



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

TRABAJO DE TITULACION

TESIS

Tema

Factores de riesgo y rol de enfermería de la Diabetes Mellitus tipo 2 en adultos mayores.

Autora

Zambrano Alvia Karla Nallely

Tutora

Mg. Reyes Reyes Estela Yadira

Periodo 2025 (2)

	NOMBRE DEL DOCUMENTO:	CÓDIGO: PAT-01-
	CERTIFICADO DE TUTOR (A).	F-010
	PROCEDIMIENTO: TITULACIÓN	REVISIÓN: 1
	DE ESTUDIANTES DE GRADO.	Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor(a) de la **Facultad Ciencias de la Salud** carrera de **Enfermería** de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí, CERTIFICO:

Haber dirigido y revisado el trabajo de Integración Curricular bajo la autoría de la estudiante **Karla Nallely Zambrano Alvia**, legalmente matriculado/a en la carrera de **Enfermería** período académico **2024 (1) -2024 (2)**, cumpliendo el total de **384 horas**, correspondiente a la Cohorte que sustenta en el **2025 (2)** cuyo tema del proyecto es " **Factores de riesgo y rol de enfermería de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en adultos mayores**".

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 19 de diciembre del 2024

Lo certifico,

Estela Reyes Reyes

Lic. Estela Reyes Reyes

Docente Tutor(a)

Área: Salud y Bienestar



CERTIFICACION DEL TRIBUNAL DE REVISION Y SUSTENTACION

TEMA: Factores de riesgo y rol de enfermería de la diabetes Mellitus Tipo 2 en adultos mayores

TRABAJO FINAL DE TITULACIÓN

Sometido a consideración del Tribunal de Seguimiento y Evaluación, legalizada por el Honorable Consejo Directivo como requisito previo a la obtención del título de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

APROBADA POR:

Mg. Fátima Figueroa Cañarte

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

Dra. Dolores Anchundia Alvia
Miembro 1 Tribunal de Titulación

Mg. Carmen Guaranguay Chaves
Miembro 2 Tribunal de Titulación

LO CERTIFICA

Lcda. Lastenia Cedeño Cobeña

Secretaria de la Carrera de Enfermería



Declaración de autoría

El suscrito/a Zambrano Alvia Karla Nallely con cédula de identificación N° 1316098951, dejo constancia, que el presente Trabajo de Titulación Modalidad proyecto de investigación, cuyo título es “FACTORES DE RIESGO Y ROL DE ENFERMERÍA DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN ADULTOS MAYORES.” es original, autentico, personal, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes. El resultado del trabajo es emprendido por su autor.

Manta, 19 de diciembre del 2024

Karla Nallely-ZA

Zambrano Alvia Karla Nallely

C.I: 1316098951

Dedicatoria

Por haber finalizado mi tesis y haber cumplido uno de mis objetivos personales y académicos, quiero dedicar mi trabajo de investigación a:

A mi esposo por su amor incondicional, su paciencia y su apoyo constante durante cada etapa de este camino, gracias por creer en mí incluso en los momentos difíciles, por alentarme a seguir adelante por animarme a no rendirme y por compartir conmigo cada sacrificio que implicó alcanzar esta meta.

A mi querida hija, por ser la luz que ilumina mi camino y la inspiración que da sentido a cada uno de mis esfuerzos. Cada sacrificio realizado durante este proceso tuvo como motivación brindarte un ejemplo de perseverancia, dedicación y superación. Este logro lleva tu nombre en mi corazón, porque eres la razón más hermosa para luchar por mis sueños y convertirme cada día en una mejor persona.

A mi madre, quien me ha dado su amor y apoyo incondicional, por inculcarme sus valores y principios, por acompañarme en cada dificultad y en cada triunfo, siempre serás mi pilar fundamental para mi formación tanto personal como académica porque gracias a ti he podido obtener uno de los mejores regalos que los padres le pueden dar a sus hijos “EL ESTUDIO”.

A mi querido hermano, por su cariño, apoyo y compañía a lo largo de mi vida. Gracias por estar presente en los momentos importantes, por tus palabras de aliento y por la confianza que siempre has depositado en mí. A mi familia, por su amor incondicional, comprensión y constante respaldo durante este proceso.

Este logro es el resultado del apoyo y acompañamiento de cada uno de ustedes, a quienes expreso mi gratitud, amor y cariño.

Zambrano Alvia Karla Nallely

Agradecimiento

Expreso mi profundo agradecimiento a Dios por acompañarme durante todo este proceso académico y darme la fortaleza necesaria para alcanzar una meta más en mi vida.

A mi Esposo, hija y mamá, por su apoyo constante, su esfuerzo diario y los sacrificios realizados para que hoy pueda ver reflejado este logro. Gracias por ser mi mayor motivación para no rendirme.

A mi tutora de tesis, Lic. Estela Reyes, por su paciencia, compromiso, orientación y disposición para guiarme a lo largo del desarrollo de este trabajo de investigación.

A mis docentes, por compartir sus conocimientos y aportar de manera significativa a mi formación profesional.

A mi querida Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, por brindarme la oportunidad de culminar una etapa importante de mi vida y prepararme para enfrentar los retos profesionales.

Zambrano Alvia Karla Nallely

ÍNDICE DE CONTENIDO

Certificación.....	I
Certificación del tribunal de revisión y sustentación.....	II
Declaración de autoría	III
Aprobación de la tesis.....	IV
Dedicatoria	V
Agradecimiento	VI
Resumen.....	X
Summary	XI
Introducción	1
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
Problema de investigación	4
Situación problemática	4
Problema científico	4
Objeto de estudio	4
Campo de acción.....	4
Preguntas científicas	4
Objetivos	6
Objetivo general.....	6
Objetivos específicos.....	6
Justificación	7
CAPITULO 1 : BASES TEORICAS	8
1.1. Antecedentes de investigación	8
1.2. Referentes Conceptuales	18
1.2.1. Definición de Diabetes Mellitus	18

1.2.2. Mecanismos clave y consecuencias	19
1.2.3. Epidemiología.....	19
1.2.4. Clasificación de la diabetes mellitus	20
1.2.5. Factores de riesgo asociados con este tipo de diabetes.....	21
1.2.6. Manifestaciones clínicas de la Diabetes Mellitus tipo 2	23
1.2.7. Diagnóstico.....	24
1.2.8. Evolución y pronóstico	25
1.2.9. Tratamiento de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en el Adulto Mayor	29
1.2.10. Tratamiento no farmacológico	30
1.2.11. Tratamiento farmacológico	30
1.2.12. Rol de la Enfermería en el Apoyo al Autocuidado	31
1.3. Bases Teóricas de Teorizantes de Enfermería	39
1.3.1. Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem	39
1.3.2. Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender	39
1.3.3. Teoría de Adaptación de Callista Roy	40
1.3.4. Teoría de las Necesidades Humanas de Virginia Henderson	40
1.4. Marco Legal.....	41
1.4.1. Constitución del Ecuador	41
CAPÍTULO 2: DISEÑO METODOLÓGICO.....	42
2.1. Tipo de investigación.....	42
2.2. Diseño de la investigación.....	42
2.3. Métodos de investigación	43
2.4. Métodos teóricos empleados	43
2.5. Criterios de inclusión y de exclusión	43
2.6. Organización de información	43
2.7. Métodos de revisión	44
2.8. Análisis de la información	44
Flujograma	45

Discusión	68
Análisis e interpretación de resultados.....	70
Resultados de la investigación.....	71
Conclusiones.....	76
Recomendaciones	77
CAPITULO 3: PROPUESTA	78
GUIA EDUCATIVA	79
3.2 Introduccion	81
3.3 Objetivo.....	82
3.4 Alcance de la propuesta	82
3.5 Glosario	83
3.6 Conclusiones	92
3.7 Recomendaciones	93
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	94
Cronograma	101
Anexo	101

Resumen

Introducción: La diabetes mellitus es una enfermedad crónica, considerada un problema de salud pública, sus complicaciones específicas y la presencia de otras enfermedades que suelen acompañarla, uno de los principales problemas sociosanitarios en la actualidad. **Objetivo:** Analizar los factores de riesgo y el rol de enfermería en el manejo de la Diabetes Mellitus tipo 2 en adultos mayores, mediante una revisión bibliográfica. **Metodología:** se aplicaron métodos de investigación como: Análisis – síntesis , Histórico – Lógico , Inductivo , Cualitativo , Cuantitativo y en esta revisión bibliográfica se utilizaron buscadores como : El servier ,Scielo ,Medline plus ,PubMed **Resultados obtenidos:** Como resultado obtenido al final de la comparación de las bibliografías investigadas se determinó que el impacto de esta patología se da con más frecuencia en adultos mayores a partir de los de 60 años y el factor de riesgo predominante para padecer de diabetes mellitus tipo 2 son el sedentarismo , obesidad y el sobrepeso ya que esta patología se presenta con más frecuencia en personas obesas ,los antecedentes familiares y la alimentación no saludable. Así mismo se evidencio que el rol de enfermería es fundamental en la prevención, educación, y promoción de estilos de vida para disminuir complicaciones asociadas a la enfermedad.

Palabras clave: Diabetes Mellitus tipo 2, adulto mayor, Factores de riesgo , rol enfermero , educación en salud , calidad de vida, prevención.

Summary

Introduction: Diabetes mellitus is a chronic disease, considered a public health problem, its specific complications, and the presence of other diseases that usually accompany it, one of the main social and health problems today. **Objective:** To analyze the risk factors and the role of nursing in the management of Type 2 Diabetes Mellitus in older adults through a literature review. **Methodology:** Research methods such as Analysis – Synthesis, Historical – Logical, Inductive, Qualitative, Quantitative were applied, and in this literature review, search engines such as Elsevier, Scielo, Medline Plus, PubMed were used. **Obtained results:** As a result, obtained at the end of the comparison of the researched bibliographies, it was determined that the impact of this pathology occurs more frequently in adults over 60 years of age and the predominant risk factors for suffering from type 2 diabetes mellitus are sedentary lifestyle, obesity, and overweight since this pathology occurs more frequently in obese people, family history, and unhealthy diet. Likewise, it was evidenced that the role of nursing is fundamental in prevention, education, and promotion of lifestyles to reduce complications associated with the disease.

Keywords: Type 2 Diabetes Mellitus, older adult, risk factors, nursing role, health education, quality of life, prevention.

Introducción

La diabetes mellitus es una enfermedad crónica, considerada un problema de salud pública, sus complicaciones específicas y la presencia de otras enfermedades que suelen acompañarla hacen de esta patología, uno de los principales problemas sociosanitarios en la actualidad. Siendo esta una alteración metabólica caracterizada por la presencia de hiperglucemia crónica que se acompaña, en mayor o menor medida, de alteraciones en el metabolismo de los hidratos de carbono, de las proteínas y de los lípidos. (Diabetes, 2023)

En las Américas, en el 2019, la diabetes fue la sexta causa principal de muerte, con un estimado de 244,084 muertes causadas directamente por la diabetes. Es la segunda causa principal de años de vida ajustados por discapacidad, lo que refleja las complicaciones que sufren las personas con diabetes a lo largo de su vida. Aproximadamente 62 millones de personas en las Américas tienen diabetes, la mayoría vive en países de ingresos bajos y medianos, y 244 084 muertes se atribuyen directamente a la diabetes cada año. Este número se ha triplicado en la Región desde 1980 y se estima que alcanzará la marca de 109 millones para el 2040.

La prevalencia ha aumentado más rápidamente en los países de ingresos bajos y medianos que en los países de ingresos altos. El 30-40% de personas con diabetes están sin diagnosticar, 50% a 70% de casos en las Américas no están controlados.

La Diabetes Mellitus se ha ido incrementando en algunos países de Latinoamérica, México 13.1%, Nicaragua 11.5%, Guatemala 10.2%, El Salvador 8.9%, Costa Rica 8.8%, Chile 8.5%, Panamá 8.3%, Colombia 7.4%, Honduras 7.2%, Venezuela 6.5%, Perú 5.9%, Ecuador 5.6%, donde podemos evidenciar que los países con mayor afectación son México y Nicaragua. En países a nivel mundial como en España, en el estudio de la Diabetes se encontró que la prevalencia está por encima de los 75 años se considera del 30,7% en varones y 33,4% en mujeres. (Huff, 2024)

De acuerdo con las proyecciones de la OMS, Ecuador no escapa a esta situación, ya que en el territorio ecuatoriano la diabetes fue la segunda causa de muerte en el año 2017, después de las enfermedades cardíacas isquémicas. En los últimos 10 años, el número de defunciones por diabetes ha aumentado en un 51%, alcanzando un total de 4906 fallecidos. De esta cifra, el sexo

femenino presenta la mayor mortalidad, con 2628 defunciones. Los casos de diabetes aumentan a medida que avanza la edad, siendo 6731 las atenciones hospitalarias correspondientes a personas mayores de 65 años. (Ríos, 2020)

El mal control de la diabetes aumenta las posibilidades de complicaciones y mortalidad prematura. En el caso de las personas mayores de 65 años, desde el punto de vista fisiopatológico, el proceso natural de envejecimiento provoca un aumento en la prevalencia de la diabetes y la intolerancia a los carbohidratos. Esto se debe a la disminución en la secreción de insulina en respuesta a la carga de glucosa.

La enfermería juega un papel fundamental en el manejo de esta enfermedad, ya que desde la atención primaria y hospitalaria se da la atención directa al paciente con los cuidados de enfermería que se deben brindar de acuerdo al caso, además la educación a los pacientes con diabetes sobre la patología, su control, posibles complicaciones y evitar efectos secundarios a corto plazo. (Lagunas, 2025)

Esta investigación de carácter bibliográfico se realizó con la finalidad de identificar los factores de riesgo de la diabetes y el papel de la enfermería en la mejora de los cuidados para los pacientes adultos mayores con diabetes Mellitus. En este trabajo investigativo se incluyen los siguientes pasos: Introducción, Justificación, Objetivos, metodología y la propuesta con el fin de elaborar una herramienta educativa para promover estilos de vida saludables, fomentar la actividad física y una dieta equilibrada.

Planteamiento del problema

La Diabetes Mellitus tipo 2 constituye una de las enfermedades crónicas no transmisibles de mayor impacto en la salud pública a nivel mundial, debido a su elevada prevalencia, morbilidad y complicaciones asociadas. Según datos internacionales, esta patología afecta a millones de personas y representa una de las principales causas de discapacidad y muerte, especialmente en la población adulta mayor. Asimismo, más del 90% de los casos de diabetes corresponden a Diabetes Mellitus tipo 2, enfermedad estrechamente relacionada con estilos de vida inadecuados, como la mala alimentación, el sedentarismo, el sobrepeso y la obesidad. (Héctor Buena, s.f.)

En Ecuador, la diabetes constituye una de las principales causas de morbilidad en la población general, convirtiéndose en un problema prioritario de salud pública. El incremento de casos se relaciona con cambios en los hábitos alimenticios, el consumo excesivo de alimentos procesados, la disminución de la actividad física y el envejecimiento poblacional. Estas condiciones aumentan considerablemente el riesgo de desarrollar Diabetes Mellitus tipo 2, especialmente en los adultos mayores, quienes representan un grupo vulnerable debido a los cambios fisiológicos propios de la edad y la presencia de enfermedades asociadas. (vega, 2022)

La Diabetes Mellitus tipo 2 genera importantes repercusiones económicas, sociales y familiares, debido a los altos costos de tratamiento, hospitalización y manejo de complicaciones. Además, afecta significativamente la calidad de vida de quienes la padecen, limitando sus actividades diarias y aumentando el riesgo de complicaciones cardiovasculares, renales, neurológicas y visuales. (OMS, 2024)

En este contexto, el profesional de enfermería desempeña un papel fundamental en la promoción de la salud, prevención de enfermedades y educación sanitaria dirigida a los adultos mayores. La orientación sobre hábitos alimenticios saludables, actividad física regular y autocuidado permite disminuir factores de riesgo y prevenir complicaciones derivadas de esta enfermedad.

Sin embargo, uno de los principales problemas identificados es el déficit de conocimiento que poseen muchos adultos mayores sobre estilos de vida saludables y medidas preventivas

relacionadas con la Diabetes Mellitus tipo 2. El desconocimiento sobre alimentación balanceada, control del peso corporal, actividad física y autocuidado favorece la aparición y progresión de la enfermedad.

Por ello, resulta necesario fortalecer las estrategias educativas y preventivas desde el ámbito de enfermería, promoviendo acciones que permitan incrementar el nivel de conocimiento y concientización en los adultos mayores acerca de la importancia de mantener estilos de vida saludables para prevenir la Diabetes Mellitus tipo 2.

Problema de investigación

Déficit de conocimiento sobre estilos de vida saludables y medidas preventivas relacionadas con la Diabetes Mellitus tipo 2 en adultos mayores.

Situación problémica

Existe desconocimiento por parte de los adultos mayores acerca de la importancia de mantener estilos de vida saludables, alimentación balanceada y participación en actividades de promoción y prevención de salud para disminuir el riesgo de desarrollar Diabetes Mellitus tipo 2.

Problema científico

¿Cuál es el nivel de conocimiento que poseen los adultos mayores sobre los estilos de vida saludables y su importancia en la prevención de la Diabetes Mellitus tipo 2?

Objeto de estudio

Conocimientos sobre estilos de vida saludables y prevención de la Diabetes Mellitus tipo 2 en adultos mayores.

Campo de acción

Intervenciones educativas de enfermería dirigidas a adultos mayores para la promoción de estilos de vida saludables y prevención de la Diabetes Mellitus tipo 2.

Preguntas científicas

- ¿Cuáles son las bases teóricas relacionadas con la Diabetes Mellitus tipo 2 y los estilos de vida saludables en adultos mayores?

- ¿Cuáles son las intervenciones de enfermería más efectivas para fortalecer la atención asistencial al paciente y preventiva de la Diabetes Mellitus tipo 2?
- ¿Cómo contribuir al incremento del nivel de conocimiento de los adultos mayores sobre alimentación saludable, actividad física y medidas preventivas frente a la Diabetes Mellitus tipo 2?

Objetivos

Objetivo general

- Analizar los factores de riesgo y el rol de enfermería en el manejo de la Diabetes Mellitus tipo 2 en adultos mayores, mediante una revisión bibliográfica.

Objetivos específicos

- Fundamentar las bases teóricas relacionadas con la Diabetes Mellitus tipo 2, sus causas, factores de riesgo y el nivel de conocimiento que poseen los adultos mayores sobre el manejo de la enfermedad, a través de la revisión de fuentes bibliográficas.

- Identificar las intervenciones de enfermería aplicadas en el ámbito hospitalario y preventivo para la atención integral de los adultos mayores con Diabetes Mellitus tipo 2.

- Diseñar una herramienta educativa orientada a los adultos mayores, que contribuya al fortalecimiento de conocimientos, medidas preventivas y recomendaciones sobre el control y manejo de la Diabetes Mellitus tipo 2.

Justificación

La Diabetes, al ser un problema de salud pública y una de las enfermedades más comunes a nivel mundial, conlleva a numerosas complicaciones a nivel sistémico. Desde el momento del diagnóstico, provoca cambios significativos en la vida de los pacientes, tanto a nivel personal como en los roles que desempeñan en la familia y la sociedad, y afecta de manera profunda su calidad de vida. (Cinthya Fernanda Uzhca Uzhca, 2021)

El presente trabajo investigativo busca identificar los factores de riesgo de la diabetes mellitus de acuerdo a revisiones bibliográficas, con la finalidad de mejorar así el conocimiento sobre esta patología que serán de gran beneficio, ya que proporcionarán una perspectiva más clara para comprender la realidad de los adultos mayores.

Para una buena gestión de enfermería con relación a los pacientes con diabetes, contamos con dos recursos fundamentales: la prevención y la educación para la salud. Por lo cual se implementará una herramienta educativa para promover la importancia de adoptar conductas saludables y de adherirse al tratamiento, concientizando así a la población en general sobre las consecuencias de una enfermedad crónica, que además tiene una alta tasa de mortalidad debido a las comorbilidades asociadas.

CAPITULO 1: BASES TEORICAS

1.1. Antecedentes de investigación

En la revisión de diferentes bibliografías de investigaciones relacionadas al tema que se está abordando, se encontraron los siguientes estudios:

(Julio Armando Sánchez Delgado, 2022) presenta una investigación llevada a cabo con el tema **Tema:** Epidemiología de la diabetes mellitus tipo 2 y sus complicaciones. **Objetivo:** determinar la epidemiología de la diabetes mellitus tipo 2 y sus complicaciones. **Método:** se realizó un estudio descriptivo, analítico, retrospectivo, caso/control en el Policlínico César Fornet Frutos del municipio Banes, durante el período septiembre-diciembre 2021. El universo abarcó la totalidad de individuos diagnosticados con la enfermedad. Por muestreo aleatorio simple, se obtuvo la muestra de 27 casos y se conformó el grupo control a razón de 2:1 que incluyó 54 individuos sin antecedentes de la enfermedad. Fueron utilizados los estadígrafos: Chi cuadrado, Odd Ratio, Índice de confianza, probabilidad y riesgo porcentual atribuible y se estableció la asociación entre variables. Las variables analizadas fueron: sexo y edad, factores de riesgo, enfermedades asociadas y complicaciones de la enfermedad. **Resultados:** los grupos de edades de 60-69 años y 70 años y más (29,6 %) resultaron representativos. Predominó el sexo femenino (55,5 %). Obtuvieron valores estadísticos significativos los factores de riesgo: dieta inadecuada (16,5), obesidad (3,22), antecedentes familiares (0,38) y dislipidemias (1,4). La cardiopatía isquémica (23,4), hipertensión arterial (45,6) y asma bronquial (74,6) resultaron las enfermedades asociadas de mayor incidencia. Las complicaciones de predominio creciente fueron: nefropatía diabética y acidosis láctica ($X^2=39,1$), cardiopatía isquémica (33) y el estado hiperosmolar no cetósico (21,4). **Conclusiones:** la diabetes mellitus es una enfermedad compleja, multifactorial propensa a las complicaciones. **Palabras-clave:** diabetes mellitus tipo 2; complicaciones de la diabetes; morbilidad; epidemiología descriptiva.

(Gabriela Margoth Uyaguari, 2021) desarrollo un análisis llevado a cabo con el **Tema:** Factores de riesgo para desarrollar diabetes mellitus 2 **Objetivo:** Determinar el riesgo para desarrollar diabetes mellitus tipo II en las personas de la Ciudad de Cuenca. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio, descriptivo, correlacional, prospectivo, cuantitativo y de corte transversal, mediante la aplicación del test de FINDRISC, La muestra estuvo compuesta por 379 personas no diabéticas con edades comprendidas entre 18 y 65 años de edad. **Resultados:** Se determinó que las variables sexo, edad, el peso, la talla, el perímetro de cintura, el tiempo diario de actividad física y antecedentes familiares de DM1- 2 presentan una correlación significativa en el nivel 0,01 (bilateral) con el riesgo de desarrollar DM2 según la puntuación del test de FINDRISC. **Conclusión:** Los datos obtenidos sugieren la necesidad de programas de intervención multidisciplinar en las unidades de salud asociados a programas educativos, ingesta dietética adecuada y actividad física regular. **Palabras clave:** Cuestionario FINDRISC; factores relacionados; Diabetes mellitus 2

(Dr.C. Ydalsys Naranjo-Hernández, 2019) Una investigación elaborada en Cuba con el **Tema:** Intervención de Enfermería en cuidados domiciliarios a los adultos mayores con diabetes mellitus. **Introducción:** La diabetes mellitus es un problema de salud pública, por ser una de las enfermedades crónicas más prevalentes asociada a una elevada morbilidad y mortalidad. En la actualidad más de 382 millones de personas en el mundo padecen esta enfermedad y se estima que alcance los 592 millones para el 2035. La actividad de enfermería con el paciente en la atención domiciliaria es determinante para la modificación de este hecho. En este sentido, la atención ambulatoria del paciente diabético adquiere un valor determinante en este propósito. **Objetivo:** **diseñar** una intervención de enfermería en cuidados domiciliarios a los adultos mayores con diabetes mellitus. **Métodos:** estudio de intervención y desarrollo contextualizado en el Policlínico Dr. Rudesindo Antonio García del Rijo de la provincia Sancti Spíritus, del 2016 a 2017. Variables de estudio: nivel de conocimientos de enfermeras, cuidado de los adultos mayores con diabetes mellitus y estado de salud. Se utilizó entrevista estructurada a los adultos mayores, para conocer la mejoría del estado de salud, después de aplicada la intervención se compararon las proporciones poblacionales mediante Prueba de McNemar. **Resultados:** el nivel de conocimiento de las enfermeras al finalizar el programa de capacitación obtuvo 80,49, el 92,85 % del estado de salud

de los adultos mayores con diabetes mellitus alcanzaron un buen estado de salud; el cuidado de los adultos mayores se pudo constatar que recibieron un cuidado aceptable, el 80,61 %, obedeció a cambios de conductas. **Conclusiones:** se caracterizó el estado actual de los adultos mayores con diabetes mellitus se evidenció el predominio del sexo masculino, así como el grupo de edad de 60-69 años y el nivel de conocimientos del personal de enfermería. Se diseñó una intervención para el cuidado domiciliario de los adultos mayores con diabetes mellitus. **Palabras-clave:** anciano; diabetes mellitus; evaluación de resultado (atención de salud); educación en enfermería; atención domiciliaria de salud

Los autores (Sánchez Martínez Belkis, 2022) presento la Revista Médica Electrónica realizo una investigación con el **Tema:** Factores de riesgo asociados a diabetes mellitus tipo 2. **Introducción:** la diabetes es un trastorno endocrino-metabólico crónico que afecta a diversos órganos y tejidos. Más del 90 % de los que la padecen sufren diabetes tipo 2. Esta se acompaña de complicaciones crónicas, que pueden prevenirse mediante un control adecuado de la hiperglucemia y de los factores de riesgo cardiovascular. **Objetivo:** caracterizar los factores de riesgo asociados a la diabetes mellitus tipo 2, en pacientes del Consultorio del Médico de la Familia no. 27 del Policlínico Docente José Jacinto Milanés, del municipio Matanzas. **Materiales y métodos:** se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, durante el período de enero a diciembre de 2019. El universo estuvo constituido por 50 pacientes pertenecientes al consultorio no. 27 del Policlínico Docente José Jacinto Milanés, del municipio Matanzas, dispensarizados con diabetes mellitus tipo 2. **Resultados:** el sexo femenino fue el predominante, y el 24 % de los pacientes se encontraban entre 55 y 59 años. En cuanto al estado nutricional, resultó la obesidad el de mayor frecuencia. En el 52 % existían antecedentes familiares de diabetes tipo 2. **Conclusiones:** la obesidad, los malos hábitos dietéticos, el sedentarismo y la hipertensión arterial constituyeron los factores de riesgo más frecuentes en estos pacientes. **Palabras clave:** factores de riesgo; diabetes mellitus tipo 2; trastorno endocrino metabólico crónico

Los autora (Idania Pérez Lugo, 2020) presenta un análisis llevado en Cuba el cual se hizo una indagacion con el **Tema:** Rol del personal enfermero para modificar el nivel de información

en los adultos mayores diabéticos. **Introducción:** La diabetes mellitus se debe a la secreción anormal de insulina y a grados variables de resistencia periférica a la insulina, que conducen a la aparición de hiperglucemia. **Objetivo:** Evaluar el papel del personal de enfermería para modificar el nivel de información de los adultos mayores diabéticos. **Métodos:** Estudio de desarrollo tecnológico, contextualizado en el Policlínico “Dr. Rudesindo García del Rijo” del Municipio de Sancti Spíritus, en el período comprendido de enero a septiembre del 2019. Variables de estudio: nivel de información, control de la diabetes mellitus, cuidado, estado de salud y factores de riesgo presentes en los adultos mayores con diabetes mellitus. Se utilizó entrevista estructurada para conocer el nivel de información y el cuidado brindado por el personal de enfermería, para la mejoría del estado de salud, se aplicó la escala de Kaff y Lawton. Después de aplicada las acciones de Enfermería se compararon las proporciones poblacionales mediante Test Wilcoxon. **Resultados:** Los factores de riesgo que más predominaron fueron los antecedentes familiares (87 %) y los hábitos dietéticos inadecuados (84,9 %). El 73,63 % tenía mal nivel de información al inicio; después de aplicar las acciones de enfermería, 60 % obtuvo un nivel de información bueno. **Conclusiones:** Las acciones de enfermería para modificar el nivel de información en los adultos mayores diabéticos fueron efectivas, al modificar el nivel de conocimientos de los adultos mayores diabéticos, el cuidado y el estado de salud de los pacientes diabéticos que participaron en el estudio. **Palabras-clave:** acciones de enfermería; adultos mayores; diabetes mellitus

(Espinosa, 2017) La Revista Clínica de Medicina Familiar Narvarte realizó una investigación con el **Tema:** Estrategias de autocuidado en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. **Antecedentes:** las recomendaciones de la Asociación Americana de Diabetes resaltan la educación oportuna del enfermo y su familia. Al parecer, las estrategias educativas utilizadas en la mayor parte de los casos no han sido las idóneas. **Objetivo:** evaluar el efecto de la intervención educativa y participativa en el grado de conocimientos, la calidad de vida, el apoyo familiar y el control metabólico de los pacientes con diabetes tipo 2. **Pacientes y métodos:** se realizó un estudio cuasi experimental de investigación educativa con 76 pacientes de la Clínica de Medicina Familiar Narvarte. Se diseñó una estrategia educativa y se aplicaron antes y después de la misma: ficha de identificación personal y los cuestionarios BERBÉS, de nivel de conocimientos; IMEVID, de

calidad de vida; y MOS, de apoyo social. Se midió la antropometría, y se hicieron pruebas bioquímicas. **Resultados:** en el grado de conocimientos se tuvo un incremento en las puntuaciones de 15.4 a 20.2, al igual que en la calidad de vida y el apoyo social; todas con significado estadístico. Al inicio había 16 pacientes controlados con hemoglobina glucosilada (21%); al terminar la intervención, el total de pacientes controlados aumentó a 40 (52.6%). **Conclusiones:** la educación participativa involucra al paciente como generador de su propio aprendizaje al establecer un vínculo entre la teoría y la práctica, con lo que logra un efecto en la toma de decisiones sobre sus hábitos y estilos de vida saludable y, como consecuencia, en el control de la enfermedad, como quedó de manifiesto en este trabajo. **Palabras clave:** diabetes mellitus tipo 2, estrategias educativas, control metabólico, hemoglobina glucosilada.

En otra investigación los autores (Vanessa Val Díaz, 2025) presentaron la revista Sanitaria de investigación realizó una investigación con el **Tema:** La enfermería en la atención al paciente con diabetes tipo 2: un enfoque integral desde la práctica avanzada. **Introducción:** La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) constituye un problema de salud global con alto impacto clínico y social. Su manejo exige un abordaje interdisciplinario centrado en el paciente, donde la enfermería juega un papel fundamental. **Objetivo:** Analizar el papel de enfermería en la atención integral del paciente con DM2, desde la educación terapéutica y la prevención de complicaciones, hasta la aplicación de tecnologías y la práctica avanzada. **Metodología:** Revisión bibliográfica basada en literatura científica reciente (2017–2024) sobre cuidados de enfermería en la DM2, utilizando bases de datos como PubMed, Scopus y CINAHL. Se seleccionaron estudios relevantes sobre intervención educativa, autocuidado, seguimiento clínico, atención psicosocial y práctica avanzada. **Resultados:** La evidencia respalda que las intervenciones enfermeras mejoran la adherencia al tratamiento, reducen las complicaciones, optimizan el control glucémico y fortalecen la autonomía del paciente. Además, la incorporación de tecnologías y la práctica avanzada amplían el alcance y la eficacia del cuidado. **Conclusión:** La enfermería representa un eje clave en la gestión de la DM2. Su enfoque integral y humano, sumado a la actualización científica y tecnológica, contribuye a mejorar la calidad de vida del paciente y la eficiencia del sistema sanitario. **Palabras clave:** Diabetes mellitus tipo 2, cuidados de enfermería, educación en salud, autocuidado, enfermería basada en evidencia.

(Katherine Jenny Ortiz Romaní, 2021) con **Tema:** Pacientes geriátricos con diabetes mellitus tipo 2 e impacto de factores modificables. Perú **Objetivo:** Identificar la prevalencia de la diabetes mellitus tipo 2 en pacientes geriátricos y evaluar el impacto de los factores de riesgo (modificables y no modificables) de esta patología. **Metodología:** El estudio fue de diseño de casos y controles retrospectivo no pareado mediante historias clínicas y contó con 250 pacientes geriátricos de un hospital público de Lima Norte agrupados en casos (150 adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2) y controles (100 adultos mayores sin diabetes mellitus tipo 2) durante el año 2018. Se empleó un análisis univariado, bivariado y múltiple con el programa Stata versión 14. **Resultados:** La prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 fue del 50%. Además, los factores modificables asociados a la diabetes mellitus fueron el aumento de triglicéridos [odds ratio (OR) ajustado: 1,06; intervalo de confianza (IC) al 95%: 1,03-1,09] y el sobrepeso (OR ajustado: 2,93; IC 95%: 0,98-8,70). **Conclusiones:** El porcentaje de diabetes mellitus tipo 2 en pacientes geriátricos es del 60%. Asimismo, los valores altos de triglicéridos y sobrepeso son los factores modificables de impacto a la presencia de diabetes mellitus tipo 2. **Palabras clave:** Diabetes mellitus tipo 2; factores de riesgo; anciano; triglicéridos; sobrepeso

(Blanca Irene Semprún de Villasmil, 2023) con **Tema:** Factores de riesgo en adultos mayores con diabetes mellitus hipertensión. **Introduccion:** La diabetes mellitus (DM) y la hipertensión arterial (HTA) son consideradas como enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), representando ésta la principal causa de muerte y discapacidad en el mundo. Actualmente es considerada un problema de salud pública, ya que presenta una tasa de mortalidad de 71% (41 millones de personas) a nivel mundial, donde 15 millones de personas entre 30 y 69 años mueren al año. **Objetivo:** El objetivo de esta investigación es analizar y sintetizar la evidencia existente sobre los factores de riesgo que afectan a los adultos mayores con diabetes mellitus e hipertensión. **Metodologia:** La investigación se llevó a cabo utilizando un enfoque de diseño documental y un estudio de tipo descriptivo e informativo. El análisis de los factores de riesgo en adultos mayores con diabetes mellitus e hipertensión arterial revela un panorama multifactorial que abarca tanto aspectos modificables como no modificables. **Resultados:** Los estudios revisados destacan la obesidad, el tabaquismo, la inactividad física y el consumo de alcohol como factores conductuales que incrementan significativamente el riesgo de estas enfermedades. **Conclusiones:** Esta

investigación se articula al proyecto de vinculación con la sociedad “Influencia del laboratorio clínico en la prevención y diagnóstico de la enfermedad renal en pacientes con diabetes mellitus e hipertensión arterial del sur de Manabí. Fase I”, perteneciente a la carrera de Laboratorio Clínico de la Universidad Estatal del Sur de Manabí. **Palabras clave:** diabetes mellitus; hipertensión; factores de riesgo; obesidad; adultos.

(Jiménez, 2023) con **Tema:** Diabetes mellitus en adultos mayores del Centro de Salud Gonzáles Suárez, Ecuador. **Introducción:** según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la prevalencia de diabetes mellitus a nivel mundial es alta. Se hace importante realizar nuevas investigaciones debido a la alta morbilidad y desconocimiento sobre la enfermedad y sus complicaciones. **Objetivo:** proponer acciones para la prevención de las complicaciones de la diabetes mellitus en los adultos mayores que asisten al Centro de Salud Gonzales Suarez, en Otavalo, Ecuador. **Método:** se realizó un estudio de tipo cuantitativo cualitativo, descriptivo y de campo. Se estudiaron como universo y muestra 86 adultos mayores con enfermedades crónicas y que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión previamente definidos. Se utilizaron como técnicas de estudio la encuesta diagnóstica y el cuestionario. **Resultados:** se pudo observar desconocimiento de los pacientes sobre la diabetes mellitus, en un porcentaje del 65 % de las personas encuestadas, además, el 45 % no realizan ejercicio físico, viven un estilo de vida sedentaria, lo que favorece el aumento de los factores de riesgo como son el sobrepeso y obesidad. El 85 % de esta población tiene antecedentes familiares relacionados con enfermedades metabólicas. **Conclusiones:** la propuesta de acciones de prevención de complicaciones de diabetes mellitus en los adultos mayores se basan en estrategias de intervención las cuales están encaminadas a la disminución de alta morbilidad y desconocimiento sobre la enfermedad. **Palabras clave:** diabetes; obesidad; síntomas; complicaciones.

(Mariel Heredia Morales, 2022) con **Tema:** Riesgo de diabetes mellitus tipo 2 y sus determinantes. **Objetivo:** Describir la relación de los determinantes sociales de salud con el riesgo de DMT2 en población mexicana. **Métodos:** Estudio descriptivo correlacional transversal, con una muestra de 256 individuos de una comunidad rural de Sinaloa, México. La recolección de datos se realizó durante octubre de 2020 y febrero de 2021. El muestreo fue no probabilístico por bola de nieve. Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario internacional de actividad física (IPAQ)

versión corta, IPAQ-A, IPAQ-C y una hoja de registro datos sociodemográficos, antropométricos y clínicos. **Resultados:** Los indicadores de riesgo de DMT2 con mayor frecuencia para adultos fue padecer hipertensión arterial (81.7%) y SP/OB (68.6%) y para menores de edad fue tener SP/OB (34.9%). Resultó que el riesgo de DMT2 se acrecentaba según lo hacía la edad ($r = .560$, $p < .01$) pero disminuía al aumentar la escolaridad de las personas ($r = -.127$, $p < .05$). **Conclusiones:** El abordaje de factores de riesgo de DMT2 bajo la perspectiva de los DSS brinda la oportunidad de plantear estrategias de salud que contemplen factores contextuales simultáneos al estilo de vida que refuercen las acciones del personal de salud para contribuir a la reducción de los índices de morbilidad causados por la DMT2. **Palabras clave:** Determinantes sociales de salud; riesgo de diabetes mellitus tipo 2; mexicanos.

También los autores (Caisalitin Iza, 2025) desarrollaron su investigación sobre el **Tema:** Cuidados de enfermería en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2. **Introducción:** La diabetes mellitus (DM) tipo 2, a nivel mundial en la actualidad, se considerada unos de los mayores problemas de salud pública, esto se debe, a su incremento de mortalidad, además, de las complicaciones en órganos que la enfermedad produce. En tal sentido, los cuidados de enfermería juegan un papel fundamental dentro de la atención integral, principalmente, del adulto mayor con DM2, no solo en el control de la enfermedad, sino también en la prevención de complicaciones. **Objetivo:** El objetivo general de este trabajo fue, analizar los cuidados de enfermería dirigidos a adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2. **Metodología:** La búsqueda de información se realizó mediante datos académicos como Scopus, Google académico, Scielo, entre otros, en las cuales se obtuvo un total de 103 artículos de los cuales fueron seleccionados únicamente 30 artículos de los últimos 5 años, los mismos que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión establecidos. **Resultados:** Los resultados demostraron que los avances más recientes en los estudios bibliográficos sobre la intervención de enfermería en la gestión de la Diabetes Mellitus tipo 2 en adultos mayores convergen en torno a un enfoque integral, educativo y centrado en el paciente. **Palabras clave:** Cuidados de enfermería, adulto mayor, diabetes mellitus tipo 2.

(Johana Estefania Caisalitin Iza, 2022) con **Tema:** Cuidado enfermero en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2. **Introducción:** El cuidado de enfermería ha evolucionado hacia un enfoque holístico que prioriza la interacción enfermera-paciente, especialmente relevante en el

manejo de la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) en adultos mayores. La DM2 aumenta el riesgo de complicaciones microvasculares y macrovasculares, deteriorando la calidad de vida del paciente.

Objetivo: analizar las estrategias de cuidado enfermero más efectivas para el manejo integral de adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2, con el fin de mejorar su calidad de vida y prevenir complicaciones asociadas a la enfermedad. **Métodos:** Se revisó información proveniente de 11 artículos indexados en PubMed, Alicia, la Biblioteca Virtual de Salud y Google Académico.

Resultados: El manejo de la diabetes tipo 2 requiere un enfoque integral que incluya la promoción del autocuidado, la prevención de complicaciones y el apoyo emocional. La enfermería es clave en la educación del paciente, mejorando la adherencia al tratamiento y ofreciendo un cuidado centrado en la persona y su entorno. El autocuidado y la intervención temprana son esenciales para reducir riesgos y mejorar los resultados de salud en estos pacientes. **Conclusiones:** El cuidado de enfermería en adultos mayores con diabetes tipo 2 es fundamental para gestionar la enfermedad y mejorar la calidad de vida, basado en las teorías de enfermería, así mismo la personalización, educación continua y apoyo psicosocial son fundamentales para lograr buenos resultados y prevenir complicaciones. **Palabras clave:** Cuidado de enfermería; adulto mayor; diabetes mellitus tipo 2.

Los autores (Alexandra, 2023) presenta una investigación llevada a cabo en México con el **Tema:** Continuidad del cuidado: adulto mayor con diabetes tipo 2 y su cuidador. **Objetivo:** Aplicar la continuidad del cuidado en la persona con diabetes tipo 2 (DT2) y su cuidador, posterior al egreso hospitalario a través de intervenciones de enfermería domiciliaria que contribuyan a mejorar el estilo de vida. **Método:** Se trata un proceso de enfermería a un adulto mayor con Diabetes tipo 2 y a su cuidador primario, mediante una valoración de enfermería inicial y la medición del conocimiento de la enfermedad a través del Cuestionario de Conocimiento en Diabetes-24 y estilo de vida, con el Instrumento para Medir el Estilo de Vida en Diabéticos. La identificación de necesidades con la taxonomía NANDA permitió intervenciones de tipo informacional, de relación y gestión basadas en la Clasificación de Intervenciones de Enfermería para la continuidad del cuidado. Las intervenciones educativas fueron ejecutadas en sesiones periódicas, bajo consentimiento informado de los participantes, a través de una metodología interactiva. La efectividad fue evaluada con una valoración final de la persona con DT2 y cuidador.

Resultados: Se observó un incremento del nivel de conocimientos de la enfermedad y una mejora en el estilo de vida, de la persona con DT2 y su cuidador, en los dominios: nutrición, actividad física, emociones y adherencia terapéutica. **Conclusión:** La continuidad del cuidado en la persona con DT2 y su cuidador es una herramienta indispensable para mejorar el estilo de vida y nivel de conocimientos, disminuir el riesgo de complicaciones y evitar reingresos hospitalarios. **Palabras clave:** Adulto mayor; Diabetes mellitus tipo 2; NANDA; Cuidador; Proceso de enfermería; México

Los autores (Jiménez, 2023) presentaron su estudio sobre el **Tema:** Diabetes mellitus en adultos mayores del Centro de Salud Gonzáles Suárez, Ecuador. **Introducción:** según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la prevalencia de diabetes mellitus a nivel mundial es alta. Se hace importante realizar nuevas investigaciones debido a la alta morbilidad y desconocimiento sobre la enfermedad y sus complicaciones. **Objetivo:** proponer acciones para la prevención de las complicaciones de la diabetes mellitus en los adultos mayores que asisten al Centro de Salud Gonzales Suarez, en Otavalo, Ecuador. **Método:** se realizó un estudio de tipo cuantitativo cualitativo, descriptivo y de campo. Se estudiaron como universo y muestra 86 adultos mayores con enfermedades crónicas y que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión previamente definidos. Se utilizaron como técnicas de estudio la encuesta diagnóstica y el cuestionario. **Resultados:** se pudo observar desconocimiento de los pacientes sobre la diabetes mellitus, en un porcentaje del 65 % de las personas encuestadas, además, el 45 % no realizan ejercicio físico, viven un estilo de vida sedentaria, lo que favorece el aumento de los factores de riesgo como son el sobrepeso y obesidad. El 85 % de esta población tiene antecedentes familiares relacionados con enfermedades metabólicas. **Conclusiones:** la propuesta de acciones de prevención de complicaciones de diabetes mellitus en los adultos mayores se basan en estrategias de intervención las cuales están encaminadas a la disminución de alta morbilidad y desconocimiento sobre la enfermedad. Palabras clave: diabetes; obesidad; síntomas; complicaciones.

1.2. Referentes Conceptuales

1.2.1. Definición de Diabetes Mellitus

La Diabetes Mellitus es una enfermedad crónica no transmisible que constituye uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial, debido a su elevada prevalencia, morbimortalidad y complicaciones asociadas. Esta patología puede afectar a personas de cualquier edad, sexo o condición social, ocasionando alteraciones en la calidad de vida, el bienestar físico y emocional, además de generar repercusiones familiares, sociales y económicas. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), la diabetes se ha incrementado considerablemente en las últimas décadas como consecuencia de cambios en los estilos de vida, especialmente relacionados con hábitos alimenticios inadecuados, sedentarismo, sobrepeso y obesidad. (Gloria Arbonés, 2023)

La Diabetes Mellitus tipo 2 representa la forma más frecuente de esta enfermedad, correspondiendo aproximadamente al 90% de los casos diagnosticados. Su aparición se encuentra estrechamente vinculada con factores de riesgo modificables, tales como la alimentación poco saludable, la inactividad física y el exceso de peso corporal. Estos factores contribuyen al desarrollo de diversas complicaciones crónicas como neuropatía diabética, retinopatía, pie diabético, enfermedad cardiovascular y cetoacidosis, las cuales pueden requerir tratamiento médico permanente e incluso hospitalización, afectando significativamente la funcionalidad y autonomía del paciente (Daría Roca Espino, 2024)

Desde el punto de vista fisiopatológico, la Diabetes Mellitus se caracteriza por ser un trastorno metabólico complejo y multifactorial, originado por alteraciones en la producción o acción de la insulina. La insulina es una hormona producida por el páncreas que permite el ingreso de glucosa a las células para obtener energía. Cuando existe una secreción insuficiente de insulina o el organismo presenta resistencia a su acción, la glucosa se acumula en el torrente sanguíneo, produciendo hiperglucemia. Esta condición, mantenida a largo plazo, ocasiona daño progresivo en órganos y sistemas del cuerpo humano (Federación Internacional de Diabetes [IDF], 2023).

La diabetes mellitus es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por la hiperglucemia (niveles elevados de glucosa en sangre). Se produce debido a una deficiencia en la

producción de insulina o a una respuesta ineficaz del organismo ante esta hormona, lo que altera el metabolismo de los carbohidratos, grasas y proteínas.

1.2.2. Mecanismos clave y consecuencias

Déficit de Insulina / Resistencia: La insulina funciona como una "llave" que permite a la glucosa entrar a las células. Sin ella o sin una acción correcta, las células entran en "hambruna energética".

Glucogenólisis y Gluconeogénesis: Ante la falta de energía celular percibida, el hígado libera glucosa adicional, agravando la hiperglucemia.

Lipólisis: El cuerpo comienza a descomponer grasas rápidamente para obtener energía, liberando ácidos grasos y produciendo cetonas, lo que puede derivar en cetoacidosis (una complicación grave).

La exposición prolongada a niveles altos de glucosa daña gravemente los vasos sanguíneos y los nervios, afectando órganos vitales como los riñones, el corazón y los ojos. (Vanessa Chero Tapullima, 2023)

1.2.3. Epidemiología

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), aproximadamente 422 millones de personas en el mundo padecen Diabetes Mellitus, siendo la Diabetes Mellitus tipo 2 la forma más frecuente, representando cerca del 90% de los casos diagnosticados. Además, se estima que alrededor de 1,5 millones de muertes anuales están directamente relacionadas con esta enfermedad y sus complicaciones. Entre los años 2000 y 2019, las tasas de mortalidad por diabetes incrementaron aproximadamente un 70%, evidenciando el crecimiento acelerado de esta problemática sanitaria a nivel global. (Moien Abdul Basith Khan, 2020)

La Federación Internacional de Diabetes (IDF, 2023) señala que la diabetes afecta principalmente a la población adulta entre 20 y 79 años, con una tendencia creciente en adultos mayores debido al aumento de factores de riesgo como obesidad, hipertensión arterial, inactividad física y malos hábitos alimenticios. Asimismo, la enfermedad presenta una elevada carga

económica y social para los sistemas de salud, debido a los costos derivados del tratamiento, hospitalización y manejo de complicaciones crónicas. (Dianna J. Magliano, 2021)

En la Región de las Américas, la situación epidemiológica también resulta preocupante. De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2022), aproximadamente 62 millones de personas viven con diabetes, registrándose más de 284 mil fallecimientos relacionados con esta enfermedad, lo que representa cerca del 4% del total de muertes en la región. La tasa de mortalidad estimada fue de 20,9 por cada 100 000 habitantes durante el año 2019. Además, las proyecciones indican que la prevalencia continuará aumentando en los próximos años si no se fortalecen las estrategias de prevención, promoción de la salud y educación sanitaria.

En Ecuador, la Diabetes Mellitus constituye una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en la población general, especialmente en adultos mayores. El incremento de casos se encuentra asociado a cambios en los estilos de vida y al desconocimiento sobre medidas preventivas, alimentación saludable y autocuidado. Por ello, las acciones de promoción de la salud y educación desarrolladas por el personal de enfermería desempeñan un papel fundamental en la prevención y control de esta enfermedad. (Joseph Fernando Zambrano Requelme, 2025)

1.2.4. Clasificación de la diabetes mellitus

La diabetes mellitus tiene un origen y evolución muy diferentes de una persona a otra. El manejo individualizado implica considerar los síntomas en relación con el tipo de diabetes que tiene. Se utilizan cuatro categorías generales para clasificar esta enfermedad según la causa que la causa. (Dra. Verónica Espinosa, 2017)

- La diabetes mellitus tipo 1 : causada debido a que las células β pancreáticas sufren una destrucción autoinmune que da como resultado una carencia severa de insulina. Generalmente tiene su debut en la infancia y la adolescencia. La diabetes autoinmune latente de la adultez se incluye en esta categoría.
- La diabetes mellitus tipo 2 : causada por pérdida progresiva de la función de las células β no autoinmune que limita la producción de la insulina requerida, la resistencia a la insulina y síndrome metabólico.

- Tipos específicos de diabetes por otras causas: hereditarias monogénicas, tales como la diabetes del neonato y la de la madurez del joven; enfermedades del páncreas exocrino y pueden dar lugar a hiperglucemias; inducidas por fármacos o posterior a trasplante de órganos.

- Diabetes gestacional: se diagnostica y manifiesta en el segundo o tercer trimestre del embarazo.

Es importante señalar que la Diabetes Mellitus tipo 1 es más común en niños y adolescentes. Un 5% de los casos se diagnostican entre los 25 y 60 años, mientras que la Diabetes Mellitus tipo 2 es más común en adultos que han llegado a la cuarta década de vida y representa entre el 90 y el 95 % de los casos, aunque también hay reportes en niños y adolescentes.

1.2.5. Factores de riesgo asociados con este tipo de diabetes.

El origen y progreso de la Diabetes Mellitus 2 está relacionada además con factores de riesgo, entre los que se encuentran:

- Antecedentes familiares
- Ser persona mayor de 45 años
- Obesidad o sobrepeso
- Haber padecido diabetes gestacional o partos con macrofetos
- Pertenecer a poblaciones étnicas de alto riesgo
- Síndrome metabólico (dislipidemia, colesterol elevado)
- Antecedente de enfermedad cerebrovascular
- Malnutrición con la asunción de patrones dietéticos en los que predomina el consumo de carbohidratos
- Sedentarismo por disminución de actividad física

La obesidad. Una serie de investigaciones han demostrado que existe una correlación entre el aumento de la circunferencia abdominal y el DC. Considerando que la circunferencia abdominal es un indicador de adiposidad central que se relaciona con la presencia de resistencia a la insulina, es posible suponer que la obesidad está relacionada con la presencia de DC. Además, el sobrepeso, la obesidad y un estilo de vida sedentario tienen un impacto directo en el procesamiento neural, lo

que aumenta el riesgo de desarrollar DC a edades más tempranas de lo esperado. (Diabetes de tipo 2, 2025)

Ser persona mayor de 45 años Las personas de esta edad y mayores deben tomar medidas activas para prevenir la afección, incluyendo el ejercicio regular, de ligero a moderado y una dieta controlada.

Problemas vasculares Se descubrió que la corteza cerebral y los cambios circulatorios en la sustancia blanca profunda del cerebro son más afectados en los pacientes con diabetes tipo 1 que en los pacientes con diabetes tipo 2.

Aumentando el estrés oxidativo. El estrés oxidativo y el daño neuronal están fuertemente relacionados. Los marcadores sistémicos de inflamación elevados están asociados con el estrés oxidativo, lo que aumenta el riesgo de DC.

Periodo de desarrollo de la enfermedad. Se ha descubierto que la hiperinsulinemia persistente y los niveles elevados de glucosa en el cerebro aumentan el riesgo de desarrollar DC. Se observa una mayor prevalencia de DC en ancianos después de seis años de evolución de diabetes tipo 2. La memoria (principalmente verbal), la velocidad psicomotora y el funcionamiento ejecutivo pueden verse afectados con mayor frecuencia por el DC en la diabetes tipo 2, que es el resultado de la interacción de la edad, la duración y las complicaciones de la enfermedad.

Hipertensión y enfermedades cardiovasculares. Los hallazgos radiológicos en el cerebro, como la hiperintensidad de la sustancia blanca, la atrofia global y las lesiones subcorticales, están asociados con la hipertensión arterial y tienen un impacto en la memoria, el razonamiento abstracto y la atención. La sustancia blanca afecta la hipertensión arterial y reduce la velocidad de procesamiento cerebral. Además, el aumento constante de la tensión arterial aumenta el riesgo de sufrir accidentes cerebrovasculares, los cuales están directamente relacionados con la presencia de fibrilación cardíaca. La hipertensión y la diabetes tipo 2 están claramente relacionadas, ya que ambas enfermedades tienen características biológicas que aumentan la probabilidad de desarrollar alteraciones neurológicas. (Augusto Vicario, 2023)

Suelen influir otras causas, tales como: enfermedades dadas por la hiperfunción de glándulas que generan exceso en la secreción de hormonas antagonistas de la insulina; destrucción de las células betas producto de infecciones víricas pueden actuar y destruir las células beta; la presencia de enfermedades inmunitarias raras; la presencia de varios trastornos genéticos y anomalías de los cromosomas.

Sedentarismo por disminución de actividad física Es bien conocido que la inactividad física es un factor predictor independiente de Diabetes Mellitus 2 , tanto en hombres como en mujeres, por lo que sujetos habitualmente activos tienen una menor prevalencia de diabetes. Es recomendable estimular en la población general el realizar caminatas de, al menos, 30 minutos 3 a 5 veces a la semana.

Factores genéticos, inmunológicos y ambientales constituyen causas del origen de la enfermedad y su progreso. La asociación de estos factores con el incremento de la resistencia a la insulina en los tejidos y la disfunción progresiva de las células beta pancreáticas con exceso de adipocitos son desencadenantes la patología. Por otra parte, tanto la hiperglucemia como la hiperinsulinemia que podrían inducir respuestas de daño celular, como la glucotoxicidad, la lipotoxicidad y el estrés oxidativo. (Quintanilla, s.f.)

Deterioro cognitivo La edad avanzada, el incremento en la edad es, en sí mismo, un factor de riesgo para la aparición o agravamiento de algunas alteraciones cognitivas. La prevalencia e incidencia de DC aumenta paulatinamente con el incremento de la edad, lo que determina que la elevación de la esperanza de vida genere un mayor número de personas con alteraciones cognitivas. (Quintanilla, s.f.)

1.2.6. Manifestaciones clínicas de la Diabetes Mellitus tipo 2

Sus manifestaciones clínicas pueden aparecer de manera progresiva y, en muchos casos, pasar desapercibidas durante varios años, especialmente en adultos mayores. La intensidad de los síntomas dependerá del grado de hiperglucemia y del tiempo de evolución de la enfermedad.

Entre las manifestaciones clínicas más frecuentes se encuentra la poliuria, que consiste en el aumento excesivo de la producción y eliminación de orina, ocasionada por la acumulación de glucosa en la sangre. Como consecuencia de esta pérdida de líquidos, el paciente presenta

polidipsia, caracterizada por una sensación excesiva de sed y necesidad constante de ingerir agua. Asimismo, es común la presencia de polifagia, definida como el aumento anormal del apetito debido a que el organismo no logra utilizar adecuadamente la glucosa como fuente de energía. (Erika Brutsaert, 2025)

Otro signo frecuente es la pérdida de peso involuntaria, aun cuando el paciente mantenga o aumente su ingesta alimentaria. Además, muchas personas presentan cansancio, fatiga y debilidad generalizada, como resultado de la incapacidad celular para aprovechar la glucosa disponible en el organismo. (Síntomas de la diabetes, 2024)

La visión borrosa también constituye una manifestación habitual, producida por las alteraciones en los niveles de glucosa que afectan el cristalino del ojo. Del mismo modo, los pacientes pueden presentar infecciones recurrentes, especialmente cutáneas, urinarias y genitales, debido a la disminución de las defensas del organismo y al ambiente favorable para el crecimiento bacteriano ocasionado por la hiperglucemia.

En adultos mayores, la Diabetes Mellitus tipo 2 puede manifestarse además con retraso en la cicatrización de heridas, hormigueo o pérdida de sensibilidad en las extremidades, principalmente en pies y manos, síntomas relacionados con la neuropatía diabética. También pueden presentarse complicaciones como pie diabético, hipertensión arterial, enfermedad cardiovascular y daño renal si la enfermedad no es controlada oportunamente. (SAN, s.f.)

Es importante destacar que algunos pacientes pueden permanecer asintomáticos durante largos períodos, razón por la cual el diagnóstico precoz y los controles médicos periódicos son fundamentales para prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida. En este contexto, el profesional de enfermería desempeña un rol esencial en la identificación temprana de signos y síntomas, educación sanitaria y promoción del autocuidado en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2.

1.2.7. Diagnóstico

El Diabetes Mellitus generalmente se diagnostica tarde y con complicaciones. Se recomienda realizar diagnóstico si la persona tiene 45 años o más o varios factores de riesgo medir

glucemia en ayunas, cuya frecuencia oscila entre 1 y 5 años, en dependencia de los factores, para prevenir y ofrecer tratamiento preventivo. (Erika F Brutsaert, 2025)

La medición en ayunas anuales para historias de hiperglucemia transitoria, glucemia en ayuno entre 100-125mg/dL o glucemia poscarga de 75 g de glucosa 140-199 mg/dL. Estos datos muestran prediabetes, más alto de lo normal pero por debajo del umbral de la diabetes. La prediabetes es más común y es un estado intermedio entre lo normal y la diabetes mellitus, que está relacionado con un alto riesgo de desarrollar la enfermedad. (Brown, s.f.)

El diagnóstico de la diabetes mellitus tipo 2 se realiza exclusivamente mediante análisis de sangre que miden los niveles de azúcar (glucosa). Los cuatro criterios principales establecidos por organizaciones como la American Diabetes Association y la Organización Mundial de la Salud incluyen:

- **Prueba de Hemoglobina Glucosilada (HbA1c):** Mide el promedio de glucosa en los últimos 2-3 meses. Un resultado del **6.5% o** más confirmación del diagnóstico.
- **Glucemia plasmática en ayunas:** Se toma una muestra de sangre tras al menos 8 horas sin consumir alimentos. Un resultado de **126 mg/dl o 7.0 mmol/ o** más es diagnóstico.
- **Prueba de tolerancia a la glucosa:** Mide los niveles 2 horas después de ingerir una bebida azucarada específica. Un valor de **200 mg/dl o** superior confirma la enfermedad.
- **Glucemia casual (aleatoria):** Muestra tomada en cualquier momento del día. Un valor igual o mayor a **200 mg/dl** en presencia de síntomas clásicos es suficiente para diagnosticarla. Generalmente, a excepción de la prueba casual con síntoma graves, el médico requerirá que la prueba se repita en un día distinto para confirmar el diagnóstico.

1.2.8. Evolución y pronóstico

La evolución de la diabetes es diferente para cada individuo. Los factores relacionados con la enfermedad, la edad, el momento del diagnóstico, la eficacia del plan terapéutico, el seguimiento y control regulares, el autoconocimiento, el automanejo y el cumplimiento de las metas

terapéuticas son factores que contribuyen a una evolución favorable con un pronóstico favorable. El control glucémico reduce el riesgo de desarrollar complicaciones o comorbilidades y la morbilidad. (Braunstein, s.f.)

Envejecimiento

El envejecimiento, un proceso biológico natural, aumenta el riesgo de enfermedades metabólicas, neurodegenerativas y cardiovasculares. Este proceso implica una serie de cambios inevitables e irreversibles que implican un aumento gradual e irremediable de vulnerabilidad, desgaste energético, detrimento de la fuerza y un aumento de enfermedades con efectos sistémicos que generan dependencia e incapacidad en las personas, especialmente en los adultos mayores. (Cucalón, s.f.)

En todo el mundo, se observa un aumento en la cantidad de personas mayores de 60 años, lo cual, junto con la disminución de la natalidad, se espera que continúe y pueda aumentar en los próximos años. Según las proyecciones, el porcentaje de personas de estas edades se duplicará para el año 2050 debido al ritmo de envejecimiento de la población. Por lo tanto, los sistemas de salud de cada nación y la Organización Mundial de la Salud se preparan para estudiar y abordar los cambios provocados por este proceso.

El análisis del envejecimiento como proceso que lleva a la adultez mayor requiere considerar los cambios sociales y psicológicos relacionados con los cambios de roles en la familia y la sociedad durante esta etapa de la vida en relación con los biológicos, que tienen lugar inevitablemente hasta el momento e influyen en el estado funcional y físico, lo que tiene consecuencias para la salud y la calidad de vida de cada individuo. (Richard G. Stefanacci, 2025)

Adulto mayor

El adulto mayor es una persona que ha alcanzado una edad avanzada, aproximadamente entre los 60 y 80 años. Cada sociedad determina qué edad se considera adulto mayor, pero la edad promedio en muchos países es de 65 años.

Esta etapa de la vida conlleva cambios físicos, emocionales y sociales. Entre los cambios físicos se encuentran la pérdida de la capacidad de audición, la reducción del campo visual, el aumento del tiempo de reacción y la disminución del equilibrio.

En cuanto a los cambios emocionales, los adultos mayores suelen experimentar una sensación de soledad, debido a la pérdida de seres queridos, el aislamiento social, el envejecimiento y la falta de interés en actividades pasadas. Además, otros cambios emocionales pueden incluir el aumento de la ansiedad y la depresión. (SALUD, 2025)

Aunque las características dependen del estilo de vida y salud de la persona, en general el adulto mayor presenta:

- Mayor conocimiento de la vida.
- Mayor madurez emocional.
- Menor capacidad física.
- Mayor aceptación de los cambios.
- Mayor tiempo libre para la reflexión.

A medida que la persona envejece, se va produciendo un cambio en la forma de pensar, en la forma de percibir el mundo y en la forma de relacionarse con los demás. Estos cambios van en función de la edad y del estilo de vida.

Los adultos mayores suelen manifestar mayor sensibilidad ante los problemas sociales, mayor tolerancia hacia las ideas de los demás y mayor capacidad para escuchar. Estos cambios de actitud les permiten reflexionar y compartir sus experiencias de vida, lo que mejora la convivencia en la sociedad.

Además,, su cuerpo va perdiendo vitalidad, lo que conlleva una reducción de la capacidad física, así como una menor resistencia a enfermedades. Por esta razón, el adulto mayor necesita cuidados especiales para mantenerse saludable.

Características de la diabetes mellitus en adultos mayores

La Diabetes Mellitus tipo 2 en los adultos mayores presenta características particulares debido a los cambios fisiológicos propios del envejecimiento. Esta enfermedad puede afectar la

funcionalidad, independencia y calidad de vida, especialmente cuando existen complicaciones crónicas como neuropatía, retinopatía, enfermedad cardiovascular o insuficiencia renal. (Rizzolo, 2022)

En algunos adultos mayores, la diabetes ha estado presente durante varios años, lo que incrementa el riesgo de complicaciones y dificulta el tratamiento. En otros casos, la enfermedad aparece después de los 70 años, presentando una evolución más lenta y un mejor control glucémico con tratamiento y cambios en el estilo de vida.

El envejecimiento, junto con factores como el sedentarismo, la obesidad y los malos hábitos alimenticios, favorece la resistencia a la insulina y aumenta el riesgo de desarrollar Diabetes Mellitus tipo 2. Además, en esta etapa de la vida los síntomas pueden presentarse de forma menos evidente, dificultando el diagnóstico oportuno.

Por ello, el personal de enfermería cumple un rol importante en la promoción de hábitos saludables, educación sanitaria y prevención de complicaciones, contribuyendo al bienestar y calidad de vida del adulto mayor.

Factores de riesgo de presentar diabetes mellitus tipo 2 en adultos mayores:

Algunos factores de riesgo, características y complicaciones que suelen incidir en esta etapa y complejizan el estado del paciente:

- El síndrome de fragilidad, caracterizado por deterioro multisistémico y vulnerabilidad progresiva. Un anciano frágil, presenta al menos tres de las manifestaciones siguientes: pérdida involuntaria de peso; debilidad, fatigabilidad, lentitud al caminar y baja actividad física.
- La polifarmacia es una característica presente en muchos adultos mayores, dado por la existencia de comorbilidades, que puede ocasionar interacciones medicamentosas y efectos adversos.

- El deterioro cognitivo es un factor de riesgo otras complicaciones propias de la edad o de la enfermedad. El deterioro cognitivo y la demencia son a la vez causa y consecuencia del desarrollo de hipoglucemias.
- Las caídas son riesgos geriátricos, pero la recuperación o la magnitud de la caída suelen ser de peor pronóstico en pacientes con diabetes. Pueden ser causadas por crisis hipoglucémica o hiperglucémica

En esta etapa predominan los pacientes con DM2, aunque también con DM1. Se presentan diferentes perfiles que deben ser considerados:

- Personas con diagnóstico reciente, con poco o ningún deterioro cognitivo o funcional y una larga esperanza de vida.
- Personas con historia de diabetes de larga evolución, algunas comorbilidades y discapacidades leves.
- Personas dependientes con fragilidad, comorbilidades o discapacidades (visuales, motoras, auditivas o cognitivas), o ambas, y una esperanza de vida más corta

Manifestaciones clínicas de la Diabetes Mellitus 2 en el adulto mayor

La enfermedad en el 50% de los adultos mayores transcurre de forma asintomática; cuando se dan las manifestaciones suelen ser inespecíficas: malestar general, fatiga, letargia, anorexia o síndromes propios de la edad.

Puede transcurrir con síntomas, en algunos casos similares a los del adulto joven. Pueden ser: específicos (astenia, pérdida de peso, cambios de humor); osmóticos (sed, poliuria, insomnio, debilidad, incontinencia, caídas), infecciones recurrentes; alteraciones cognitivas; alteraciones visuales; síndromes dolorosos (neuropatía, vasculopatía, artritis), descompensación metabólica, así como la presencia de comorbilidades, comúnmente de origen vascular.

1.2.9. Tratamiento de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en el Adulto Mayor

El tratamiento de la Diabetes Mellitus tipo 2 en el adulto mayor debe ser individualizado, considerando factores como la edad, estado funcional, presencia de comorbilidades, deterioro cognitivo, fragilidad y expectativa de vida. El objetivo principal del tratamiento es mantener un

adecuado control glucémico, prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida del paciente. (Gómez-Huelgas, s.f.)

La Federación Internacional de Diabetes establece diferentes metas terapéuticas según las condiciones de salud del adulto mayor. En pacientes con diagnóstico reciente, buena funcionalidad y mayor expectativa de vida, el control metabólico puede ser similar al de adultos jóvenes, manteniendo valores de hemoglobina glucosilada (HbA1c) inferiores a 7% o 7,5%. En cambio, en adultos mayores con múltiples enfermedades, fragilidad o dependencia funcional, las metas son menos estrictas para disminuir el riesgo de hipoglucemias y otras complicaciones.

1.2.10. Tratamiento no farmacológico

El tratamiento no farmacológico constituye la base fundamental en el manejo de la Diabetes Mellitus tipo 2. Incluye principalmente una alimentación saludable, control del peso corporal y actividad física regular. En los adultos mayores es importante realizar una evaluación nutricional periódica, debido a que muchos presentan alteraciones nutricionales, enfermedades asociadas o limitaciones funcionales que pueden influir en el control de la enfermedad. (Lázaro, 2023)

La alimentación debe ser equilibrada y adaptada a las necesidades individuales del paciente, evitando dietas excesivamente restrictivas, especialmente en personas mayores de 70 años o con riesgo de desnutrición. Asimismo, se recomienda disminuir el consumo de azúcares, grasas saturadas y alimentos procesados, favoreciendo el consumo de frutas, verduras, cereales integrales y alimentos ricos en fibra.

La actividad física también desempeña un papel importante, ya que contribuye a mejorar la sensibilidad a la insulina, controlar la glucosa sanguínea y mantener la movilidad e independencia funcional. Se recomienda realizar ejercicios adaptados a la capacidad física del adulto mayor, incluyendo caminatas, ejercicios de resistencia, equilibrio y actividad cardiovascular moderada.

1.2.11. Tratamiento farmacológico

El tratamiento farmacológico se utiliza cuando las medidas no farmacológicas no son suficientes para mantener un adecuado control glucémico. La selección del medicamento dependerá de las condiciones clínicas del paciente, riesgos y presencia de otras enfermedades. (Diabetes, 2025)

Metformina

La metformina es considerada el medicamento de primera elección en adultos mayores con Diabetes Mellitus tipo 2, debido a su eficacia y seguridad. Actúa disminuyendo la producción hepática de glucosa y mejorando la sensibilidad a la insulina. Además, contribuye a reducir la hemoglobina glucosilada y se asocia con menor riesgo de mortalidad.

Sulfonilureas

Las sulfonilureas estimulan la liberación de insulina y ayudan a disminuir la glucosa sanguínea. Sin embargo, deben administrarse con precaución en adultos mayores debido al alto riesgo de hipoglucemia, especialmente en pacientes con insuficiencia renal o fragilidad. Entre las más utilizadas se encuentran la gliclazida y la glimepirida.

Meglitinidas

Las meglitinidas poseen una acción rápida y corta, actuando principalmente sobre la hiperglucemia posterior a las comidas. Presentan menor riesgo de hipoglucemia en comparación con las sulfonilureas y pueden ser útiles en adultos mayores con horarios irregulares de alimentación.

Insulina

La insulina es el tratamiento hipoglucemiante más potente y se utiliza en pacientes que no logran un adecuado control glucémico con medicamentos orales. En los adultos mayores, el tratamiento con insulina debe individualizarse cuidadosamente para evitar complicaciones como hipoglucemias, caídas y fracturas. Por ello, las dosis iniciales suelen ser más bajas y los ajustes se realizan de forma gradual.

1.2.12. Rol de la Enfermería en el Apoyo al Autocuidado

Los enfermeros desempeñan una función crucial en el respaldo y la educación sobre el autocuidado en pacientes adultos mayores con Diabetes Mellitus Tipo 2. Su labor abarca desde la evaluación constante hasta la provisión de educación sanitaria personalizada, así como la promoción de la adherencia a los planes de tratamiento. (Dolores Mirella Cedeño, 2020)

En este contexto, el profesional de enfermería desempeña un papel fundamental en la educación del paciente, promoción del autocuidado, control de la adherencia terapéutica y prevención de complicaciones, contribuyendo significativamente al bienestar y calidad de vida del adulto mayor.

Rol de la enfermería en el manejo de la diabetes tipo 2 en adultos mayores Implica una atención integral y personalizada, enfocada en varios aspectos clave: (Materrano Cedeño Mónica Patricia, 2024)

Educación y empoderamiento del paciente:

- Enseñar a los pacientes mayores y sus familiares o cuidadores sobre el control de su diabetes, incluyendo la importancia de monitorear su glucosa, adherirse a un plan de alimentación saludable y realizar actividad física adecuada a sus capacidades.
- Instruir sobre el uso correcto de medicamentos antidiabéticos, ya sean orales o insulina, y garantizar que el paciente entienda cómo y cuándo administrarlos.

Monitoreo regular:

- Supervisar los niveles de glucosa en sangre de forma rutinaria.
- Evaluar signos de complicaciones agudas como la hipoglucemia o hiperglucemia, que son más comunes en personas mayores debido a la polifarmacia o cambios en la sensibilidad a la insulina.

Atención a las complicaciones crónicas:

- Identificar y prevenir complicaciones relacionadas con la diabetes como la neuropatía, retinopatía, nefropatía, o problemas cardiovasculares. La enfermería juega un papel crucial en la detección temprana y referencia para su manejo especializado.

- Controlar el riesgo de infecciones, como úlceras en los pies, y promover el autocuidado diario, como la inspección de los pies.
- Adaptación a la capacidad física y cognitiva:
- Personalizar los planes de atención teniendo en cuenta la posible disminución de las capacidades físicas o cognitivas en el adulto mayor.
- Colaborar con cuidadores o familiares en caso de que el paciente necesite apoyo adicional para su autocuidado.

Manejo de comorbilidades:

- Evaluar y gestionar otras condiciones comunes en el adulto mayor, como hipertensión, dislipidemia, y enfermedad renal, que pueden complicar el manejo de la diabetes.

Acompañamiento emocional y psicosocial:

- Brindar apoyo emocional y psicológico, ya que vivir con una enfermedad crónica como la diabetes puede generar ansiedad, depresión o frustración en los pacientes mayores.
- Promover la adherencia a los tratamientos y la participación activa del paciente en su autocuidado a través del fomento de una actitud positiva y el establecimiento de metas realistas.

Coordinación de atención:

- Colaborar con un equipo interdisciplinario que incluya médicos, nutricionistas, podólogos y otros especialistas para garantizar una atención integral al paciente.
- Asegurar la continuidad de la atención a través de visitas domiciliarias, programas de seguimiento o consultas telefónicas.

Estrategias para evitar la diabetes en adultos mayores como prevención

Los cambios en el estilo de vida pueden ayudar a prevenir la aparición de la diabetes Mellitus tipo 2, la forma más común de la enfermedad. La prevención es especialmente importante y de mayor riesgo debido al exceso de peso o la obesidad, niveles altos de colesterol o antecedentes familiares de diabetes.

Por lo cual los cambios en el estilo de vida evita las complicaciones graves de la diabetes en el futuro, tales como daños a los nervios, los riñones y el corazón. Nunca es demasiado tarde para empezar.

1. Bajar el exceso de peso

Bajar de peso reduce el riesgo de diabetes. Las personas que participaron en un estudio grande redujeron el riesgo de desarrollar diabetes en casi un 60% después de bajar aproximadamente el 7% de su peso corporal con cambios en la actividad física y en la dieta. (Prevención de la diabetes: los 5 hábitos para bajar y tomar el control de la glucosa, 2025)

La American Diabetes Association (Asociación Americana de la Diabetes) recomienda que las personas con prediabetes bajen al menos del 7% al 10% de su peso para prevenir el avance de la enfermedad. Cuanto más peso bajes, mayores beneficios lograra.

Determinar una meta para el descenso de peso según el peso actual. Dialogar con el médico sobre objetivos y expectativas a corto plazo que sean razonables, como bajar de 1 a 2 libras (de 0,45 kg a 0,90 kg) por semana.

2. Realizar más actividad física.

La actividad física regular tiene muchos beneficios. El ejercicio puede ayudar a:

- Bajar de peso
- Bajar tu nivel de glucosa sanguínea
- Aumentar tu sensibilidad a la insulina, lo que ayuda a mantener tu glucosa sanguínea dentro de un rango normal

Para la mayoría de los adultos, los objetivos de fomentar la pérdida de peso y mantener un peso saludable son los siguientes:

- **Ejercicio aeróbico.** Intenta hacer 30 minutos o más de ejercicio aeróbico moderado a intenso, como caminar a paso ligero, nadar, andar en bicicleta o correr, la mayoría de los días, durante un total de al menos 150 minutos por semana.
- **Ejercicio de resistencia.** Los ejercicios de resistencia, si se hacen de 2 a 3 veces por semana, aumentan la fortaleza, el equilibrio y la capacidad de mantener una vida activa. El entrenamiento de resistencia comprende levantamiento de pesas, yoga y calistenia.
- **Inactividad limitada.** Pausar los períodos prolongados de inactividad, como sentarse frente a la computadora, puede ayudar a controlar los niveles de glucosa en la sangre. Toma unos minutos para pararte, caminar o realizar alguna actividad ligera cada 30 minutos.

3. Consume alimentos vegetales saludables.

Los vegetales proporcionan vitaminas, minerales y carbohidratos a tu alimentación. Los carbohidratos incluyen azúcares y almidones y fibra. La fibra dietética, también conocida como fibra alimentaria o alimenticia, incluye las partes de los alimentos vegetales que el cuerpo no puede digerir ni absorber. (Fibra dietética: componente esencial para una alimentación saludable, 2025)

Los alimentos con un alto contenido de fibra promueven la pérdida de peso y reducen el riesgo de sufrir diabetes. Come una variedad de alimentos saludables con un alto contenido de fibra, por ejemplo:

- Frutas, como tomates, pimientos y frutas de los árboles
- Vegetales sin almidón, como hortalizas de hoja verde, brócoli y coliflor
- Legumbres, como frijoles, garbanzos y lentejas
- Cereales integrales, como pastas y panes integrales, arroz integral, avena entera y quinua

Te ayuda a comer menos porque los alimentos con un alto contenido de fibra producen mayor saciedad y brindan mucha energía.

4. Consume grasas saludables

Los alimentos grasos tienen un contenido elevado de calorías y deben consumirse con moderación. Para bajar de peso y ayudar a controlarlo, tu dieta debería incluir una variedad de alimentos con grasas insaturadas, que algunas veces se llaman "grasas buenas". (Alimentos ricos en grasas saludables: 12 alimentos ricos en grasas para comer, 2024)

Las grasas insaturadas, tanto monoinsaturadas, como poliinsaturadas, favorecen los niveles de colesterol saludable y la buena salud vascular y del corazón. Estas son algunas fuentes de grasas saludables:

- Aceite de oliva, girasol, cártamo, semilla de algodón y canola
- Frutos secos y semillas, como almendras, cacahuates, linaza y semillas de calabaza
- Pescados grasos, como el salmón, la caballa, las sardinas, el atún y el bacalao

Las grasas saturadas, las "grasas malas", están en los lácteos y carnes. Estas grasas deben ser una parte reducida en tu alimentación. Puedes limitar el consumo de grasas saturadas si te alimentas con productos lácteos con bajo contenido de grasas y carne de pollo y cerdo magra.

Recomendaciones para Disminuir las Complicaciones de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en Adultos Mayores

La prevención de complicaciones en los adultos mayores con Diabetes Mellitus tipo 2 requiere un adecuado control metabólico y la adopción de estilos de vida saludables. El autocuidado, la educación sanitaria y el seguimiento médico periódico son fundamentales para mejorar la calidad de vida y reducir el riesgo de complicaciones crónicas asociadas a esta enfermedad. (Cuidados para la diabetes: 10 formas de evitar las complicaciones, 2026)

Control y seguimiento de la diabetes

Es importante que el adulto mayor mantenga un compromiso activo con el cuidado de su enfermedad, cumpliendo correctamente el tratamiento médico, controles periódicos y recomendaciones brindadas por el personal de salud. El equipo multidisciplinario, conformado por médicos, enfermeras, nutricionistas y educadores en diabetes, desempeña un papel fundamental en

la orientación y apoyo al paciente para fortalecer el autocuidado y prevenir complicaciones. (Holguín, 2025)

Evitar el consumo de tabaco

El tabaquismo incrementa significativamente el riesgo de complicaciones cardiovasculares y metabólicas en personas con diabetes. Fumar favorece el daño de los vasos sanguíneos, disminuye el flujo sanguíneo hacia las extremidades y aumenta el riesgo de úlceras, infecciones, amputaciones, enfermedad renal y accidentes cerebrovasculares. Por ello, se recomienda evitar o abandonar el hábito de fumar. (Tabaquismo y diabetes: relaciones peligrosas y confusas., 2019)

Mantener una alimentación saludable

La alimentación balanceada constituye uno de los pilares fundamentales en el control de la Diabetes Mellitus tipo 2. Se recomienda disminuir el consumo de azúcares, grasas saturadas y alimentos procesados, favoreciendo una dieta rica en frutas, verduras, cereales integrales, fibra y proteínas saludables. Asimismo, es importante controlar el peso corporal y evitar el sobrepeso y la obesidad. (Dieta para la diabetes: cree su plan de alimentación saludable, 2026)

Realizar actividad física regularmente

La práctica regular de actividad física ayuda a controlar los niveles de glucosa en sangre, mejora la circulación, fortalece la musculatura y disminuye el riesgo cardiovascular. En adultos mayores se recomienda realizar ejercicios adaptados a sus capacidades físicas, como caminatas, ejercicios de resistencia, estiramiento y actividades recreativas, evitando el sedentarismo. (Actividad física, 2024)

Controlar la presión arterial y el colesterol

La hipertensión arterial y los niveles elevados de colesterol aumentan el riesgo de enfermedades cardiovasculares en personas diabéticas. Por ello, es importante mantener controles médicos frecuentes, seguir una alimentación saludable, reducir el consumo de sal y grasas, realizar actividad física y cumplir el tratamiento farmacológico indicado.

Realizar controles médicos periódicos

Los controles médicos regulares permiten detectar de manera temprana posibles complicaciones relacionadas con la diabetes, como daño renal, neuropatías, enfermedades cardíacas y alteraciones visuales. Además, se recomienda realizar exámenes oftalmológicos y controles de glucemia periódicos para garantizar un adecuado seguimiento de la enfermedad.

Cuidado de los pies

El adulto mayor con diabetes debe revisar diariamente sus pies para identificar heridas, ampollas, cambios de color o lesiones que puedan provocar infecciones. La hiperglucemia puede disminuir la sensibilidad y la circulación sanguínea, aumentando el riesgo de pie diabético y amputaciones. También es importante mantener una adecuada higiene y utilizar calzado cómodo.

Higiene bucal

La diabetes aumenta la susceptibilidad a infecciones bucales y enfermedades de las encías. Por ello, se recomienda mantener una adecuada higiene oral mediante el cepillado dental frecuente, uso de hilo dental y visitas periódicas al odontólogo.

Evitar el consumo excesivo de alcohol

El consumo excesivo de alcohol puede alterar los niveles de glucosa en sangre y aumentar el riesgo de hipoglucemias. En caso de consumir bebidas alcohólicas, debe hacerse de manera moderada y bajo orientación médica.

Control del estrés y descanso adecuado

El estrés puede afectar negativamente el control de la glucosa y dificultar el cumplimiento del tratamiento. Por ello, es importante promover técnicas de relajación, descanso adecuado y actividades recreativas que contribuyan al bienestar emocional del adulto mayor. (Manejo del estrés y su relación con las personas diabéticas, 2024)

1.3. Bases Teóricas de Teorizantes de Enfermería

1.3.1. Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem

La teoría del autocuidado propuesta por Dorothea Orem constituye una de las principales bases teóricas aplicadas en el cuidado de pacientes con enfermedades crónicas como la Diabetes Mellitus tipo 2. Esta teoría sostiene que las personas tienen la capacidad y responsabilidad de realizar actividades orientadas al cuidado de su propia salud para mantener la vida, el bienestar y prevenir complicaciones. (Christian Javier Bowen Cevallos, 2026)

En los adultos mayores con Diabetes Mellitus tipo 2, el autocuidado resulta fundamental para controlar los factores de riesgo asociados a la enfermedad, tales como la alimentación inadecuada, sedentarismo, obesidad, tabaquismo y falta de adherencia al tratamiento. Según Orem, cuando el individuo presenta limitaciones para satisfacer sus necesidades de autocuidado, el profesional de enfermería debe intervenir mediante acciones educativas y de apoyo.

La aplicación de esta teoría en la presente investigación permite fundamentar la importancia de la educación sanitaria brindada por enfermería para fortalecer conocimientos, promover estilos de vida saludables y prevenir complicaciones en los adultos mayores con diabetes.

1.3.2. Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender

La teoría de promoción de la salud desarrollada por Nola Pender se enfoca en la adopción de conductas saludables que permitan mejorar la calidad de vida y prevenir enfermedades. Esta teoría destaca la importancia de los factores personales, sociales y ambientales en la toma de decisiones relacionadas con la salud. (Álvarez, s.f.)

En relación con la Diabetes Mellitus tipo 2, esta teoría permite comprender cómo los hábitos alimenticios, la actividad física y los estilos de vida influyen en la aparición de factores de riesgo en los adultos mayores. Asimismo, resalta el papel de enfermería en la motivación y orientación del paciente para adoptar conductas saludables que favorezcan el control metabólico y disminuyan las complicaciones.

La teoría de Pender sustenta la necesidad de implementar estrategias educativas dirigidas a fomentar hábitos saludables y fortalecer la participación activa del adulto mayor en el cuidado de su salud.

1.3.3. Teoría de Adaptación de Callista Roy

La teoría de adaptación de Callista Roy considera al ser humano como un sistema biopsicosocial que debe adaptarse constantemente a los cambios del entorno y del estado de salud. Esta teoría plantea que el objetivo de enfermería es favorecer la adaptación del individuo mediante intervenciones que promuevan respuestas positivas frente a la enfermedad. (Leticia Díaz de Flores, s.f.)

En los adultos mayores con Diabetes Mellitus tipo 2, la adaptación es esencial para afrontar los cambios físicos, emocionales y sociales derivados de la enfermedad y sus factores de riesgo. La presencia de complicaciones, limitaciones funcionales y cambios en el estilo de vida requiere apoyo profesional para lograr un adecuado proceso de adaptación.

Desde esta perspectiva, enfermería interviene promoviendo educación, apoyo emocional y estrategias de autocuidado que permitan al adulto mayor mantener su bienestar y calidad de vida.

1.3.4. Teoría de las Necesidades Humanas de Virginia Henderson

La teoría de Virginia Henderson se basa en la satisfacción de las necesidades humanas fundamentales para conservar la salud y la independencia del individuo. Henderson establece que la función de enfermería consiste en ayudar a las personas a realizar actividades que contribuyan a su salud, recuperación o muerte digna. (Ydalsys Naranjo Hernández, s.f.)

En adultos mayores con Diabetes Mellitus tipo 2, esta teoría se relaciona con la necesidad de mantener una adecuada alimentación, actividad física, higiene, descanso y control emocional, factores indispensables para disminuir el riesgo de complicaciones y favorecer el bienestar integral.

El profesional de enfermería cumple un rol importante al educar y asistir al adulto mayor en el cumplimiento de estas necesidades básicas, fortaleciendo su autonomía y capacidad de autocuidado.

1.4. Marco Legal

1.4.1. Constitución del Ecuador

- **El artículo 32** señala que el estado debe asegurar la salud como un derecho fundamental, estrechamente ligado a la disponibilidad de servicios esenciales como agua potable, nutrición adecuada, educación, actividad física, seguridad y entornos saludables que promuevan un bienestar general. Para ello, el estado implementará estrategias en diversos ámbitos como el económico, social, cultural, educativo y ambiental, garantizando el acceso ininterrumpido y equitativo a servicios integrales de salud.
- **En el artículo 35**, se reconoce a las personas mayores como un grupo que requiere atención prioritaria, asegurando medidas especiales para proporcionarles una vida digna, lo que incluye programas de autocuidado y educación para gestionar su bienestar.
- **El artículo 36** indica que los individuos mayores de 65 años deben recibir atención prioritaria y especializada, tanto en el ámbito público como en el privado. Esta atención estará dirigida a fomentar su integración social y económica, además de salvaguardarlos contra la violencia.

CAPÍTULO 2: DISEÑO METODOLÓGICO

2.1. Tipo de investigación

La presente investigación posee un enfoque documental y bibliográfico, debido a que se fundamenta en la revisión y análisis de información obtenida de artículos científicos, libros, tesis y documentos académicos relacionados con los factores de riesgo y el rol de enfermería en la Diabetes Mellitus tipo 2 en adultos mayores.

Asimismo, se emplearon métodos teóricos como el análisis-síntesis, histórico-lógico e inductivo-deductivo, los cuales permitieron recopilar, interpretar y organizar la información científica consultada.

Método análisis-síntesis: permitió analizar la información obtenida de diferentes fuentes bibliográficas y sintetizar los aspectos más relevantes relacionados con la investigación.

Método histórico-lógico: facilitó la revisión de antecedentes y evolución histórica de la Diabetes Mellitus tipo 2 en adultos mayores.

Método inductivo-deductivo: permitió establecer conclusiones generales a partir de información particular encontrada en los documentos analizados.

Además, la investigación presentó un enfoque cualitativo, ya que se basó en la interpretación y análisis de información no numérica proveniente de artículos científicos y documentos académicos; y cuantitativo, debido a que se realizaron comparaciones estadísticas y análisis de datos epidemiológicos obtenidos de las fuentes consultadas.

2.2. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación fue bibliográfico y descriptivo, debido a que la información utilizada fue recopilada de estudios y publicaciones científicas previamente realizadas por diferentes autores sobre la Diabetes Mellitus tipo 2 en adultos mayores.

Este diseño permitió:

- Analizar información existente relacionada con el tema de estudio.
- Identificar factores de riesgo asociados a la Diabetes Mellitus tipo 2.

- Describir el rol de enfermería en la prevención y control de la enfermedad.
- Obtener una visión general de diferentes enfoques científicos sobre el problema investigado.

2.3. Métodos de investigación

La investigación se desarrolló en cuatro etapas fundamentales:

- Definición del problema de investigación.
- Búsqueda de información científica.
- Organización y selección de la información.
- Análisis e interpretación de los resultados obtenidos.

2.4. Métodos teóricos empleados

Revisión teórica sistemática, con el fin de garantizar que los artículos incluidos resulten revisados en su totalidad de forma clara. Los cuales tuvieron ítems tales como: orden, título, métodos, análisis, resultados y conclusión.

2.5. Criterios de inclusión y de exclusión

Criterios de inclusión

- Artículos de los últimos 5 años
- Artículos que hicieran referencia al tema analizado
- Artículos de revistas indexadas, que se encuentren en repositorio o en fuentes confiables
- Artículos que estén en español e inglés

Criterios de exclusión

- Artículos de más de 5 años de publicación
- Artículos que estén en otros idiomas que no sean español e inglés
- Artículos sin fuentes confiables
- Artículos que no trataran del tema de este estudio

2.6. Organización de información

En un principio se analizaron 85 artículos que tenían similitud con el tema, estos fueron filtrados y categorizados de acuerdo con el objeto y el campo de acción lo que nos dejó con alrededor de 60 artículos usados para este trabajo. A continuación, se procedió a organizarlos según criterios de exclusión e inclusión, viendo específicamente años de publicación, revista e idioma en el que fue publicado originalmente.

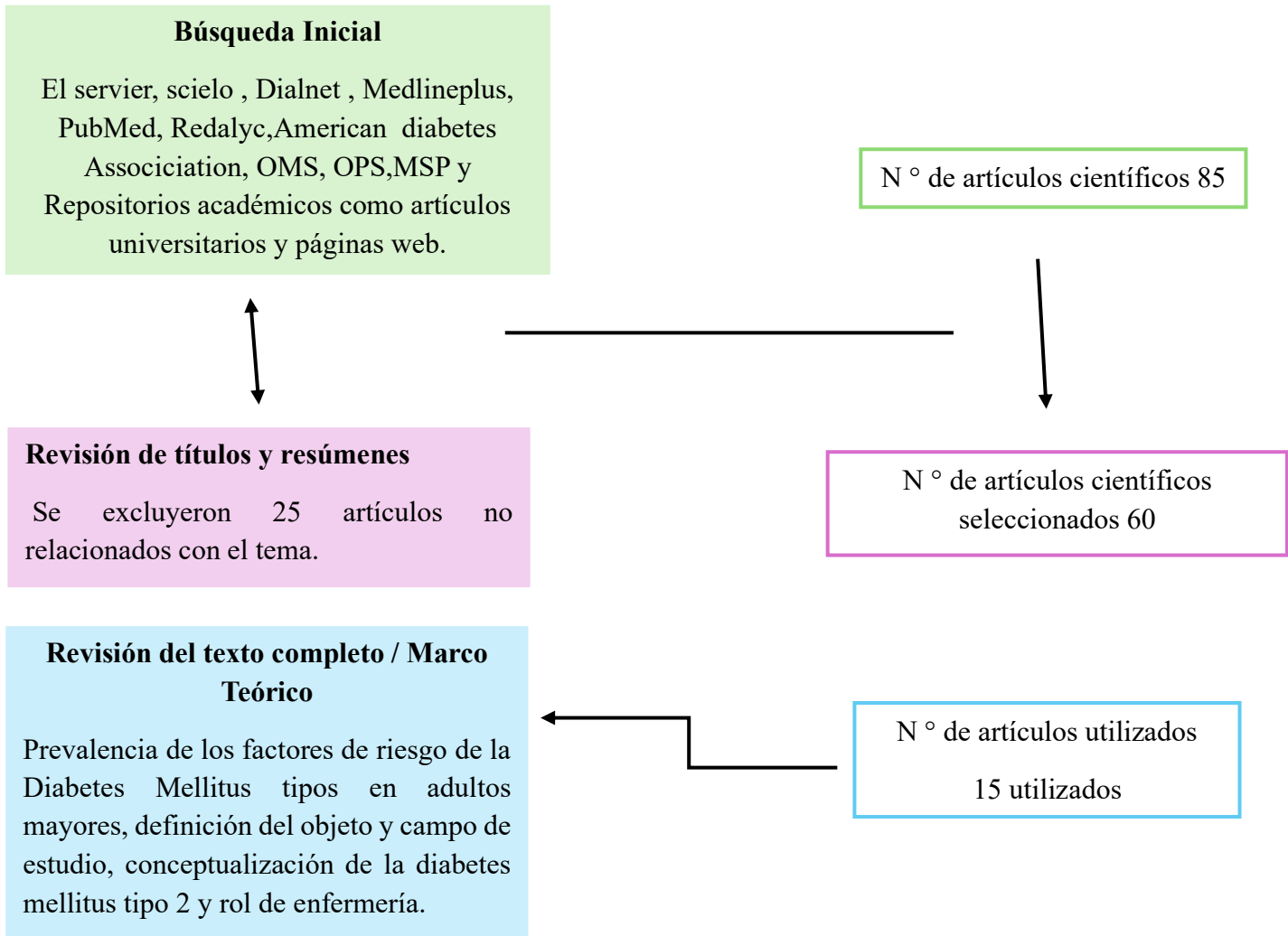
2.7. Métodos de revisión

Después de la selección de artículos se procedió a una revisión individual de los mismos donde se extrajo la información más importante y confiable para la realización de nuestro trabajo.

2.8. Análisis de la información

Se procedió a la revisión de las bases de datos seleccionadas, con temas relacionados al título de la presente investigación que es *Factores de riesgo y rol de enfermería de la Diabetes Mellitus tipo 2 en adultos mayores*, de la misma forma se caracterizó a cuatro teorizantes principales que explican cómo el profesional de enfermería debe actuar frente a paciente adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2, que cuidados se les debe brindar, como se deben educar a los cuidadores u su autocuidados hacia ellos, entre más puntos relevantes sobre el tema.

Flujograma



N ° de orden	Autor / Año de publicación	Base de datos / Nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
1	(Julio Armando Sánchez, 2022)	Scielo	Epidemiología de la diabetes mellitus tipo 2 y sus complicaciones.	Estimar la prevalencia de Trastorno del Espectro Autista en 2 comunidades urbanas de Santiago de Chile.	se realizó un estudio descriptivo, analítico, retrospectivo, caso/control en el Policlínico César Fornet Frutos del municipio Banes, durante el período septiembre-diciembre 2021.	Grupos de edades de 60-69 años y 70 años y más resultaron representativos. Predominó el sexo femenino. Obtuvieron valores estadísticos significativos los factores de riesgo: dieta inadecuada, obesidad, antecedentes familiares y dislipidemias.	La diabetes mellitus tipo 2 es una enfermedad compleja, multifactorial propensa a las complicaciones.

N ° de orden	Autor / Año de publicación	Base de datos / Nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
2	(Gabriela Margoth Uyaguari, 2021)	Scielo	Factores de riesgo para desarrollar diabetes mellitus 2	Determinar el riesgo para desarrollar diabetes mellitus tipo 2 en las personas de la Ciudad de Cuenca.	Se realizó un estudio, descriptivo, correlacional, prospectivo, cuantitativo y de corte transversal, mediante la aplicación del test de FINDRISC, La muestra estuvo compuesta por 379 personas no diabéticas con edades comprendidas entre 18 y 65 años de edad.	Se determinó que las variables sexo, edad, el peso, la talla, el perímetro de cintura, el tiempo diario de actividad física y antecedentes familiares de DM1- 2 presentan una correlación significativa en el nivel 0,01 (bilateral) con el riesgo de desarrollar DM2 según la puntuación del test de FINDRISC.	Los malos hábitos alimenticios, los antecedentes personales de hiperglucemias, antecedes familiares de diabetes son factores predisponentes para desarrollar Diabetes Mellitus Tipo 2 .Se establece que el porcentaje de riesgo para desarrollar diabetes mellitus tipo 2 está asociado a la edad y el tiempo diario de actividad física.

N° de orden	Autor / Año de publicación	Base de datos / Nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
3	(Dr.C. Ydalsys Naranjo, 2019)	Scielo	Intervención de Enfermería en cuidados domiciliares a los adultos mayores con diabetes mellitus	El propósito de esta investigación es diseñar una intervención de enfermería en cuidados domiciliarios a los adultos mayores con diabetes mellitus.	Estudio de intervención y desarrollo contextualizado en el Policlínico Dr. Rudesindo Antonio García del Rijo de la provincia Sancti Spíritus, del 2016 a 2017. Se utilizó entrevista estructurada a los adultos mayores, para conocer la mejoría del estado de salud, después de aplicada la intervención se compararon las proporciones poblacionales mediante Prueba de McNemar.	Los datos epidemiológicos evidencian el nivel de conocimiento de las enfermeras al finalizar el programa de capacitación obtuvo 80,49, el 92,85 % del estado de salud de los adultos mayores con diabetes mellitus alcanzaron un buen estado de salud; el cuidado de los adultos mayores se pudo constatar que recibieron un cuidado aceptable, el 80,61 %, obedeció a cambios de conductas.	En esta investigación se llevo a cabo el estado actual de los adultos mayores con diabetes mellitus se evidenció el predominio del sexo masculino, así como el grupo de edad de 60-69 años y el nivel de conocimientos del personal de enfermería. Se diseñó una intervención para el cuidado domiciliario de los adultos mayores con diabetes mellitus.

N ° de orden	Autor / Año de publicación	Base de datos / Nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
4	(José Jacinto Matanzas, 2021)	Revista Médica Electrónica	Factores de riesgo asociados a diabetes mellitus tipo 2.	A pesar de los significativos avances históricos en relación a determinar y caracterizar los factores de riesgo asociados a la diabetes mellitus tipo 2, en pacientes del Consultorio del Médico de la Familia no. 27 del Policlínico Docente José Jacinto Milanés, del municipio Matanzas.	se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, durante el período de enero a diciembre de 2019. El universo estuvo constituido por 50 pacientes pertenecientes al consultorio no. 27 del Policlínico Docente José Jacinto Milanés, del municipio Matanzas, dispensarizados con diabetes mellitus tipo 2.	Se determinó a través de encuestas y confirmación de casos que el sexo femenino fue el predominante, y el 24 % de los pacientes se encontraban entre 55 y 59 años. En cuanto al estado nutricional, resultó la obesidad el de mayor frecuencia. En el 52 % existían antecedentes familiares de diabetes tipo 2.	La obesidad, los malos hábitos dietéticos, el sedentarismo y la hipertensión arterial constituyeron los factores de riesgo más frecuentes en estos pacientes.

N ° de orden	Autor / Año de publicación	Base de datos / Nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
5	(Idania Pérez Lugo, 2020)	Scielo	Rol del personal enfermero para modificar el nivel de información en los adultos mayores diabéticos	El objetivo fue Investigar si la asociación entre diabetes mellitus tipo y antecedentes familiares resulta modificada por los niveles de actividad física en población chilena.	Estudio de desarrollo tecnológico, contextualizado Variables de estudio: nivel de información, control de la diabetes mellitus, cuidado, estado de salud y factores de riesgo presentes en los adultos mayores con diabetes mellitus. Se utilizó entrevista estructurada para conocer el nivel de información y el cuidado brindado por el personal de enfermería, para la mejoría del estado de salud, se aplicó la escala de Kaff y Lawton. Después de aplicada las acciones de Enfermería se compararon las proporciones poblacionales mediante Test Wilcoxon.	Los factores de riesgo que más predominaron fueron los antecedentes familiares (87 %) y los hábitos dietéticos inadecuados (84,9 %). El 73,63 % tenía mal nivel de información al inicio; después de aplicar las acciones de enfermería, 60 % obtuvo un nivel de información bueno.	Las acciones de enfermería para modificar el nivel de información en los adultos mayores diabéticos fueron efectivas, al modificar el nivel de conocimientos de los adultos mayores diabéticos, el cuidado y el estado de salud de los pacientes diabéticos que participaron en el estudio.

N ° de orden	Autor / Año de publicación	Base de datos / Nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
6	(Fernández-Vázquez A, 2020)	Revista Clínica de Medicina Familiar Narvarte.	Estrategias de autocuidado en pacientes con diabetes mellitus tipo 2	El objetivo de la investigación fue evaluar el efecto de la intervención educativa y participativa en el grado de conocimientos, la calidad de vida, el apoyo familiar y el control metabólico de los pacientes con diabetes tipo 2.	Se realizó un estudio cuasi experimental de investigación educativa con 76 pacientes de la Clínica de Medicina Familiar Narvarte. Se diseñó una estrategia educativa y se aplicaron antes y después de la misma: ficha de identificación personal y los cuestionarios BERBÉS, de nivel de conocimientos; IMEVID, de calidad de vida; y MOS, de apoyo social. Se midió la antropometría, y se hicieron pruebas	El estudio mostró que el en el grado de conocimientos se tuvo un incremento de 15.4 a 20.2, al igual que en la calidad de vida y el apoyo social; todas con significado estadístico. Al inicio había 16 pacientes controlados con hemoglobina glucosilada; al terminar la intervención, el total de pacientes controlados aumentó a 40.	Estos hallazgos evidencian que la educación participativa involucra al paciente como generador de su propio aprendizaje al establecer un vínculo entre la teoría y la práctica, con lo que logra un efecto en la toma de decisiones sobre sus hábitos y estilos de vida saludable y, como consecuencia, en el control de la enfermedad, como quedó de manifiesto en este trabajo.

N ° de orden	Autor / Año de publicación	Base de datos / Nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
7	(Vanessa Val Díaz, 2024)	Revista Sanitaria de investigación.	La enfermería en la atención al paciente con diabetes tipo 2: un enfoque integral desde la práctica avanzada.	Analizar el papel de enfermería en la atención integral del paciente con Diabetes Mellitus tipo 2, desde la educación terapéutica y la prevención de complicaciones, hasta la aplicación de tecnologías y la práctica avanzada.	Se llevo a cabo una revisión bibliográfica basada en literatura científica reciente (2017–2024) sobre cuidados de enfermería en la Diabetes Mellitus 2, utilizando bases de datos como PubMed, Scopus y CINAHL. Se seleccionaron estudios relevantes sobre intervención educativa, autocuidado,	La evidencia respalda que las intervenciones enfermeras mejoran la adherencia al tratamiento, reducen las complicaciones, optimizan el control glucémico y fortalecen la autonomía del paciente. Además, la incorporación de tecnologías y la práctica avanzada amplían el alcance y la eficacia del cuidado.	La enfermería, a través de la promoción de la salud la enfermería representa un eje clave en la gestión de la Diabetes Mellitus 2. Su enfoque integral y humano, sumado a la actualización científica y tecnológica, contribuye a mejorar la calidad de vida del paciente y la eficiencia del sistema sanitario.

					seguimiento clínico, atención psicosocial y práctica avanzada.		
--	--	--	--	--	--	--	--

N ° de orden	Autor / Año de publicación	Base de datos / Nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
8	(Katherine Jenny Ortiz, 2021)	Scielo	Pacientes geriátricos con diabetes mellitus tipo 2 e impacto de factores modificables. Perú	Identificar la prevalencia de la diabetes mellitus tipo 2 en pacientes geriátricos y evaluar el impacto de los factores de riesgo (modificables y no modificables) de esta patología.	El presente estudio fue de diseño de casos y controles retrospectivo no pareado mediante historias clínicas y contó con 250 pacientes geriátricos de un hospital público de Lima Norte agrupados en casos (150 adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2 . Se empleó un análisis univariado, bivariado y múltiple con el programa Stata versión 14.	En el grupo control se observó que la media de edad de los adultos mayores fue 73,35 años; el mayor porcentaje lo obtuvo el sexo femenino (63%). Además, el 36% de los pacientes había sido hospitalizado anteriormente. Por otro lado, se observó que la media de los triglicéridos en los adultos mayores fue de 117,36 mg/dl; respecto al colesterol, fue de 142,02 mg/dl; y la glucosa, de 102,98 mg/dl. Por último, el 61% de los adultos mayores presentó un IMC normal	El porcentaje de diabetes mellitus tipo 2 en pacientes geriátricos es del 60%. Asimismo, los valores altos de triglicéridos y sobrepeso son los factores modificables de impacto a la presencia de diabetes mellitus tipo 2.

N ° de orden	Autor / Año de publicación	Base de datos / Nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
9	(Marieta del Jesús Azúa Menéndez, 2025)	Revista Científico-Académica Multidisciplinaria Polo del Conocimiento	Factores de riesgo en adultos mayores con diabetes mellitus e hipertensión	En este estudio el objetivo de esta investigación es analizar y sintetizar la evidencia existente sobre los factores de riesgo que afectan a los adultos mayores con diabetes mellitus e hipertensión	Se llevó a cabo la investigación utilizando un enfoque de diseño documental y un estudio de tipo descriptivo e informativo. El análisis de los factores de riesgo en adultos mayores con diabetes mellitus e hipertensión arterial revela un panorama multifactorial que	Los estudios revisados destacan la obesidad, el tabaquismo, la inactividad física y el consumo de alcohol como factores conductuales que incrementan significativamente el riesgo de estas enfermedades. Cabe recalcar que es evidente que la combinación de factores biológicos, ambientales y conductuales contribuye a la	Esta investigación destaca que la obesidad, el tabaquismo, la inactividad física y el consumo de alcohol como factores conductuales que incrementan significativamente el riesgo de estas enfermedades. Cabe recalcar que es evidente que la combinación de factores biológicos, ambientales y conductuales contribuye a la

					abarca tanto aspectos modificables como no modificables.		prevalencia de Diabetes mellitus en la población adulta mayor.
--	--	--	--	--	--	--	--

N ° de orden	Autor / Año de publicación	Base de datos / Nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
10	(Johana Valentina Acosta, 2023)	Revista Información Científica	Diabetes mellitus en adultos mayores del Centro de Salud González Suárez, Ecuador.	En este estudio se plantearon acciones para la prevención de las complicaciones de la diabetes mellitus en los adultos mayores que asisten al Centro de Salud Gonzales Suarez, en Otavalo, Ecuador.	Se llevo a cabo un estudio de tipo cuantitativo cualitativo, descriptivo y de campo. Se estudiaron como universo y muestra 86 adultos mayores con enfermedades crónicas y que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión previamente definidos. Se utilizaron como técnicas de estudio la encuesta diagnóstica y el cuestionario.	Mediante la presentación del del estudio se pudo observar desconocimiento de los pacientes sobre la diabetes mellitus, en un porcentaje del 65 % de las personas encuestadas, además, el 45 % no realizan ejercicio físico, viven un estilo de vida sedentaria, lo que favorece el aumento de los factores de riesgo como son el sobrepeso y obesidad. El 85 % de esta población tiene antecedentes familiares	Mediante la proposición de acciones de prevención de complicaciones de diabetes mellitus en los adultos mayores se basan en estrategias de intervención las cuales están encaminadas a la disminución de alta morbimortalidad y desconocimiento sobre la enfermedad.

relacionados con
enfermedades metabólicas.

N ° de orden	Autor / Año de publicación	Base de datos / Nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
11	(Heredia, M. y Gallegos Cabriaes, E.C. 2022)	Revistas Científicas de la Universidad de Murcia	Riesgo de diabetes mellitus tipo 2 y sus determinantes.	Describir la relación de los determinantes sociales de salud con el riesgo de Diabetes Mellitus tipo 2 en población mexicana	Se llevó a cabo un estudio descriptivo correlacional transversal, con una muestra de 256 individuos de una comunidad rural de Sinaloa, México. La recolección de datos se realizó durante octubre de 2020 y febrero de 2021. El muestreo fue no probabilístico por bola de nieve. Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario internacional de actividad física y una hoja de registro datos sociodemográficos, antropométricos y clínicos.	Los indicadores de riesgo de Diabetes Mellitus tipo 2 con mayor frecuencia para adultos fue padecer hipertensión arterial (81.7%) y Sobrepeso/Obesidad (68.6%) .Resultó que el riesgo de se aumentaba según lo hacía la edad pero disminuía al aumentar la escolaridad de las personas .	El abordaje de factores de riesgo de DMT2 bajo la perspectiva de los DSS brinda la oportunidad de plantear estrategias de salud que contemplen factores contextuales simultáneos al estilo de vida que refuercen las acciones del personal de salud para contribuir a la reducción de los índices de morbimortalidad causados por la DMT2.

N ° de orden	Autor / Año de publicación	Base de datos / Nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
12	(Caisalitin Iza, J. E, 2025)	Revista Reincisol	Cuidados de enfermería en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2.	El objetivo general de este trabajo fue, analizar los cuidados de enfermería dirigidos a adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2.	Se lleva a cabo una revisión narrativa en diversas bases de datos y metabuscadores, cumpliendo con criterios de inclusión y exclusión, alcanzando un total de 33 referencias para su análisis y dar respuesta a los objetivos.	La búsqueda de información se realizó mediante datos académicos como Scopus, Google académico, Scielo, entre otros, en las cuales se obtuvo un total de 103 artículos de los cuales fueron seleccionados únicamente 30 artículos de los últimos 5 años, los mismos que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión establecidos	Esta revisión permitió reconocer los avances significativos en las intervenciones de enfermería orientadas a adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2. Estos resultados evidencian una transformación en la intervención del personal de enfermería, orientada hacia un papel más dinámico, centrado en la prevención, influyendo de manera significativa en el bienestar y la calidad de vida de los adultos mayores que viven con diabetes mellitus tipo 2

N ° de orden	Autor / Año de publicación	Base de datos / Nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
13	(Merci Abigail Armas-Cruz, 2025)	Revista Experiencia en Medicina.	Cuidado enfermero en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2	Analizar las estrategias de cuidado enfermero más efectivas para el manejo integral de adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2, con el fin de mejorar su calidad de vida y prevenir complicaciones asociadas a la enfermedad.	Este estudio se llevó a cabo utilizando la metodología de revisión sistemática, la cual se define como “un resumen crítico y reproducible de los resultados de las publicaciones disponibles sobre un mismo tema o pregunta clínica específica”	El manejo de la diabetes tipo 2 requiere un enfoque integral que incluya la promoción del autocuidado, la prevención de complicaciones y el apoyo emocional. La enfermería es clave en la educación del paciente, mejorando la adherencia al tratamiento y ofreciendo un cuidado centrado en la persona y su entorno.	En este estudio resalta que el cuidado enfermero especializado en adultos mayores con Diabetes Mellitus 2 es crucial para un manejo efectivo de la enfermedad y para la mejora de la calidad de vida del paciente. Una educación continua, permanente y adaptada a las necesidades específicas del paciente, junto con un apoyo psicosocial adecuado, es esencial para lograr resultados positivos.

N ° de orden	Autor / Año de publicación	Base de datos / Nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
14	(N. Ramírez-Girón , 2019)	El servier	Continuidad del cuidado: adulto mayor con diabetes tipo 2 y su cuidador	Aplicar la continuidad del cuidado en la persona con diabetes tipo 2 (DT2) y su cuidador, posterior al egreso hospitalario a través de intervenciones de enfermería domiciliaria que contribuyan a mejorar el estilo de vida.	Se trata un proceso de enfermería a un adulto mayor con Diabetes y a su cuidador , mediante una valoración de enfermería inicial y la medición del conocimiento de la enfermedad a través del Conocimiento en Diabetes y estilo de vida. La identificación de necesidades con la taxonomía NANDA permitió intervenciones de tipo informacional, de relación y gestión basadas en la Clasificación de Intervenciones de Enfermería para la continuidad del cuidado. Las intervenciones educativas fueron ejecutadas en sesiones periódicas, bajo consentimiento informado de los participantes, a través de una metodología interactiva. La efectividad fue evaluada con una valoración final de la persona con DT2 y cuidador.	Se observó un incremento del nivel de conocimientos de la enfermedad y una mejora en el estilo de vida, de la persona con DT2 y su cuidador, en los dominios: nutrición, actividad física, emociones y adherencia terapéutica.	La continuidad del cuidado en la persona con DT2 y su cuidador es una herramienta indispensable para mejorar el estilo de vida y nivel de conocimientos, disminuir el riesgo de complicaciones y evitar reingresos hospitalarios.

N ° de orden	Autor / Año de publicación	Base de datos / Nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
15	(Acosta-Rosero JV, 2023)	Revista Informacion Cientifica	Diabetes mellitus en adultos mayores del Centro de Salud Gonzáles Suárez, Ecuador.	Intervenir y proponer con actividades para la prevención de las complicaciones de la diabetes mellitus en los adultos mayores que asisten al Centro de Salud Gonzales Suarez, en Otavalo, Ecuador.	se realizó un estudio de tipo cuantitativo cualitativo, descriptivo y de campo. Se estudiaron como universo y muestra 86 adultos mayores con enfermedades crónicas y que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión previamente definidos. Se utilizaron como técnicas de estudio la encuesta diagnóstica y el cuestionario.	se pudo observar desconocimiento de los pacientes sobre la diabetes mellitus, en un porcentaje del 65 % de las personas encuestadas, además, el 45 % no realizan ejercicio físico, viven un estilo de vida sedentaria, lo que favorece el aumento de los factores de riesgo como son el sobrepeso y obesidad. El 85 % de esta población tiene antecedentes familiares relacionados con enfermedades metabólicas. .	La propuesta de acciones de prevención de complicaciones de diabetes mellitus en los adultos mayores se basan en estrategias de intervención las cuales están encaminadas a la disminución de alta morbilidad y desconocimiento sobre la enfermedad.

Tabla: Cuadro comparativo de los factores de riesgo y Rol de Enfermería sobre el adulto mayor con Diabetes Mellitus tipo 2 de las bibliografías investigadas

Factores de riesgo:

N °	Autor / Año de publicación	Tema	Factores de riesgo
1	(Julio Armando Sánchez, 2022)	Epidemiología de la diabetes mellitus tipo 2 y sus complicaciones	La inclinación genética y el sobrepeso condicionan la aparición de complicaciones que son la principal causa de morbilidad y mortalidad en estos pacientes.
2	(Marieta del Jesús Azúa Menéndez, 2025)	Factores de riesgo en adultos mayores con diabetes mellitus e hipertensión	Se lograron observar los principales factores de riesgo en adultos mayores con diabetes, entre los que destacan estudios como el de Matos y col analizaron una población de 65 a 69 años, encontrando que la obesidad, el tabaquismo, la diabetes mellitus y los antecedentes familiares de enfermedad cardiovascular son factores predominantes
3	(José Jacinto Matanzas, 2021)	Factores de riesgo asociados a diabetes mellitus tipo 2.	Los datos epidemiológicos evidencian que entre los factores de riesgo encontrados están: desconocimiento, falta de destrezas y de motivaciones para afrontar las exigencias terapéuticas; el diabético se descontrola metabólicamente y se complica, debido al aumento mundial de la obesidad, el sedentarismo y el envejecimiento poblacional.

4	(Cruz Vera , 2023)	Diabetes mellitus en adultos mayores del Centro de Salud Gonzáles Suárez, Ecuador.	Determinó a través del estudio realizado de diabetes mellitus en Ecuador , nos demuestran que el Ecuador es el país con menos prevalencia que en otros países como México, Perú o Nicaragua donde destacan que los factores que conllevan a padecer de diabetes mellitus son más altos principalmente el consumo de alcohol, tabaco y el sedentarismo.
5	(Heredia, M. y Gallegos Cabriaes, E.C. 2022)	Riesgo de diabetes mellitus tipo 2 y sus determinantes.	Cabe mencionar que el aumento de los factores de riesgo para el desarrollo de la enfermedad estan relacionados con estilos de vida no saludables como sobrepeso/obesidad que llevan los adultos mayores y bajos niveles de actividad física que no implementan.
6	(Gabriela Margoth Uyaguari, 2021)	Factores de riesgo para desarrollar diabetes mellitus 2	Los antecedentes familiares de diabetes mellitus, la edad, la obesidad y la inactividad física identifican a los individuos con mayor riesgos , también por la adaptación a los malos hábitos dietéticos y de ejercicio.

Rol de Enfermería:

N °	Autor / Año de publicación	Tema	Rol de Enfermería
1	(Dr.C. Ydalsys Naranjo, 2019)	Intervención de Enfermería en cuidados domiciliarios a los adultos mayores con diabetes mellitus	Las intervenciones que puedan realizarse para favorecer el cuidado se vinculan con la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (CIE), que por su amplitud y flexibilidad, se convierte en una guía para diseñar intervenciones interdisciplinarias de cuidados domiciliarios. Esta clasificación se define como el tratamiento basado en el conocimiento y juicio clínico que realizan las enfermeras para mejorar los resultados esperados de los adultos mayores diabéticos.
2	(Idania Pérez Lugo, 2020)	Rol del personal enfermero para modificar el nivel de información en los adultos mayores diabéticos.	Entre las acciones de enfermería en la prevención deben destacarse: alcanzar y mantener un peso corporal saludable; mantenerse activo físicamente; consumir una dieta que contenga entre tres y cinco raciones diarias de frutas y hortalizas con una cantidad reducida de azúcar y grasas saturadas; así como evitar el consumo de tabaco, puesto que aumenta el riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares.
3	(Vanessa Val Díaz, 2024)	La enfermería en la atención al paciente con diabetes tipo 2: un enfoque integral desde la práctica avanzada	Uno de los pilares importante en el ámbito de enfermería hacia el adulto mayor es la educación. Este proceso busca capacitar al adulto mayor con diabetes o a su cuidador para tomar decisiones informadas sobre su autocuidado. A través de estrategias pedagógicas adaptadas, la enfermería contribuye al desarrollo de habilidades como el monitoreo de glucemia, la administración correcta de insulina, la planificación alimentaria y la incorporación de actividad física regular.

4	(Merci Abigail Armas-Cruz, 2025)	Cuidado enfermero en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2	La enfermería es fundamental en su manejo, promoviendo el autocuidado, previniendo complicaciones y educando a los pacientes sobre el control glucémico, mejorando así su calidad de vida. Los profesionales de enfermería desempeñan un papel esencial, ya que proporcionan un cuidado especializado y personalizado, apoyando al paciente en la gestión de su enfermedad a través de intervenciones basadas en evidencia que incluyen la educación continua y la promoción del autocuidado.
5	(Caisalitin Iza, J. E, 2025)	Cuidados de enfermería en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2.	El rol de los profesionales de enfermería es esencial para brindar una atención integral al adulto mayor con diabetes tipo 2. Su labor no se limita al control de la enfermedad, sino que abarca la prevención de complicaciones, la promoción del autocuidado y el fortalecimiento de la calidad de vida.
6	(N. Ramírez-Girón, 2019)	Continuidad del cuidado: adulto mayor con diabetes tipo 2 y su cuidador.	Las intervenciones de enfermería mejoraron el conocimiento de los adultos mayores sobre lo que es la enfermedad, los hábitos de vida y la adherencia terapéutica que deben desarrollar para un buen manejo de aquella , contribuyendo a disminuir complicaciones y reingresos hospitalarios en adultos mayores con diabetes tipo 2.

Discusión

El abordaje integral de los pacientes con Diabetes requiere no solo del diagnóstico temprano, sino también de intervenciones multidisciplinarias que promuevan su desarrollo y calidad de vida. Es de suma importancia analizar de acuerdo a las revisiones bibliográficas los factores de riesgo que conllevan a desarrollar esta patología y el papel que desempeña la enfermería, ya que esto permite comprender la magnitud del problema y fortalecer estrategias de atención más inclusivas y efectivas.

En la **tabla # 1** sobre Los factores de riesgo se evidencio que este trastorno tiene mayor relevancia en los niños que en las niñas. El estudio de (Julio Armando Sánchez, 2022) está relacionado con los factores de riesgo modificables que es la inclinación genética y el sobrepeso, sedentarismo y los hábitos alimentarios inadecuados condicionan la aparición de complicaciones que son la principal causa de morbilidad y mortalidad en estos pacientes. Estos factores favorecen a la resistencia de la insulina y aumentan la probabilidad de desarrollar la enfermedad. Esta estimación fue realizada en Cuba donde se registró que estos factores prevalecen mucho en el desarrollo de la enfermedad, lo que deja en evidencia la importancia de implementar acciones para la atención multidisciplinaria temprana de estos pacientes.

De la misma manera un estudio realizado por (Marieta del Jesús Azúa Menéndez, 2025) Se lograron observar los principales factores de riesgo en adultos mayores con diabetes , entre los que destacan estudios como el de Matos y col analizaron una población de 65 a 69 años, encontrando que la obesidad, el tabaquismo, la diabetes mellitus y los antecedentes familiares de enfermedad cardiovascular son factores predominantes. Estos resultados resaltan la importancia de promover estilos de vida saludable y un seguimiento médico continuo para mejorar el control de la diabetes, reduciendo así el riesgo de complicaciones y mejorando la calidad de vida de los adultos mayores.

Por otro lado (Jacinto Matanzas,2021) los datos epidemiológicos evidencian que entre los factores de riesgo encontrados están: desconocimiento, falta de destrezas y de motivaciones para

afrontar las exigencias terapéuticas; el diabético se descontrola metabólicamente y se complica, debido al aumento mundial de la obesidad, el sedentarismo y el envejecimiento poblacional. Por ello, es fundamental fortalecer las estrategias de promoción de la salud orientada a la actividad física, la alimentación saludable equilibrada, el control del peso corporal para disminuir la incidencia de la Diabetes.

También se debe tener en cuenta la importancia de la formación continua del personal de enfermería para evitar diagnósticos erróneos y garantizar una intervención adecuada según las necesidades reales de cada adulto mayor.

En cuanto al Rol de enfermería en adultos mayores con Diabetes el autor (Idania Pérez Lugo, 2020) Entre las acciones de enfermería en la prevención deben destacarse: alcanzar y mantener un peso corporal saludable; mantenerse activo físicamente; consumir una dieta que contenga entre tres y cinco raciones diarias de frutas y hortalizas con una cantidad reducida de azúcar y grasas saturadas; así como evitar el consumo de tabaco, puesto que aumenta el riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares. Estos hallazgos sugieren la participación activa del personal de enfermería es esencial para promover el control adecuado de la diabetes y prevenir complicaciones. Es recomendable fortalecer los programas de educación en salud dirigidos a adultos mayores con el fin de mejorar su calidad de vida y el manejo de la enfermedad.

Según (Vanessa Val Díaz, 2024) con su estudio destaca que uno de los pilares importante en el ámbito de enfermería hacia el adulto mayor es la educación. Este proceso busca capacitar al adulto mayor con diabetes o a su cuidador para tomar decisiones informadas sobre su autocuidado. A través de estrategias pedagógicas adaptadas, la enfermería contribuye al desarrollo de habilidades como el monitoreo de glucemia, la administración correcta de insulina, la planificación alimentaria y la incorporación de actividad física regular. La intervención de enfermería no solo se centra en el control clínico de la enfermedad, sino también en la educación, el seguimiento continuo y la promoción del autocuidado. En este sentido el enfoque integral de enfermería resulta fundamental para optimizar el manejo de la diabetes y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Finalmente, es importante señalar que la diabetes tipo 2 en personas mayores no debe entenderse sólo en términos de su prevalencia, sino como un problema de salud complejo asociado a múltiples factores de riesgo, como el sedentarismo, la obesidad, los hábitos alimentarios inadecuados y la presencia de enfermedades crónicas como la hipertensión. Este escenario requiere de un abordaje integral de la atención en salud, que permita no sólo controlar la enfermedad, sino también prevenir sus complicaciones. En este contexto, es importante la participación activa de los cuidadores en la educación, seguimiento y apoyo de las personas mayores con diabetes, fortaleciendo el autocuidado y la adherencia al tratamiento. De este modo, las enfermeras desempeñan un papel crucial en la identificación temprana de factores de riesgo, la promoción de un estilo de vida saludable y el seguimiento continuo del paciente y su familia. Por lo tanto, un abordaje del tratamiento de la diabetes tipo 2 en adultos mayores requiere de cuidados preventivos integrales, basados en evidencia, en los que el enfermero asuma responsabilidad ética y profesional encaminada a mejorar la calidad de vida y el control metabólico del paciente.

Análisis e interpretación de resultados

La información que contienen las investigaciones presentadas permite conocer los factores de riesgo más recurrentes que se presentan en el adulto mayor con diabetes, y así mismo la importancia del rol de enfermería determinante en la identificación temprana de factores de riesgo, la promoción de estilos de vida saludables y el acompañamiento continuo del paciente y su familia. Las principales fuentes utilizadas pertenecen a repositorios de trabajos que son los siguientes: El servier,scielo,Medlineplus,PubMed,, Repositorios académicos como artículos universitarios,páginas web y trabajos de investigación realizados en los últimos años pertenecientes a Google Académico.

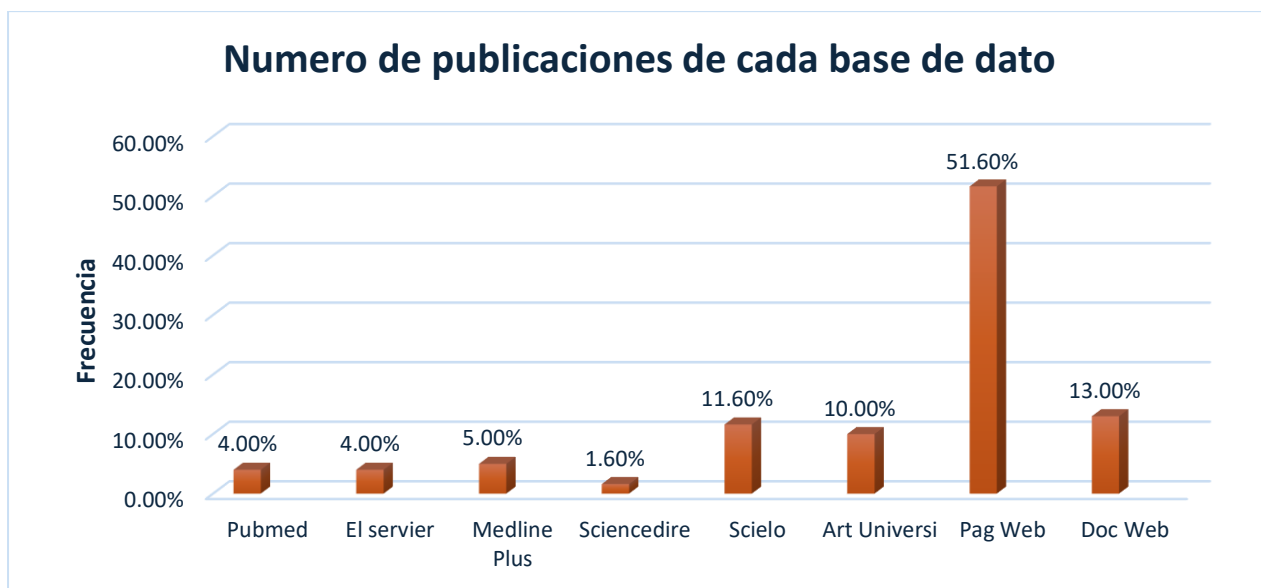
En este sentido se deja constancia de manera detallada y ordenada de dichas fuentes para asegurar la veracidad y credibilidad del contenido y finalmente hay que señalar que es evidente la mayor utilización de los artículos científicos extraídos de repositorios de fuentes confiables.

Resultados de la investigación

a). Población Documental

Tabla: Población Documental

Fuente de información		Frecuencia	Porcentaje
Base de datos	Pubmed	2	4%
	El servier	2	4%
	Medline Plus	3	5%
	Sciencedirect	1	1.60%
	Scielo	7	11.60%
Repositorios Académicos	Artículos	6	10%
	Universitarios		
	Páginas Web	31	51.60%
Google Académico	Documentos	8	13%
	Web		
Total		60	100%



Fuente: Base de datos

Autor: Karla Zambrano

Análisis e interpretación

De acuerdo con las bases de datos recopiladas dentro de la revisión bibliográfica muestra la distribución de publicaciones; lo cual se enfoca en otras fuentes. Puesto que de esta base de datos se seleccionaron 15 artículos de los 60 de la muestra documental, lo que hace que ocupe un 51.60% mientras que en Scielo selecciono 7 artículos por cada base datos con un 11,60%, Artículos Universitarios selecciono 6 artículos por cada base datos con un 10% , Documentos Web seleccionó 8 artículos por base de datos teniendo el 13,0 %, Medline plus selecciono 3 artículos por cada base de datos con 5% , por otro lado El servier y PubMed seleccionaron 2 artículos por base de datos con un 4% y por ultimo Science Direct selecciono un 1 artículos por base de datos lo que ocupa un 1.60 % en total ,es importante enfatizar que la búsqueda fue amplia.

b). Muestra documental

Tabla: Muestra documental

Fuente de información		N °	Porcentaje
Base de datos	El servier	1	6.67%
	Scielo	5	33.33%
Repositorios Académicos	Artículos Universitarios	3	20%
Google Académico	Revistas Científicas	6	40%
Total		15	100%

De acuerdo con los resultados obtenidos y presentados en la *tabla 7 muestra documental*, se logra observar y analizar que los principales buscadores académicos y científicos en los que se

puede encontrar información documental relevante de estudios retrospectivos se encuentran buscadores científicos como: El servier con un porcentaje de 6.67% % de estudios publicados y seleccionados para la parte de Antecedentes de este proyecto de investigación, Scielo con un porcentaje de 33.33% %, también se obtuvo información relevante de repositorios académicos como artículos universitarios con un total de 20%, y de Google académico como revistas científicas con un total, de 40 %. Siendo toda la información obtenida de suma relevancia para el desarrollo de esta investigación documental retrospectiva.

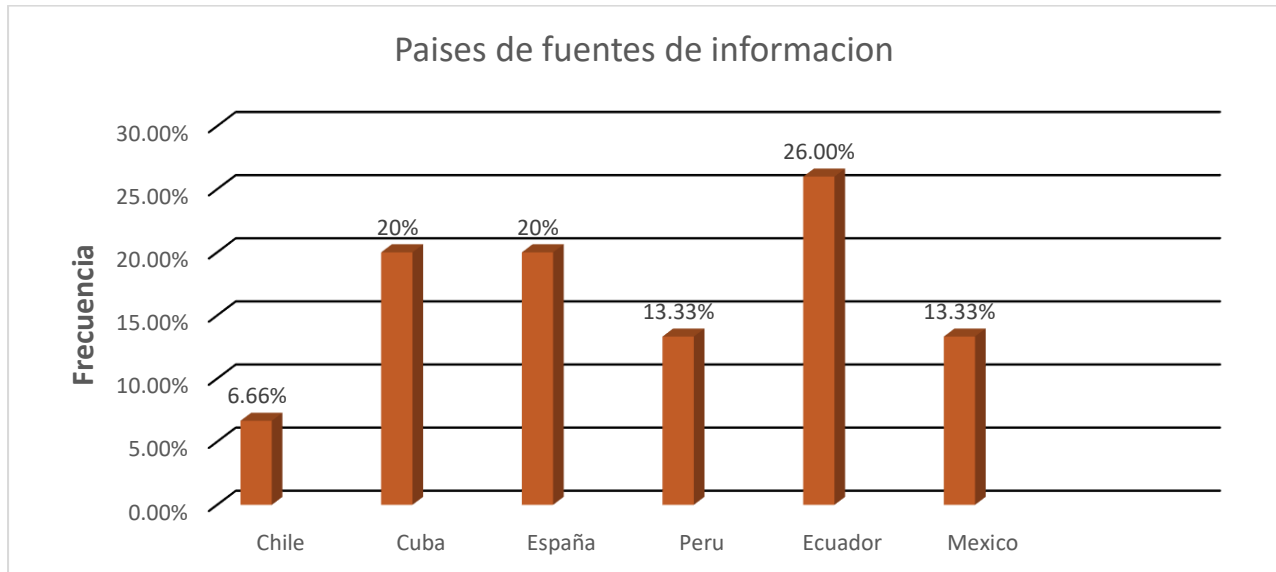
Además, cabe resaltar que como resultado final de la comparación de las bibliografías investigadas se determinó que es importante conocer sobre los factores de riesgo que hay en diversos repositorios, además de ello también se conoce sobre el rol de enfermería el cual tiene una gran relevancia en esta investigación.

A continuación, se detalla los diferentes textos que fueron tomados a consideración mediante una tabla que refleja porcentaje el número de impacto a cada uno:

Tabla 3: Países de publicación de artículos relacionados con el tema

	Frecuencia	Porcentaje
Chile	1	6.66%
Cuba	3	20%
España	3	20%
Perú	2	13.33%
Ecuador	4	26,66%
México	2	13,33%
Total	15	100%

Gráfico 3



Fuente: Base de datos

Autor: Karla Zambrano

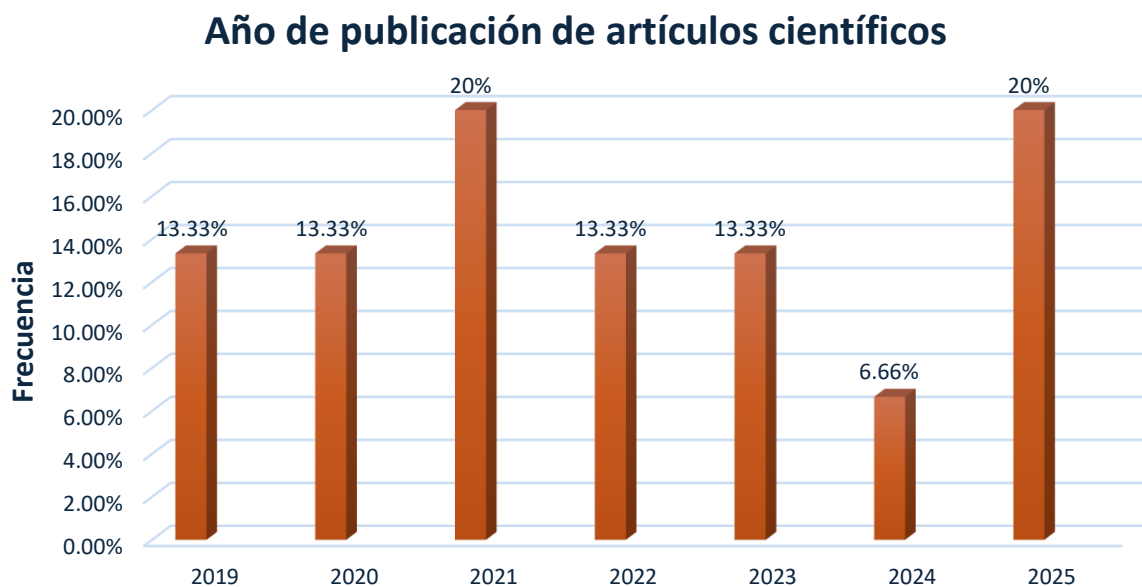
Análisis e interpretación

Este conjunto de datos muestra la distribución de publicaciones por país, destacando a Ecuador como el país con mayor frecuencia, representando el 26.6% del total. Cuba y España siguen con un 20%, mientras que México y Perú tienen una participación de 13.33% cada uno. El otro país incluido Chile tienen una representación menor solo con un 6.66%. Esto sugiere una concentración significativa de poblaciones en Ecuador, España y Cuba mientras que los demás países contribuyen de manera más dispersa y menos frecuente, reflejando posiblemente diferencias en la producción científica o en la visibilidad de la investigación en estos lugares.

Tabla 4: Año de publicación de artículos científicos recopilados en la revisión bibliográfica

	Frecuencia	Porcentaje
2019	2	13.33%
2020	2	13.33%
2021	3	20%
2022	2	13.33%
2023	2	13.33%
2024	1	6.66%
2025	3	20%
Total	15	100%

Gráfico 4



Fuente: Base de datos

Autor: Karla Zambrano

Análisis e interpretación

En relación con la información presentada se puede precisar que la mayoría de artículos seleccionados como parte de la población documental son aquellos que fueron publicados en el año 2021 y 2025, puesto que se seleccionaron 6 artículos, lo cual representa 20% del total; mientras que el 2019, 2020, 2022 y 2023 que tiene un 13.33% del total, por otra parte el que menos porcentaje lo tiene el 2024 ocupa el 6,66% cual solo se tomó 1 artículo.

Conclusiones

1. Se logró describir los factores de riesgo de la diabetes mellitus tipo 2 en el adulto mayor, mediante la elaboración un cuadro de comparativo basado de las bibliografías investigadas. Los resultados evidenciaron que la incidencia de esta enfermedad es superior al 40% en adultos mayores mayores 60, destacándose como principales factores de riesgo como el sobrepeso y la obesidad, el sedentarismo y los hábitos alimentarios inadecuados.

2. De acuerdo con las revisiones de fuentes bibliográficas se identifican las bases teóricas conceptuales acerca del desconocimiento de los adultos mayores sobre el estilo de vida saludable y su influencia en la aparición de diabetes Mellitus.

3. Las revisiones bibliográficas confirman que las intervenciones de enfermería son altamente efectivas para mejorar el control glucémico y la adherencia al tratamiento. El enfoque actual prioriza la educación terapéutica, el apoyo psicosocial y la promoción del autocuidado.

4. Se logró elaborar una guía educativa dirigida a los adultos mayores con la finalidad que estos adquieran y fortalezcan su conocimiento sobre la importancia del estilo de vida saludable y alimentación sana equilibrada, la actividad física que contribuyan al mejoramiento de la calidad de vida.

Recomendaciones

De acuerdo con la carencia de conocimiento en los adultos mayores sobre estilo de vida saludable y su impacto sobre la diabetes Mellitus tipo 2 se recomienda:

1. Se recomienda al personal de salud seguir auto educándose a través de la actualización científica con el fin de brindar cuidados integrales basados en evidencias.
2. Con respecto a la revisión bibliográfica de la diabetes mellitus tipo 2, es fundamental que el personal de salud actúe con un enfoque orientado en la promoción de la salud, mediante educación a la población acerca del riesgo de padecer diabetes, contribuyendo así a mejorar la calidad de vida del adulto mayor.
3. A la población en general se le recomienda educarse mediante información proveniente de fuentes oficiales sobre los cuidados necesarios para la prevención de la diabetes mellitus tipo 2 y de complicaciones a futuro derivadas de esta enfermedad.

CAPITULO 3: PROPUESTA



UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO DE MANABÍ”

TEMA:

Guía educativa dirigida a los adultos mayores acerca de la importancia del estilo de vida saludable y los cuidados para la prevención de diabetes en adultos mayores.



Autora: Karla Nallely Zambrano Alvia

Facultad de Ciencias de la salud

Carrera de enfermería

GUÍA EDUCATIVA



IMPORTANCIA DEL ESTILO DE VIDA SALUDABLE Y LOS CUIDADOS PARA LA PREVENCIÓN DE DIABETES EN ADULTOS MAYORES



INTRODUCCION

La diabetes mellitus es una enfermedad caracterizada por niveles elevados de glucosa en la sangre debido a que el organismo no produce suficiente insulina o no la utiliza eficazmente. En adultos mayores, la forma más común es la diabetes tipo 2, que suele aparecer después de los 45 años y se asocia con obesidad, sedentarismo y factores genéticos. (American Diabetes Association,2020)

La Diabetes Mellitus tipo 2 constituye una de las enfermedades crónicas no transmisibles, esta patología afecta a millones de personas y representa una de las principales causas de discapacidad y muerte, especialmente en la población adulta mayor.

Según la OMS, para lograr una buena calidad de vida en el envejecimiento es necesario optimizar las oportunidades de salud física, mental y social, así como las de participación y seguridad.

OBJETIVO

Concientizar la importancia de los estilos de vida saludables y de los cuidados preventivos en la disminución del riesgo de desarrollar diabetes mellitus en adultos mayores, promoviendo estrategias de educación y autocuidado para mejorar su calidad de vida.

ALCANCE DE LA PROPUESTA

La guía sobre cuidados para la prevención de la Diabetes Mellitus Tipo 2 está orientada a los adultos mayores, sus familiares, cuidadores y población general. Su finalidad es proporcionar conocimientos y recomendaciones basadas en hábitos de vida saludables y medidas que contribuyan a la

3.5 GLOSARIO

ACTIVIDAD FÍSICA: Ejecución de movimientos del cuerpo que contribuyen a preservar la salud y prevenir enfermedades.

ADULTO MAYOR: Individuo de 65 años o más, de acuerdo con normas generalmente aceptadas en el ámbito de la salud pública.

AUTOCUIDADO: Conjunto de actividades que realiza una persona para mantener y mejorar su bienestar.

DIABETES MELLITUS TIPO 2: Enfermedad crónica que se caracteriza por la presencia de niveles altos de glucosa en la sangre, debido a un uso ineficaz de la insulina.

ESTILO DE VIDA SALUDABLE: Conjuntos de hábitos y comportamientos que promueven el bienestar físico, mental y social, como una dieta balanceada y la práctica regular de ejercicio.

GLUCOSA: Carbohidrato que es la principal fuente de energía del cuerpo y se encuentra en el torrente sanguíneo.

HIPERGLUCEMIA: Elevación inusual de los niveles de glucosa en el torrente sanguíneo.

INSULINA: Sustancia hormonal que el páncreas produce, permitiendo que la glucosa entre en las células para ser utilizada como energía.

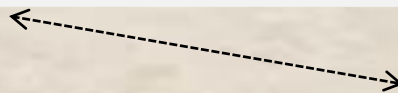
PREVENCIÓN: Conjunto de acciones diseñadas para evitar la aparición de enfermedades o minimizar sus complicaciones.

CONTROL GLUCÉMICO: Mantenimiento de los valores de glucosa sanguínea dentro de rangos adecuados mediante hábitos saludables, medicación y atención médica.

ALIMENTACIÓN SALUDABLE: Ingesta equilibrada de alimentos que proporciona los nutrientes esenciales para el adecuado funcionamiento del cuerpo.

La diabetes tipo 2 es una condición en la que los niveles de azúcar en sangre son excesivos. La glucosa es la principal fuente de energía del organismo. Esta glucosa proviene de los alimentos que usted ingiere. Una hormona conocida como insulina facilita la entrada de glucosa a las células para proporcionarles energía. (Medline Plus,2021)

Si padece diabetes, su organismo no genera la cantidad adecuada de insulina o no la utiliza de manera efectiva. Como resultado, la glucosa permanece en la sangre y no entra.



SÍNTOMAS:

- ♥ Sed extrema y necesidad constante de orinar, incluso durante la noche.
- ♥ Pérdida de peso repentina e inexplicable
- ♥ Cansancio extremo, fatiga crónica o debilidad muscular.
- ♥ Infecciones frecuentes (especialmente urinarias o en la piel) y heridas que tardan mucho tiempo en sanar.
- ♥ Visión borrosa
- ♥ Hormigueo, ardor o pérdida de sensibilidad en manos y pies
- ♥ Cambios repentinos de humor,



FACTORES DE RIESGO

El exceso de grasa corporal, especialmente en la zona abdominal, favorece la resistencia a la insulina.



Inactividad física y dieta poco saludable aumentan el riesgo de contraer la enfermedad.

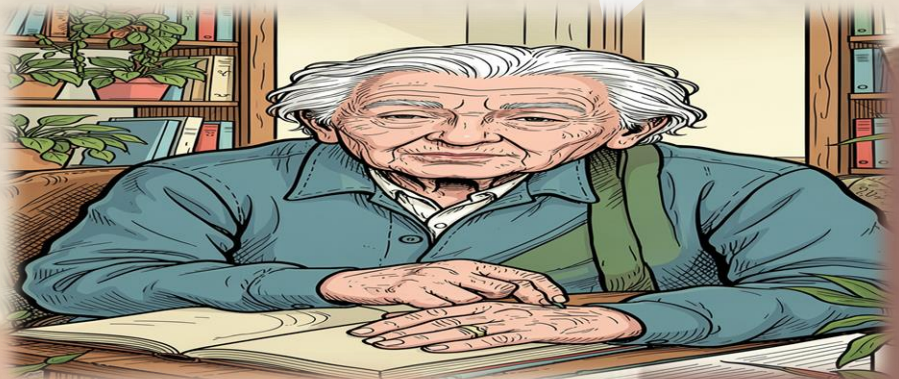


Tener familiares cercanos con diabetes aumenta la probabilidad de padecer la enfermedad.



El riesgo aumenta a partir de los 45 años y es mayor en los adultos mayores debido a cambios metabólicos propios del envejecimiento.

Niveles elevados de colesterol y triglicéridos contribuyen al desarrollo de la enfermedad.



PORQUE ES MPORTANTE EL CUIDADO DE LA DIABETES EN UN ADULTO MAYOR



El cuidado es fundamental para prevenir complicaciones que pueden afectar su calidad de vida, además los adultos mayores con diabetes presentan mayor vulnerabilidad por lo que requieren un seguimiento constante y un manejo integral de la enfermedad.

COMO AFECTA LA DIABETES AL ADULTO MAYOR

Enfermedades
cardiovasculares

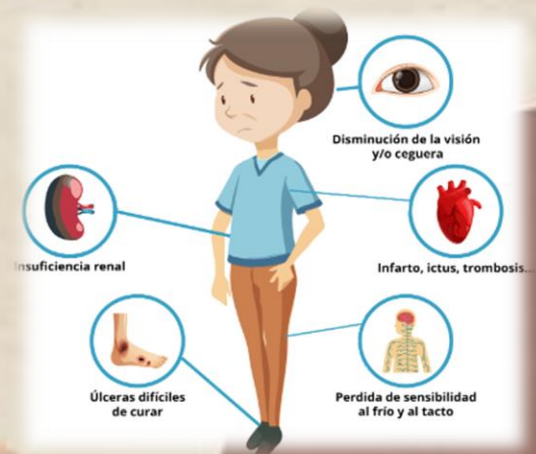
Mayor riesgo de
obesidad

Daño progresivo a los
riñones

Deterioro de la
memoria

Infecciones frecuentes

Fragilidad y caídas



LOS GLUCÓMETROS

Son dispositivos que miden la glucosa en la sangre capilar y ayudan en el análisis y control personal. Facilitan la evaluación de los niveles de glucosa. (Gloria Arbonés, 2023)

Para su eficacia, es importante tener en cuenta:

Lavar las manos antes de la prueba

La técnica correcta de punción

La conservación de tiras reactivas

La frecuencia de la valoración

Registro de los resultados para un monitoreo de glucosa

70 / 100 MG/DL

NORMAL

100 / 126 MG/DL

AUMENTA EL RIESGO DE DESARROLLAR DIABETES
"GLUCEMIA ALTERADA EN AYUNAS"

+126 MG/DL

DIABETES

+130 MG/DL
ANTES DE LAS COMIDAS

HIPERGLUCEMIA

+180 MG/DL
A LAS 2 HS DESPUÉS DE COMER

Valores de glucosa en sangre

PORQUE ES IMPORTANTE LA ALIMENTACION SALUDABLE EN EL ADULTO MAYOR

La alimentación es la actividad voluntaria que proporciona los alimentos a nuestro organismo, que son la fuente de los nutrientes y de la energía.

Debe ser accesible, saludable variada y equilibrada.



PLATO SALUDABLE PARA UNA BUENA ALIMENTACION

LA ACTIVIDAD FISICA

Actividad física es el movimiento corporal, producido por la musculatura esquelética, que exige un gasto de energía.

El ejercicio físico es importante para las personas mayores con diabetes, ya que puede ayudar a controlar los niveles de azúcar en sangre, mejorar la sensibilidad a la insulina y mantener un peso saludable.

Recomendaciones

- ♥ Revisar el nivel de glucosa en sangre antes y después del ejercicio.
- ♥ Empezar de forma gradual con ejercicios suaves y aumentar la intensidad de acuerdo a lo que el cuerpo tolere.
- ♥ Buscar un equilibrio entre ejercicios aeróbicos y entrenamiento.
- ♥ Mantenerse hidratado beber agua antes, durante y después del proceso.



LA COMUNICACIÓN Y EL APRENDIZAJE

El personal de enfermería juegan un rol fundamental en el aprendizaje y la educación de los adultos mayores, deben brindar información clara y fácil de entender para que desarrollen un control efectivo. (Gloria Arbonés, 2023)



- ♥ La importancia de la educación: es esencial educar a las personas mayores sobre la diabetes, sus causas, síntomas, manejo y prevención. Permite entender mejor la condición y tomar decisiones informadas sobre su salud.
- ♥ Autocuidado y manejo: promover el autocuidado y el manejo de la diabetes en las personas mayores, deben de estar capacitados para controlar sus niveles de azúcar en sangre, administrar la medicación adecuadamente, seguir una dieta saludable y realizar ejercicio físico de forma regular.
- ♥ Apoyo familiar y comunitario: La familia y la comunidad pueden ayudar a fomentar hábitos saludables, proporcionar soporte emocional y ayudar con el manejo diario de la diabetes.

CONSEJOS UTILES

Alimentación saludable

Es fundamental mantener una dieta equilibrada:

- ♥ Reducir azúcares, harinas refinadas y alimentos ultraprocesados.
- ♥ Aumentar el consumo de verduras, frutas en porciones controladas, proteínas magras y granos integrales.

Control de la glucosa

- ♥ Medir los niveles de azúcar en sangre según indicación médica.
- ♥ Reconocer signos de hipoglucemia (mareo, sudoración, debilidad) e hiperglucemia (sed excesiva, cansancio, orina frecuente).

Actividad física

- ♥ Realizar ejercicios suaves como caminatas o ejercicios de movilidad.
- ♥ Evitar el sedentarismo.
- ♥ Adaptar la actividad a la capacidad física del adulto mayor.

Educación y autocuidado

- ♥ Enseñar al paciente y familia sobre la enfermedad.
- ♥ Fomentar el autocontrol y la toma de decisiones saludables.
- ♥ Promover la participación activa del paciente en su cuidado.

3.6 CONCLUSIONES

- ♥ La guía educativa contiene información importante para el conocimiento del adulto mayor acerca de la Diabetes Mellitus Tipo 2.
- ♥ La educación es una herramienta fundamental para que el adulto mayor tenga conocimiento sobre el autocuidado de la diabetes, adherencia al tratamiento y prevención de las complicaciones.
- ♥ Los enfermeros desempeñan un papel clave en la educación del paciente, manejo terapéutico y apoyo con el. Su intervención educativa es determinante para fomentar estilos de vida saludables.

3.7 RECOMENDACIONES

- ♥ Se recomienda a los estudiantes e internos de enfermería brindar educación permanente sobre las diabetes tipo 2 en adultos mayores.
- ♥ El adulto mayor debe mantener una dieta equilibrada, consumiendo verduras, frutas en porciones adecuadas, proteínas magras y evitando el exceso de azúcares, grasas y alimentos procesados.
- ♥ El apoyo familiar cumple un rol fundamental, ya que ayuda en la supervisión del tratamiento, la alimentación y el acompañamiento emocional.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Actividad física. (2024). Obtenido de ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>

Alexandra, B. M. (2023). *Diabetes mellitus en adultos mayores del Centro de Salud Gonzáles Suárez, Ecuador.* Obtenido de revinfcientifica:

<https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/4401>

Alimentos ricos en grasas saludables: 12 alimentos ricos en grasas para comer. (2024). Obtenido de carehospitals: <https://www.carehospitals.com/es/blog-detail/healthy-fat-foods/>

Álvarez, A. L. (s.f.). *Actitudes y aptitudes de los profesionales de enfermería en la promoción de.*

(2023, Editor) Obtenido de dspace: [https://dspace-](https://dspace-test.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/43277/1/Trabajo-de-Titulaci%C3%B3n.pdf)

[test.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/43277/1/Trabajo-de-Titulaci%C3%B3n.pdf](https://dspace-test.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/43277/1/Trabajo-de-Titulaci%C3%B3n.pdf)

Augusto Vicario, M. L. (2023). *Hipertensión arterial, daño estructural del cerebro y test cognitivos.* Obtenido de revistavertex:

https://revistavertex.com.ar/descargas/primeronline/vertex%20162_articulo%203%20VICARIO_ok.pdf

Blanca Irene Semprún de Villasmil, S. L. (2023). *Factores de riesgo en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 con y sin hipertensión arterial. Lodana, Manabí-Ecuador.* Obtenido de scielo: https://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2312-38932023000200029

Braunstein, G. D. (s.f.). *Diabetes mellitus de tipo 1.* Obtenido de MANUAL MSD:

https://www.msdmanuals.com/es/professional/trastornos-endocrinol%C3%B3gicos-y-metab%C3%B3licos/diabetes-mellitus-e-hipoglucemia/diabetes-mellitus-de-tipo-1?ruleredirectid=752autoredirectid=43228&utm_source=chatgpt.com

Brown, M. K. (s.f.). *Diabetes tipo 2.* Obtenido de medlineplus:

<https://medlineplus.gov/spanish/healthysleep.html>

Caisalitin Iza, P. S. (2025). *Cuidados de enfermería en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2.* Obtenido de mendeley: https://www.mendeley.com/catalogue/6db03eda-bc8e-3e28-a222-ff55b2175561/?utm_source=chatgpt.com

- Christian Javier Bowen Cevallos, K. K. (2026). *Valoración del autocuidado en pacientes diabéticos según la teoría de Dorothea Orem*. Centro de salud Municipal. Portoviejo. Obtenido de investigarmqr: <https://investigarmqr.org/2026/index.php/mqr/article/view/41>
- Cinthya Fernanda Uzhca Uzhca, A. F. (2021). *"CALIDAD DE VIDA EN USUARIOS/AS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2"*. Obtenido de https://dspace-test.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/36921/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20C3%93N.pdf?utm_source=chatgpt.com
- Cucalón, R. L. (s.f.). *Células y envejecimiento*. Obtenido de medicina.: https://rmedicina.ucsg.edu.ec/medicina/article/view/222?utm_source=chatgpt.com
- Cuidados para la diabetes: 10 formas de evitar las complicaciones*. (2026). Obtenido de mayoclinic.: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/diabetes/in-depth/diabetes-management/art-20045803>
- Daríá Roca Espino, E. E. (2024). *¿Qué es la Diabetes?* Obtenido de https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/diabetes?gad_source=1&gclid=Cj0KCQjw2_TQBhCnARIsAF3-XhxWcqzqD0HLMYkkgNphmIRdEdz2N_-SefBIWxzGsbm_Q-ZHYbFuedgaAoGIEALw_wcB
- Diabetes*. (2023). Obtenido de plusmedical: <https://plusmedical.com.ec/noticia4/>
- Diabetes de tipo 2*. (2025). Obtenido de mayoclinic: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/type-2-diabetes/symptoms-causes/syc-20351193>
- Diabetes, A. A. (2025). *Enfoques farmacológicos para el tratamiento glucémico: Estándares de atención en diabetes—2026 Gratis*. Obtenido de diabetesjournals.
- Dianna J. Magliano, E. J. (2021). *Atlas de la diabetes de la IDF, 10.ª edición*. Obtenido de NATIONAL LIBRARY OF MEDICINE: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK581934/>
- Dieta para la diabetes: cree su plan de alimentación saludable*. (2026). Obtenido de mayoclinic.: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/diabetes/in-depth/diabetes-diet/art-20044295>
- Dolores Mirella Cedeño, A. M. (2020). *Rol del profesional de enfermería en la educación para el autocuidado en*. Obtenido de Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud:

file:///C:/Users/secm1/Downloads/Dialnet-
RolDelProfesionalDeEnfermeriaEnLaEducacionParaElAu-7407739.pdf

Dr.C. Ydalsys Naranjo-Hernández, L. T.-R. (2019). *Intervención de Enfermería en cuidados domiciliarios a los adultos mayores con diabetes mellitus*. Obtenido de Intervención de Enfermería en cuidados domiciliarios a los adultos mayores con diabetes mellitus:
http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000300339

Dra. Verónica Espinosa, D. F. (2017). *Diabetes mellitus tipo 2*. Obtenido de MSP GUIA :
https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/GPC_diabetes_mellitus_2017.pdf

Erika Brutsaert. (2025). *Diabetes mellitus de tipo 2*. Obtenido de msdmanuals:
<https://www.msdmanuals.com/es/professional/trastornos-endocrinol%C3%B3gicos-y-metab%C3%B3licos/diabetes-mellitus-e-hipoglucemia/diabetes-mellitus-de-tipo-2>

Erika F Brutsaert, G. D. (2025). *Generalidades sobre la diabetes mellitus*. Obtenido de MANUAL MERCK: https://www.merckmanuals.com/es-us/professional/trastornos-endocrinol%C3%B3gicos-y-metab%C3%B3licos/diabetes-mellitus-e-hipoglucemia/generalidades-sobre-la-diabetes-mellitus?utm_source=chatgpt.com

Espinosa, D. V. (2017). *Diabetes mellitus tipo 2*. Obtenido de Ministerio de Salud Pública del Ecuador: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/GPC_diabetes_mellitus_2017.pdf

Fibra dietética: componente esencial para una alimentación saludable. (2025). Obtenido de mayoclinic: <https://www.mayoclinic.org/es/healthy-lifestyle/nutrition-and-healthy-eating/in-depth/fiber/art-20043983>

Gabriela Margoth Uyaguari, I. C. (2021). *Factores de riesgo para desarrollar diabetes mellitus II*. Obtenido de Vive Revista de Salud:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432021000100096

Gloria Arbonés, M. R. (2023). *GUÍA para personas mayores con diabetes*. Obtenido de adile:
<https://adile.es/wp-content/uploads/2024/06/Guia-personas-mayores.pdf>

- Gómez-Huelgas, R. (s.f.). *Tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 en el paciente anciano*.
Obtenido de elsevier.: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-tratamiento-diabetes-mellitus-tipo-2-S0211139X18300064>
- Héctor Buena, R. H. (s.f.). *Diabetes mellitus tipo 2 y enfermedad cardiovascular en España: una revisión descriptiva*. Obtenido de revespcardiol: <https://www.revespcardiol.org/es-diabetes-mellitus-tipo-2-y-enfermedad-ca-articulo-S1131358708735556-pdf>
- Holguín, D. M. (2025). *Rol del autocuidado de pacientes con Diabetes Mellitus tipo II en el primer nivel de atención en el Ecuador*. Obtenido de revistas.unesum: <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/894>
- Huff, C. (2024). *En busca de explicaciones al repentino aumento de la diabetes tipo 2 en niños*. Obtenido de knowable: https://es.knowablemagazine.org/content/articulo/salud-enfermedades/2024/diabetes-tipo-2-en-ninos?gad_source=1&gad_campaignid=23864382166&gbraid=0AAAAAC_F6JvfWCCivFiIRtolINZ2ReInU4&gclid=Cj0KCQjw2_TQBhCnARIsAF3-Xhyj70xqENdSvxah92-E85vnTwBFn8rScV2HfRNO6EAq
- Idania Pérez Lugo, Y. N. (2020). *Rol del personal enfermero para modificar el nivel de información en los adultos mayores diabéticos*. Obtenido de Revista Cubana de Medicina General Integral: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252020000400008
- Jiménez, M. J. (2023). *Diabetes mellitus en adultos mayores del Centro de Salud Gonzáles Suárez, Ecuador*. Obtenido de revinfcientifica: <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/issue/view/170>
- Johana Estefania Caisalitin Iza, J. N. (2022). *Cuidados de enfermería en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2*. Obtenido de reincisol: <https://www.reincisol.com/ojs/index.php/reincisol/article/view/965>
- Joseph Fernando Zambrano Requelme, C. A. (2025). *Rol de la Enfermera en la atención primaria comunitaria en el control de hipertensión y diabetes mellitus*. Obtenido de recimundo: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/2752>
- Julio Armando Sánchez Delgado, N. E. (2022). *Epidemiología de la diabetes mellitus tipo 2 y sus complicaciones*. Obtenido de Revista Finlay: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342022000200168

- Katherine Jenny Ortiz Romaní, J. G. (2021). *Pacientes geriátricos con diabetes mellitus tipo 2 e impacto de factores modificables. Perú*. Obtenido de scielo.:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2021000400005
- Lagunas, M. N. (2025). *El papel de la Enfermería en el manejo de la diabetes mellitus: una revisión bibliográfica*. Obtenido de revistamedica:
<https://revistamedica.com/informacion-enfermeria-manejo-diabetes-mellitus/>
- Lázaro, R. O. (2023). *Actualización de las recomendaciones dietéticas en las personas mayores o iguales a 65 años que padecen diabetes mellitus tipo II*. Obtenido de revistasanitariadeinvestigacion.:
<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/actualizacion-de-las-recomendaciones-dieteticas-en-las-personas-mayores-o-iguales-a-65-anos-que-padecen-diabetes-mellitus-tipo-ii/>
- Leticia Díaz de Flores, M. M. (s.f.). *Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy*. Obtenido de Scielo:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972002000100004
- Manejo del estrés y su relación con las personas diabéticas*. (2024). Obtenido de diabetrics:
<https://www.diabetrics.com/manejo-del-estres-y-diabetes>
- Mariel Heredia Morales, E. C. (2022). *Riesgo de diabetes mellitus tipo 2 y sus determinantes*. Obtenido de scielo: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000100179
- Materrano Cedeño Mónica Patricia, A. T. (2024). *Rol de enfermería en la Adherencia terapéutica de los adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2 en centro de salud Paján*. Obtenido de Repositorio Gigital: <https://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/6652>
- Moien Abdul Basith Khan, M. J. (2020). *Epidemiología de la diabetes tipo 2: carga mundial de la enfermedad y tendencias previstas*. Obtenido de PUBMED CENTRAL:
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7310804/>
- OMS. (2024). *Diabetes*. Obtenido de IORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD:
https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes?utm_source=chatgpt.com

Prevención de la diabetes: los 5 hábitos para bajar y tomar el control de la glucosa. (2025).

Obtenido de Clínica Mayo: <https://www.portafolio.co/tendencias/sociales/prevencion-de-la-diabetes-los-5-habitos-para-bajar-y-tomar-el-control-de-la-glucosa-628522>

Quintanilla, E. C. (s.f.). *Diabetes mellitus tipo 2 y resistencia a la insulina*. Obtenido de Revista Médica Herediana: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2010000300008

Richard G. Stefanacci. (2025). *Cambios físicos asociados con el envejecimiento*. Obtenido de msdmanuals:
https://www.msdmanuals.com/es/professional/geriatr%C3%ADa/abordaje-del-paciente-geri%C3%A1trico/cambios-f%C3%ADsicos-asociados-con-el-envejecimiento?ruleredirectid=755utm_source=chatgpt.com

Ríos, J. (2020). *La diabetes es la segunda causa de muerte en Ecuador*. Obtenido de diariocorreo: <https://diariocorreo.com.ec/48931/ciudad/la-diabetes-es-la-segunda-causa-de-muerte-en-ecuador>

Rizzolo, D. D. (2022). *Envejecimiento y diabetes: una relación bidireccional*. Obtenido de revistadiabetes.: <https://www.revistadiabetes.org/estilos-de-vida/envejecimiento-y-diabetes-una-relacion-bidireccional/>

SALUD, O. M. (2025). *Salud mental de los adultos mayores*. Obtenido de ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults?utm_source=chatgpt.com

SAN, D. J. (s.f.). *Diabetes mellitus tipo 2*. Obtenido de CLINICA UNIVERSIDAD NAVARRA: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/diabetes-tipo-2>

Sánchez Martínez Belkis, V. F. (2022). *Factores de riesgo asociados con la diabetes mellitus tipo 2 en adultos mayores*. Obtenido de Zenodo: <https://zenodo.org/records/7442959>

Síntomas de la diabetes. (2024). Obtenido de cdc: <https://www.cdc.gov/diabetes/es/signs-symptoms/sintomas-de-la-diabetes.html>

Tabaquismo y diabetes: relaciones peligrosas y confusas. (2019). Obtenido de pmc.: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6813988/>

Vanessa Chero Tapullima, D. C. (2023). *Proceso de cuidado enfermero aplicado en un paciente con diabetes mellitus tipo 2*. Obtenido de INvestigación e Innovación,: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1836/2026>

Vanessa Val Díaz, C. N. (2025). *La enfermería en la atención al paciente con diabetes tipo 2: un enfoque integral desde la práctica avanzada*. Obtenido de revistasanitariadeinvestigacion: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/la-enfermeria-en-la-atencion-al-paciente-con-diabetes-tipo-2-un-enfoque-integral-desde-la-practica-avanzada/>

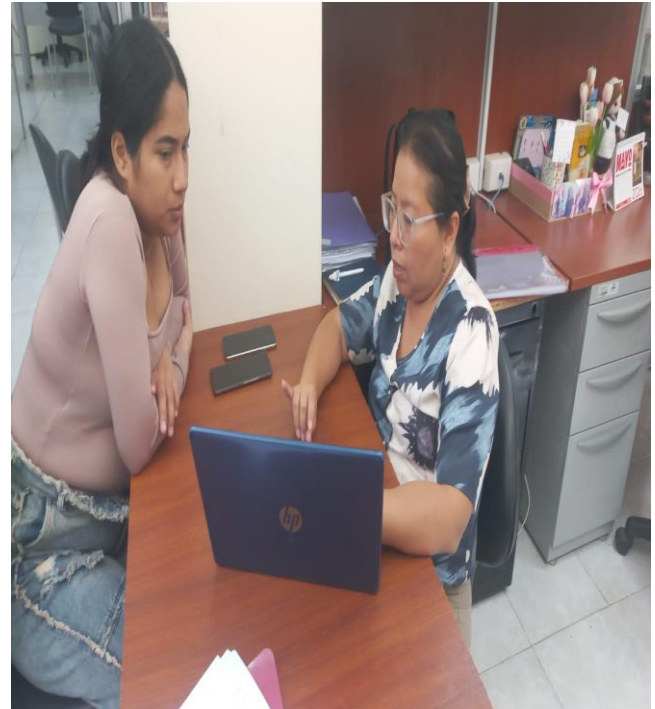
vega, c. (2022). *An lisis espacio-temporal de morbilidad por Diabetes Mellitus Tipo 2 en Ecuador, 2015 2020*. Obtenido de polodelconocimiento: https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/4680/html?utm_source=chatgpt.com

Ydalsys Naranjo Hernández, M. R. (s.f.). *Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana*. Obtenido de Revenfermeria.: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/986/217>

Anexo 2: Revisión de Antecedentes



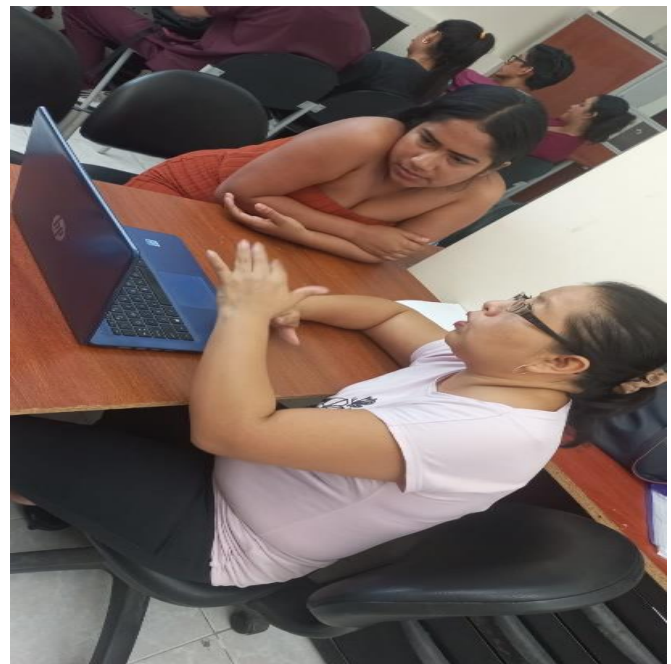
Anexo 3: Revisión de fuente documental



Anexo 4: Revisión Análisis de resultados



Anexo 5: Revisión de guía educativa





Certificado de análisis
Compilatio Magister+ | ULEAM-ECU

Factores de riesgo y rol de enfermería de la Diabetes Mellitus tipo 2 en adultos mayores.

ID : 7e049c9a2ec97d25f20f9eae904b48a9674d2086



6%

Textos sospechosos

Nombre del fichero : Factores de riesgo y rol de enfermería de la Diabetes Mellitus tipo 2 en adultos mayores.txt
Tamaño del archivo original : 98,74 kB
Número de palabras : 10.833
Número de caracteres : 72936

Depositante : ESTELA REYES REYES
Fecha de depósito : 1 de junio de 2026
Tipo de carga : interface
fecha de fin de análisis : 1 de junio de 2026

Resumen (sección 1/2)

Localización de los textos sospechosos en el documento :



Incluido en el porcentaje de textos sospechosos :



Similitudes

4%

Pasajes con similitudes a fuentes encontradas en diferentes colecciones.



Detección de IA

2%

Textos estilísticamente próximos a un texto generado por una IA.

Este índice es un indicador y no una prueba. Comprueba con el autor si domina los conocimientos mencionados en el documento.



Idiomas no reconocidos

0%

Pasajes en los que parte del vocabulario utilizado no forma parte del diccionario de la lengua.
Puede tratarse de un intento del autor de modificar el texto para evitar ser detectado.



No incluido en el porcentaje de textos sospechosos :



Textos entre comillas

<1%

Pasajes entre comillas, a menudo indicativos de una cita.

 Fuentes de similitudes (sección 2/2)

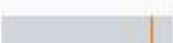
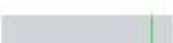
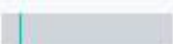
 Similitudes

4%

Pasajes con similitudes a fuentes encontradas en diferentes colecciones.



Fuente principal detectada

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones
1	 Documento de otro usuario #93fe5e Viene de de otro grupo	<1%	
2	 repositorio.unemi.edu.ec repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/bitstream/123456789/5746/1/MARIA%20ELENA%20... 	<1%	
3	 Factores de riesgo asociados a infección del tracto urinario en pacientes co... repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/23978/1/UCSG-C46-23505.pdf 	<1%	
4	 Documento de otro usuario #7432b0 Viene de de otro grupo	<1%	
5	 scielo.sld.cu scielo.sld.cu/pdf/rme/v43n6/1684-1824-rme-43-06-1534.pdf 	<1%	
8	 Aplicación de estrategias preventivas como una medida eficaz en la... dx.doi.org/10.23857/pc.v9i1.6371 	<1%	
17	 Conocimientos sobre su enfermedad en pacientes con diabetes mellitus tip... 132.248.9.195/ptd2019/febrero/0786080/index.html 	<1%	