



UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO” DE MANABÍ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

Tema:

Rol de enfermería en pacientes adolescentes con diabetes gestacional


Autora:

Moreira Delgado Kathya Mabel

Tutor:

Dr. Xavier Basurto Zambrano

Manta, 2024 – Ecuador

 Uleam UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ	NOMBRE DEL DOCUMENTO: CERTIFICADO DE TUTOR(A).	CÓDIGO: PAT-04-F-010
	PROCEDIMIENTO: TITULACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO BAJO LA UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	REVISIÓN: 1
		Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor 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 Proyecto de investigación bajo la autoría de la estudiante **Moreira Delgado Kathya Mabel**, legalmente matriculada en la carrera de Enfermería, período académico 2024 (1), cumpliendo el total de 384 horas, cuyo tema del proyecto es "**Rol de Enfermería en pacientes adolescentes con diabetes gestacional**".

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, 13 de agosto del 2024.

Lo certifico,



Dr. Xavier Basurto Zambrano
Docente Tutor
Área: Salud



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Queda constancia de que el presente proyecto de investigación con el tema: “Rol de enfermería en pacientes adolescentes con diabetes gestacional”, es de exclusiva responsabilidad y máximo compromiso de mi autoría.

Manta, agosto del 2024

Moreira Delgado Kathya Mabel

C.I. 131520580-5



UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ

CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL DE REVISION Y SUSTENTACIÓN

TÍTULO: “Rol de enfermería en pacientes adolescentes con diabetes gestacional”

TRABAJO FINAL DE TITULACIÓN

Presentado para revisión en el Tribunal de Supervisión y Evaluación y legalizado por la Honorable Junta como requisito previo para la obtención de los siguientes títulos:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR:

Mg. Marilin García Pena

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

Mg. María Fernanda Farfán

PROFESOR MIEMBRO

Mg. María Agustina Tapia

PROFESOR MIEMBRO

S.E. Lastenia Cedeño Cobeña

LO CERTIFICA

SECRETARIA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA



Dedicatoria

El presente trabajo investigativo lo dedico principalmente a Dios, por ser el inspirador y por darme la fuerza para continuar en este proceso, por los triunfos y los momentos más difíciles los cuales me han enseñado a valorarlo cada día más.

A mis padres por ser los pilares fundamentales quienes me han acompañado durante todo el trayecto de mi carrera profesional, a mi novio Iván por acompañarme y ser mi apoyo incondicional en este largo proceso.

A cada uno de los docentes y licenciados que con su amplia experiencia y conocimientos han sido mi guía de aprendizaje con lo cual me orientaron al correcto desarrollo y culminación de este proyecto.

Se les dedica dicho trabajo a todas las personas que ayudaron directa e indirectamente en su realización.



ÍNDICE

Resumen.....	9
Abstract.....	10
Introducción	11
Justificación	13
Diseño teórico	15
Delimitación y Factibilidad de la investigación.....	16
CAPÍTULO I	17
I.1 Referentes Conceptuales.....	17
I.1.1 Antecedentes Históricos Relacionados al Rol de Enfermería en la Adolescente con Diabetes Gestacional	17
I.1.2 Aspectos Conceptuales Vinculados al Estado de la Paciente Adolescente con Diabetes Gestacional	18
I.1.3 Importancia del Rol de Enfermería Vinculado a la Diabetes Gestacional en Pacientes Adolescentes.....	19
I.1.4 Principales Contribuciones Relacionadas con Acciones de Enfermería para el Manejo de la Diabetes Gestacional en Pacientes Adolescentes	20
I.1.5 Principales Teorizantes en Base a la Temática Abordada.....	21
I.1.6 Marco Ético Legal Vinculado a la Paciente Adolescente	23
I.1.7 Principios bioéticos relevantes para el rol de enfermería de jóvenes con diabetes gestacional	24



CAPITULO II.....	26
Diseño Metodológico	26
II.2 Metodología.....	26
II.2.1 Tipo de estudio.....	26
II.2.2 Método de investigación	26
II.2.3 Técnicas de Recolección de Datos.....	27
CAPITULO III.....	28
Resultados	28
III.3 Caracterización de los resultados	28
Tabla 1.	28
Tabla 1. Características de los artículos incluidos en el estudio	28
Análisis e interpretación de Resultados	31
Tabla N° 2: Registro de la población documental con 25 estudios encontrados en base de datos académicas	32
Tabla N° 3: Registro muestral documental de 11 estudios encontrados en base de datos académicas.	32
Discusión.....	33
Conclusiones	35
Recomendaciones	36
CAPITULO IV.....	37
Diseño de la propuesta	37



IV.1. Diseño de la propuesta	37
IV. 2. Introducción	37
IV. 3. Objetivo general.....	37
IV. 4. Definiciones	38
IV. 5. Intervención del personal de enfermería.....	38
IV. 5.1 Educación nutricional.....	39
IV. 5.2. Identificación de las complicaciones maternas y Fetales.....	40
VI.6. Proceso de atención de enfermería en adolescentes con diabetes gestacional.....	41
Referencias bibliográficas.....	43
Anexos	48



Resumen

La diabetes gestacional en adolescentes presenta desafíos únicos, requiriendo una atención especializada y enfoque integral por parte del personal de salud, en donde gracias al análisis exhaustivo de 25 artículos recientes esta tesis permite identificar que el rol de enfermería es crucial en la gestión efectiva de esta condición, las enfermeras no solo deben proporcionar educación personalizada sobre el control de la glucosa y la dieta, sino también ofrecer apoyo emocional y estrategias de afrontamiento para los adolescentes, que a menudo enfrentan barreras psicosociales significativas, la intervención oportuna y la monitorización constante son esenciales para prevenir complicaciones y mejorar los resultados tanto para la madre como para el bebé.

La diabetes gestacional está asociada con complicaciones como el crecimiento fetal excesivo, muerte fetal, miocardiopatía hipertrófica, prematuridad, e hipoglucemia neonatal, los factores de riesgo incluyen la obesidad materna, malos hábitos alimentarios, sedentarismo, predisposición genética y la juventud materna, estas complicaciones y factores resaltan la importancia de un control adecuado durante el embarazo para minimizar riesgos tanto para la madre como para el feto.

Por consiguiente, en los resultados de la presente investigación se logró encontrar información relevante sobre los diferentes factores de riesgo existentes tanto modificables como no modificables, destacando que la debida intervención del personal de enfermería reduce en un 76.3% los riesgos maternos, fetales y neonatales, en donde se concluye que la intervención y cuidados oportunos reducen los factores de riesgos y complicaciones.

Palabras claves: Diabetes adolescentes- factores de riesgo- rol de enfermería



Abstract

Gestational diabetes in adolescents presents unique challenges, requiring specialized care and a comprehensive approach from health personnel, where thanks to the exhaustive analysis of 25 recent articles, this thesis allows us to identify that the role of nursing is crucial in the effective management of this condition, nurses must not only provide personalized education on glucose control and diet, but also offer emotional support and coping strategies for adolescents, who often face significant psychosocial barriers, timely intervention and constant monitoring are essential to prevent complications and improve outcomes for both mother and baby.

Gestational diabetes is associated with complications such as excessive fetal growth, stillbirth, hypertrophic cardiomyopathy, prematurity, and neonatal hypoglycemia. Risk factors include maternal obesity, poor eating habits, sedentary lifestyle, genetic predisposition, and maternal youth. These complications and factors highlight the importance of adequate control during pregnancy to minimize risks for both the mother and the fetus.

Consequently, in the results of this research it was possible to find relevant information on the different existing risk factors, both modifiable and non-modifiable, highlighting that the proper intervention of nursing staff reduces maternal, fetal and neonatal risks by 76.3%. where it is concluded that timely intervention and care reduces risk factors and complications.

Keywords: Adolescent diabetes - risk factors - nursing role



Introducción

El embarazo adolescente es un fenómeno global con serias repercusiones sanitarias, sociales y económicas, la Organización Mundial de la Salud (OMS) advirtió en 2020 que 7 de cada 11 adolescentes embarazadas están en riesgo de desarrollar diabetes gestacional, la preocupación por esta condición se ha intensificado debido al aumento significativo en los casos de diabetes gestacional entre adolescentes, que pasó del 45% al 67.3% entre 2017 y 2021, la diabetes gestacional es una enfermedad crónica caracterizada por la incapacidad del cuerpo para producir insulina de manera adecuada, lo que puede llevar a graves complicaciones tanto para la madre como para el bebé.

El incremento de malos hábitos alimentarios y el sedentarismo en la población adolescente son factores clave en el aumento de la diabetes gestacional, estos hábitos están asociados con la obesidad y alteraciones en el metabolismo de los carbohidratos, que son conocidos factores de riesgo para el desarrollo de diabetes gestacional durante el embarazo.

La obesidad en adolescentes embarazadas no solo incrementa el riesgo de diabetes gestacional, sino que también está vinculada a un mayor riesgo de preeclampsia. Esta condición puede resultar en complicaciones como una mayor probabilidad de cesáreas y un riesgo elevado de desarrollar diabetes tipo 2 en el futuro, además, las complicaciones perinatales asociadas con la diabetes gestacional incluyen macrosomía, hipoglucemia y un mayor riesgo de obesidad y diabetes en la edad adulta (Valdés Ramos, 2011).

La prevalencia de la diabetes gestacional varía entre el 1% y el 14% a nivel mundial, con complicaciones presentes en 8 de cada 12 embarazos afectados, este amplio rango de prevalencia no solo refleja la influencia de factores genéticos y ambientales en diferentes poblaciones, sino también la falta de criterios diagnósticos uniformes, esta variabilidad en los datos subraya la necesidad urgente de establecer criterios de diagnóstico y tratamiento



consistentes para garantizar una detección temprana y un manejo eficaz de la diabetes gestacional en adolescentes.

La relevancia de este tema se manifiesta en la necesidad de enfoques especializados y estandarizados para abordar la diabetes gestacional en adolescentes, el personal de enfermería desempeña un papel crucial en este contexto, ya que son responsables de la educación continua sobre el manejo de la enfermedad, el apoyo emocional y el seguimiento constante de las pacientes adolescentes, las intervenciones de enfermería bien dirigidas pueden mejorar el control glucémico, reducir las complicaciones y fomentar una mejor calidad de vida para las adolescentes embarazadas y sus hijos, esta tesis pretende evidenciar cómo las estrategias de cuidado especializadas implementadas por el personal de enfermería son fundamentales para enfrentar el creciente desafío de la diabetes gestacional en adolescentes y mejorar los resultados de salud a largo plazo.



Justificación

La diabetes gestacional adolescente representa una problemática de salud global en los últimos años, generando diferentes factores de riesgo, en la madre se destaca el aumento del riesgo de tener presión arterial alta durante el embarazo, hiperglicemia, futuras enfermedades cardíacas y renales, por otro lado, el neonato puede enfrentar al nacer: sobrepeso, un nivel de glucosa sanguínea más alto que el valor estándar puede hacer que el bebé crezca demasiado, provocando macrosomía, nacimiento temprano, dificultades respiratorias graves.

Por consiguiente, se debe de mencionar los diversos factores modificables en los que encontramos los estilos de vida y los factores no modificables en los que se incluyen la edad, y la predisposición genética, es importante recalcar que el cambiar o mejorar la mentalidad y costumbres de vida en la población adolescente es un tanto difícil, debido a su edad fisiológica y biológica, es por ello que la intervención del personal de enfermería es fundamental para promover un cambio en el estilo de vida de la adolescente, evitando así futuras complicaciones en el recién nacido.

Sin descuidar el gran avance científico de diagnóstico y tratamiento de los últimos años, el control de factores de riesgo y la utilización de tratamiento farmacológicos y no farmacológicos para la debida prevención de la diabetes gestacional, estos factores de riesgo modificables irían dirigidos a contar con una alimentación equilibrada, actividad física tres veces a la semana, entre otros.

Por otra parte, a pesar de que la literatura científica cuenta con numerosos estudios que abordan la temática de la prevención y control de la diabetes gestacional en adolescentes, resulta importante reconocer que muchas de las investigaciones se basan en aspectos generales de la población, pero se percibe la escasez de estudios que abarquen el problema a partir del



reconocimiento de las particularidades geográficas, e interculturales de la población adolescente, así como el cuidado que necesitan al padecer esta patología, en este sentido se considera que la labor educativa y promocional de la salud debe basarse en estos aspectos para que sea eficaz.

Mediante la realización de este proyecto se pretende dotar a los profesionales de la enfermería sobre las herramientas necesarias de información que les permitan realizar acciones de promoción, prevención y cuidados de salud en el adolescente a partir de la identificación de las necesidades individuales, para profundizar y actualizar la información planteada, ya que el objetivo actual es que el profesional de enfermería se mantenga informado y reconozca la importancia de intervenir y actuar sobre ello para lograr una población adolescente con mejor calidad de vida reduciendo las complicaciones durante la gestación.



Diseño teórico

Situación problemática o necesidad científica:

Elevada incidencia de complicaciones en adolescentes con diabetes gestacional.

Problema científico:

¿Qué acciones de enfermería contribuyen a disminuir la incidencia de complicaciones en adolescentes con diabetes gestacional?

Objeto de estudio

Adolescentes con diabetes gestacional

Campo de acción

Personal de enfermería.

Objetivo general

Determinar la disminución de las complicaciones más frecuentes en las adolescentes con diabetes gestacional en relación con el rol de la enfermería.

Objetivos específicos

- Fundamentar las bases teóricas relacionadas con las adolescentes con diabetes gestacional.
- Determinar los principales aportes de la literatura científica con relación al rol de la enfermería en el manejo con las adolescentes con diabetes gestacional.
- Establecer los contenidos teórico-prácticos que conformarán la propuesta.
- Diseñar un taller de capacitación relacionado al manejo de las adolescentes con diabetes gestacional dirigido al profesional de enfermería.



Delimitación y Factibilidad de la investigación

La factibilidad de este proyecto se basa en una revisión documental y bibliográfica que permitirá recopilar información sustancial sobre la diabetes gestacional en adolescentes y la importancia del rol de la enfermería en su manejo, la cual afecta gravemente a las adolescentes embarazadas, lo que requiere un cuidado especializado para mejorar su calidad de vida y reducir complicaciones, las enfermeras juegan un papel crucial en la educación continua, el monitoreo regular y el apoyo emocional, enseñando a las pacientes sobre el control glucémico, la dieta adecuada y el ejercicio, y facilitando la prevención de complicaciones a largo plazo.

El proyecto se centrará en la consulta externa del área de gineco-obstetricia, donde las enfermeras interactúan directamente con las adolescentes embarazadas, este entorno es ideal para garantizar que las pacientes reciban la educación y el apoyo necesarios, se utilizarán recursos propios, incluidos servidores de internet y buscadores científicos, y se aprovechará el tiempo de tutorías y trabajo autónomo para desarrollar el proyecto con fundamentos sólidos.

Además, se organizará un taller de capacitación para enfermeras del área de gineco-obstetricia, mejorando sus conocimientos y habilidades en el manejo de la diabetes gestacional en adolescentes, proporcionando información actualizada y prácticas recomendadas, promoviendo un cuidado más efectivo y centrado en el paciente.

Finalmente, este proyecto es factible y pertinente, abordando una necesidad crítica en el cuidado de adolescentes embarazadas con diabetes gestacional, la intervención del personal de enfermería es esencial para mejorar los resultados de salud y la calidad de vida de estas pacientes, y este proyecto proporcionará la base teórica y práctica necesaria para lograr estos objetivos.



CAPÍTULO I

I.1 Referentes Conceptuales

I.1.1 Antecedentes Históricos Relacionados al Rol de Enfermería en la Adolescente con Diabetes Gestacional

Presentes investigaciones permiten identificar la asociación entre la diabetes gestacional y la obesidad posterior, y recomendaron analizar estudios de cohortes prospectivos y retrospectivos para evaluar el impacto de la diabetes gestacional en las tasas de obesidad en la descendencia, por lo que se realizó una búsqueda completa en la base de datos Medline/Pubmed y se seleccionaron 11 estudios que cumplieran con los criterios de inclusión y que encontraron una asociación entre la diabetes gestacional y las tasas de obesidad, en donde siete estudios ajustaron los resultados por posibles factores de riesgo como el índice de masa corporal durante el embarazo y la edad materna, y cinco estudios confirmaron una asociación entre diabetes gestacional y obesidad en la descendencia (Cruz y Cisneros, 2020, p. 7). 45).

En las mujeres embarazadas, al inicio del embarazo y durante todo el embarazo, la concentración de glucosa en sangre antes de las comidas se reduce y la sensibilidad a la insulina es de aproximadamente el 50% más bajo que en el estado no embarazada, el aumento de los niveles de glucosa endógena hepática al final del embarazo se asocia con un aumento significativo de las concentraciones de insulina prepancreática.

Por consiguiente, Aulias y López afirman que:

Según una investigación minuciosa en el área de consulta externa del hospital del norte Buenos Aires, Argentina, encontraron que el bajo peso al nacer (definido como aproximadamente 2,5 kg o percentil 10) puede deberse a causas constitucionales o restricción del crecimiento intrauterino y está asociado con varios riesgos posnatales potenciales al



desorden mal nutricional de la madre en el proceso de gestación desencadenante la diabetes gestacional. (Aulias y López, 2017, p. 59).

En relación a la cita anterior se resalta la importancia de la educación por parte del personal de enfermería a las adolescentes embarazadas para prevenir futuros factores de riesgo prenatales, los cuales no solo repercuten la madre adolescente sino también la salud del feto, debe resaltarse también que las diferencias raciales en la diabetes gestacional y los resultados perinatales revelaron una alta prevalencia de macrosomía fetal en mujeres jóvenes con diabetes gestacional y su análisis multivariado mostró que las características maternas y los resultados perinatales diferían según la raza, siendo el control glucémico materno y los datos antropométricos factores importantes para los malos resultados perinatales

I.1.2 Aspectos Conceptuales Vinculados al Estado de la Paciente Adolescente con Diabetes Gestacional

Diabetes gestacional

La diabetes gestacional se define como la intolerancia a la glucosa diagnosticada durante el embarazo, esta afección puede asociarse con complicaciones maternas, fetales y neonatales a corto y largo plazo. Según Vigil-De Gracia (2019), la diabetes es una de las enfermedades más comunes en el mundo hoy en día y puede desarrollarse durante el embarazo debido al aumento de la obesidad, la mala alimentación y el sedentarismo, esta enfermedad afecta no solo a las mujeres embarazadas, sino también a sus fetos, recién nacidos y toda su vida después del nacimiento.

Mecanismo de regulación del azúcar en sangre.

En las mujeres embarazadas, los niveles de glucosa en sangre preprandial disminuyen al principio y durante todo el embarazo, y la sensibilidad a la insulina se reduce en aproximadamente un 50% en comparación con el estado no embarazada, además, aumenta la



producción de glucosa en el hígado, lo que indica una acción insuficiente de la insulina en este órgano, estos cambios fisiológicos están controlados por factores hormonales placentarios como la prolactina, la progesterona y el estrógeno placentarios. sugirió que la disfunción prolongada de las células beta pancreáticas puede provocar una intolerancia a la glucosa más grave durante el embarazo. (Dennis, 2020, p. 75).

Debido a los importantes cambios metabólicos y hormonales que ocurren durante el embarazo, los mecanismos de regulación de la glucosa son muy importantes en las adolescentes embarazadas, por ello un control adecuado del azúcar en sangre es esencial para prevenir complicaciones maternas y fetales.

En conclusión, la diabetes gestacional, es una afección en la que se producen niveles altos de azúcar en sangre durante el embarazo, aumenta el riesgo de presión arterial alta, parto prematuro y macrosomía fetal, así como la probabilidad de desarrollar diabetes tipo 2 más adelante en la vida.

I.1.3 Importancia del Rol de Enfermería Vinculado a la Diabetes Gestacional en Pacientes Adolescentes

La relación entre enfermeras y pacientes con diabetes es fundamental, especialmente entre los jóvenes, al adaptar su función educativa a cada paciente, las enfermeras pueden involucrar a los pacientes en el manejo de enfermedades, lograr una comunicación efectiva y ayudar a mejorar la efectividad y satisfacción de la salud del paciente.

El liderazgo de enfermería es esencial para la práctica profesional porque implica juicio profesional en la planificación, organización, motivación y control de una atención integral, oportuna y segura, esto incluye promover el uso efectivo de los servicios de salud e implementar intervenciones que reduzcan los riesgos de los pacientes.



El director del Hospital San Fernando de Panamá el Dr. Víctor Jedum dijo que las importantes intervenciones de enfermería, como la monitorización de los signos vitales, el control del azúcar en sangre capilar y la monitorización fetal, pueden reducir el riesgo fetal en mujeres embarazadas con diabetes gestacional en un 56,8%, según un estudio realizado en el área de Gineco Obstetricia del hospital. (Puntunet y Bates, 2018, p. 120).

Por consiguiente, las intervenciones recomendadas incluyen monitorear los signos y síntomas de la hiperglucemia, inyectar insulina según lo indicado, fomentar la ingesta de líquidos por vía oral, determinar la causa de la hiperglucemia y educar a los pacientes sobre la prevención y el tratamiento de la hiperglucemia.

Las enfermeras han desarrollado habilidades para explicar la atención primaria necesaria a las pacientes con diabetes gestacional, reconocer los signos y síntomas más comunes y tomar decisiones rápidas en casos graves. Su trabajo con los pacientes y sus familias es invaluable para abordar el impacto emocional de la enfermedad y agrega valor al proceso de atención. (Valez, 2020, p. 64).

I.1.4 Principales Contribuciones Relacionadas con Acciones de Enfermería para el Manejo de la Diabetes Gestacional en Pacientes Adolescentes

Las mujeres embarazadas necesitan más información sobre el rol educativo de sus cuidadores y apoyo para el autocuidado familiar, en la diabetes gestacional, existe una necesidad cada vez mayor de educación familiar y de enfermería para mejorar el cumplimiento del tratamiento “Dada la diversidad de pacientes en la que la mayoría desconocen acerca de los principales factores de riesgo prenatales es vital priorizar a las mujeres y sus familiares y explorar las necesidades de autocuidado de la diabetes gestacional”(M. Baldez y Alemania, 2021, pág. 33), en esta cita se destacó la importancia de corregir los hábitos alimentarios,



promover la actividad física y la ingesta de ácido fólico para reducir el riesgo de complicaciones fetales.

El diagnóstico temprano de la diabetes gestacional puede ayudar a prevenir complicaciones, especialmente en los países en desarrollo donde la afección a menudo se diagnostica tarde y pueden desarrollarse complicaciones microvasculares, el Dr. Francesco Blanca de la Organización Mundial de la Salud recomienda consejos sobre hábitos alimentarios saludables y una nutrición óptima. (Gillen 2017, pág. 57).

De la misma forma, esto puede contribuir significativamente a la salud de la mujer y sus hijos durante y después del embarazo, los pacientes deben poder autocontrolarse con pruebas periódicas como glucosa en orina, cetonas en orina, glucosa en sangre microvascular y curvas de glucosa, además, la hemoglobina glicosilada (HbA1) se puede medir fácilmente para asegurar un control adecuado (Romero Frómata, 2018, pág. 90).

El control de la glucosa en sangre es el parámetro de control metabólico más importante durante el embarazo. Esto permite decisiones de tratamiento rápidas y es más útil a través de la educación y el seguimiento del cumplimiento, las enfermeras forman parte del equipo de atención de la maternidad desde el inicio del embarazo y tienen como objetivo brindar una atención integral, después de ser diagnosticadas con diabetes gestacional, las mujeres embarazadas necesitan aprender sobre su enfermedad, cómo controlarla y sus complicaciones, aquí, la enfermera juega un papel clave y la enfermera debe brindar una adecuada educación al paciente.

I.1.5 Principales Teorizantes en Base a la Temática Abordada

Dorothea Orem, es una de las principales teóricas que respaldan esta investigación, su teoría del autocuidado afirma que los individuos pueden aprender y tomar medidas para mantener su salud y bienestar, Orem cree que el cuidado es necesario cuando una persona no



puede realizar actividades de autocuidado de forma eficaz “En su modelo, el papel del cuidador es brindar el apoyo necesario para que el paciente alcance una salud óptima y así promover a futuro el autocuidado” (Benesa 2019 pág. 16) en donde se enfatiza la importancia de que los familiares brinden apoyo emocional y educativo a las pacientes con diabetes gestacional.

Por lo tanto, este apoyo es esencial para ayudar a los pacientes a comprender su afección, tomar decisiones de tratamiento y mantenerse informadas de los mismos y realizar cambios en el estilo de vida para mejorar su salud a largo plazo, Orem dijo que el cuidado personal incluye actividades como controlar el nivel de azúcar en la sangre, seguir una dieta y un régimen de ejercicio y tomar medicamentos “Las enfermeras actúan como facilitadoras para ayudar a los pacientes a desarrollar las habilidades y conocimientos necesarios para realizar estas actividades” (Benes, 2019, pág. 95).

Por consiguiente, otra figura clave de esta tesis es la pionera de la enfermería Florence Nightingale quien también destacó la importancia del medio ambiente en la promoción de la salud, Nightingale afirmó “ Un ambiente limpio y seguro es esencial para la recuperación y la salud del paciente en el que detalla que no solo habla del paciente enfermo sino también del sano” (James 2020, pág. 77) Esta teoría es especialmente importante para las adolescentes con diabetes gestacional, ya que, un entorno de apoyo puede marcar una gran diferencia en su capacidad para controlar su afección, enfatizando en la alimentación , es decir cómo se almacena está, la ingestión de la misma, en donde el personal de enfermería debe garantizar que los pacientes reciban la educación y el apoyo necesarios para mantener un ambiente saludable en el hospital y en el hogar.

Seguir las teoría de Florence Nightingale y Dorothea Orem es fundamental en el manejo del embarazo ya que , la teoría ambiental de Nightingale enfatiza la importancia de un ambiente saludable para prevenir complicaciones, mientras que la teoría del autocuidado de Orem



enfatisa educar y empoderar a las adolescentes para que manejen sus condiciones, juntas estas teorías proporcionan un marco integral que promueve una atención eficaz e integral para garantizar la salud materna e infantil, en donde aplicar estas teorías a los cuidadores es fundamental para mejorar los resultados del embarazo en adolescentes.

También, de manera más específica, es importante mencionar a Ramona Mercer con su teoría Adopción del Rol Maternal, la cual propone la necesidad de que los profesionales de enfermería tengan en cuenta el entorno familiar, la escuela, el trabajo, la iglesia y otras entidades de la comunidad como elementos importantes en la adopción de este rol. El cual es entendido como un proceso interactivo y evolutivo que se produce durante cierto periodo de tiempo, en el cual la madre involucra una transformación dinámica y una evolución de la persona-mujer en comparación de lo que implica el logro del rol maternal. (Alvarado, et al, 2017)

El interés de la teoría de Mercer va más allá del concepto de "madre tradicional", abarcando factores como: edad, estado de salud, función de la familia, relación padre-madre y características del lactante, igualmente es importante resaltar el amor y apoyo de la pareja como factores predisponentes para hacer posible un cuidado integral del binomio madre-hijo. El cuidado materno perinatal, es uno de los ámbitos de la profesión de enfermería, en donde éste ejerce un rol fundamental desde diversos campos de acción y en las diferentes etapas de la vida del proceso de gestación, trabajo de parto, parto, posparto y estratificación hacia la vida extrauterina de su neonato.

I.1.6 Marco Ético Legal Vinculado a la Paciente Adolescente

El artículo 37 de la Constitución ecuatoriana garantiza a los adolescentes el derecho a la salud exclusiva y gratuita, que incluye la atención durante el embarazo, esta legislación garantiza que las mujeres embarazadas con diabetes gestacional reciban la atención que



necesitan para tener un embarazo seguro y saludable, además, la Ley de Seguridad Social promueve la inclusión de las jóvenes embarazadas en los planes de salud para garantizar su bienestar y el de sus hijos (Constitución Ecuatoriana, 2008, Artículo 37), la Ley de Protección y Derechos de los Pacientes de 2006 establece que los pacientes tienen derecho a estar plenamente informados sobre su salud y a participar en las decisiones sobre su tratamiento, este derecho es muy importante para las adolescentes con diabetes gestacional porque les permite estar informadas y tomar decisiones informadas sobre su atención.

La ley también protege el derecho a la privacidad y confidencialidad de la información médica, lo cual es particularmente importante para los jóvenes que pueden estar preocupados por revelar su condición (Ley de Amparo y Derecho del Paciente, 2006) el artículo 38 de la Constitución establece que el Estado debe formular una política nacional para proteger los derechos y la dignidad de las personas y garantizar el acceso de las personas a los servicios de nutrición, salud y atención diaria, para las personas jóvenes con diabetes gestacional, esto significa que deben tener acceso a servicios de salud especializados, incluyendo educación diabética, asesoramiento nutricional y apoyo emocional (Constitución Ecuatoriana, 2008, artículo 38).

I.1.7 Principios bioéticos relevantes para el rol de enfermería de jóvenes con diabetes gestacional

Los principios bioéticos de autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia son los fundamentos de la práctica de enfermería, la autonomía se refiere al derecho del paciente a tomar decisiones informadas sobre su propia atención, es muy importante que las adolescentes con diabetes gestacional reciban información suficiente y comprensible sobre su condición y opciones de tratamiento para que puedan participar activamente en la toma de decisiones sobre su salud (Beauchamp y Childress, 2013, p. 25), por consiguiente la equidad significa, que todos



los pacientes deben recibir el mismo nivel de atención y acceso a recursos médicos, independientemente de su edad, raza, situación económica o cualquier otra característica personal.

A su vez, esto es particularmente importante en el contexto de la diabetes gestacional, ya que las adolescentes pueden enfrentar barreras adicionales para recibir atención médica adecuada (Beauchamp y Childress, 2013, p. 12). 35), para hacer el bien, los profesionales de la salud deben actuar en el mejor interés de sus pacientes, promover su bienestar y prevenir daños. Para las personas jóvenes con diabetes gestacional, esto puede incluir la implementación de programas educativos y de apoyo para ayudarles a controlar eficazmente la afección y reducir el riesgo de complicaciones.

La no maleficiencia, o “no hacer daño”, es un principio ético que requiere que los profesionales de la salud eviten causar daños innecesarios a los pacientes, esto es particularmente importante en el tratamiento de la diabetes gestacional, donde las intervenciones médicas deben considerarse y monitorearse cuidadosamente para evitar efectos adversos en la madre y el feto (Beauchamp y Childress, 2013, pág. 55).



CAPITULO II

Diseño Metodológico

II.2 Metodología

II.2.1 Tipo de estudio

El presente proyecto de investigación es de tipo documental, ya que se realizó la búsqueda de recolección y análisis de información con gran trascendencia de artículos, así como de documentos científicos basados en la temática abordada.

En relación con la metodología propuesta para la revisión bibliográfica fue aplicada al tema investigativo para determinar la relevancia e importancia de este y asegurar la originalidad de la investigación.

II.2.2 Método de investigación

En el presente proyecto de investigación, se utilizaron los métodos de investigación analítico-sintético y deductivo, siendo estos definidos por los autores Rodríguez & Pérez (2017, pp.186-189) de la siguiente forma:

El Método Analítico-sintético:

Es un análisis que se realiza sintetizando la naturaleza y características de cada parte del todo, y la síntesis se realiza en base a los resultados del análisis.

El Método Deductivo:

Este es el proceso de ordenar hechos conocidos y sacar conclusiones usando una serie de enunciados llamados silogismos, que incluyen: una premisa mayor, una premisa menor y una conclusión, que van de lo general a lo específico.



Población y Muestra Documental

La población documental del presente proyecto en base a investigaciones sobre rol de enfermería en pacientes adolescentes con diabetes gestacional fue de veinte y cinco artículos de revistas indexadas en base de datos científicas lo cual representa el universo con (N=25)

La búsqueda documental se basa en la extracción de información de las bases de datos como Elsevier, Scielo, Medigraphic, Dialnet. El criterio de inclusión para seleccionar los artículos fue de 10 años inferior al 2023, escritos en idioma español, además comprende artículos científicos originales en base al tema de estudio, por otra parte, los criterios de exclusión están comprendido por artículos en otros idiomas y con antigüedad superior a los 10 años.

Por último, los resultados de búsqueda constan de 25 artículo de los cuales 11 de ellos cumplían con los requisitos de inclusión, con respecto a la muestra, el resto de los estudios se descartaron ya que 3 eran de revisión, 5 contenían poca información relevante sobre el tema y 6 se observó información inconsistente.

II.2.3 Técnicas de Recolección de Datos

Es importante destacar que las técnicas utilizadas en la investigación durante todo el proceso son:

- Revisión documental y bibliográfica
- Análisis
- Tablas de información sobre artículos relacionados al tema de investigación
- Resumen analítico de la información



CAPITULO III

Resultados

III.3 Caracterización de los resultados

De la investigación bibliográfica se logró obtener información relevante del tema lo que permite demostrar la confiabilidad de lo investigado la cual se basa en bases de datos científicas y académicas, se presenta a continuación una matriz de análisis con los siguientes datos: título, revista, año, base de datos y conclusión, como se observa en la

Tabla 1.

Tabla 1. Características de los artículos incluidos en el estudio

Título	Revista y año publicado	Base de datos	Conclusión
¿Qué es la diabetes Gestacional en la adolescencia?	2019	Dialnet	La diabetes gestacional en adolescentes es una condición que presenta desafíos significativos tanto para la madre como para el recién nacido se deben tomar medidas preventivas y de control rigurosas para mitigar sus efectos.
Consecuencias del recién nacido que cuenta con antecedente de diabetes gestacional.	2019	Google Académico	Los recién nacidos de madres con diabetes gestacional pueden enfrentar diversas complicaciones, lo que subraya la importancia del manejo adecuado durante el embarazo para reducir riesgos.
Práctica del profesional de enfermería en relación con el cuidado del adolescente gestante	2018	Google Académico	Las prácticas del personal de enfermería juegan un rol crucial en el cuidado de adolescentes embarazadas, especialmente en la identificación y manejo de condiciones como la diabetes gestacional.



Alteraciones fisiológicas durante la diabetes en el embarazo	2020	Elsevier	La diabetes durante el embarazo provoca alteraciones fisiológicas que requieren un seguimiento cercano para prevenir complicaciones en la madre y el feto.
Principales necesidades de autocuidado en la diabetes gestacional cuidado materno, neonatal.	2021	Elsevier	Las mujeres con diabetes gestacional deben estar bien informadas sobre sus necesidades de autocuidado para asegurar un embarazo saludable y prevenir complicaciones.
Principales factores de riesgo no modificables y modificables en la diabetes gestacional	2021	Elsevier	Tanto los factores de riesgo modificables como los no modificables deben ser monitoreados de cerca para prevenir la diabetes gestacional y sus complicaciones, en donde el personal de salud debe de trabajar de forma óptima para garantizar futuros riesgos.
Principales cuidados de enfermería a pacientes con diabetes gestacional adolescentes	2022	Medigraphic	Los cuidados de enfermería para adolescentes con diabetes gestacional son fundamentales para asegurar un embarazo saludable. Las enfermeras deben enfocarse en la educación continua de la paciente sobre el manejo de la glucosa, la importancia de la nutrición adecuada y la adherencia al tratamiento, además, es esencial que se realicen controles frecuentes para monitorizar tanto la salud de la madre como la del feto, identificando cualquier complicación tempranamente. El apoyo emocional también juega un rol crítico, ya que las adolescentes pueden enfrentar desafíos adicionales debido a su edad y a las implicaciones de la diabetes gestacional.



<p>Rol de la enfermera del área ginecología en relación con el cuidado de la paciente adolescente gestante</p>	<p>2022</p>	<p>Scielo</p>	<p>En el contexto de la atención ginecológica, la enfermera tiene una función clave en el cuidado de las adolescentes gestantes, este rol incluye la planificación y ejecución de cuidados que aborden tanto las necesidades físicas como emocionales de la paciente, las enfermeras deben proporcionar orientación sobre el manejo del embarazo en adolescentes, especialmente en casos de alto riesgo como la diabetes gestacional. Esto incluye la enseñanza sobre el autocuidado, la importancia de las consultas prenatales regulares, y la gestión de los cambios corporales y emocionales que acompañan al embarazo adolescente.</p>
<p>La diabetes mellitus y adolescentes en Latinoamérica</p>	<p>2020</p>	<p>Scielo</p>	<p>La diabetes mellitus, particularmente en adolescentes, es una condición que está en aumento en Latinoamérica, este incremento está relacionado con factores como el estilo de vida sedentario, la mala alimentación y, en algunos casos, la predisposición genética. La diabetes en adolescentes presenta desafíos únicos, ya que esta etapa de la vida es crucial para el desarrollo físico y emocional, en Latinoamérica, las estrategias de salud pública están comenzando a enfocarse en la prevención y manejo de la diabetes en jóvenes, a través de campañas educativas y la promoción de estilos de vida saludables</p>
<p>Principales cuidados de enfermería a neonatos en relación con la diabetes gestacional</p>	<p>2021</p>	<p>Google Académico</p>	<p>Los neonatos cuyas madres padecen diabetes gestacional requieren cuidados especializados desde el momento del nacimiento. Las enfermeras deben estar atentas a posibles complicaciones como la hipoglucemia neonatal, la macrosomía y dificultades respiratorias, el monitoreo cercano de los niveles de glucosa en el recién</p>



			nacido es crucial en las primeras horas y días de vida. Finalmente, es importante educar a la madre sobre la lactancia materna, que puede ayudar a estabilizar los niveles de glucosa en el neonato, y sobre los cuidados que el bebé necesitará en casa, asegurando una transición segura desde el hospital
Prevalencia de la diabetes gestacional en adolescentes en los últimos años 2019-2022	2022	Dialnet	Entre 2019 y 2022, se ha observado un aumento en la prevalencia de diabetes gestacional en adolescentes, lo cual es alarmante debido a los riesgos asociados tanto para la madre como para el feto. Este incremento puede estar vinculado a factores como el aumento en la obesidad juvenil, el acceso limitado a cuidados prenatales adecuados, y la falta de educación sobre la salud reproductiva en adolescentes, las estrategias preventivas deben centrarse en mejorar la educación sexual y reproductiva, así como en promover estilos de vida saludables entre los jóvenes para reducir la incidencia de esta condición.

Fuente: (Moreira, 2023)

Análisis e interpretación de Resultados

Con la elaboración del presente proyecto de investigación se pudo conocer información de vital importancia sobre la diabetes gestacional en adolescentes y sus factores que las predisponen, así como la intervención ya sea primaria o secundaria por parte del profesional de enfermería para actuar sobre ella, por lo que la información recabada se basa en artículos científicos de revistas indexadas que cuentan con información sobre el tema de estudio. A continuación, se detalla la estadística sobre la distribución de la población y muestra de los documentos seleccionados para el presente proyecto.



Tabla N° 2: Registro de la población documental con 25 estudios encontrados en base

de datos académicas

Fuente de información	N°	Porcentaje
Google académico	8	32%
Scielo	6	24%
Dialnet	4	16%
Elsevier	3	12%
Medigraphic	4	16%
Total	25	100%

Fuente: (Moreira, 2023)

La información con mayor porcentaje consultada para la presente investigación se encuentra en la base de datos de Google académico con el 32%, seguido de Scielo con 24%, Medigraphic y Dialnet con el 16%, mientras que Elsevier está representada por un porcentaje menor.

Tabla N° 3: Registro muestral documental de 11 estudios encontrados en base de datos académicas.

Fuente de Información	N°	Porcentaje
Google Académico	3	27%
Scielo	2	18%
Dialnet	2	18%
Elsevier	3	28%
Medigraphic	1	9%
Total	11	100%

Fuente: (Moreira, 2023)

Al aplicar los métodos de investigación histórico lógico, analítico sintético, en la muestra seleccionada se encontró información actual y de importancia relacionada con rol de Enfermería en la diabetes gestacional en adolescentes. La información proviene de artículos científicos de bases de datos como Google Académico y Elsevier con 3 estudios que



representan el 27% de la muestra consultada, seguido de Scielo, y Dialnet con 2 artículos que representan cada uno el 18% del total de la muestra investigada, mientras que Medigraphic con 2 artículos representa el 9%.

Discusión

La realización del presente proyecto permitió identificar información de gran relevancia:

1. **Riesgos y desafíos especiales:** Las adolescentes con diabetes gestacional enfrentan un mayor riesgo de complicaciones, lo que subraya la importancia de un manejo profesional y cuidadoso para garantizar su bienestar y el del feto.
2. **Intervenciones esenciales:** La educación nutricional, la monitorización continua de la glucosa, las intervenciones psicoeducativas y la atención integral son fundamentales para mejorar los resultados de salud. Es especialmente crucial el apoyo familiar y, sobre todo, la intervención vital del personal de enfermería.
3. **Educación y empoderamiento:** Las enfermeras desempeñan un papel clave en educar y empoderar a las jóvenes, ayudándolas a manejar su condición de manera informada y continua.
4. **Apoyo integral:** El personal de enfermería brinda monitoreo constante, apoyo emocional y coordinación de la atención, asegurando un cuidado continuo y centrado en la paciente.

Las investigaciones realizadas durante la última década (2013-2023) han resaltado la importancia del rol de la enfermería en el tratamiento de la diabetes gestacional en adolescentes, esta transición del cuidado, desde la promoción de la salud hasta la reducción de factores de riesgo y la mejora del estilo de vida, es esencial para evitar complicaciones tanto



en la madre como en el feto, aunque muchos centros de salud cuentan con múltiples protocolos, su implementación a menudo es inadecuada, lo que pone en riesgo a algunos pacientes.

Finalmente, es vital desarrollar mecanismos, información y políticas que controlen y guíen el cuidado y comportamiento de las enfermeras en las distintas áreas de su trabajo. Dado que las enfermeras siempre serán responsables de las mujeres embarazadas con diabetes gestacional, es fundamental tomar medidas preventivas para reducir las tasas de mortalidad y discapacidad a nivel mundial, y para mejorar la calidad de vida de las adolescentes y sus recién nacidos.



Conclusiones

- La atención a adolescentes con diabetes gestacional requiere un enfoque multidisciplinario que combine conocimientos endocrinológicos, obstétricos y psicológicos ya que es crucial comprender los cambios hormonales y psicosociales de la adolescencia para manejar adecuadamente la enfermedad.
- La literatura resalta que las enfermeras son esenciales para educar a las adolescentes sobre la gestión de la glucosa, la dieta y el monitoreo constante, además, el apoyo emocional proporcionado por las enfermeras mejora significativamente los resultados de salud de las pacientes.
- La propuesta debe incluir teoría sobre la diabetes gestacional y los cambios metabólicos en el embarazo, junto con prácticas de monitoreo de glucosa, nutrición adecuada y apoyo emocional, también debe abordar la identificación y manejo de complicaciones potenciales.
- El taller debe ofrecer módulos teóricos y prácticos sobre la fisiología de la diabetes gestacional, necesidades nutricionales y apoyo emocional para adolescentes e incluir simulaciones y estudios de casos reforzará la aplicación práctica de estos conocimientos.



Recomendaciones

- Proveer educación adaptada sobre control de glucosa, dieta y ejercicio, para que las adolescentes comprendan y manejen adecuadamente su condición.
- Ofrecer apoyo emocional y estrategias para manejar el estrés y la ansiedad asociados a la diabetes gestacional en adolescentes.
- Realizar seguimiento continuo del control glucémico y ajustar los planes de cuidado según sea necesario para cada paciente.
- Fomentar hábitos alimentarios saludables y actividad física adaptada a las necesidades de cada paciente.
- Implementar programas de capacitación sobre el manejo de la diabetes gestacional en adolescentes para el personal de enfermería.
- Fomentar la colaboración con nutricionistas, endocrinólogos y psicólogos para un enfoque integral en el cuidado de las adolescentes.



CAPITULO IV

Diseño de la propuesta

IV.1. Diseño de la propuesta

Título: Guía para el desarrollo del rol de enfermería en la diabetes gestacional en adolescentes.

IV. 2. Introducción

La diabetes gestacional es una enfermedad que se presenta durante el embarazo las adolescentes corren un mayor riesgo y un pequeño número de mujeres pueden presentar esta afección antes del embarazo, pero la mayoría de las veces el diagnóstico de esta afección se realiza por primera vez durante el embarazo. De cualquier manera, esta condición plantea riesgos importantes para la madre y el feto.

El embarazo adolescente es un problema de salud. En América Latina se ha informado que el 20% de las muertes maternas ocurren en la adolescencia y están particularmente asociadas con las cesáreas. Esto se debe a que alrededor de 50 de estas adolescentes no reciben atención prenatal, incluso en nuestro país. Se informa que estos adolescentes y sus hijos experimentan consecuencias sociales negativas extremadamente graves, entre ellas: Abandono escolar, destete temprano u otros eventos críticos.

IV. 3. Objetivo general

Brindar una herramienta educativa tanto a los profesionales de enfermería como a los estudiantes en relación con la importancia de la intervención del personal de enfermería en la diabetes gestacional en adolescentes.



IV. 4. Definiciones

Insulina: Es una hormona polipeptídica compuesta por 51 aminoácidos y producida por las células beta. Islotes de Langerhans en el páncreas. Interviene en el metabolismo de los nutrientes, especialmente al descomponer los carbohidratos. Una deficiencia causa diabetes y un exceso causa diabetes.

Lactógeno placentario: Conocida como satmanmotropina coriónica humana, es una hormona polipeptídica, consta de 191 aminoácidos producidos por la placenta. causar cambios metabólicos lo toman mujeres embarazadas para promover el suministro de energía al feto. Entre otras cosas, es propiedades antiinsulinas. El lactógeno placentario regresa 4 horas después del parto valor indetectable.

Macrosomía. Este término se utiliza para describir situaciones en las que un recién nacido o un feto pierde peso, en donde un peso superior al normal para la edad gestacional. Cuando termina el parto, es decir, si el recién nacido pesa más de 40 libras a las 40 semanas de embarazo, se considera macrosomía 4000 gramos.

IV. 5. Intervención del personal de enfermería

El rol del enfermero nace a partir de la identificación de los diferentes factores de riesgo existentes, en donde hay varios factores que aportan con posibilidades crecientes en algunas mujeres para que adquieran esta enfermedad y disminuir sus complicaciones, anotamos los más influyentes.

- Herencia genética, si existe antecedentes de familiares que la padecieron.
- Edad avanzada o edad temprana
- Sobrepeso – obesidad ($IMC \geq 30$)



- Grupo étnico: Por razones que aún no están claras, las mujeres afroamericanas, hispanas, nativas americanas o asiáticas tienen un mayor riesgo de desarrollar diabetes gestacional.

IV. 5.1 Educación nutricional

El plan de alimentación para la embarazada con diabetes gestacional tiene como objetivo suministrar el aporte calórico y los nutrientes necesarios para mantener la salud de la madre y del feto, ayudando a controlar los niveles de glucosa y asegurando una adecuada ganancia de peso.

El 70-85% de las embarazadas con diabetes gestacional se mantendrán con buen control glucémico sólo con una dieta:

- Normo calórica (adaptada a su peso, requerimientos y actividad física)
- No excesivamente restrictiva
- Adaptada a las necesidades nutricionales y al estilo de vida y cultural de cada mujer
- Con una proporción de hidratos de carbono de absorción lenta (40-50%), proteínas (20%) y grasas de predominio monoinsaturado (30-40%)
- 3 comidas principales diarias y 2-4 refrigerios para evitar hipoglucemias en ayunas e hiperglucemias postprandiales.

Ganancia de peso en embarazadas

Determinación del peso pregestacional (IMC)	Ganancia total (kg)	Ganancia semanal en kg (2.º y 3.º trimestres)
Bajo peso (IMC menor a 20)	12,5 a 18	0,5
Peso normal (IMC 20 a 24,9)	11,5 a 16	0,4
Sobrepeso (IMC 25 a 29,9)	7 a 11,5	0,3
Obesidad (IMC mayor a 30)	5 a 9	0,2

FUENTE: MSP (GPC, 2014)



IV. 5.2. Identificación de las complicaciones maternas y Fetales

Complicaciones Maternas.

La diabetes gestacional conlleva riesgos importantes los cuales se describe a continuación:

- **Polihidramnios:** es el aumento del volumen del líquido amniótico. La etiología de este aumento no está clara, la causa podría ser la poliuria fetal, como respuesta a la hiperglucemia fetal.

- **Preeclampsia:** es la aparición de hipertensión arterial y proteinuria en la embarazada. La insulina resistencia que aparece en el segundo trimestre del embarazo se relaciona con el desarrollo de preeclampsia.

- **Eclampsia:** Está directamente relacionada con la preeclampsia y es la etapa más grave. Se caracteriza por la aparición de ataques epilépticos provocados por una hipoperfusión del cerebro durante el embarazo o el posparto.

- **Infecciones urinarias:** relacionadas con la glucosuria y la proteinuria.

- **La descompensación metabólica aguda se asocia con la aparición de cetoacidosis diabética:** Esta aumenta la cantidad de cuerpos cetónicos en la sangre, que se liberan como resultado del metabolismo de los ácidos grasos, la cual puede provocar un coma diabético.

- **Desgarros perineales:** en relación con la macrosomía fetal.

- Aumento de cesárea y parto vaginal en macrosomía fetal.

Complicaciones fetales.

En general, la embriopatía diabética no ocurre porque la hiperglucemia ocurre después del período de organogénesis, sin embargo, una mujer embarazada también puede tener diabetes pregestacional y sólo puede diagnosticarse durante el embarazo.



- La diabetes gestacional se asocia con el crecimiento excesivo de tejidos sensibles a la insulina, como el tejido fetal y adiposo, especialmente alrededor del pecho, el abdomen y los hombros.
- Muerte fetal, más frecuente en gestantes con mal control metabólico. Riesgo de pérdida de bienestar fetal ante e intraparto o inmadurez fetal, relacionado con la aparición de distrés respiratorio y alteraciones hematológicas y metabólicas neonatales como policitemia, hiperbilirrubinemia, hipocalcemia, hipomagnesemia, hiperviscosidad.
- Miocardiopatía hipertrófica, las malformaciones cardíacas son más frecuentes en los hijos de madres diabéticas.
- Prematuridad, se relaciona con los niveles de la hemoglobina glicosilada
El riesgo aumenta en un 37% por cada elevación de 1% de la hemoglobina glicosilada.
- Hipoglucemia en el recién nacido: tras el nacimiento, deja de recibir glucosa a través de la placenta, sin embargo, el bebé continúa consumiendo glucosa debido al hiperinsulinismo.

VI.6. Proceso de atención de enfermería en adolescentes con diabetes gestacional

1. **Valoración:** Se realiza la identificación de necesidades en base a Virginia Henderson, dependiendo de cada paciente, individualizando y realizando una valoración integral.
2. **Diagnostico:** En base a las necesidades identificadas en la paciente se realizan los diagnósticos de enfermería, pudiéndonos apoyar por el proceso NANDA, realizando un juicio clínico con el conocimiento científico de enfermería.
3. **Planificación:** Con los diagnósticos establecidos, se planifican los cuidados para satisfacer las necesidades identificadas y con esto disminuir la incidencia de



complicaciones en adolescentes con diabetes gestacional. Esta fase se apoya con los procesos NIC y NOC.

4. **Ejecución:** En esta fase se aplican los cuidados planificados a la paciente, basándonos en el conocimiento científico y estableciendo una comunicación efectiva con la adolescente, teniendo en cuenta el cuidado humanizado como lo menciona Jean Watson en su teoría.
5. **Evaluación:** Dentro de esta última fase, se evalúan los resultados obtenidos estableciendo si se cumplieron los objetivos planteados de manera total, parcial o no se cumplieron y la explicación.

Cabe recalcar que el proceso de atención de enfermería aplicado a pacientes adolescentes con diabetes gestacional debe estar direccionado a identificar los principales factores de riesgo y disminuir la incidencia de complicaciones, aplicando un enfoque integral en el manejo de estas pacientes.



Referencias bibliográficas

- Anzaldo, M. et al. (2018). Prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños preescolares de mujeres con antecedentes de diabetes gestacional. /20.500.12930/4781/1/TIJ129439.pdf
- Abril, K. (2019). Diabetes gestacional, prueba de sobrecarga oral de glucosa y enfermería. UVADOC. <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/39022/TFG-O-1714.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Alvarado, S. Cruz, V. Herrera, J. (2018). Diabetes gestacional. Bdigital. http://videlarivero.bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/11871/alvarado-silvana-carina.pdf
- Arcentales, C. (2022). Eficacia del tratamiento farmacológico en pacientes con diabetes gestacional: Una revisión sistémica. DSPACE UCACUE. <https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/12946/1/CORRECCIONES%20PARA%20BIBLIOTECA.1.pdf>
- Bougherara, L, et.al. (2018). Diabetes gestacional. Elsevier. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1283081X18880869>
- Carvajal, J. et al. (2019). Diabetes gestacional: incidencia, complicaciones y tratamiento a nivel mundial y en el Ecuador. Revista científica mundo de la investigación y el conocimiento. [file:///C:/Users/usuario/Downloads/Dialnet-DiabetesGestacional-6796786%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/usuario/Downloads/Dialnet-DiabetesGestacional-6796786%20(1).pdf)
- Franco, A. (2021). Eficacia y seguridad de la acarbosa y la insulina en el tratamiento de la diabetes gestacional Universidad autónoma de Aguascalientes. <http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/bitstream/handle/11317/2088/449990.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Gabino, L y Gamarra, B. (2019). Una intervención de enfermería para la prevención de la diabetes gestacional en el Centro de Salud de la Mujer de Gwajar. Santa Elena 2018-2019.



Repositorio upse. <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/4872/1/UPSE-TEN-2019-0014.pdf>

- Gorbán, S. et al. (2019). Educación sobre el tratamiento (edugest) para mujeres con diabetes gestacional: datos consistentes con el período de reclutamiento Revista de la Sociedad Argentina de diabetes. https://repositorio.unne.edu.ar/bitstream/handle/123456789/48482/RIUNNE_FMED_AR_Gorban_De_Lapertosa-Alvari%3%blas-Elgart.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Guzmán, J. (2020). Resultados perinatales según tratamiento en pacientes con diabetes gestacional. Repositorio institucional BUAP. <https://repositorioinstitucional.buap.mx/handle/20.500.12371/13930>
- Lasoo, L. (2019). Morbimortalidad en neonatos de madres con diabetes gestacional. Repositorio ug. <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/44451/1/CD-3083-LASSO%20BARZALLO.pdf>
- Maldonado, J. et al. (2019). Manejo de la diabetes gestacional. Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento. Vol. 3 núm. 3. Esp., noviembre, ISSN: 2588-073X, 2019, pp. 297-315. <http://recimundo.com/index.php/es/article/view/607>
- Medina-Pérez, EA, Sánchez-Reyes, A, Hernández-Peredo, AR, Martínez-López, MA, Jiménez-Flores, CN, Serrano-Ortiz, I, Maqueda-Pineda, AV, Islas-Cruz, DN, & Cruz-González, M. (2017). Diabetes gestacional. Diagnóstico y tratamiento en el primer nivel de atención. Medicina interna de México, 33(1), 91-98. Recuperado en 10 de febrero de 2023, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-48662017000100091&lng=es&tlng=es.
- Montañana, M. (2020). Se evaluó la adherencia al tratamiento dietético en mujeres con diagnóstico de diabetes gestacional que acudieron al Hospital José de Urquiza entre



diciembre, enero, febrero y marzo de 2020. Repositorio UCU.

<http://repositorio.ucu.edu.ar/bitstream/handle/522/142/TESINA%20FINAL%20%20Monta%20c3%b1ana%20c%20Maria%20Jimena.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- OMS. (2022). Embarazo en la adolescencia. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

- Pazmiño, D. (2022). Comportamiento del parto en una primigrávida de 18 años de 30 semanas de gestación con diabetes gestacional. Dspace utb. <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/11578/E-UTB-FCS-OBST-000328.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Ponce, F y Enrique, A. (2019). Complicaciones maternas en gestantes con diabetes gestacional en el servicio de maternidad del Hospital Regional del 2014 al 2019. Repositorio UNJFSC.

<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/3960/TESIS%202020%20PONCE%20DE%20LEON%20FRANCIA%20c%20ALVARO.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

- Rodríguez, M. Ramírez, Y. Santiesteban, A. (2017). Características y desafíos de enfermería en diabetes gestacional desde la perspectiva de enfermería. XVII Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería. <http://www.enfermeria2017.sld.cu/index.php/enfermeria/2017/paper/view/476/404>

- ROLE OF NURSING IN GESTATIONAL DIABETES. (s/f). ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA EN LA DIABETES GESTACIONAL. Ucv.es. Recuperado el 22 de marzo de 2023, de <https://riucv.ucv.es/bitstream/handle/20.500.12466/444/Therapeia%20125.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



- Saavedra, J. Andrade, J. (2019). Diabetes gestacional en adolescentes en el Ecuador. Repositorio Unami. <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4517/1/DIABETES%20GESTACIONAL%20EN%20ADOLESCENTES%20EN%20EL%20ECUADOR.pdf>
- Sánchez Andrade, H. J., Sornoza Calva, B. O(2020). COMPLICACIONES EN MUJERES EMBARAZADAS CON DIABETES GESTACIONAL: UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria. ISSN 2602-8166, 4(3), 31-40. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v4.n1.2021.303>
- Sánchez, H. Sornoza, B. Herrera, M. (2020). Complicaciones en mujeres embarazadas con diabetes gestacional. UNESUM-Ciencias: Revista Científica Multidisciplinaria. <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/303/208>
- Solorzano, J. (2020). Factores de riesgo asociados a diabetes gestacional en pacientes del Centro de Salud de Abel. Repositorio UNESUM. <http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/2496/1/Jahaira%20Monserrate%20Solorzano%20Mendoza.pdf>
- Sornoza, B. (2021). Diabetes gestacional y sus repercusiones en el neonato. Repositorio UNESUM. <http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/3096/1/SORNOZA%20CALVA%20BR YAN%20OMAR%20TESIS%20COMPLETA.pdf>
- Torres, R. et al. (2018). Diabetes gestacional: fisiopatología, diagnóstico, tratamiento y nuevas perspectivas. Sociedad Venezolana de Farmacología Clínica y Terapéutica. <https://www.redalyc.org/journal/559/55963208008/55963208008.pdf>
- Valle, M y Cusacani, D. (2021). Conocimiento y Práctica Sobre Autocuidado en Pacientes con Diabetes Gestacional Universidad Interamericana.



http://209.45.52.21/bitstream/handle/unid/176/T177_20029760_T%20%20T117_00492989_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Vigil-De Gracia, P, & Olmedo, J. (2017). Diabetes gestacional: conceptos actuales. Ginecología y obstetricia de México, 85(6), 380-390. Recuperado en 10 de febrero de 2023, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412017000600380&lng=es&tlng=es.
- Villacreses, K. (2021). Cultura nutricional en el desarrollo de diabetes gestacional en usuarias de control prenatal. Revista Ciencia Maestría. <https://www.cienciamatriarevista.org.ve/index.php/cm/article/view/548/813>



Anexos





TESIS FINAL kathya Moreira 2024-1

6%
Textos
sospechosos



4% Similitudes
0% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas
2% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: TESIS FINAL kathya Moreira 2024-1.pdf
ID del documento: d3c48583537b276ae726496e8d020065a8d1eb35
Tamaño del documento original: 329,64 kB
Autores: []

Depositante: XAVIER BASURTO ZAMBRANO
Fecha de depósito: 16/8/2024
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 16/8/2024

Número de palabras: 7879
Número de caracteres: 60.418

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.unemi.edu.ec https://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/bitstream/123456789/4517/1/DIABETES GESTACIONAL EN A... 1 fuente similar	3%		🔗 Palabras idénticas: 3% (239 palabras)
2	Documento de otro usuario #3a9991 🔍 El documento proviene de otro grupo	2%		🔗 Palabras idénticas: 2% (190 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	dspace.uniandes.edu.ec https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/18012/1/UT-ENF-PDI-012-2024.pdf	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (28 palabras)
2	www.investigarmqr.com https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/download/195/751	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (23 palabras)
3	dspace.ucacue.edu.ec https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/12946/1/CORRECCIONES PARA BIBLIOTECA.1.pdf	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (11 palabras)
4	www.mayoclinic.org Diabetes gestacional - Síntomas y causas - Mayo Clinic https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/gestational-diabetes/symptoms-causes/syc-203...	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (14 palabras)
5	dspace.utb.edu.ec http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/10384/3/E-UTB-FCS-ENF-000518.pdf.txt	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (12 palabras)

Fuentes mencionadas (sin similitudes detectadas) Estas fuentes han sido citadas en el documento sin encontrar similitudes.

1	https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/39022/TFG-O
2	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1283081X18880869
3	http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/bitstream/handle/11317/2088/449990.pdf?seq
4	https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/4872/1/UPSE-TEN
5	https://repositorio.unne.edu.ar/bitstream/handle/123456789/48482/RIUNNE_FMED