencia de ENT resalta la urgencia de intervenciones preventivas y de manejo (Cieza et al., 2022).
La alfabetización en salud como factor clave en el autocuidado de la dieta en personas con diabetes mellitus tipo 2	Edgar Humberto León-Landa, Liliana Orozco-Castillo ²	2019	Cuantitativo, transversal y analítico	Este enfoque busca empoderar a las personas, promoviendo conductas de autocuidado para el control de su salud. La evidencia muestra que niveles bajos de AS se relacionan con escaso conocimiento en salud, mayor uso de servicios de salud públicos y menor adopción de conductas de autocuidado, convirtiéndolo en un problema de salud pública.	La distinción clave respecto a la educación en salud convencional resalta que la AS va más allá de la simple transmisión de datos, centrándose en mejorar el acceso a la información y capacitar a las personas para que la utilicen de manera efectiva. Al empoderar a los individuos y fomentar conductas de autocuidado, la AS se convierte en un elemento fundamental para el control de la salud (León- & Orozco, 2019).

Discusión

Los diversos estudios han demostrado que existe un aumento de las enfermedades crónicas en el mundo, prevaleciendo la diabetes mellitus; aquellos pacientes tienden a desarrollar nuevos estilos de vida encaminados a su condición de salud, por ello es importante fortalecer la atención del sistema de salud primaria, para su respectivo seguimiento, desarrollando modelos integradores que se centren promoción del autocuidado, la responsabilidad de saber sobrellevar su situación. La comunicación es esencial en especial con estos pacientes debido a que permiten la implementación nuevas actividades (Legia et al., 2021).

El principal objetivo para el manejo de la diabetes mellitus en la atención primaria de salud es la educación al paciente enfocado en el autocuidado de su patología, ya que ayuda a garantizar el éxito de su terapia, además promueve los cambios actitudinales de los pacientes e impulsa el autocontrol. El rol de enfermería como educadora está encaminada en la búsqueda de ideas innovadoras, mantener el control de la enfermedad, a través de la aplicación de material que mejore el comprendiente del paciente como es el uso de material didáctico con el fin de apoyar tanto al paciente, familia y comunidad (Ramal et al., 2020).

Algunos de los obstáculos que genera un decaimiento en el avance de la intervención enfermera es la falta de compromiso por parte del paciente, al carecer del conocimiento de su enfermedad no se aplican con rigurosidad las actividades planteadas por el personal de salud, como es la alimentación, la aplicación de medicamentos, el aseo personal, por ejemplo, en el corte de uñas. Según algunos estudios se implanto la estrategia de brindar el uso de aparatos electrónicos como el celular, el glucómetro con el fin de mejorar la adherencia al cuidado de enfermería, sin embargo, en la mayoría de los pacientes se vio un déficit ya que les resulto complicado el uso de la tecnología, por lo cual se menciona ideal la búsqueda de nuevos métodos (Rodríguez et al., 2023).

Otro de los aspectos que retrasa la intervención, manejo y aprendizaje de los pacientes es la alfabetización; la alfabetización en salud es esencial para el bienestar individual y comunitario (Chasillacta & Núñez, 2022). Ya que es fundamental para superar barreras culturales y lingüísticas, asegurando que la información de salud sea accesible y comprensible para diversos grupos de población. Fomentando así el empoderamiento de los individuos para asumir un papel activo en su propia atención médica, siendo capaces de buscar información, y responsabilizarse de su cuidado con la guía de los profesionales de la salud (León, 2019).

Otro punto relevante es la aceptación y respeto hacia la conciencia cultural ante las distintas etnias existentes, identificando sus creencias, vestimenta, lenguaje, su religión y sobre todo aceptando que puedan tomar sus propias decisiones ante las intervenciones que se vayan a emplear, esto nos permitirá proseguir con el tratamiento de una forma voluntaria, con el fin de obtener resultados positivos, se debe recordar que la principal meta del enfermero es la recuperación o brindar una mejoría evitando complicaciones agudas o incluso crónicas (Gonzales, 2019).

En un estudio realizado en una Unidad de Salud de México se destacó la implementación de visitas domiciliarias habituales por parte del personal de salud como enfermeras y médicos donde se impartieron clases educativas hasta de tres horas, estas educaciones conllevaron a un seguimiento más cercano con el paciente, de la misma forma se mencionó las charlas comunitarias visualizándose un gran avance en promoción, prevención, curación y rehabilitación, a nivel físico, psicológico, tanto de la familia como del paciente (Rodríguez et al., 2023).

Para una detección temprana y adecuada se incentiva a que el personal médico y enfermería desarrollen una anamnesis y exámenes clínicos exhaustivos, no solo al paciente sino también al personal aparentemente sano, con el fin de una detección temprana y evitar el avance de la patología, su pase al siguiente nivel de atención, y así reducir tasas de hospitalización que en su mayoría afectan tanto a la economía del sistema de salud y de los propios pacientes (Barzola et al., 2023).

Las prácticas de enfermería son actividades del personal enfocadas en proteger y mejorar la salud del paciente, cuando estas se ven disminuidas incrementa el riesgo de manifestar comorbilidades, riesgos de muerte, ataques cardíacos, ACV, insuficiencia renal, amputación, pérdida de visión o daños neurológicos, para esto es importante clasificar el nivel de riesgo en el que se encuentra el paciente, y desde ahí encaminar las actividades de cuidado (Betancurth et al., 2021).

Por otra parte, al ser la Diabetes Mellitus una causa de muerte a nivel mundial, el INEC fortalece la detección por medio de la implantación del tamizaje, captación temprana, tratamiento y seguimiento en especial a usuarios con diagnósticos positivos incluido sus familiares, de igual forma la implementación de las Guías permite un mejor seguimiento y análisis de información para la toma de decisiones. Otra de las herramientas útiles se menciona la Telesalud como una herramienta tecnológica y de comunicación para favorecer el autocontrol y disminución de gastos en el sistema (González et al., 2022).

Intervención de enfermería en la Atención Primaria de Salud es considerado como una parte fundamental ya que influye en la oferta del cuidado, para brindar un cuidado de calidad que vaya conforma a las necesidades del paciente con Diabetes Mellitus. La captación temprana facilita la atención a la comunidad (Zambrano, 2022).

Por lo tanto, es importante la Intervención de Enfermería en pacientes con Diabetes Mellitus en especial en la Atención Primaria de Salud ya que, al realizar una buena intervención, excelente relación enfermero paciente ayuda a disminuir las posibles complicaciones debido a que se fomenta la confianza para que el paciente se adhiera al proceso de salud y sobre todo al compromiso de contribuir con el tratamiento, También proporciona ventajas tanto para el Sistema de Salud y familia del usuario (Alvear & Peraza, 2021).

CONCLUSIONES

Los estudios demuestran que la prevalencia de diabetes a incrementando por ende, la intervención de enfermería en pacientes con diabetes mellitus en la atención primaria de salud es esencial para un manejo integral y efectivo de la enfermedad, dentro de la misma la educación continua, la monitorización regular, la colaboración interdisciplinaria y el apoyo emocional encaminan a la promoción de estilos de vida saludables y la prevención de complicaciones acorde a la identificación temprana de factores de riesgo con un enfoque centrado en el paciente para mejorar la calidad de vida con la gestión y adherencia adecuada de medicamentos.

Las estrategias de enfermería para promover el autocuidado en diabetes son clave para empoderar a los pacientes y mejorar su autogestión, contribuyendo así a un manejo más efectivo de la enfermedad, por lo tanto, la educación personalizada sobre la enfermedad y sus implicaciones fomenta la toma de decisiones informadas, ya que la enseñanza de técnicas de autocontrol, como la monitorización de glucosa y la administración de medicamentos, empodera a los pacientes en la gestión diaria, encaminado en estilos de vida saludables, centrada en la dieta equilibrada y la actividad física, mediante metas realistas y alcanzables que estimule la motivación para el autocuidado continuo.

La educación, el asesoramiento y seguimiento continuo proporcionados por las enfermeras en APS a pacientes con diabetes generan un impacto profundo y multifacético en el manejo de la enfermedad y la calidad de vida de los individuos. A través de la transmisión de conocimientos especializados, las enfermeras empoderan a los pacientes al proporcionar información detallada sobre la naturaleza de la diabetes, sus complicaciones potenciales y estrategias de control, el asesoramiento proporcionados por las enfermeras no solo son informativos sino también transformadores, desempeñando un papel crucial en el empoderamiento de los pacientes y mejorando su capacidad para enfrentar y controlar la diabetes de manera efectiva evitando desarrollar más complicaciones de la enfermedad en el paciente.

Uno de los aportes más significativo de esta investigación es la contribución al enriquecimiento académico, además de ser una base para investigaciones futuras. Por otro lado, dentro las limitantes presentes dentro del desarrollo de esta investigación fue la falta de acceso a ciertos documentos, la documentación de años no vigentes y la literatura gris. Finalmente, se puede mencionar que los posibles estudios que pueden derivarse de esta investigación son el estudio de estrategias de autocuidado y el impacto de intervenciones de enfermería en poblaciones específicas en la APS.

REFERENCIAS

- Alonzo, O., Mejía, E., & Villarreal, M. (2025). Cuidados de enfermería en pacientes diabéticos del centro de salud N.º 1 de Tulcán. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 7(124), 1–18.
- Alvear, J., Cchago, J., & Peraza de Aparicio, C. (2021). Transculturalidad y rol de enfermería en atención primaria de salud. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 5(1), 97–103.

- Aguayo, N., & Orellana, A. (2019). Intervenciones de enfermería en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que aumentan sus conductas de autocuidado. *Revista de Ciencias de la Salud*, 9.
- Aríztegui, A., San Martín, L., & Fernández, B. (2021). Efectividad de las intervenciones enfermeras en el control de la diabetes mellitus tipo 2. *Revista Cubana de Enfermería*, 43(2), 159–167.
- Arones, K., Balmaceda, A., Huamani, V., Payano, S., & Pretell, R. (2022). Proceso del cuidado enfermero aplicado en paciente adulta con diabetes mellitus no insulino dependiente. *Revista Investigación e Innovación*, 2(2), 139–151.
- Barzola, E., Indacochea, D., Pin, J., Delgado, D., & Bravo, D. (2023). Intervención de enfermería en el autocuidado en pacientes diabéticos tipo II. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(2), 4833–4848.
- Betancurth-Loaiza, D., Orozco-Castillo, L., Mejía-Alarcón, A., Sánchez-Palacio, N., & Giraldo-Osorio, A. (2021). Enfermería en atención primaria: Plan de decisiones y acciones basado en la transculturalidad. *Avances en Enfermería*, 39(3), 385–394.
- Cárdenas-Valladolid, J., Salinero-Fort, M. A., Gómez-Campelo, P., & López-Andrés, A. (2020). Standardized nursing care plans in patients with type 2 diabetes mellitus: Are they effective in the long term? *Atención Primaria*, 47(3), 186–189. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656714002340>
- Carillo, A., Beltrán, K., Bolívar, D., Hernández, S., & Henso, D. (2021). Cuidados de enfermería para la persona adulta diabética con hipoglucemia. *Repertorio de Medicina y Cirugía*, 30(3), 199–213.
- Castillo, Y., Ospina, C., Esquivel, N., Rodríguez, A., & Cañon, W. (2023). Educational interventions in adults with type 2 diabetes mellitus in primary health care settings. *Investigación y Educación en Enfermería*, 41(2).
- Chasillacta, F., & Núñez, F. (2022). Rol del personal de enfermería en la atención primaria en salud. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 2(82), 1–15.
- Cieza-Arámbulo, L. F., & Báez, Á. (2022). Alfabetización en salud y adherencia al tratamiento de enfermedades. *Biblioteca Virtual en Salud*. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/01/1413034/340-texto-del-articulo-2015-2-10-20221223.pdf>
- De la Fuente Coria, M. C., Cruz-Cobo, C., & Santi-Cano, M. J. (2020). Effectiveness of a primary care nurse delivered educational intervention for patients with type 2 diabetes mellitus in promoting metabolic control and compliance with long-term therapeutic targets: Randomised controlled trial. *International Journal of Nursing Studies*, 101(103417). <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2019.103417>
- Gonzales, I., & Arroyo, D. (2019). Diabetes mellitus, manifestaciones en cavidad oral: Una revisión de tema. *Revista Médica Scielo*, 25(2), 105–114.
- González, N., Hernández, E., & Ulloa, M. (2022). La telesalud como estrategia de atención primaria en la diabetes mellitus tipo 2 en Colombia. *IATREIA*, 35(2), 151–164.
- Guamán, C., William, A., Álvarez, C., & Hasbun, B. (2021). Diabetes y enfermedad cardiovascular. *Revista Uruguaya de Cardiología*, 36(1).
- Legia-Hernández, C., & Choperena-Aguilar, D. (2021). Fortalecimiento de competencias de enfermería en diabetes en el primer nivel de atención. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 29(3), 125–127.
- León-Landa, E. H., & Loo, C. (2019). La alfabetización en salud como factor clave en el autocuidado de la dieta en personas con diabetes mellitus tipo 2. *Scielo*. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072019000200132
- Ministerio de Salud Pública. (2023). *Ministerio de Salud Pública* [Sitio web]. <https://www.salud.gob.ec>
- Naranjo, Y., Felipe-Reyes, T., Sánchez, M., & Cuba, A. (2019). Intervención de enfermería en cuidados domiciliarios a los adultos mayores con diabetes mellitus. *Archivo Médico de Camagüey*, 23(3), 338–348.
- Naranjo-Hernández, Y., Concepción-Pacheco, J., Mirabal-Requema, J., & Álvarez-Escobar, B. (2020). Estrategia de enfermería en el autocuidado de los adultos mayores con diabetes mellitus. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 36(3), 1–11.
- Ortega, M. (2020). Manejo del paciente con diabetes mellitus tipo 2 en atención primaria. *Revista Electrónica de Portales Médicos*, 15(23), 1178.
- Ramal, J., Urdy, D., Ricapa, M., Sánchez, R., & Cuba, M. (2020). Abordaje de problemas crónicos en atención primaria mediante el modelo tareas orientadas a los procesos de cuidado (TOPIC). *Revista de Atención Primaria*, 31(3), 193–200.
- Rodríguez-Villa, D., Lara-Correa, A., Molina-Fontalvo, J., Zurbarán-Escalante, J., Herrera-Molina, R., & Maury-Ospino, M. (2023). Atención de enfermería en el paciente con diabetes mellitus desde la práctica de autocuidado. *Boletín Semilleros de Investigación en Familia*, 5(1), 1–9.
- Salazar, M., Cando, I., & Jumbo, F. (2020). Limitaciones en la atención primaria de salud para la diabetes mellitus. *Magazine de las Ciencias: Revista de Investigación e Innovación*, 5(8), 63–72.
- Sánchez-Delgado, J., & Sánchez-Lara, N. (2022). Epidemiología de la diabetes mellitus tipo 2 y sus complicaciones. *Revista Médica Scielo*, 12(2), 168–176.
- Segura, F., & Fernández, C. (2022). Los cuidados de enfermería en el paciente diabético: Revisión sistemática. *Revista Ocronos*, 5(10), 21.
- Uyaguari-Matute, G. M., Mesa-Cano, I. C., Ramírez-Coronel, A. A., & Martínez-Suárez, P. C. (2021). Factores de riesgo para desarrollar diabetes mellitus II. *Revista Vive*, 4(10), 95–106. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v4i10.79>
- Vuele, D., Jiménez, D., Maza, E., Morales, N., & Pullaguari, C. (2022). Nivel de riesgo de diabetes mellitus tipo 2 en el centro de salud universitario de Motupe de la ciudad de Loja. *Enfermería Investiga*, 7(2), 20–27.
- Zambrano, E., & Lucas, G. (2022). El rol de la enfermería en el autocuidado de pacientes con diabetes mellitus tipo 2. *Revista Higié de la Salud*, 6(1).