REVISTA SOCIAL FRONTERIZA
ISSN 2806-5913

Revista Social Fronteriza ISSN: 2806-5913 | doi: 10.59814/resofro.2024.4(6)e505

ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN

Cuidado humanizado en emergencia en pacientes pediátricos con diabetes

Humanized emergency care in pediatric patients with diabetes

Mercedes Jesús Arana Castro
Pontificia Universidad Católica Del Ecuador Sede Santo Domingo, Santo Domingo-Ecuador
mercedes.arana@outlook.es
https://orcid.org/0009-0006-8192-1718

Jessica Tamara Cabrera Pérez
Pontificia Universidad Católica Del Ecuador Sede Santo Domingo, Santo Domingo-Ecuador
jcabreraczs5@gmail.com
https://orcid.org/0009-0008-5432-0321

Walter Patricio Castelo Rivas
Pontificia Universidad Católica Del Ecuador Sede Santo Domingo, Santo Domingo-Ecuador
castelo_walter@yahoo.es
https://orcid.org/0000-0002-4276-0871

Autor de Correspondencia: Evelin Daniela Pogo Criollo, *evelynpogo7@gmail.com*

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Recibido: 2 octubre 2024 | **Aceptado**: 4 noviembre 2024 | **Publicado online**: 6 noviembre 2024

CITACIÓN

Arana Castro, M; Cabrera Pérez, J y Castelo Rivas, W. (2024) Cuidado humanizado en emergencia en pacientes pediátricos con diabetes. *Revista Social Fronteriza* 2024; 4(6): e505. https://doi.org/10.59814/resofro.2024.4(6)505

Esta obra está bajo una licencia internacional. Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0.

Revista Social Fronteriza ISSN: 2806-5913 | doi: 10.59814/resofro.2024.4(6)e505

RESUMEN

El cuidado humanizado es una necesidad imperiosa en el sistema sanitario, los pacientes pediátricos con diabetes que llegan al área de emergencia requieren de mucha comprensión y paciencia para superar la complicación en su salud, el personal de enfermería debe tener mucha empatía y ética para generar un ambiente de calidez. En este estudio se investiga la percepción de los cuidados humanizados de enfermería en emergencias pediátricas por diabetes. El objetivo es Analizar las percepciones del personal de salud sobre los cuidados humanizados de enfermería otorgados a pacientes pediátricos con diabetes en el área de emergencia. Mediante una investigación no experimental, con enfoque cualitativa, de tipo descriptiva y bibliográfica, que permitió la revisión de artículos publicados entre 2019 y 2023, se analizaron 35 estudios que resaltan la importancia del trato personalizado y empático, la educación sobre la enfermedad y el manejo de la hiperglucemia. Se encontró que, aunque los familiares critican algunas deficiencias en la atención, valoran la telemedicina. Las emergencias generalmente se deben a complicaciones agudas y gestión ineficaz de la diabetes, siendo la insulinoterapia el tratamiento predominante. En conclusión, el cuidado humanizado mejora la gestión de emergencias en pacientes pediátricos con diabetes, destacando la educación, el apoyo emocional y la colaboración familiar para un tratamiento efectivo.

Palabras claves: Pediatría; Cuidado del niño; Servicio de enfermería; Diabetes; Tratamiento médico

ABSTRACT

Humanized care is an urgent need in the health system, pediatric patients with diabetes who arrive at the emergency area require a lot of understanding and patience to overcome the complication in their health, nursing staff must have a lot of empathy and ethics to generate a warm atmosphere. This study investigates the perception of humanized nursing care in pediatric emergencies due to diabetes. The objective is to analyze the perceptions of health personnel about the humanized nursing care provided to pediatric patients with diabetes in the emergency area. Through non-experimental research, with a qualitative, descriptive and bibliographic approach, which allowed the review of articles published between 2019 and 2023, 35 studies were analyzed that highlight the importance of personalized and empathetic treatment, education about the disease and management. of hyperglycemia. It was found that, although family members criticize some deficiencies in care, they value telemedicine. Emergencies are generally due to acute complications and ineffective diabetes management, with insulin therapy being the predominant treatment. In conclusion, humanized care improves emergency management in pediatric patients with diabetes, highlighting education, emotional support and family collaboration for effective treatment.

Keywords: Pediatrics; Childcare; Nursing; Diabetes; Medical treatment

Revista Social Fronteriza ISSN: 2806-5913 | doi: 10.59814/resofro.2024.4(6)e505

1. Introducción

La enfermería, originada en el siglo XIX, se ha desarrollado como una disciplina clave en la medicina, enfocándose en el cuidado integral para promover la supervivencia mediante el acceso a necesidades básicas como agua limpia y alimento. La inclusión de conceptos teóricos como los de Watson acerca del cuidado centrado en el ser humano enfatiza la relevancia de la atención integral y la humanización en la práctica de enfermería. Este enfoque subraya la importancia de que las enfermeras adopten un compromiso moral para asegurar un cuidado de excelencia y respetuoso (Espinoza, et. al. 2011).

La Organización Mundial de la Salud (2020) enfatiza la necesidad de estrategias y formación continua en enfermería para promover un cuidado respetuoso y empático, basado en valores humanos y atención humanizada como estándar, sin importar el contexto del paciente. Además, resalta el rol esencial que tienen las enfermeras en la entrega de atención centrada en el paciente, así como en situaciones de emergencia sanitaria que requieren respuestas médicas rápidas basadas en evidencia científica.

En ese mismo orden de ideas, Abderrahamán (2023) complementa esta visión, resaltando el papel crucial que tiene el personal de enfermería en el manejo de los pacientes que presentan la diabetes como una enfermedad preexistente a la condición desarrollada por la que requiere atención médica de emergencia en el sistema sanitario, aplicando la empatía se mejora la relación con el paciente, trayendo como resultado mejor adherencia al tratamiento, reduciendo complicaciones.

Existe un trastorno metabólico grave conocido como diabetes mellitus, que impide que el cuerpo procese adecuadamente los alimentos, especialmente los azúcares, afectando diversos órganos y sistemas, incluyendo el neurológico y cardiovascular, y pudiendo resultar en pérdida de visión. Esto destaca la necesidad de crear el rol de enfermera especialista en diabetes para proporcionar cuidados especializados, lo cual es vital dado el impacto psicológico de la diabetes tipo 1 y su prevalencia en niños, enfatizando que esto mejoraría significativamente la seguridad de pacientes y familiares, junto con el bienestar de las personas afectadas (Zapater, 2019).

Revista Social Fronteriza ISSN: 2806-5913 | doi: 10.59814/resofro.2024.4(6)e505

Cabe mencionar que cuando el personal de enfermería gestiona de forma no adecuada la diabetes puede llevar a complicaciones graves en el paciente, además se genera falta de información hacia los pacientes que puede producir incertidumbres o malestar en ellos. Es decir, la enfermería juega un papel vital en la mitigación de riesgos de complicaciones mediante la personalización y humanización del cuidado del paciente, enfocándose en promover la salud y el bienestar a través de la identificación y manejo específico de sus necesidades (Mescua y Julón, 2022).

2. Desarrollo

Antecedentes

Díaz, et. al. (2020) realizaron un estudio en España, como objetivo plantearon: Aportar conocimientos más específicos sobre la importancia de situar y orientar los cuidados de la enfermería desde una proyección biosicosocial, con un enfoque humanizado. Utilizando revisión bibliográfica integrativa, con enfoque cualitativo, de artículos originales publicados entre 2013 y 2018, para profundizar en la relevancia de dirigir la atención de enfermería hacia un enfoque psicosocial y humanista, enfocado en las habilidades sociales, fue destacada. Identificaron cuatro conclusiones principales: la crítica importancia de las habilidades interpersonales en la humanización del cuidado, la necesidad de enseñanza en habilidades interpersonales en la formación de enfermería, y el impacto de otros factores en la humanización del cuidado, y la diversidad en las herramientas pedagógicas para enseñar comunicación y manejo emocional. Por lo tanto, enfatizan la importancia de incorporar de manera más profunda la enseñanza de inteligencia emocional y desarrollo de competencias comunicativas en la educación de enfermería, para fomentar una atención empática y compasiva.

Bennett y Quigley (2018) destacan la importancia de un diagnóstico adecuado en situaciones de emergencia y la función esencial de la atención primaria en la recuperación de patologías en Inglaterra. Como objetivo general plantearon: Implementar un protocolo de gel de glucosa como intervención de primera línea a pacientes neonatales; esto permitirá mejorar la práctica de humanización por parte del personal de enfermería del hospital. Mediante un estudio

Revista Social Fronteriza ISSN: 2806-5913 | doi: 10.59814/resofro.2024.4(6)e505

preexperimental, de enfoque cuantitativo, los investigadores subrayan el desarrollo e implementación de un registro por enfermeros sobre el uso de gel de glucosa como tratamiento primario para la hipoglucemia neonatal (NH), enfatizando cómo los directivos enfrentan desafíos para mantener la calidad y seguridad en un entorno de salud cambiante. Además, resaltan la capacidad de los líderes para promover la adopción de métodos avanzados y mejorar las prácticas clínicas, lo que llevó a la difusión exitosa del uso de gel de glucosa en más de 120 hospitales tras demostrar su eficacia en conferencias perinatales regionales y nacionales.

Koves, et. al. (2014) en su investigación se plantearon como objetivo: Mejorar la gestión de la cetoacidosis diabética pediátrica (CAD) en Estados Unidos a través de un estudio basado en evidencia realizado en el Seattle Children's Hospital. Aplicaron un diseño experimental, donde analizaron a pacientes con CAD entre 2009 y 2013, y utilizando técnicas como soluciones al 0.9%, terapia con insulina y monitorización de β-hidroxibutirato, compararon 281 pacientes tratados posteriormente a la implementación de estas estrategias con 172 tratados antes. Los autores descubrieron que la administración temprana de potasio disminuyó la hipopotasemia y permitió identificar episodios previamente no detectados de esta condición. Además, mejoras en la terapia de insulina resultaron en estadías más cortas en la UCI, menor incidencia de edema cerebral y reducción en la necesidad de bicarbonato, destacando la importancia de una capacitación adecuada en el manejo de la CAD.

Delimitación del problema

Actualmente, el cuidado humanizado es fundamental en la enfermería, pero en la realidad cotidiana, frecuentemente se ve relegado a un segundo plano debido a diversos factores, que pueden ser desde políticas institucionales hasta rasgos individuales del personal sanitario. A

Revista Social Fronteriza ISSN: 2806-5913 | doi: 10.59814/resofro.2024.4(6)e505

pesar de las causas subyacentes de esta falta de atención, usualmente se han abordado estos temas desde perspectivas procesales y objetivas, descuidando las necesidades físicas, espirituales y emocionales del individuo que recibe atención (Cruz, 2020).

Según la OMS (2020) el tipo 1 de diabetes mellitus (DM) constituye la mayor parte de los nuevos casos de diabetes infantil, con una incidencia de 1 de cada 350 niños. Esta incidencia ha crecido en los últimos tiempos, especialmente entre los menores de cinco años. Aunque el tipo 1 puede aparecer en diferentes momentos de la vida, suele diagnosticarse entre los 4 y 6 años o entre los 10 y 14 años. En paralelo al incremento de la obesidad infantil, que puede desencadenar la diabetes mellitus tipo 2 (DM), que anteriormente era poco común en niños, ahora se presenta con mayor frecuencia.

Según la OPS (2023) la mayoría de los 62 millones de americanos que padecen diabetes y (422 millones a nivel mundial) viven en zonas urbanas con ingresos bajos y medios. La diabetes causa directamente 244.084 fallecimientos anuales en América, un 48% era menor de 70 años. El exceso de peso y los comportamientos poco saludables tienen un impacto en la aparición de diabetes en la población infantil y adolescente una tendencia alarmante; actualmente, la diabetes afecta a 2,9 niños por cada 100.000 individuos. La OMS (2020) subraya la relevancia de humanizar la atención enfermera a niños hospitalizados, subrayando la vulnerabilidad y la sensación de pérdida que los infantes experimentan al ser separados de su entorno habitual. Por otra parte, resalta que, debido a las diferencias en necesidades, capacidad de adaptación y factores como su salud física y emocional, la relación enfermera-paciente es crucial en pediatría, especialmente en urgencias. Además, enfatiza que la hospitalización representa un cambio significativo para los niños, generando miedo, angustia y estrés, por lo que es vital eliminar obstáculos en el cuidado y la comunicación, tratando a los niños como sujetos activos y apoyando a los padres en sus roles.

Según la OPS la diabetes es la segunda enfermedad que tiene mayor frecuencia en el Ecuador, afecta aproximadamente al 10% de la población, teniendo mayor prevalencia entre las personas de 10 a 59 años, según el Ministerio de Salud Pública (MSP) cada año se produce la detección de alrededor de 37 mil nuevos casos de diabetes, siendo Guayas, Santa Elena,

Revista Social Fronteriza ISSN: 2806-5913 | doi: 10.59814/resofro.2024.4(6)e505

Pichincha y Manabí las provincias con mayor atención (Dávila, et. al., 2023) (Primicias, 2023).

Formulación y sistematización del problema

Formulación del problema.

- ¿Cómo percibe el personal de salud el cuidado humanizado proporcionado en el área de emergencia a pacientes pediátricos con diabetes?

Sistematización del problema.

- ¿Cuáles son los cuidados humanizados que se dan a pacientes pediátricos con diabetes en el área de emergencia?
- ¿Cuál es la opinión de los familiares de los pacientes pediátricos con diabetes en el área de emergencia sobre los cuidados humanizados?
- ¿Cuál es el proceso de cuidado humanizado en emergencia en pacientes pediátricos con diabetes?
- ¿Cuáles son las principales causas por la cual acuden los pacientes pediátricos a emergencia?
- ¿Cuáles son los tratamientos a los pacientes pediátricos con diabetes?

Justificación de la investigación

La relevancia teórica del actual trabajo busca fomentar la revisión documental de investigaciones acerca del cuidado humanizado en los pacientes pediátricos con diabetes, además brindará explicaciones en una variedad de escenarios clínicos y de salud que puede afectar a la población. Esta investigación será útil para la comunidad investigadora y científica, enfocándose en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia, que está capacitado para el manejo de pacientes pediátricos que presentan diabetes, el buen

Revista Social Fronteriza ISSN: 2806-5913 | doi: 10.59814/resofro.2024.4(6)e505

cuidado y los servicios que se deben mejorar para obtener un buen resultado en la práctica del cuidado humanizado de los pacientes.

La relevancia social del estudio que realiza es que se beneficia a la sociedad a través de un mejoramiento de la calidad de la atención al paciente que acude a las instituciones de salud, por lo que se tiene registros para su medición y cumplimiento dentro del Plan Nacional de Desarrollo denominado Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025, en el eje 2 se plantea el Objetivo 6. Garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad; en la política 6.5: Modernizar el sistema de salud pública para garantizar servicios de calidad con eficiencia y transparencia (Secretaría Nacional de Planificación, 2021).

La relevancia práctica de la investigación es que contribuye a conocer la situación actual sobre la percepción que existe sobre los cuidados que brindan las enfermeras a los niños con diabetes en el área de emergencia. Conllevando a que se planteen recomendaciones que ayuden a elevar los indicadores de calidad en la atención de pacientes en el área de emergencia de las instituciones de salud.

Objetivos de la investigación

Objetivo general.

- Analizar las percepciones del personal de salud sobre los cuidados humanizados de enfermería otorgados a pacientes pediátricos con diabetes en el área de emergencia.

Objetivos específicos.

- Identificar los cuidados humanizados que se dan en el área de emergencia en pacientes pediátricos con diabetes.

- Interpretar la opinión de los familiares de los pacientes pediátricos con diabetes en el área de emergencia sobre los cuidados humanizados.

Revista Social Fronteriza ISSN: 2806-5913 | doi: 10.59814/resofro.2024.4(6)e505

- Indagar sobre el proceso de cuidado humanizado en emergencia en pacientes pediátricos con diabetes.

- Examinar las principales causas por la cual acuden los pacientes pediátricos a emergencia.

- Analizar los tratamientos a los pacientes pediátricos con diabetes.

REVISIÓN DE LA LITERATURA

Fundamentos teóricos

El cuidado humanizado en enfermería según lo expresado por Castelo, García y Viñan (2020) se considera como "la calidad del trato que recibe el paciente al momento que el personal de enfermería le brinda los cuidados respectivos de manera transpersonal, es decir, que la profesión de enfermería está orientada al cuidado holístico, con sensibilidad, responsabilidad y ética" (p. 803). El personal de enfermería tiene un compromiso con los pacientes para brindarle atención de forma integral, procurando el bienestar del paciente, para ello debe aplicar sus principios para cumplir con el trabajo que realiza dentro de su profesión.

Además, se puede considerar lo expresado por Vásquez, et. al. (2021) "la enfermería tiene un compromiso global con la humanidad, para sostener el cuidado, curación, salud e integridad de los humanos y garantizar un cuidado de calidad, así como evitar que el cuidado humanizado este amenazado por cualquier tipo de agente" (p. 56). Es importante que se considere dentro de la profesión de enfermería la atención al ser humano, considerándolo como una prioridad dentro de su gestión, lo cual conlleva a que se tenga calidad y calidez en el proceso de atención médica.

Revista Social Fronteriza ISSN: 2806-5913 | doi: 10.59814/resofro.2024.4(6)e505

El paciente pediátrico con diabetes según Barrio y Ros (2019) “experimenta cambios en su vida para tener una buena calidad de vida, debiendo aprender a convivir con el tratamiento de la diabetes, para evitar complicaciones” (p. 78). El paciente que tiene diabetes debe realizar cambios en su estilo de vida, lo cual implica que tiene de adaptarse al tratamiento.

Lacomba, et. al. (2018) señalan que el paciente pediátrico debe hacerle frente a “un proceso complejo y multidimensional, que empieza cuando la persona es diagnosticada y tiene que hacer frente a los cambios y/o complicaciones que se dan en todas las dimensiones de su vida, e ir ajustando sus condiciones” (p. 2). La persona se constituye en paciente cuando se le da el diagnóstico de diabetes, lo cual implica que tiene que realizar cambios para evitar complicaciones en su salud.

En la siguiente matriz se evidencia el resumen de 35 artículos analizados para la elaboración de la presente investigación.

Tabla 1.

Matriz analítica de contenido bibliográfico.

#	TITULO DEL ARTICULO	AUTOR	AÑO	OBJETIVO	METODOLOGÍA	RESULTADO	VACÍOS DEL CONOCIMIENTO	CONCLUSIONES	BASE DE DATO
1	Caring for children and adolescents with type 1 diabetes mellitus: Italian Society for Pediatric Endocrinology and Diabetology (ISPED) statements during COVID-19 pandemia.	d'Annunzio, G., Maffeis, C., Cherubini, V., Rabone, I., Scaramuzza, A., Schiaffini, R., Minuto, N., Piccolo, G.	2020	Analizar los datos disponibles sobre infecciones por COVID-19 y diabetes mellitus tipo 1, y para formular recomendacionespara niños y adolescentes que puedan desarrollar diabetes mellitus tipo 1 durante el periodo de mayorincidencia por la infección por Covid-19.	Enfoque metodológico basado en la revisión bibliográfica. Se examinaron múltiples bases de datos para investigar cómo se ha abordado la diabetes mellitus tipo 1 (DM) mientras se tuvo la pandemia de COVID-19. El estudio se centró en evaluar la situación de niños y adolescentes que tienen diabetes mellitus tipo 1 (DM). Laelección de artículos se rigió por criterios de inclusión que se enfocaron exclusivamente en trabajos redactados en inglés.	Los pacientes pediátricos presentan unainfección clínica por coronavirus que es menos grave que en los adultos, constituyendo aproximadamente el 1 al5% de los casos diagnosticados, siendosu edad promedio de 6 a 7 años y presentando un pronóstico favorable. Además, menor vulnerabilidad al COVID-19, a pesar de que las infecciones pueden transmitirse verticalmente, incluso en recién nacidos y bebés. Los factores de riesgoson: el envejecimiento, la actividad de ACE2 y la atención hospitalaria humanizada, entre otros. Estos elementos están siendo relacionados con la mayor o menor probabilidad de contagio en el contexto pediátrico.	Los resultados resaltan un caso particular de COVID que podría ser crucial para guiar el tratamiento necesario en situaciones deemergencia. Sin embargo, hasta la fecha, no existen informes detallados que describan las acciones adoptadas en escenarios similares.	De acuerdo con la investigación, en este momento no se dispone de evidencia que indique que los niños con diabetes tienen una predisposición mayor que otros niños a contraer COVID-19. No obstante, es posible que algunas recomendaciones útiles van a resultar beneficiosas en esta situación. Considerando que la diabetes tipo 1 impacta a la población infantil y adolescente, es fundamental garantizar una atención constante y el acceso a medicamentos las 24 horas del día, incluso en circunstancias difíciles. El estudio no abordó cómo las familias de los niños afectadospor la enfermedad responden ante la situación, lo cual es un factor clave para evaluar el impacto real de la enfermedad en estos niños.	Elsevier

2	Niños con diabetes Mellitus tipo1: vulnerabilidad, cuidado y acceso a la salud	Bejo, P., Coelho, J., Werner, M., Carvalho, M., Falleiros,D.	2019	Examinar el progreso y monitoreo de la salud en los niñosque padecen diabetes tipo 1 con relación con la atención proporcionada por distintos servicios de saludpública, así comolas interacciones entre dichos servicios, dirigidos al niño y sus familiares, desde el rol que tienen las madresy los cuidadores.	Investigación de tipo cualitativo Brasil con 56 madres/cuidadores en dos salas de salud. Se basa en debilidad y redes sanitarias, usando entrevistas en profundidad. No se usaron programas informáticos para sintetizar datos debido ala naturaleza cualitativa e inductiva del estudio.	En un estudio sobre la diabetes tipo 1 en niños, el tiempo promedio desde el diagnóstico fue de tres años y nueve meses, con variaciones de dos meses a diez años. Se utilizaron datos cualitativos para explorar la experiencia de madres y/o cuidadores con relación a los servicios de salud pública para realizar el seguimiento. Se identificaron tres temas principales: inseguridades, acogida y confianza en los servicios de salud; acceso, vinculación y Continuidad en el cuidado en la salud infantil; y estructuración en los servicios locales de salud y vulnerabilidad institucional.	Las conclusiones destacan que no se pueden generalizara otros contextos o grupos poblacionales, ya que se centran específicamente en niños. Se observan deficiencias en la atención, destacando la insuficiencia de conocimientos integrales y adaptables en el contexto de la diabetes en niños.	El seguimiento a largo plazo, las madres y los niños, a menudo se encuentran en situaciones precarias, y es en este punto donde las soluciones de atención en líneason insuficientes. Para mejorarel acceso y la inclusión, subrayan la importancia de intensificar la integración de los servicios de atención, promover el activismo intersectorial, promover la implicación social y reforzar el establecimiento de redes de apoyo.	Scielo
3	Proceso de cuidado enfermero aplicado en un paciente con diabetes mellitus tipo2	Chero, Vanessa; Curo, Diana; Huanca Jennifer; Lázaro, Christian; Gonzales, Susan; Molina, José	2023	Proporcionar loscuidados holísticos para obtener resultados favorables	Estudio cualitativo, aplica teoría de 11 patrones, estudio de caso1 paciente femenino, adulto de 59 años	La evaluación que se realizó fue adecuada, se utilizó las recomendaciones de medicina para la atención de la paciente que se le habíaamputado dedos del pie derecho, controlando todos los indicadores vitales, cumpliendo los planes de cuidado se logró dar de alta a los 37 días.	El estudio de caso se lo ha realizado con los cuidados de enfermería a una pacienteadulta, que fue atendida en emergencia con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2, que recibió atención hospitalaria, se observa la aplicación de los criterios deNANDA.	La atención de enfermería al paciente es fundamental que observe los procedimientos científicos de la clasificación de diagnósticos de enfermería NANDA, priorizando los criterios de diagnósticos para brindar los cuidados.	GoogleScholar

4	Managementof Patients with Type1 Diabetes and Autoimmunit y in the Emergency Room	Issa, Ahmad; Abdalla, Hazim	2022	Examinar en qué etapa inicial del tratamiento de la diabetes tipo 1 los departamentos de emergencia podrían participaren la atención de pacientes que desarrollan trastornos autoinmunes.	Se utilizó la revisión literaria para conocer sobre la diabetes tipo I yla autoinmunidad en pacientes que acudierona emergencia.	El estudio abordó temas importantes como la historia familiar de diabetes y autoinmunidad, las consideraciones clínicas de la diabetes tipo I, la relaciónentre la diabetes y la autoinmunidad, las complicaciones y manejo de la diabetes, pacientes que padecen enfermedad celíaca y diabetes tipo 1, disfunción tiroidea autoinmune y diabetes, y los signos clínicos de la enfermedad diabética. Frecuentemente,los pacientes diagnosticados con diabetes tipo 1 que llegan a la sala de emergencias presentan niveles de glucosa en sangre extremadamente altos. Los pacientes que encajan en esteperfil suelen sufrir enfermedades autoinmunes adicionales, como enfermedad de la tiroides y enfermedad celíaca, que deben tenerse en cuenta.	El caso fue realizado desde el ámbito educativo, dejando vacíos sobre los cuidados que deben recibir desde en un centro de atención médico.	Los miembros del personal que trabajan en el departamento de emergencias deben estar adecuadamente preparados para pensar de manera holística para que puedan tomar las medidas adecuadas en el diagnóstico de enfermedades autoinmunes a través del manejo de pacientesque tienen diabetes tipo 1.	Science Direct
5	Los retos del cuidado de las personas con diabetes durante el estado de emergencia nacional por covid-19 en Lima, Perú: recomendaciones para la atención primaria	Pesantes, M., Lazo, M., Cárdenas, M.,Diez, F., Tanaka, J., Carrillo, R., Bernabé, A., Málaga,G., Miranda, J.	2020	Describir algunas tácticas implementadas por diversos proveedores de atención médica en Perú durante la pandemia para asegurar la continuidad en la atención a pacientes con diabetes.	El estudio se enfocó en analizar la atención a pacientes diabéticas durante la pandemia de COVID-19 en instituciones estatales mediante un enfoque bibliográfico. Se realizóun análisis descriptivo, identificando aspectos a mejorar en la atención alos pacientes. No se realizó la selección de muestras y los criterios para la inclusión se restringieron a documentos en español y personas diagnosticadas con diabetes.	La disminución en la disponibilidad deservicios de salud para individuos con diabetes, ocasionada por limitaciones en la movilidad durante la pandemia, afectó negativamente el seguimiento decuidados, impactando la supervivencia.A nivel global, las tasas de mortalidad aumentaron no solo por COVID-19, sino también por complicaciones diabéticas y escasez de recursos. Es relevante señalar que este estudio no consideró la opinión de las madres de familia ni sus reacciones ante la situación, por lo que no se obtuvieron resultados relacionados con este aspecto específico.	El estudio se encuentra dentro del marco del cuidadohospitalario, sin embargo, noevidencia resultados cuantitativos que puedan servir como referencia para realizar estudios que permitan mejorar aspectos relacionados al cuidado humanizado de niños con diabetes.	La crisis de COVID-19 ha representado un reto significativo en el sistema de salud peruano, afectando especialmente a las personas con diabetes. A pesar de las dificultades en los centros de salud y en el hogar, esta crisis podría ser una oportunidad para fortalecer el sistema médico en su totalidad. Se resalta la importancia de mejorar la atención brindada a niños con diabetes, garantizando el acceso a servicios fundamentales para manejar la enfermedad y prevenir posibles complicaciones.	Scielo

6	Cuidado humanizado de enfermeríaa pacientes con pie diabético del Hospital General Santo Domingo-Ecuador.	Castelo, Walter; García, Sandy; Viñan, Josselyn	2020	Como objetivo plantean la necesidad de conocer la calidad del cuidado humanizado, con un enfoque desde la perspectiva de los pacientes.	Realizaron un estudio descriptivo, diseño transversal, enfoque cuantitativo, la población de 50 pacientes, encuesta con cuestionario de 32 preguntas validado porexpertos.	Entre el 92 y el 94% de los pacientes consideran positiva la calidad de cuidado humanizado. La mayoría de los pacientes (88%) son mayores de 40 años. La apertura a la comunicación enfermero – paciente es muy buena, superando el 80% la calificación positiva. Los pacientes calificaron la predisposición para atención que tienen el personal de enfermería en más del 82%. De forma general, los pacientes perciben que el personal de enfermería del Hospital tiene una buena atención que se califica como muy buena considerando el 86% que han recibido un trato humanizado.	El estudio se plantea desde la perspectiva de los pacientes, con relación al personal que los atendió en el periodo de estudio, lo cualno aplicaría al tiempo actual.	La calificación que obtuvieronlos profesionales de enfermería fue positiva, es decir, los pacientes consideranque sí existe una buena atención en el Hospital General Santo Domingo.	Scielo
7	Diabetes tipo1 en la edad pediátrica: insulinoterapia	Barrio, R., Ros, P.	2019	Alcanzar un manejo metabólico óptimo en niños con diabetes tipo1.	La metodología fue analítica para ofrecer recomendaciones basadas en casos clínicos y pautas para tratar enfermedades en niños, centrándose en ladiabetes tipo 1. Se seleccionaron a las personas que tenían las características buscadas,y los datos, y la información recopilada se analizó cualitativamente, teniendo en cuenta aspectos bibliográficos relevantes.	Los resultados del DCCT mostraron que la falta de confianza en las ventajasdel tratamiento intensivo planteaba el mayor obstáculo para intentar un control estricto de la glucemia. Mantener un control glucémico cercano a lo normal es crucial para prevenir o retrasar las complicaciones tanto microvasculares como macrovasculares, como han demostrado ampliamente el DCCT y suseguimiento, el estudio DCCT-EDIC.	El estudio describe alternativas específicas para controlar la diabetes en niños teniendo en cuenta lasreglas para el uso de la insulina, sus efectos y dosis, pero no proporciona ningúnejemplo del mundo real.	En las generalidades del documento se afirma que es crucial entender la dosis adecuada de insulina porque esla que permite lograr el mejor control glucémico sin hipoglucemias severas o frecuentes, junto con un crecimiento y desarrollo adecuados. Tenga en cuenta también el diagnóstico, ya queel régimen de insulina dependerá de cómo se manifestó por primera vez la diabetes.	ScienceDirect

REVISTA SOCIAL FRONTERIZA
ISSN 2806-5913

8	Care for children and adolescents with diabetes mellitus type1.	Goulart, Camila; Rodriguez, Aline; Minasi, Alex; Medeiras, Silvana; Saares, Marina; Calcagno, Giovanna	2019	Entender las tácticas empleadas por la familia para que se cuiden a los niños y adolescentes con Diabetes Mellitus tipo 1.	El estudio presentado es de carácter cualitativo, con un enfoque exploratorio y descriptivo, llevado a cabo con la participaciónde 12 familiares que ejercen como cuidadores. Se emplearon entrevistas semiestructuradas para recopilar los datos, los cuales fueron posteriormente analizados.	Por medio de una comunicación efectiva de la enfermera con la familia,se facilitan interacciones efectivas y unmejor conocimiento sobre sus necesidades reales de cuidado, facilitando el intercambio de conocimientos, experiencias y estrategias de cuidado con ellos.	El documento propone un programa detallado para tratar la diabetes en jóvenes,pero carece de atención a la evaluación emocional de los familiares, lo que es crucial para el cuidado integral de los niños afectados. Es fundamental abordar de manera integral los aspectos emocionales y psicológicos tanto de los pacientes jóvenes como de sus familias en el contexto de ladiabetes.	La función educativa desempeñada por las enfermeras en el ámbito familiar resulta crucial para asistir a las familias en el desarrollo de estrategias eficaces en el cuidado de niñosy adolescentes que padecen diabetes.	Dialnet
9	Caring for a child with type 1 diabetes during COVID-19 lockdown ina developing country: Challenges and parents' perspectiveson the use of telemedicine	Rasha Odeh, Lobna Gharaibeh, Amirah Daher, SaraKussad, Abeer Alassaf	2020	Evaluar las percepciones de los cuidadores sobre el uso de la telemedicina durante el confinamiento.	Estudio transversal y descriptivo basado en cuestionarios. Se completó utilizando formularios de Google yse pidió a los pacientes/cuidadores quedieran su consentimientosi aceptaban responder.	En un estudio con 229 pacientes de edad media 10,8 años, se encontró que durante un confinamiento de 10 semanas, el 10,2% (24 niños) requirió atención de urgencias y el 3,4% (8 niños) fue hospitalizado por complicaciones metabólicas agudas. Un significativo 58,3% de las familias experimentó escasez de insulina, llevando al 14% a racionar las dosis. Además, el 43,4% de las familias racionaron las tiras de control de glucosa, resultando en lecturas de glucosa altas o bajas en el 75,5% de losniños de estas familias. Para establecer herramientas de comunicación que utilice el personal de salud y garantizarla atención médica continua, se empleóla telemedicina utilizando teléfonos y aplicaciones de redes sociales, con un 85,5% de los participantes expresando haber tenido una experiencia positiva y	La investigación se basa en el análisis de información del período de confinamiento, pero no proporciona detalles sobre elseguimiento que se debe establecer a futuro para valorar a estos pacientes.	La restricción extrema derivada de la pandemia de COVID-19 generó una carencia de dispositivos para medir la insulina y glucosa en niños con diabetes en Jordania.A pesar de ello, las familias tuvieron una percepción favorable acerca de la implementación de la telemedicina como medio parabrindar asesoramiento y respaldo.	ScienceDirect

10	The division and transfer of care responsibiliti es in pediatrictype 1 diabetes: a qualitative study of parents' perspectives	Aalders, J., Hartman n, E., Pouwer, F., Winterdi jk,P., Mil, E., Roeleveld-Versteegh, A., Mommertz-Mestrum, E., Aanstoot, H., Nefs, G.	2021	Identificar qué elementos, aparte de la edad del niño, influyen para la organización y delegación de actividades para el cuidado de la diabetes entre padres e hijos que tienen diabetes tipo 1.	Se basa en un estudio cualitativo con padres deniños que tienen diabetes tipo 1. Se realizaron cuatro grupos focales con un total de 18 padres en diferentes centros. El primer autor y un observador facilitaron las conversaciones utilizando una guía diseñada. Se aplicó una metodología de identificación temática para analizar los datos, abordando cada pregunta de investigación con esquemas de codificación. El estudio siguió lineamientos éticos, con la aprobacióndel protocolo por la Universidad de Tilburg y consideración ética en cada etapa de la investigación.	El estudio mostró que los padres asignan y delegan la responsabilidad del cuidado de la diabetes de sus hijos en función de varios elementos. Estos elementos comprenden la edad y madurez del niño, la confianza en su habilidad para cuidarse a sí mismo, la comunicación y cooperación entre padres e hijos, así como la adaptación de las tareas de cuidado para cada niñode manera individualizada. Los padres subrayan la importancia de crear un entorno propicio, ceder cierto grado de control y estar al tanto de las responsabilidades de cuidado asociadascon la diabetes de sus hijos. Si bien se demostró necesario que los niños asumiendo más responsabilidades, mencionar este aspecto y resaltarlo no siempre resultó tan efectivo en la práctica.	El artículo no aborda las lagunas en el conocimiento ni las limitaciones del estudio. Una limitación destacada es la dificultad para generalizar los resultados, ya que se basa enun pequeño grupo de 18 padres de centros privados en los Países Bajos. La naturaleza individualizada del análisis factorial tambiénrestringe la extrapolación delos resultados a un contexto más amplio. A pesar de que la investigación se focaliza en los factores que impactanla división de la responsabilidad del cuidado de la diabetes entre padres e hijos, su enfoque particular deja ciertas áreas de incertidumbre que requierenmás estudio.	En el estudio acerca del manejo de la diabetes en niños, se reconocieron diversos factores que afectan la asignación de responsabilidades. La edad y madurez del niño, su confianzaen sí mismo, la disposición de los padres para colaborar, y la adaptación de las tareas a las necesidades individuales son cruciales. Diferentes personas asumen roles diversos según las circunstancias. Los padres enfatizan que es muy relevantela creación de un espacio, paraceder control y definir responsabilidades, pero no venbeneficios en presionar al niñopara asumir más responsabilidades. Los resultados destacan la complejidad en la dinámica entre cuidadores e hijos, subrayando la necesidad de un enfoque personalizado y equilibrado para garantizar una atención efectiva.	GoogleScholar

REVISTA SOCIAL FRONTERIZA
ISSN 2806-5913

11	Mejorando el cuidado del niño con diabetes tipo 1 y el de su familia: ¿cuáles el papel de la enfermera de práctica avanzada, coordinadoradel curso complejo de cuidados? Un estudio cualitativo y exploratorio	Tellier, H., Golson, S., Gentile, E.	2019	Reconocer los desafíos y los impulsores de coordinación que enfrentan los cuidadores y las familias durante el proceso de descubrimiento de la diabetes tipo 1, desde el nacimiento hastalos 15 años.	La investigación fue un estudio cualitativo y exploratorio realizado enel Hospital Infantil de Lausana. Se utilizaron entrevistas semiestructuradas, dirigidas a 5 expertos médicos y familias afectadas, y la selección de participantes se realizó en función de su disponibilidad y disposición.	El estudio reveló que los padres distribuyen y asignan la responsabilidad de cuidar la diabetes de sus hijos se fundamenta en diferentes factores, como la confianza en su capacidad de autocuidado, la colaboración y diálogos entre padres e hijos, además de la personalización de las tareas de atención para cada niño en particular. Los padres subrayan la importancia de crear un entorno propicio, ceder cierto grado de control y estar al tanto de las responsabilidadesde cuidado asociadas con la diabetes desus hijos. Si bien se demostró necesarioque los niños asumiendo más responsabilidades, mencionar este aspecto y resaltarlo no siempre resultótan efectivo en la práctica.	El artículo no hace referencia a deficiencias deconocimiento concreto. En un estudio realizado con el propósito del mejoramientodel tratamiento de la diabetes en niños, se resaltala importancia del respaldo entre equipos interdisciplinarios de profesionales de la salud.	Cuidar a pacientes con enfermedades complicadas es estresante, en especial para cuidadores sin experiencia. La colaboración interdisciplinaria aún está en desarrollo. Es crucial establecer un proyecto de equipo centrado en la el individuo y su familia desde el ingreso al hospital, en estrecha colaboración con un psiquiatra infantil. La educación continua del equipo de atención en diabetes es una prioridad, y debe abordarse con los administradores de atención.	GoogleScholar

REVISTA SOCIAL FRONTERIZA
ISSN 2806-5913

12	Children's and young People's diabetes services: What works well and whatdoesn't?	N. Kime; S. Zwolinsky; A. Pringle; y F. Campbell	2022	Evaluar una intervención pediátrica para la diabetes tipo 1, el "Primer año de atención", diseñada para maximizar la atención que recibieron los niños y jóvenes recién diagnosticados.	Se empleó un enfoque mixto que integró la observación y la invitación a participar a una muestra seleccionada y no aleatoria donde se tiene niños y adolescentes quetienen diagnóstico de diabetes tipo 1, así comosus familias, médicos y enfermeras. El proceso de obtención de datos sehizo mediante el análisisde historias clínicas de treinta y dos niños y adolescentes recientemente diagnosticados, complementado con treinta y siete entrevistas semiestructuradas y la aplicación de un cuestionario para	En este estudio sobre diabetes, la mayoría de los participantes mantuvieron niveles óptimos de HbA1c durante su primer año de tratamiento. La atención se centró en un enfoque colaborativo, centrado en el paciente, utilizando tecnología avanzada y educación integrada. Aunque el equipo multidisciplinario estaba ubicado en un solo lugar, se observó que los profesionales de la salud influyeron más que los niños enel manejo de la diabetes, indicando lanecesidad de mayor apoyo social y profesional para los jóvenes.	La muestra intencionada y no probabilística podría limitar la generalización de los resultados. Un estudio con una muestra más diversay representativa podría proporcionar información más amplia sobre la eficaciade la intervención en diferentes grupos demográficos y socioeconómicos.	El artículo examina prácticas médicas actuales y destaca los retos y éxitos de una intervención para diabetes en niños. Resalta la importancia de enfoques personalizados y la influencia social para gestionar la diabetes tipo 1, destacando la importancia crucial de los profesionales de la salud y la necesidad de mejorar tanto la atención comolos resultados de los pacientes.	ScienceDirect

REVISTA SOCIAL FRONTERIZA
ISSN 2806-5913

				investigar seis fuentes distintas de influencia simultánea.				
13	Plan de cuidados de enfermería en el paciente pediátrico con diabetes mellitus tipo II	María García; Carlota Estopañan ; Javier Fernández; Raquel del Portillo; Alba Castilla; María Castrillo	2022	Elaborar un plan que permita el trabajo de enfermería con niños que tienen diagnóstico de diabetes mellitustipo 2.	Estudio de caso, de tipo descriptivo. Se administró el tratamiento a una pediátrica de 11 años de edad, de género femenino, que ha sido diagnosticada con (DM) diabetes mellitus tipo II, previamente tratada por dermatitis atópica y que presenta obesidad. No sehan registrado otros antecedentes médicos hasta el momento.	El personal de enfermería atiende de forma general a todos los pacientes, considerando que en los pacientes con diabetes tipo II se comienza con una evaluación basada en la teoría de las necesidades de Virginia Henderson. Posteriormente, se realiza un diagnóstico utilizando la terminología NANDA, identificando sedentarismo, riesgo de niveles de glucosa inestables,sobrepeso y riesgo de aislamiento social. Como resultado, se implementan intervenciones para promover el ejercicio, educación sobrela salud, control de la diabetes, instrucción sobre la enfermedad, manejo de la hiperglucemia, control depeso, asesoramiento nutricional, así como fortalecimiento de sistemas de apoyo y reducción del estrés.	Un plan de cuidados de enfermería es una estrategia ampliamente empleada en el ámbito de la enfermería para estructurar y establecer directrices para la prestación de atención en salud de enfermería. Tiene cinco fases distintas: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación.	La elevada prevalencia de diabetes tipo 2 en la juventud se atribuye a los cambios del modo de vida, como la reducción del ejercicio físico, la inclinación hacia alimentos procesados y una dieta inadecuada. El incremento en el uso de la tecnología tambiénha llevado a una reducción en la actividad física diaria, contribuyendo desde temprana edad al aumento de sobrepeso y obesidad juvenil.	Dialnet
14	Care Plan fora Pediatric Patient With Insulin-Dependent Diabetes Mellitus	Dunia Mohand Abderrahamán	2023	Elaborar un plan de atención paraun niño con diabetes.	Estudio no experimental, descriptivo. Entre los diagnósticos seleccionados figuran 'Conocimientos deficientes' y 'Riesgo de glucemia inestable'. Para evaluar los resultados planteados, se empleó una escala Likert, cuyos resultados se describen en la Tabla 1 de la sección de evolución pordías. Los datos indican claramente que los objetivos se han alcanzado a lo largo del periodo de seguimiento.	El propósito de este caso clínico, enfocado en el tratamiento de un paciente con diabetes, es demostrar que, contrariamente a la creencia de que los planes de atención son difícilesde ejecutar, esto no es necesariamente cierto. La labor diaria de proveer cuidados podría simplificarse si todos los profesionales de enfermería adhirieron a estas pautas, lo que contribuiría al progreso del ejercicio delas actividades de enfermería.	La eficiencia del adiestramiento diabético en individuos con diabetes ha sido ampliamente investigada y, además, esto se ha corroborado a través de los éxitos obtenidos en el plan de atención. En este contexto, se puede afirmar que el logro de este plan de atención se fundamenta en un respaldo científico sólido.	La atención de enfermería tiene como meta las modificaciones en el modo devida y disminuir las consecuencias de la diabetes. En la actualidad, existe un respaldo científico sólido querespalda este enfoque.	GoogleScholar

REVISTA SOCIAL FRONTERIZA
ISSN 2806-5913

15	Diabetes Mellitus desde la perspectiva de enfermería pediátrica: la sistematizaci ón de los cuidados de enfermería	Joanny Emanoelly Campos, Flavine Evangelista Gonçalves, Amanda Loyse da Costa, Jhennifer Nycole Rocha, AnaCarla Cavalcante	2022	Explicar la vivencia de proporcionar atención de enfermería a niños con diabetes mellitus tipo 1 y cetoacidosis diabética.	Estudio descriptivo, adoptando la forma de un relato de experiencia.Se fundamentó en la vivencia de estudiantes de enfermería pediátrica durante una práctica hospitalaria realizada en noviembre de 2021, durante el turno matutino, en un hospital público de referencia en pediatría en Belém do Pará.	Los diagnósticos de enfermería se enfocan en riesgos y problemas de salud, incluyendo la gestión ineficaz dela diabetes, el riesgo de caídas e infecciones, desequilibrios en los líquidos corporales, capacidad adaptativa intracraneal disminuida, riesgo de estrés debido a cambios, movilidad física comprometida, riesgo de lesiones por presión y dolor abdominal agudo. Las intervenciones propuestas fueron: monitoreo de la glucemia, mantenimiento de barandillas elevadas, control de signos vitales y precauciones estándar, apoyo emocional y social, evaluación y manejo del dolor.	El texto menciona la importancia de la sistematización de los cuidados, pero no profundiza específicamente en cómo se aborda el aspecto humanizado del cuidado Sería beneficioso obtener una mayor comprensión de cómo se incorporan la empatía, la comunicación eficaz y la atención a los requerimientos emocionales de los pacientes pediátricosy sus familias durante la atención de emergencia.	El trabajo de enfermería es muy complejo, puesto que requiere conocer sobre los cuidados es de gran relevanciapara el tratamiento clínico del paciente pediátrico, ya que para el uso de este método se encontró que el apoyo brindado al paciente de manera detallada contribuyó ala prevención y reducción de lesiones.	Dialnet
16	Atención enfermera de pacientes pediátricos con diagnóstico de diabetes mellitus tipo1 en el área de urgencias	Ranera Díaz, FélixFrancisco	2020	Reconocer los cuidados de enfermería en los pacientes que son pediátricos con diabetes tipo 1.	Exactamente, este estudio utiliza un diseño cualitativo y realiza una revisión bibliográfica de que permita sintetizar y evaluar los efectos bajo metodología cuantitativa.	El empleo de protocolos y evaluaciones iniciales destacó la importancia clínica y relevancia de la atención de enfermería para los pacientes pediátricos con diabetes tipo 1. Sin embargo, se tiene poca literaturacientífica que se enfoque específicamente en la contribución médico-científica de los profesionales de enfermería y de la emergencia pediátrica con diabetes, resulta crucial impulsar más investigaciones en esta área en el futuro.	Los enfermeros de urgencias tienen una función crucial al identificar y evaluar situaciones de emergencia. Es importante resaltar que laDiabetes Mellitus, al ser unacondición multifactorial y sistémica, necesita seguimiento constante para el mejoramiento de la salud de los pacientes.	Las complicaciones graves de cetoacidosis diabética incluyen edema cerebral e hipernatremia, que pueden dañar el tejido cerebral y causar deshidratación en el tejido nervioso. Aunque la hipernatremia es poco común en estos casos, en un estudio de caso se logró manejar con éxito mediante un tratamiento aplicado en las primeras 48 a 72 horas. Esto resultó en la eliminación del edema cerebral y la prevención de complicaciones neurológicas.	Dialnet

17	Práticas de cuidado de enfermeiros à pessoa com Diabetes mellitus na hospitalizaçã o	Batista, Caroline; Vestena, Juliana; Resende, Barbara; León, Caroline; Frey, Samanta; Salmentao, Fernanda	2021	Describir las prácticas de cuidado realizadas por enfermeras a personas con diabetes mellitus durante la hospitalización.	La investigación no experimental, descriptiva, de campo deenfoque cualitativo, tuvolugar durante septiembre y octubre de 2019, involucrando a 15 enfermeros que fueron seleccionados por mediodel muestreo intencional. Los datos selos obtuvo por medio de entrevistas semiestructuradas, y para organizar y gestionar los datos se empleó el Programa Ethnograph V6.	Estudio cualitativo, de campo, siendola muestra de 15 enfermeras y la técnica fue la entrevista semiestructurada.	Se ha observado que las acciones llevadas a cabo para estos pacientes incluyenla monitorización de los niveles de azúcar en la sangre, la atención a la alimentación, el cuidado de la piel y la atención a los pies para evitar posibles lesiones cutáneas. Se realizan actividades centradas en la recuperación,la promoción de la salud y la prevención de complicaciones, con la meta de fomentar el autocuidado al proporcionar guías y sugerencias tanto a las personas con diabetes como a sus familias.	Las prácticas desarrolladas tienen como objetivo recuperary promover la salud y prevenir complicaciones con miras a promover el autocuidado de las personas con diabetes y la preparación para el regreso a casa.	GoogleScholar
18	Cuidado enfermero aplicado a paciente pediátrico con cetoacidosis diabética (debut) y encefalopatía metabólica dela Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospitalnacional del Callao, 2022	Calero, Silvia	2022	El proceso de atención de enfermería (PAE) fue aplicado a un paciente de 11 años con diabetesmellitus tipo 1 (D.B.M.) durante un período de tresdías, comenzandodesde su admisión en Hospital de nivel IV en el Callao.	Estudio no experimental, descriptivo, análisis de caso. Al momento de su admisión, el diagnóstico médico indicaba la presencia de cetoacidosis diabética ensu fase inicial junto con encefalopatía metabólica.	Durante el periodo de tres días de atención de enfermería, se detectaron nueve diagnósticos, enfocándose en cinco de mayor prioridad: dificultad para mantener la limpieza de las vías respiratorias debido a la acumulación de mucosidad, retención de secrecionesy el uso de una vía aérea artificial; niveles elevados de azúcar en sangre; deterioro en la capacidad de respiración espontánea; y riesgo de perfusión cerebral ineficaz debido a una lesión cerebral (edema cerebral).	El documento presentado se enfoca en las actividades de enfermería dirigido a un paciente pediátrico diagnosticado con cetoacidosis diabética y encefalopatía metabólica. Sin embargo, no se discute de manera explícita el tema de la humanización en la prestación de cuidados de emergencia en esta situación.	De los cinco objetivos establecidos, se alcanzaron de manera gradual el primero (mantenimiento de las vías respiratorias limpias) y el tercero (mantenimiento de una ventilación adecuada). Los objetivos segundos (normalización de los niveles de glucosa en sangre) y quinto (mejora de la perfusión cerebral) se lograron en parte. Lamentablemente, el cuarto objetivo (equilibrio adecuado de líquidos) no se logró debidoa complicaciones posteriores asociadas con la condición médica subyacente del paciente.	GoogleScholar

REVISTA SOCIAL FRONTERIZA
ISSN 2806-5913

19	Percepción de pacientes diabéticos enel cuidado enfermero enun hospital público	Benalcázar, Valeria; Román, Karla; Requelme, Milton	2023	Examinar la opinión de pacientes con diabetes sobre el procedimiento que han realizadoel personal de enfermería en un centro hospitalario ubicado en Machala.	El estudio cualitativo de diseño fenomenológico, centrándose en personas afectadas por diabetes. Se trató de una investigación cualitativaque empleó entrevistas semiestructuradas con ocho pacientes, grabadaspara su posterior transcripción y análisis mediante la identificación de categorías y unidades decodificación.	Los resultados mostraron aspectos claves, siendo estas que a veces las enfermeras son algo amargadas, no se presentan. Aunque, algunos si se preocupan y están pendientes del paciente e incluso les orientan y permiten que se desahoguen sobre su enfermedad. Además, algunos buscan la manera de brindarles la medicación para calmar el dolor y saben involucrara la familia en los cuidados.	La investigación inicial se centra en la percepción de pacientes diabéticos en un hospital, pero no profundiza específicamente en cómo sebrinda el cuidado en situaciones de emergencia, especialmente en pacientes pediátricos con diabetes.	Es fundamental que los enfermeros generen un impacto positivo al establecer relaciones excelentes con los usuarios, proporcionándoles orientación y educación de manera respetuosa, tomando en consideración los sentimientos y expresiones delpaciente. Además, deben involucrar activamente a las personas cercanas en actividades para el cuidado. A partir de esta colaboración, lospacientes pueden reconocer lasestrategias de prevención de complicaciones de su enfermedad y participar de manera activa en su autocuidado.	Dialnet
20	Características glucometrías del monitoreo continuo de glucosa en el manejo de diabetes mellitus en niños y adultos de Lima, Perú. Un estudio preliminar	Zhang, C., Angulo, J., Sotil, K., Acho, E., Manrique, H., Vélez, M., & Leey,J.	2022	El propósito de este estudio es detallar los resultados de las mediciones de glucosa en pacientes que fueron sometidos a monitoreo continuo de glucosa (MCG), así como los efectos que este monitoreo tuvo en el control de la diabetes.	En un estudio retrospectivo se incluyeron 28 personas con diabetes mellitus (DM), que utilizaron dispositivos de monitoreo continuo de glucosa (MCG) en tiempo real o retrospectivamente (9 menores de edad y 19 adultos). Todos los pacientes fueron atendidos en tres clínicasespecializadas en endocrinología.	Encontraron una correlación significativa (R = 0.51; p = 0.01) entreel tiempo en el rango de glucosa y las lecturas diarias del sensor. El uso de dispositivos MCG en tiempo real afectó los tratamientos en pacientes pediátricos. En contraste, los adultos que utilizaron MCG retrospectivo no mostraron cambios en su comportamiento que afectaran sus niveles de glucosa durante el estudio.	La diabetes, una enfermedadcrónica, afecta proteínas y eleva los niveles de glucosa, dañando sistemas como el cardiovascular, renal y neurológico. La incidencia está en aumento, afectando al 5-8% de la población peruana.	Los sistemas de continuos controles de glucosa (CGM) son recursos valiosos en la gestión de la diabetes mellitus,particularmente en aquellos que están en terapia de insulina, ya que posibilitan ajustes en el tratamiento personalizado.	GoogleScholar.

REVISTA SOCIAL FRONTERIZA
ISSN 2806-5913

21	Diabetes mellitus tipo1 y enfermedad celíaca en niños y adolescentes	Véliz Jorna, Ana Laura, Araujo Herrera, Orlando, & Ávila Ochoa, Ivonne.	2022	Describir las características delos pacientes con diagnóstico de diabetes mellitustipo 1 y enfermedad celíaca.	Este estudio, de carácter observacional, descriptivo y transversal,se centró en estos niños. Las variables analizadas se presentaron en términos de valores absolutos y relativos, además de indicadores de tendencia central y dispersión. Durante el período de 2016 a 2017, el Hospital Pediátrico Docente "Centro Habana" brindó atencióna un total de 63 niños que padecían diabetes mellitus tipo 1.	La mayoría de los pacientes están en elrango de edades entre 10 y 14 años, siendo predominantemente de género masculino, abarcando el 58.173% de lapoblación total de pacientes. Menos del10% de los niños mostraron resultados positivos para anticuerpos anti transglutaminasa, y la mayoría de ellosno presentaban ningún síntoma, señal ocaracterística relacionada con la enfermedad celíaca. Dentro de los pacientes estudiados, ambas enfermedades coincidieron en un 3.17% de casos.	Los pacientes que son diagnosticados con diabetes tipo 1 tienen una probabilidad aumentada de desarrollar otras condicionesautoinmunes debido a factores genéticos comunes y la interacción de factores ambientales e inmunológicos. La enfermedad celíaca prevalece en individuos que tienen diabetes varía entre el3% y el 16%, con un promedio aproximado del 8%.	La diabetes mellitus tipo 1 provoca afectación de forma predominantemente a hombres, mientras que la enfermedad celíaca se diagnostica con mayor frecuencia en mujeres. Los pacientes con diabetes tipo 1 obtuvieron resultados negativos en las pruebas de anticuerpos anti transglutaminasa. En aquellos casos con resultados positivos,se observó que llevaban más de un año con diabetes, presentaban sobrepeso o un peso saludable, no experimentaban síntomas y exhibían niveles ligeramente elevados de hemoglobina glicosilada.	Scielo
22	Actuación del profesional de enfermeríaante complicaciones agudas del paciente con diabetes en el área de emergencia.	Verónica Roxana Indacochea González	2021	Examinar la respuesta del enfermero antelas complicaciones agudas que enfrenta un paciente con diabetes en el entorno de urgencias.	Mediante una revisión bibliográfica retrospectiva entre el 2016 hasta 2020, en la que se recopiló mediantela búsqueda de artículos científicos. Después de un análisis exhaustivo, se eligieron un total de 27 artículos de revistas científicas entre los 39 examinados.	De los 27 artículos revisados, se observa que la literatura sobre la Diabetes Tipo II se vincula con diversas complicaciones, sugiriendo que estrategias educativas podrían prevenirlas al aumentar la conciencia pública y fomentar estilos de vida saludables. Además, algunos estudios (15%) consideran la condición clínica del paciente y alteraciones hidroelectrolíticas, aspectos relevantespara abordar el tratamiento de maneraintegral.	La diabetes puede tener el potencial de generar un deterioro físico considerableen el paciente, cuya magnitud depende de su nivel de conciencia acerca de su condición y de la atención dedicada a su bienestar corporal.	En el ámbito de las urgencias, el rol del profesional de enfermería frente a pacientes que experimentan complicaciones agudas de la diabetes consiste en estabilizarlos a través de intervenciones cruciales, comoel monitoreo continuo de los niveles de glucosa, con el fin de prevenir posibles complicaciones futuras. Una vez superada esta etapa crítica,su enfoque se dirige hacia la ejecución del desarrollo de prevención y tratamiento prolongado.	Dialnet

REVISTA SOCIAL FRONTERIZA
ISSN 2806-5913

23	Percepción de la calidaddel cuidado de Enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública	Ruiz, Juana; Tamariz, María; Méndez, Lucia; Torres, Liliana; Duran, Tirso	2020	Determinar cómo perciben la calidad de la atención de enfermería las personas que se encuentran hospitalizadas enuna institución pública.	La investigación descriptivo y transversal,se tuvo la muestra de 90 pacientes seleccionados mediante un muestreo por conveniencia. Con un instrumento SERVQHOS-E.	La percepción de las personas enfermas con relación a la calidad recibida por el personal de enfermeríase observó una puntuación media de 1.97 puntos (DE=0.626) en satisfacción global. De forma generalse tuvo que expresaron estar satisfechos y muy satisfechos con la atención del personal de enfermería (67.8%) y (18.9%) respectivamente.	El estudio carece de detalles concretos sobre cómo los pacientes pediátricos con diabetes perciben que es de calidad para el mejoramientode las atenciones de enfermería en situaciones de emergencia. Sería valioso obtener información sobre las experiencias y percepciones de estos pacientes y sus familias durante tales circunstancias críticas.	El personal de enfermería quese dedica a la atención de las personas que tienen diabetes, han sido valorados de buena forma por sus pacientes.	Dialnet
24	O acolhimento humanizado como políticapública de atendimento a crianças e adolescentes acometidos de Diabetes Mellitus (DM) Tipo 1 na cidade de Serra Talhada/PE	Lins, Fabiano	2022	Implementar o mejorar la atención humanizada como apoyo enEstrategia de Salud de la Familia (ESF).	En lo metodológico, esta investigación se presenta bajo una metodología cualitativa, descriptiva y exploratoria. En dicho estudio incluyeron enfermeros de la Unidadde Salud de la Familia (USF) y tutores de niñosy adolescentes que vivenen el municipio de SerraTalhada, Pernambuco.	De los 22 adolescentes, 12 son mujeresy 10 hombres, 14 tienen menos de 14 años y 8 de 14 a 18 años. 55% usan insulina diariamente, el 81% sí tenían antecedentes familiares de diabetes, descubrieron su enfermedad por cuentapropia 50%, el 86% aprendió aplicar la insulina por su cuenta, el 45% recibió orientación gratuita en nutrición, el 18% adquiere la insulina por cuenta propia.	El fragmento no aborda específicamente los protocolos de emergencia relacionados con la diabetesen pacientes pediátricos. Sería útil conocer si existe un protocolo de atención de emergencia establecido y cómo se implementa en casos de crisis	Dentro de los resultados obtenidos en la práctica de acogida es insatisfactoria, y algunos de los participantes carecen de comprensión sobrelos principios que guían la acogida y la humanización enla atención a los usuarios.	GoogleScholar

REVISTA SOCIAL FRONTERIZA
ISSN 2806-5913

25	Cuidados de Enfermería desde Atención Primaria; Adolescenciay Diabetes. A propósito de un caso.	María del Pilar Bravo Rivas, Oscar ÁvilaGómez, Virginia Escaño Cardona	2022	Entendimiento deuna dieta apropiada que se diseña para un adolescente con diabetes, considerando su actividad comparable al de un adolescente saludable. Uso adecuado de la terapia de insulina, adaptadasegún la dieta y elnivel de actividad.	Durante la evaluación, se analizaron las 14 necesidades básicas delineadas por el modelode atención de Virginia Henderson. Se llevaron a cabo entrevistas con la paciente y su familia, además de revisar su historial clínico en el departamento de enfermería Atención Primaria, dando inicio al proceso de recopilación de datos.	La atención enfermera dirigida a pacientes jóvenes con diabetes que requieren educación en salud demuestra ser efectiva, especialmente cuando se brinda de manera continua alo largo de las sesiones. Esta atención continua contribuye a la capacitación de los adolescentes en el autocuidado yen cómo mantener su bienestar.	Cuando resulta necesario comenzar un tratamiento con antidiabéticos orales o insulina, es esencial implementar y mantener intervenciones relacionadas con la dieta, el modo de vidapara disminuir la diabetes tipo 2 (DM2). Promover la enseñanza y autocontrol sobre diabetes es fundamental para capacitar alos pacientes en la gestión deesta condición.	Debido a que los adolescentesa menudo presentan dificultades en la organizaciónde las comidas y tienden a adoptar conductas menos saludables, esta etapa de la vida puede ser especialmente desafiante para el control de ladiabetes en general.	Scielo
26	Cuidados de enfermería enel Debut Diabético en el niño/a de 0 a 12 años.	Andrea Olivera Nogues	2022	Conocer la evidencia científica actual sobre los cuidados que realiza enfermeríaen el debut diabético en los niños menores de 12 años.	La investigación bibliográfica evaluó las prácticas de enfermería dirigidas a niños menores de 12 años con diabetes mellitus tipo 1. La búsqueda incluyó documentos en español, inglés y alemán elaborados durante los últimos diez años, utilizando bases de datos(PubMed, Dialnet y SCIELO).	La enfermería juega un papel crucial enel diagnóstico, la atención y las enseñanzas del autocuidado a pacientesjóvenes con Diabetes Mellitus Tipo 1. Se exploran diversos aspectos que incluyen el reconocimiento y diagnóstico precoz de los síntomas, el tratamiento inicial, los temas a abordar durante el debut de la enfermedad, así como distintas estrategias para brindar educación y formación a los niños recién diagnosticados y sus familias.	Este enfoque resalta la importancia fundamental dela enfermería en el diagnóstico, atención y orientación hacia los pacientes jóvenes con diabetes mellitus tipo 1. Se discuten aspectos clave como la detección precoz desíntomas, tratamiento inicialy tácticas para educar y fortalecer a niños y familiasrecién diagnosticados.	Las enfermeras y enfermeros juegan un papel esencial en la detección temprana, tratamiento y educación durante el momento del diagnóstico inicial. Brindar orientación fundamental tanto a los niños como a sus familiases crucial, ya que la educaciónayuda a los niños con diabetes mellitus a mantener un control metabólico más efectivo.	Dialnet

REVISTA SOCIAL FRONTERIZA
ISSN 2806-5913

27	Cuidados de enfermería en atención a pacientes con cetoacidosis diabética en el servicio de emergencia en un Hospital de Lima 2022	Valentín Ramírez, Carolina	2022	Detallar el caso de un paciente masculino diagnosticado con diabetes mellitus tipo 1 y cetoacidosis diabética descompensada, actualmente ingresado en el servicio de emergencia del Hospital de Emergencia de Villa El Salvador.	Estudio descriptivo, observacional que utilizó múltiples fuentesde datos, como la historia clínica, el examen físico completo(incluyendo evaluaciones distales y proximales, caudales y cefálicas), el monitoreo hemodinámico y el proceso de atención de enfermería (PAE). El PAE utiliza la investigación científica y tiene como objetivo elmejoramiento de la atención al paciente al evaluar la eficacia y los resultados de diversas intervenciones.	En este proceso de atención de enfermería, se utilizó la teoría de Dorotea Orem como fundamento paradeterminar las acciones de enfermeríadirigidas a recuperar la salud del paciente, reducir su tiempo de hospitalización, reducir los costos relacionados con su estancia hospitalaria y facilitar su regreso al entorno familiar. Este enfoque mostrótener un efecto positivo y favorable enla evolución clínica del paciente.	El enfoque inspirado en la teoría de Dorothea Orem se centra en brindar atención completa a personas con cetoacidosis diabética, abordando aspectos biológicos, psicológicos y holísticos. Las intervenciones de enfermeríase diseñan utilizando diagnósticos de NANDA, NIC y NOC, priorizando las características definitorias delos órganos afectados para mejorar la salud del paciente.	La investigación desempeña un papel crucial al aportar de manera significativa a la aplicación del conocimiento científico, validando las intervenciones y diagnósticosde enfermería para la promoción de la salud.	GoogleScholar
28	A criança com diabetes Mellitus Tipo1: a vivência do adoecimento	Aguiar, Gabriela;Diniz, María; Faria, Liliane; Burla, Rosane; Moreira, Marialda	2020	Reconocer los desafíos primordiales que afrontan los niñosdiagnosticados con diabetes mellitus tipo 1 y explicar las tácticas que emplean para enfrentarlos.	Se llevó a cabo una investigación cualitativamediante instrumentos aplicados a niños de 8 a 11 años, quienes recibieron atención en elservicio ambulatorio. Lainformación obtenida fue analizada y clasificada según diferentes temas o categorías.	Se observó un cuidado hacia el niño y su familia más centrado en el control de la enfermedad y menos centrado en las expectativas, necesidades y repercusiones psicológicas y sociales. Para ello, se debe escuchar al niño y a la familia, para tejer juntos una red de apoyo que ayude a desarrollar estrategias para enfrentar los intensos yconstantes desafíos diarios.	La formulación de un protocolo estandarizado para el cuidado de niños con diabetes es factible gracias ala presencia de una base de conocimiento normalizada para la etapa de evaluación.	Es importante tener en cuentala práctica interdisciplinaria esencial entre las diversas áreas de la salud, lo cual posibilitará una atención completa hacia el paciente.	Scielo

29	Cuidados de enfermería aplicado a paciente adolescente con diabetes mellitus insulinodepen diente con complicacion es neurológicas del Servicio de Hospitalizaci ón Especial Quirúrgica Pediátrica de un hospital deLima, 2021	Mescua Fasanando, Katherine; Julón Montoya, Liany	2020	El propósito de este estudio es reconocer que existen problemas en el área de enfermería.	Esta investigación se enfoca en un caso clínico específico y emplea un estudio descriptivo con enfoque cualitativo con un paciente pediátrico. La recolección de datos, fue realizada mediante el marco de evaluación desarrollado por Marjory Gordon.	Las intervenciones llevadas a cabo resultaron en puntuaciones de cambiode +3, +2 y +3.	El PAE es crucial para identificar las necesidades del individuo, proporcionando una herramienta esencial para la atención de enfermería. Un manejo inadecuado de la diabetes puede llevar a resultados negativos, especialmente cuando los pacientes no tienen suficiente conocimiento sobre su enfermedad y no asumen la responsabilidad de su autocuidado de maneraindependiente.	El PAE fue administrado en todas sus cinco etapas, ajustándose a las problemáticas identificadas enel paciente. Esto posibilitó la provisión de atención de alta calidad.	GoogleS cholar
30	Cuidados humanizados en pacientes de la UCI pediátricos desde la perspectiva Jean Watson:revisión literaria	Acuña, Linda; García Kerly; Yánez, Jeyla; Pin,Nathaly; Herrera, María	2022	Analizar la literatura que se ha estudiado con relación al cuidado humanizado a los pacientes pediátricos	Investigación no experimental, de enfoque cualitativo, de tipo descriptivo, documental, se hace unarevisión bibliográfica deestudios de menos de diez años, se buscó en las bases de datos Elsevier, Scielo, ScienceDirect	Se identificó 6 autores que plantean la necesidad de capacitar al personal de enfermería para que se logre un mejoramiento de los cuidados, donde trascienda la humanización de las actividades del profesional de enfermería, además consideran que los profesionales de la salud tienen altos riesgos psicosociales.	Se observó que los estudios consideran un enfoque dirigido a los profesionales de la salud, considerando que estos profesionales son los que se encargan del cuidado humanizado al paciente, lo cual implica quelos resultados son desde la perspectiva de los enfermeros.	Se evidencia que los autores tienen coincidencia en que la humanización del cuidado, es parte vital de la formación delprofesional de salud, por lo que plantean que deben ser amables y cordiales en el tratono sólo del paciente, sino de los familiares.	GoogleS cholar

REVISTA SOCIAL FRONTERIZA
ISSN 2806-5913

31	Humanized nursing carein hospitalized patients	Catota, Palbo; Guarate,Yeisy	2023	La investigación se la ha realizadopara examinar la visión del paciente internado que permita conocer sobre la atención humanizada que brindan las enfermeras.	Mediante un estudio de campo, de tipo cuantitativo, descriptivo,de corte transversal. La población objetivo incluyó a 240 participantes de distintas unidades hospitalarias, yla muestra estuvo compuesta por 200 pacientes según los criterios establecidos. Los datos fueron recogidos por medio de una encuesta estructurada. Los datos fueron analizados con el software SPSS. El estudio se adhirió a los principios bioéticos quehan sido planteados en la Declaración de Helsinki.	Se observó que los servicios de ginecología y pediatría mostraron una mayor aceptación y confianza hacia losprofesionales de enfermería, lo cual constituye un aspecto favorable en la prestación de atención humanizada.	Se observó que los pacientesvaloraron positivamente la atención humanizada brindada por enfermeros, especialmente en servicios como ginecología y pediatría, lo que sugiere un vacío de conocimiento en áreas específicas de la atención hospitalaria.	En última instancia, se deduce que la enfermera es crucial en la atención diaria del paciente hospitalizado. La prestación de cuidados humanizados representa una responsabilidad específica donde la enfermera debe aplicar habilidades comunicativas efectivas, debido a que se tiene menor posibilidad que el paciente atendido tenga una estancia difícil.	Dialnet
32	Orientaciones formativas para un cuidado humanizado en enfermería: una revisión integrativa dela literatura	Díaz, Mercedes; Alcántara, Lucía; Aguilar, David; Puertas, Esther; Cano, Mercedes	2020	Proporcionar una comprensión más detallada de la relevancia que permite ubicar y dirigir el procedimiento de enfermería para el cuidado del paciente con perspectiva biopsicosocial, adoptando un enfoque humanizado y destacando especialmente lashabilidades comunicativas y	Investigación cualitativa, de tipo descriptiva, mediante una revisión bibliográfica integrativa,que incluyó un procedimiento que permita valorar las fuentes documentales, donde se encontró investigaciones en varios idiomas, de los años 2013 al 2018. Se buscó en las bases de datos SciELO, Pubmed,	Se identificó cuatro áreas de para analizar, incluyendo las habilidades comunicativas y emocionales para la atención humanizada, la formación necesaria en habilidades emocionales ycomunicativas en la educación en enfermería, otros aspectos que promueven la atención humanizada, y modificaciones metodológicas y recursos educativos para mejorar la formación en comunicación y competencias emocionales entre profesores, estudiantes y personal de enfermería.	Se enfatiza la urgencia de que tiene la incorporación deprogramas de formación completos y educativos en habilidades de comunicaciónen el campo de la enfermería que permita asegurar la atención humanizada de alta calidad.	Se subraya la importancia de incluir programas de formación más exhaustivos y educativos en habilidades emocionales y de comunicación en enfermería para promover una atención humanizada.	Scielo

			las relaciones interpersonalescomo aspectosfundamentales.	Web of Science y CUIDEN.				
33	Percepción del Cuidado Humanizadodel Personalde Enfermería en Cuidados Intermedios. Hospital General de Macas	Holguín, Miguel; Encalada, Priscila; Bermeo, Fanny.	2023	Examinar la percepción que tienen los trabajadores de cuidados intermedios del Hospital Generalde Macas respecto al cuidado humanizado.	Estudio no experimental,con una metodología de enfoque cualitativo y cuantitativo de carácter descriptivo, donde se abordó a 14 enfermeros, que trabajan directamente en cuidado de pacientes.	Entre hallazgos encontrados en el estudio se tiene que el 43% de los encuestados tuvo mayor grado de puntuación en el cuidado humanizado,mientras que el 29% mostró menor grado y el 28% tuvo un grado intermedio. En la entrevista coincidieron que en sus actividades deben considerar que de tiene que brindar a los pacientes una atención de calidad, para ayudar en su recuperación.	Se observó una problemática que existe dentro del personal de enfermería respecto a la atención humanizada, ya que muchos profesionales tienden a priorizar un enfoque técnico-científico y mecanicista, descuidando el lado humano que debe primar en la profesión.	En resumen, se identificó una preocupación que tiene el personal con relación a la atención humanizada proporcionada a los pacientes. Se observó que los profesionales de enfermería enesta área a menudo priorizan un enfoque técnico-científico ymecanicista en su trabajo, a expensas del aspecto humano, lo que afecta sus relaciones con los pacientes.	GoogleScholar
34	Manejo de la hiperglicemiaen un hospitalde primer nivel de atención	Castrillón, Juan; Londoño, Juliana; Garrido, Carolina; Bermúdez, Diana; Machado, Jorge	2021	Detallar la atención brindadaque se brinda en una entidad de salud de nivel primario a pacientes que acudieron por hiperglucemia, abordando su tratamiento anterior y su posible vinculación con episodios posteriores de hiperglucemia.	Se llevó a cabo un estudio observacional detipo transversal, donde se hizo una valoración por un año a pacientes que presentaron hiperglucemia y acudieron entre 2016 y 2017. Se analizaron los registros médicos para establecer variables parael estudio. Se utilizaron técnicas estadísticas descriptivas.	Se registraron 86 personas atenidas con hiperglucemia. Se observó en el 58.1%tenían diabetes mellitus; el 87.2% recibió tratamiento con insulina cristalina y el 47.0% volvieron a consultar debido a una crisis de hiperglucemia luego del alta médica.	Este estudio reveló que una considerable cantidad de pacientes con hiperglucemia desconocían su diagnóstico de diabetes mellitus, y muchos de ellos volvieron a buscar atención por crisis de hiperglucemia posteriores a la alta médica, lo que sugiere una posible falta de conocimiento en la detección y manejo de esta condición.	Se observa una elevada cantidad de pacientes con hiperglucemia no cetoacidótica ni hiperosmolar que no tenían conocimiento depadecer diabetes mellitus. Asimismo, un nivel alto de pacientes vuelven a buscar atención médica por crisis de hiperglucemia después del altahospitalaria.	Scielo

REVISTA SOCIAL FRONTERIZA
ISSN 2806-5913

35	Cetoacidosis Diabética en Paciente femenina de12 años con Diabetes Mellitus tipo 1. Reporte de Caso	Sánchez, Ana; Samaniego, Ana; Navas, Alex; Sanjinés; María; Rivas, Génesis	2023	Indagar sobre la Cetoacidosis Diabética en Paciente femenina de 12años con Diabetes Mellitustipo 1.	Se realizó un estudio observacional con análisis de caso sobre laCetoacidosis Diabética en Paciente femenina de12 años con Diabetes Mellitus tipo 1 ya que lapaciente, a pesar de tener antecedentes de la enfermedad, experimentó complicaciones graves que indican una falta decontrol adecuado de su condición.	Una niña de 12 años con historial médico de diabetes mellitus tipo 1 presentaba resultados anómalos en susexámenes de laboratorio, indicando niveles de glucosa que sugieren la presencia de cetoacidosis diabética.	El análisis de caso revela una potencial falta de comprensión en el manejo de la cetoacidosis diabética en niños con diabetes tipo 1, dado que la paciente, a pesarde tener un historial médico de la enfermedad, experimentó complicaciones severas que sugieren un inadecuado control de su condición.	En la gasometría, se observa una acidosis metabólica parcial junto con hipocalemia y un estado emocional compatible con la eliminaciónde glucosa y cuerpos cetónicos. Además, la hemoglobina glicosilada elevada por no tener la enfermedad controlada. El paciente con diagnóstico que se basa en los criterios mencionados, que incluyen niveles elevados de glucosa, presencia de cuerpos cetónicos, acidosis metabólicay un valor de brecha aniónica (GAP) de 41.31 mEq/L.	GoogleScholar

REVISTA SOCIAL FRONTERIZA
ISSN 2806-5913

Análisis de la matriz analítica de contenido bibliográfico

Después del análisis de distintas fuentes bibliográficas respecto al cuidado humanizado en pacientes pediátricos con diabetes, se resalta la importancia de tener en cuenta la atención holística en situaciones de diabetes tipo 1, especialmente en entornos escolares. Se conoce además que la educación juega un papel fundamental, permitiendo a los niños adquirir habilidades de autocuidado y a los padres desempeñar roles colaborativos en el manejo de la enfermedad, lo que destaca un cuidado sistemático, organizado y controlado.

En la atención del área de emergencia, las enfermeras desempeñan un rol vital, estabilizando y educando a los pacientes y sus familias. Por ello, se subraya la necesidad de atención multidisciplinaria, así como la integración de tecnologías y estrategias innovadoras para optimizar la atención y reducir las complicaciones. Se desconocen medidas específicas para abordar el cuidado humanizado y cómo afecta la valoración emocional de los familiares en el cuidado de los niños con diabetes.

Predicción científica

- Las instituciones de salud fomentan la humanización en el departamento de emergencias para niños con diabetes.

3. Metodología

En Para explorar el tema de investigación, se hizo un estudio de enfoque cualitativo, de diseño no experimental, de tipo descriptivo, documental. Para recopilar datos, por medio de una revisión sistemática con artículos que tienen acceso abierto en la web, y cuya fecha de publicación fue entre el 2019 y 2023. Se examinaron diversos artículos originales que abordaban el cuidado centrado en el ser humano en situaciones de emergencia y en pacientes infantiles con diabetes.

La investigación se realizó mediante la consulta de bases de datos donde corresponden 73 a Elsevier, 65 a Scielo, 41 a Dialnet, 31 a Pub – Med, 21 a Google Scholar, 19 a ScienceDirect. Se emplearon términos de la Clasificación de Ciencias de la Salud (DeCS) para establecer las palabras clave, incluyendo conceptos como cuidado enfocado en el paciente, situaciones de emergencia médica, pacientes jóvenes con diabetes, atención al paciente y enfermería. A estos términos se realizó la traducción al idioma inglés y se combinaron utilizando el operador booleano AND, lo que generó las fórmulas de búsqueda mencionadas a continuación: Humanized Care AND Medical Emergencies AND Pediatric Patients AND Diabetes; Pediatric Diabetes Care AND Emergency Nursing.

Población y muestra

La población del presente estudio se plantea a partir de la identificación de 250 artículos de diferentes bases de datos, a los cuales se le aplicó los criterios de selección, dejando aprobados según el criterio de inclusión a 35 artículos de investigación, de los cuales 6 son del idioma inglés y 29 están en español. Para la selección se revisó los títulos y resúmenes de todos los artículos, lo que permitió observar que fueran originales. Además, se aplicó criterios de exclusión que implicaban el rechazo de publicaciones con más de 5 años de antigüedad en comparación con la fecha de realización del estudio, así como aquellos que fueran de revisión sistemática según la figura 1.

Proceso de selección de artículos

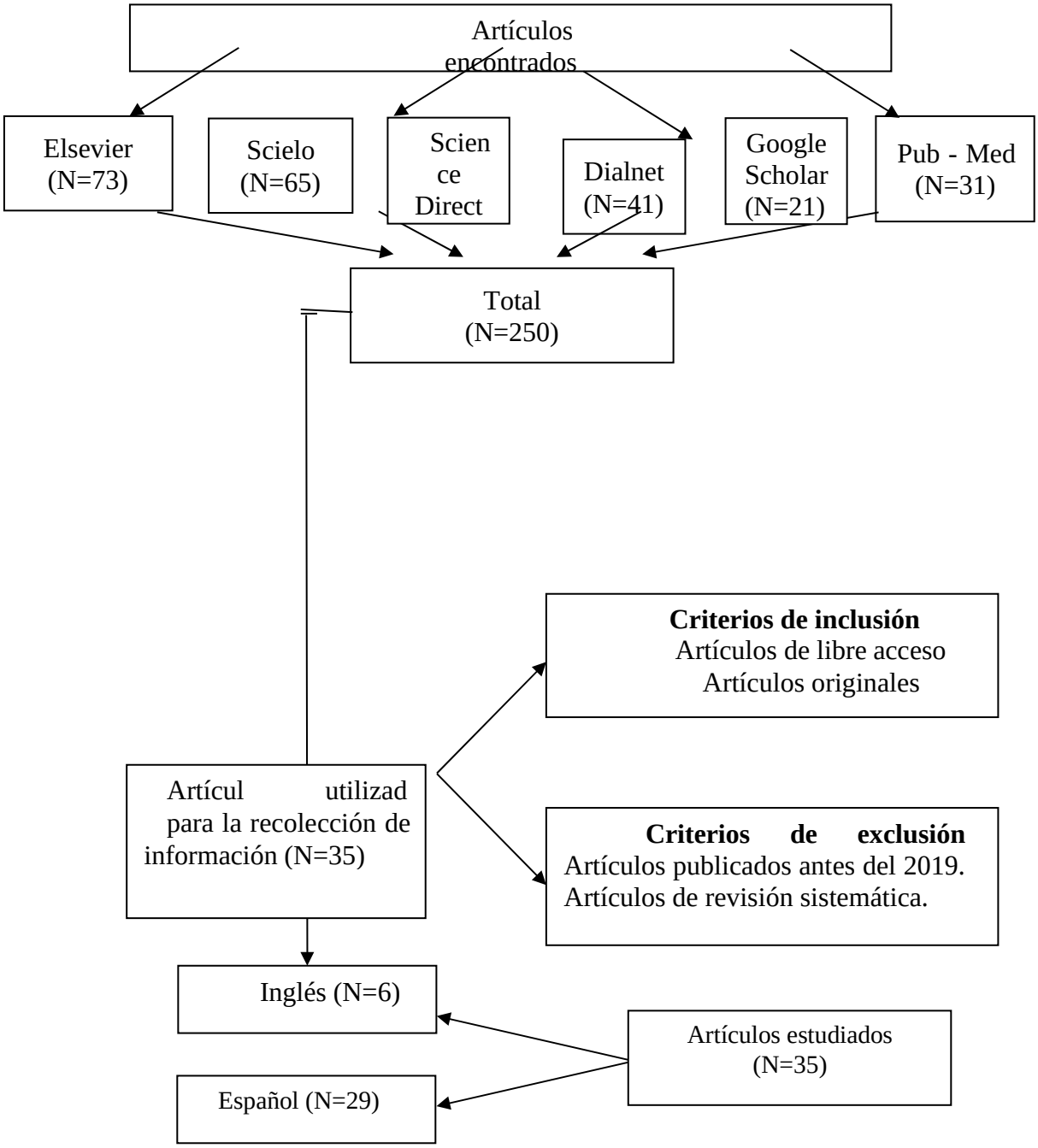

Figura 1. Obtención de la muestra de estudio.

REVISTA SOCIAL FRONTERIZA
ISSN 2806-5913

Técnica de análisis de datos

Luego de realizar una lectura exhaustiva de los resúmenes, se registraron en una matriz de recopilación de información que incluye aspectos como título, autor, año, objetivo, metodología, resultado, vacíos del conocimiento, conclusiones, base de datos. La técnica para analizar la información involucró examinar, descomponer y combinar los 35 artículos seleccionados, considerando diversas variables de investigación y logrando dar respuesta a las preguntas que guían el presente estudio.

4. Resultados

A La presente investigación, a través de la revisión de diferentes estudios, se centraen varios aspectos clave para comprender la efectividad y la percepción de estos cuidados. Proporcionar cuidado humanizado es una responsabilidad de las enfermeras profesionales, lo que incluye la identificación de prácticas específicas que tienen en cuenta no solo las necesidades médicas, sino también las emocionales y psicológicas de los niños, siendo un factor crucial en el control de situaciones de emergencia.

En segundo lugar, se evalúa la opinión de los familiares de estos pacientes considerando que la perspectiva de los familiares es vital, ya que ellos son testigos clavedel proceso de atención y sus opiniones pueden ofrecer información valiosa sobre la eficacia y la sensibilidad de los cuidados brindados.

El tercer aspecto investigado es el proceso de cuidado humanizado en sí mismo, que abarca los pasos y procedimientos específicos adoptados en situaciones de emergencia, evaluando cómo estos métodos contribuyen a un tratamiento más compasivoy eficaz.

Además, la investigación explora las principales causas que llevan a los pacientes pediátricos a buscar atención de emergencia. Esta información es crucial para entender y prevenir situaciones de emergencia en niños con diabetes.

Por último, se estudia la prevalencia de diferentes tratamientos en pacientes pediátricos con diabetes. Este análisis permite una comprensión más profunda de las tendencias en la atención médica y cómo estas se relacionan con los resultados de los pacientes.

En conjunto, esta investigación proporciona una visión integral y detallada sobreel cuidado humanizado en emergencias para pacientes pediátricos con diabetes, un tema de vital importancia en la medicina pediátrica contemporánea.

Resultado 1. ¿Cuáles son los cuidados humanizados que se dan a pacientes pediátricos con diabetes en el área de emergencia?

Tabla 2.

Hallazgos sobre cuidados humanizados en pacientes pediátricos con diabetes

Autor	Año	Aporte
Benalcázar, Valeria; Román, Karla; Requelme, Milton	2023	El cuidado ofrecido a los pacientes pediátricos se caracteriza por un trato amable, aunque no propicia una relación de confianza para abordar aspectos de la vida cotidiana, lo que dificulta el establecimiento de relaciones interpersonales más sólidas. Además, se proporciona atención y educación en salud con empatía, lo que conlleva mejoras en su condición de salud y una sensación de calma, bienestar y capacidad de decisión.
Ruiz, Juana ;Tamariz, María; Méndez, Lucia; Torres, Liliana; Duran, Tirso	2020	La atención enfermera proporcionada a los pacientes diabéticos se basó en comprender sus necesidades, un tratopersonalizado y con amabilidad, fomentan la confianza y cuentan con predisposición para ayudarlos, así como interés por solucionar los problemas.
Acuña, Linda; García Kerly;Yánez, Jeyla; Pin,Nathaly; Herrera,María	2022	Se identificó deficiente conocimiento y preparación en cuidado humanizado, debilidad en la comunicación, la escucha y la interacción, y el compromiso en el seguimiento del tratamiento, la integridad y la resolutividad de la atención. No obstante, algunos trabajosseñalaron autonomía y compromiso de la enfermería con la calidad del cuidado, destacando el poder para el ejercicio de la equidad y el cuidado integral.

REVISTA SOCIAL FRONTERIZA
ISSN 2806-5913

Goulart, Camila; Rodriguez, Aline; Minasi, Alex;	2019	A través de una comunicación efectiva de la enfermera con la familia, se facilitan interacciones efectivas y un mejor conocimiento sobre sus necesidades reales de cuidado,
Medeiras, Silvana; Saares ,Marina; Calcagno, Giovanna		facilitando el intercambio de conocimientos, experiencias y estrategias de cuidado con ellos.
Aguiar, Gabriela; Diniz, María; Faria, Liliane; Burla, Rosane; Moreira, Marialda	2020	La atención debe centrarse en el paciente, lo que significa que se personaliza según las necesidades específicas de cada niño o joven. Adicionalmente, los cuidados humanizados para pacientes pediátricos con diabetes tipo 1, según este estudio, abarcan un enfoque integral y personalizado que involucra tecnología avanzada, educación, apoyo colaborativo, y un fuerte énfasis en la motivación social y el cambio de comportamiento.

Resultado 2. ¿Cuál es la opinión de los familiares de los pacientes pediátricos condiabetes en el área de emergencia sobre los cuidados humanizados?

Tabla 3.

Hallazgos sobre opinión de familiares de pacientes pediátricos con diabetes

Autor	Año	Aporte

REVISTA SOCIAL FRONTERIZA
ISSN 2806-5913

Bejo, P., Coelho, J., Werner, M., Carvalho, M., Falleiros, D.	2019	Los familiares manifestaron deficiencias en la atención de salud en los niños que tienen diabetes tipoI, lo cual se debe a la dificultad de acceso a recibir atención, el apoyo insuficiente a la familia, abordaje centrado principalmente en la patología, mala comunicación, apego superficial, vulneración de derechos, discontinuidad de la atención e inseguridad por situaciones que exigen urgencia y emergencia.
Tellier, H., Golson, S., Gentile, E.,	2019	Los familiares de los pacientes pediátricosmanifestaron su insatisfacción con respecto al apoyo psicológico durante la hospitalización, ya que al conocer la enfermedad de su hijo tuvieron un shock, sumado al hecho de tener que asumir la responsabilidad del cuidado de su hijo después de su alta, lo que genero graves consecuencias, por lo cual optaron por acudir a un psicólogo.
Aguiar, Gabriela;Diniz, María; Faria,Liliane; Burla, Rosane; Moreira, Marialda	2020	La opinión de las familias sobre los cuidados humanizados indicó que el cuidado de enfermería no se centró en el niño y su familia, sino fue más centrado en el control de la enfermedad y menos centrado en lasexpectativas, necesidades y repercusiones psicológicas y sociales.
Odeh, Rasha, Lobna Gharaibeh, Amirah Daher, Sara Kussad, Abeer Alassaf	2020	La restricción extrema derivada de la pandemia de COVID-19 generó una carencia de dispositivos para medir la insulina en niños con diabetes. A pesar de ello, las familias tuvieron una percepción favorable acerca de la implementación de la telemedicina como medio para brindar asesoramiento y respaldo, destacando que la telemedicina se desarrolló mediante teléfonos y aplicaciones de redes sociales.

REVISTA SOCIAL FRONTERIZA
ISSN 2806-5913

Aalders, J., Hartmann, E., Pouwer , F., Winterdijk,P., Mil,E., Roeleveld-Versteegh, A., Mommertz-Mestrum, E., Aanstoot, H., Nefs, G.,	2021	Los padres describieron la transición de las obligaciones del manejo de la diabetes tipo 1 de ellos a sus hijos como un proceso que abarcó tareas concretas y abstractas; se desarrolla en varios niveles como recordar, decidir y ejecutar. Este proceso, a menudo desafiante y estresante, varía considerablemente entre las familias. Las opiniones finales de los padres sobre la división y transferencia de estas responsabilidades de cuidado están influenciadas por sus valores personales.

REVISTA SOCIAL FRONTERIZA
ISSN 2806-5913

Resultado 3. ¿Cuál es el proceso de cuidado humanizado en emergencia en pacientes pediátricos con diabetes?

Tabla 4.

Hallazgos del proceso de cuidado humanizado en pacientes pediátricos con diabetes

Autor	Año	Aporte
María García; Carlota Estopañan; Javier Fernández; Raquel del Portillo; Alba Castilla; María Castrillo	2022	El proceso de cuidado humanizado en un paciente con diabetes incluye la valoración inicial, el fomento del ejercicio, el monitoreo permanente, la instrucción acerca de la enfermedad, la gestión de niveles altos de azúcar en sangre y del peso, el asesoramiento nutricional y el refuerzo de las redes de apoyo para disminuir la ansiedad.
Mohand, Dunia	2023	El cuidado humanizado en el manejo de emergencias pediátricas de la diabetes se centra en educar tanto al paciente como a los padres o cuidadores sobre el manejo inmediato de la diabetes en situaciones críticas, especialmente en lo referente a la medicación y la dieta. Las intervenciones incluyen el manejo de la hiperglucemia, la enseñanza de la dieta prescrita y el manejo de la medicación.
Bravo, María; Ávila, Oscar; Escaño, Virginia	2022	El cuidado humanizado en adolescentes diabéticos en emergencias implica reconocer la gestión ineficaz de la propia salud, educar a los pacientes cómo manejar su condición en momentos críticos, cuidados centrados en el paciente, considerando sus necesidades y capacidades individuales para manejar su salud.
Calero, Silvia	2022	El cuidado humanizado en emergencias pediátricas con diabetes implica la atención a problemas como la

REVISTA SOCIAL FRONTERIZA
ISSN 2806-5913

hiperglucemia y el desequilibrio electrolítico de manera rápida y eficiente, mientras se crea un entornode apoyo y comprensión tanto para el paciente como para su familia.

Resultado 4. ¿Cuáles son las principales causas por la cual acuden los pacientes pediátricos con diabetes a emergencia?

Tabla 5.

Hallazgos sobre las causas que llevan a paciente pediátricos con diabetes a emergencias

Autor	Año	Aporte
Chero, Vanessa; Curo, Diana; Huanca Jennifer; Lázaro, Christian; Gonzales, Susan; Molina, José	2023	Las causas habituales de las visitas a la sala de emergencias de los pacientes con diabetes tipo 2, generalmente son las complicaciones agudas como la hiperglucemia hiperosmolar, la hipoglucemia y la cetoacidosis diabética.
Issa, Ahmad; Abdalla, Hazim	2022	Los pacientes diagnosticados con diabetes tipo 1 que acuden a la sala de emergencias suelen tener altos valores en la glucosa en la sangre. Los pacientes que encajan en este perfil suelen sufrir enfermedades autoinmunes adicionales, como enfermedad de la tiroides y enfermedad celíaca, que deben tenerse en cuenta.
Pérez, V., Salas,R.	2019	Los pacientes atendidos en emergencia en el Hospital Dr. Ángel Larralde presentaron cetoacidosis diabética, en su mayoría de nivel moderado, seguido de severa y un mínimo de grado leve. La mayor parte de los pacientes tuvieron un debut de la diabetes tipo I asociada a proceso infeccioso tipo neumonía y en pocos casos por infección de vías urinarias, mientras que en aquellos previamente

REVISTA SOCIAL FRONTERIZA
ISSN 2806-5913

		diagnosticados su condición se debió a falla en el cumplimiento de dosis de insulina e infección respiratoria tipo neumonía.
Joanny Emanoelly Campos do Nascimento, Flavine Evangelista Gonçalves, Amanda Loyse da Costa Miranda ,Jhennifer Nycole Rocha da Silva,Ana Carla Cavalcante Ferreira	2022	La falta de control de la diabetes, el peligro de caídas e infecciones, desequilibrio de líquidos, reducción de la capacidad de adaptación cerebral, riesgo de estrés por cambios, pérdida de movilidad, y peligro de desarrollar úlceras por presión y el dolor abdominal agudo. Las intervenciones propuestas fueron: monitoreo de la glucemia, mantenimiento de barandillas elevadas, control de signos vitales y precauciones estándar, apoyo emocional y social, evaluación y manejo del dolor.
Ranera, Félix	2020	El paciente se presentó con diagnóstico de diabetes insípida central y diabetes mellitus, ya que mostraba somnolencia de 8 horas de duración y vómitos durante 2 días. Además, manifestaron que aproximadamente hace 3 semanas venía experimentando aumento en la micción, sedexcesiva y una disminución de peso de 6 kilogramos en relación al mes previo.

Mescua, Katherine; Julón,Liany	2020	Los pacientes tienden a acudir al hospital por presentar diabetes mellitus, específicamente por complicaciones neurológicas como hiperglucemia, dolor agudo y deterioro de la integridad cutánea.
Pesantes, M., Lazo, M., Cárdenas, M.,Diez, F.,	2020	Para estos autores, la conjunción de restricciones en la disponibilidad de servicios médicos, alteraciones en el seguimiento habitual de la diabetes, falta de recursos y debilidades en el sistema de salud, podrían haber sido las
Tanaka, J., Carrillo, R., Bernabé, A., Málaga, G., Miranda, J.		principales causas del aumento en las visitas de emergencia de pacientes pediátricos con diabetes. Como se menciona en el estudio, los desafíos presentadospor un sistema de salud fragmentado durante la pandemia es posible que hayan influido en la calidad y continuidad del cuidado para los niños con diabetes. A partir de ello, estos factores subrayan la importancia de un sistema de salud robusto y bien integrado para manejar condiciones crónicas como la diabetes, especialmente en tiempos de crisis sanitaria.

Resultado 5. ¿Cuáles son los tratamientos a los pacientes pediátricos con diabetes?

Tabla 6.

Hallazgos sobre los tratamientos de pacientes pediátricos con diabetes

Autor	Año	Aporte

REVISTA SOCIAL FRONTERIZA
ISSN 2806-5913

Zhang, C., Angulo, J., Sotil, K., Acho, E., Manrique, H., Vélez, M., & Leey,J.	2022	El tratamiento aplicado a los 9 pacientes pediátricos se basó a condiciones post monitoreo, siendo el más frecuente la Glargina pero con diferentes medidas, al igual que Lispro (5). Otras terapias aplicadas fueron la Metformina 500 mg/glimepirida 2mg, así la como Insulina y Metformina.
Véliz Jorna, Ana Laura, Araujo Herrera, Orlando,& Ávila Ochoa, Ivonne	2022	La prevalencia en el tratamiento de diabetes en niños y adolescentes fue de 63 casos, de los cuales 2 de ellos también presentó enfermedad celíaca y requirieron una terapia adicional.
Indacochea, Verónica	2021	De los 27 estudios que analizan la aplicación del tratamiento de diabetes, solo el 15% de ellos lo consideran la condición clínica del paciente y alteraciones hidroelectrolíticas, aspectos relevantes para abordar el tratamiento de manera integral.
Lins, Fabiano	2022	De los 22 pacientes pediátricos, el 55% de ellos usan insulina diariamente.
Olivera, Andrea	2022	De los 18 artículos examinados, en 6 de ellos se implementó insulinoterapia de forma permanente y se realizaron controles diarios de glucemia capilar para mantener un adecuado control metabólico.

REVISTA SOCIAL FRONTERIZA
ISSN 2806-5913

5. Discusión

Resultado 1. ¿Cuáles son los cuidados humanizados que se dan a pacientes pediátricos con diabetes en el área de emergencia?

Los cuidados humanizados para niños con diabetes atendidos en el servicio de emergencias. son: trato cordial, empático y personalizado; así como se plantea la importancia de comprender las necesidades individuales de los pacientes. Benalcázar, et. al. (2023) tienen una postura a favor de lo manifestado, por lo que consideran que se debe proporcionar una atención digna a los pacientes, utilizando la empatía, sobre todo; también aporta en ese sentido Ruiz, et. al. (2020) que hacen una distinción que se debe comprender las necesidades del paciente, brindando un trato amable; Además, Aguiar et. al. (2021) señalan que se brinda una atención con enfoque integral y personalizado para atender sus necesidades.

Por otro lado, Acuña, et. al. (2022) consideran que en los actuales momentos el personal tiene poco conocimiento y preparación para brindar cuidados humanizados, lo cual limita la atención personalizada. Además, Goulart, et. al. (2019) expresan una postura neutral, donde exponen que los cuidados humanizados que se dan a los pacientes por parte del personal de emergencia, deben considerar primero la comunicación con el paciente para un trato empático con el paciente.

Asimismo, se resalta la relevancia de la comunicación efectiva, la preparación profesional del equipo de enfermería y la atención enfocada en el paciente. Este enfoque integral involucra el uso de tecnología avanzada, educación, apoyo colaborativo y un énfasis en la motivación social y el cambio de comportamiento, y la comunicación efectiva con las familias es clave para comprender las necesidades reales de cuidado.

Resultado 2. ¿Cuál es la opinión de los familiares de los pacientes pediátricos con diabetes en el área de emergencia sobre los cuidados humanizados?

La gestión del cuidado en emergencias demanda competencias técnicas y habilidades interpersonales equilibradas, los familiares de pacientes expresan deficiencias en la tención, falta de apoyo, mala comunicación y vulneración de derechos; en ese sentido, se manifiestan

Bejo, et al. (2019) quienes encontraron que existen deficiencias en la atención a los niños; lo mismo ratifican Tellier, et. al. (2019) expresando su insatisfacción con relación a la atención que han recibido los pacientes pediátricos durante la hospitalización; Aguiar, et. al. (2020) señala que hay familiares que están de acuerdo que durante la hospitalización no se ha tenido cuidado humanizado, puesto que los profesionales de enfermería se centran en el control de enfermedades, más que en las necesidades de las personas.

Odeh, et. al. (2020) se expresan contrarios a lo señalado, debido a que durante la pandemia el personal utilizó dispositivos móviles que permitieron atender con cuidados humanizados a los pacientes pediátricos; Aalders, et. al. (2021) señala que existieron tratos acordes con los cuidados humanizados en los pacientes, lo cual permite que se cuente con una atención con calidez.

Resultado 3. ¿Cuál es el proceso de cuidado humanizado en emergencia en pacientes pediátricos con diabetes?

El proceso de cuidado humanizado en emergencia para pacientes pediátricos con diabetes incluye la valoración inicial, manejo de problemas físicos, ambiente de apoyo, y educación rápida sobre el manejo de la diabetes, en estos aspectos se encuentran de acuerdo García, et. al. (2022) que considera que además se tiene que considerar el monitoreo permanente; también Mohand (2023) y Bravo et. al. (2022) están de acuerdo, y reflejan su consideración porque se tome en cuenta las necesidades individuales que tienen los pacientes, para que se tenga un servicio de enfermería con calidez enfocado en la calidad y calidez; también se manifiesta de acuerdo Calero (2022) quien considera que el cuidado humanizado en las emergencias pediátricas es un servicio indispensable para que los niños puedan recuperar su salud, y superar el desapego de sus padres muchas veces que no pueden estar con ellos en la sala, por lo que las enfermeras cumplen un rol fundamental.

Resultado 4. ¿Cuáles son las principales causas por la cual acuden los pacientes pediátricos con diabetes a emergencia?

Las principales causas de visitas a emergencia incluyen complicaciones agudas y enfermedades autoinmunes, hiperglucemia, e hipoglucemia, la falta de insulina en diabetes

tipo 1 lleva a catabolismo severo y cetoacidosis, en este sentido Chero, et. al. (2023) expresan que se tienen aquellas causas como principales para la hospitalización de los pacientes pediátricos; Issa y Abdalla (2022) señalaron que al existir complicaciones en la salud por el incremento de la glucosa en la sangre de forma mayoritaria; Pérez y Salas (2019) están de acuerdo con estas causas, en su investigación consideran que la cetoacidosis diabética es la principal causa; Campos et. al. (2022) también están de acuerdo con las causas expresadas, tomando en cuenta que pueden incluir signos como desmayos, pérdida de movilidad, y dolor; Ranera (2020) está de acuerdo, e incluyó el vómito como otra causa; Mescua y Julón (2020) a más de causas que se encuentran señaladas se tuvo dolor agudo; Pesantes, et. al. (2020) ha planteado en su investigación causas similares por las que las personas de su estudio acudieron al hospital.

Resultado 5. ¿Cuál son los tratamientos a los pacientes pediátricos con diabetes?

Los tratamientos utilizados en pacientes pediátricos con diabetes son: la insulina, en especial la Glargina y el Lispro, así como combinaciones de medicamentos incluyendo la Metformina 500 mg/glimepirida 2mg., considera la insulinoterapia de por vida con controles diarios de glucemias capilares se aplica en algunos casos para mantener el control metabólico. Zhang, et. al. (2022) en su investigación coincide con la aplicación de Metformina como parte fundamental del tratamiento en los pacientes con diabetes; Véliz, et. al. (2022) se encuentra a favor de lo planteado puesto que encontró que el tratamiento es a base de Metformina; Indacochea (2021) también encontró el uso de metformina como parte principal para el tratamiento de los pacientes pediátricos; Lins (2022) también encontró que el uso de insulina es el principal tratamiento pediátrico a los pacientes que presentan diabetes; Olivera (2022) encontró que el uso de insulinoterapia es el principal tratamiento que tienen los pacientes diabéticos para un adecuado control metabólico.

ANALISIS CRITICO

El cuidado humanizado en la atención a niños en situaciones de emergencia evidencia una práctica centrada en el paciente por parte de los enfermeros. No obstante, el personal de enfermería se ve frecuentemente limitado por la falta de tiempo y recursos, predominando la estabilización medica del paciente. Además, la falta de formación específica en cuidados

humanizados limita la capacidad del personal para ofrecer este tipo de atención en situaciones de crisis. La falta de valoración de la importancia de proporcionar cuidados centrados en el paciente y la elevada carga de trabajo y estrés en el área de emergencia son factores adicionales que obstaculizan la consistencia en la prestación de una atención humanizada.

Con relación a los recursos para una adecuada atención humanizada se observa escasez en las entidades de salud pública principalmente fármacos y suministros médicos que ha representado uno de los principales desafíos durante la gestión del expresidente Guillermo Lasso en Ecuador, se ha señalado que los hospitales públicos enfrentan una escasez de medicamentos, alcanzando apenas el 75% de los fármacos necesarios.

Se destaca la falta de medicinas esenciales en algunos centros, especialmente aquellas requeridas para tratar condiciones como hipertensión, diabetes y cáncer. Aunque se asegura que el suministro de fármacos para enfermedades graves llega al 92%, mencionando específicamente la insulina y los anticoagulantes, esta afirmación es objeto de críticas por parte del personal médico y asociaciones que velan por los derechos de pacientes con enfermedades catastróficas (Primicias, 2023).

En las entidades hospitalarias el personal de enfermería debe atender a los pacientes pediátricos brindando un cuidado humanizado, considerado el establecimiento de una relación de confianza con el paciente y su familiar; además debe existir una comunicación efectiva sobre todo lo que implica la estadía del paciente en el área de emergencia; se requiere de alto nivel de empatía y comprensión por parte del profesional de enfermería hacia el paciente sus familiares; debe garantizar el respeto a la dignidad y privacidad del paciente, también tiene que cumplir con las normas de seguridad e higiene para tener un entorno seguro y saludable; otro aspecto importante es el involucramiento de la familia en el cuidado para ello debe promover la educación a los padres cuidadores sobre el manejo de las enfermedades crónicas no transmisibles.

6. Conclusiones

En conclusión, el personal de salud tiene la percepción sobre los cuidados humanizados para pacientes pediátricos con diabetes que en entornos de emergencia mejoran la atención a

través de un trato cordial, empático y personalizado, así como se plantea la necesidad de comprender las necesidades individuales de los pacientes. Siendo relevante la comunicación efectiva, la preparación profesional del personal de enfermería y el cuidado centrado en el paciente, combinados con la incorporación de tecnología de vanguardia, programas educativos y colaboración en el apoyo. Sin embargo, consideran que existen limitantes como la falta de tiempo y recursos, así como la limitada formación específica en cuidados humanizados, lo que dificulta la prestación consistente de una atención humanizada.

Se ha identificado los cuidados humanizados que se dan en el área de emergencia en pacientes pediátricos con diabetes, lo cual se ha evidenciado que el personal de enfermería realiza un trato cordial, empático y personalizado, brindando atención digna, comprendiendo las necesidades del paciente, estableciendo comunicación efectiva con el paciente y con la familia.

Dentro del estudio se ha considerado la opinión de los familiares de los pacientes pediátricos con diabetes en el área de emergencia sobre los cuidados humanizados, que manifiestan que hay deficiencias en la atención, falta de apoyo, mala comunicación y vulneración de derechos, lo cual se da porque el personal de enfermería está centrado en el control de las enfermedades más que en las necesidades del paciente.

Se ha indagado sobre el proceso de cuidado humanizado en emergencia en pacientes pediátricos con diabetes, que realiza el personal de enfermería de la institución de salud, encontrando que se hace una valoración inicial, manejo de problemas físicos, ambiente de apoyo, y educación rápida, además el monitoreo y atención de las necesidades individuales que tienen los pacientes.

En el proceso investigativo se ha examinado las principales causas por la cual acuden los pacientes pediátricos con diabetes a emergencia, que corresponden a complicaciones agudas y enfermedades autoinmunes, hiperglucemia, e hipoglucemia, la falta de insulina en diabetes tipo 1 lleva a catabolismo severo y cetoacidosis, que están relacionadas con el incremento de glucosa en la sangre.

Se analizaron los tratamientos que se administran a los pacientes pediátricos con diabetes, siendo la mayoría de los casos que se aplica entre la insulina, la combinación de Metformina 500 mg/glimepirida 2mg. lo cual les permite a los pacientes tener la regulación de la glucosa en niveles aceptables, que previenen complicaciones.

La importancia de la Calidad del Servicio Interno en el Registro Civil, Identificación y Cedulación es fundamental no solo para la eficiencia organizacional, sino también para la satisfacción de los usuarios. Un entorno laboral favorable, promovido por la capacitación y motivación del personal, se convierte en una mejor atención a los ciudadanos.

Según los resultados la mayoría de los usuarios la perciben de manera positiva, mostrando un 90.91% de satisfacción en relación a la eficacia del servicio. Esto señala que los funcionarios públicos poseen una buena formación y tienen la habilidad de orientar correctamente a los ciudadanos en sus procesos. No obstante, también se resalta la importancia de optimizar los tiempos de espera y el servicio, particularmente frente a la alta demanda, lo que indica que, pese a los éxitos alcanzados, todavía existen posibilidades para mejorar la experiencia del usuario en la institución.

La mejora continua con la evaluación de la calidad a través del modelo SERVPERF permite identificar áreas de mejora y comprender la percepción de los usuarios. Esto es crucial para implementar cambios organizacionales que fortalezcan la satisfacción ciudadana y aseguren que el servicio ofrecido cumpla con las expectativas de los usuarios.

Recomendaciones

Se recomienda a las instituciones de salud enfocar esfuerzos en la formación constante del personal de enfermería en métodos de atención centrada en el paciente, priorizando la comunicación efectiva y la empatía.

También, es imprescindible que las instituciones de salud ofrezcan un enfoque integral del cuidado que priorice el apoyo emocional, ya que esto no solo favorece la salud mental de los pacientes y sus familias, sino que también puede potenciar la efectividad del tratamiento médico en los pacientes pediátricos.

Sería beneficioso que en las instituciones de salud se integre tecnologías avanzadas que faciliten la atención personalizada para así optimizar el cuidado de pacientes pediátricos con diabetes en emergencia.

En futuras investigaciones de la Universidad se debería explorar estrategias para superar barreras en la formación y aplicación de cuidados humanizados, evaluando su impacto en la satisfacción y los resultados de salud en niños que tienen diabetes.

Conflicto de Intereses

Los autores declaran que este estudio no presenta conflictos de intereses y que, por tanto, se ha seguido de forma ética los procesos adaptados por esta revista, afirmando que este trabajo no ha sido publicado en otra revista de forma parcial o total.

7. Referencias

Aguilar, Aalders, J., Hartman, E., Pouwer, F., Winterdijk, P., van, E., Roeleveld, A., . . . Aanstoot, H. (2021). The division and transfer of care responsibilities in pediatric type 1 diabetes: a qualitative study of parents' perspectives. Journal of Advanced Nursing, 77(1), 1968-1979. doi: 10.1111/jan.14781

Abderrahamán, D. M. (2023). Plan de cuidados de un paciente pediátrico con Diabetes Mellitus Insulinodependiente. Revista Ocronos, 6(3), 321-334. Recuperado de https://revistamedica.com/plan-cuidados-pediatria-diabetes-insulino- dependiente/

Acuña, L., Kerly, G., Yánez, J., Pin, N., & Herrera, M. (2022). Cuidados humanizados en pacientes de la UCI pediátricos desde la perspectiva Jean Watson: revisión literaria. Revista Científica UNESUM, 6(4), 128-134. doi:https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.463

Aguiar, G., Diniz, M., Faria, L., Burla, R., & Moreira, M. (2021). A criança com diabetes Mellitus Tipo 1: a vivência do adoecimento. Revista da Escola de Enfermagem da USP, 1-8. doi:https://doi.org/10.1590/S1980- 220X2020011803725

Barrio, R., & Ros, P. (2019). Diabetes tipo 1 en la edad pediátrica: insulinoterapia.

Asociación Española de Pediatría, 1(1), 77-89. Recuperado de ttps://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/05_insulinoterapia.pdf

Batista, C., Vestena, J., Resende, B., León, C., Frey, S., & Salmentao, F. (2021).

Nursing care practices for people with Diabetes mellitus during hospitalization. Research, society and Development, 10(5). doi:https://doi.org/10.33448/rsd- v10i15.22779

Bejo, P., Coelho, J., Wernet, M., Carvalho, M., & Falleiros, D. (2019). Children with diabetes mellitus type 1: Vulnerability, care and access to health. Texto Contexto Enferm, 28(1), 1-17. doi:https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2016-0566

Benalcázar, C., Román, K., & Requelme, M. (2023). Percepción de pacientes diabéticos en el cuidado enfermero en un hospital público. Polo del Conocimiento, 8(4), 916-930. doi:https://doi.org/10.23857/pc.v8i4.5476

Bennett, C., & Quigley, J. (2018). How Nursing Engagement and Innovation Are Transforming Care for Newborns With Neonatal Hypoglycemia. JOGNN, 47(3). doi:https://doi.org/10.1016/j.jogn.2018.04.011

Bravo, M., Ávila, O., & Escaño, V. (2022). Cuidados de Enfermería desde Atención Primaria; Adolescencia y Diabetes. A propósito de un caso. Revista Enfermería Docente, 6, 26-30. Recuperado de chrome-extensiohttps://www.huvv.es/sites/default/files/revistas/116-06-ES-Caso%20adolescencia%20y%20diabetes.pdf

Calero, S. (2022). Cuidado enfermero aplicado a paciente pediátrico con cetoacidosis diabética (debut) y encefalopatía metabólica de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital nacional del Callao, 2022. Tesis de Maestría. Lima: Universidad Peruana Unión. Recuperado de https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/5590

Campos, J., Goncalves, F., Costa, A., Rocha, J., & Cavalcante, A. (2022). Diabetes mellitus tip 1. Enfermagem pediátrica, 4, 15-23. Recuperado de http://conferencia2018.redeunida.org.br/ocs2/index.php/15CRU/15CRU/paper/view/15787

Castelo, W., García, S., & Viñan, J. (2020). Cuidado humanizado de enfermería a pacientes con pie diabético del Hospital General Santo Domingo- Ecuador. Archivo Médico Camaguey, 24(6), 801-813. Recuperado de https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/7169

Castrillón, J., Londoño, J. J., Bermúdez, D., & Machado, J. (2021). Manejo de la hiperglicemia en un hospital de primer nivel de atención. Revista Médica de Risaralda, 27(1), 56-63. doi:https://doi.org/10.22517/25395203.24651

Catota, P., & Guarate, Y. (2023). Humanized nursing care in hospitalized patients.

Revista Salud cyt, 3(1), 260-273. doi:https://doi.org/10.56294/saludcyt2023260

Chero, V., Curo, D., Jennifer, H., Lázaro, C., Gonzales, S., & Molina, J. (2023).

2. Investigación e Innovación, 3(1), 226-240. doi:https://doi.org/10.33326/27905543.2023.1.1836

Cruz, C. (2020). La naturaleza del cuidado humanizado. Enfermería: Cuidados Humanizados, 9(1), 21-32. doi:https://doi.org/10.22235/ech.v9i1.2146

d´Annunzio, G., maffeis, C., Cherubini, V., Rabbone, I., AndreaScaramuzza, Schiaffini, R., . . . Maghnie, M. (2020). Caring for children and adolescents with type 1diabetes mellitus: Italian Society for PediatricEndocrinology and Diabetology

(ISPED) statementsduring COVID-19 pandemia. Diabetes Research and Clinical Practice, 1-11. doi:https://doi.org/10.1016/j.diabres.2020.108372

Dávila, J., Montenegro, E., Macías, Á., & Tayupanda, J. (2023). La diabetes mellitus y diabetes gestacional, en adolescente, en el mundo y en el Ecuador, manejo, prevención, tratamiento y mortalidad. Recimundo, 7(2), 33-48. doi:10.26820/recimundo/7.(2).jun.2023.33-48

Díaz, M., Alcántara, L., Aguilar, D., Puertas, E., & Cano, M. (2020). Orientaciones formativas para un cuidado humanizado en enfermería: una revisión integrativa de la literatura. Enfermería Global, 19(58), 640-672. doi:https://dx.doi.org/eglobal.392321

Espinoza, L., Huerta, K., Pantoja, J., Velásquez, W., Cubas, D., & Ramos, A. (2011). El cuidado humanizado y la percepción del paciente en el Hospital EsSalud Huacho. Rev Ciencia y Desarrollo 13(5), 53-61. doi: http://dx.doi.org/10.21503/CienciayDesarrollo.2011.v13.05.

García, A., Heras, G., & Serrano, A. (2019). Narrative review of pediatric critical care humanization: Where we are? Med Intensiva, 43(5), 290-298. doi: https://doi.org/10.1016/j.medin.2018.01.006

García, E. (14 de Febrero de 2020). Actualización en diabetes tipo 1. Recuperado de https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/congreso2020/621-628_actualizacion_en_diabetes.pdf

García, M., Estopañan, C., Fernández, J., Portillo, R., & Castilla, A. (2022). Plan de cuidados de enfermería en el paciente pediátrico con diabetes mellitus tipo II. Revista Sanitaria de Investigación, 25-33. Recuperado de

https://revistasanitariadeinvestigacion.com/plan-de-cuidados-de-enfermeria-en- el-paciente-pediatrico-con-diabetes-mellitus-tipo-ii/#google_vignette

Gomes, F. (2022). O acolhimento humanizado como política pública de atendimento a crianças e adolescentes acometidos de Diabetes Mellitus (DM) Tipo 1 na cidade de Serra Talhada/PE. Recife: Universidade Federal Rural de Pernambuco.

Recuperado de https://repository.ufrpe.br/handle/123456789/4624

Goulart, C., Rodrígues, A., Minasi, A., Medeiros, S., Soares, M., & Calcagno, G. (2019). Care for children adolescent with diabetes mellitus type 1. Revista de Enfermagem UFPE, 13(1), 111-119. doi:https://doi.org/10.5205/1981-8963- v13i1a238622p111-117-2019

Holguín, M., Encalada, P., & Bermeo, F. (2023). Percepción del Cuidado Humanizado del Personal de Enfermería en Cuidados Intermedios. Hospital General de Macas. Revista Científica Multidisciplinar, 7(6), 1552-1570. doi:http://dx.doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i6.8792

Indacochea, V. (2021). Actuación del profesional de enfermería ante complicaciones agudas del paciente con diabetes en el área de emergencia. Tesis de maestría. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia. Recuperado de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866

Issa, A., & Abdalla, H. (2023). Management of Patients with Type1 Diabetes and Autoimmunity in the. Sch Acad J Pharm, 12(1), 14-20. doi:https://10.36347/sajp.2023.v12i01.003

Kime, N., Zwolinsky, S., Pringle, A., & Campbell, F. (2022). Children's and young People's diabetes services: What works well and what doesn't? public Healt in Practice, 3(1), 2-9. doi:https://doi.org/10.1016/j.puhip.2022.100272

Koves, I., Leu, M., Spencer, S., Popalisky, J., Drummond, K., Beardsley, E., & Klee, K. (2014). Improving Care for Pediatric Diabetic Ketoacidosis. Pub- Med-PEDIATRICS, 134(3), 848-856. doi:https://10.1542/peds.2013-3764

Lacomba, L., Valero, S., Casaña, S., Prado, V., Pérez, M., & Montoya, I. (2018).

Cuestionario de adaptación a la diabetes-mellitus tipo I en pediatría: relación con la psicopatología. Rev. Latino-Am. Enfermagem, 26(1), 1-9. doi:https://doi.org/10.1590/1518-8345.2759.3088

Lins, F. (2022). O acolhimento humanizado como política pública de atendimento a crianças e adolescentes acometidos de Diabetes Mellitus (DM) Tipo 1 na cidade de Serra Talhada/PE. Tabira: Universidade Federal Rural de Pernanbuco.

Recuperado de ttps://repository.ufrpe.br/bitstream/123456789/4624/1/tcc_fabianotorreslinsgomes.pdf

Mescua, K., & Julón, L. (2022). Cuidados de enfermería aplicado a paciente adolescente con diabetes mellitus insulinodependiente con complicaciones neurológicas del Servicio de Hospitalización Especial Quirúrgica Pediátrica de un hospital de Lima. Tesis de Maestría. Lima: Universidad Peruana Unión.

Recuperado de http://hdl.handle.net/20.500.12840/6196

Mohand, D. (2023). Plan de cuidados de un paciente pediátrico con diabetes mellitus insulinodependiente. Ocronos, 6(3), 321-332. Recuperado de ttps://revistamedica.com/plan-cuidados-pediatria-diabetes-insulino- dependiente/

Odeh, R., Gharaibeh, L., Daher, A., Kussad, S., & Alassaf, A. (2020). Caring for a child with type 1 diabetes during COVID-19 lockdown in a developing country: Challenges and parents' perspectives on the use of telemedicine. Diabetes Res Clin Pract, 168-176. doi:https://10.1016/j.diabres.2020.108393

Olivera, A. (2022). Cuidados de enfermería en el Debut Diabético en el niño/a de 0 a 12 años. Trabajo Fin de Grado. Zaragoza: Universidad de Zaragoza.

Recuperado de https://zaguan.unizar.es/record/108978/files/TAZ-TFG-2021-364.pdf?version=1

OMS. (9 de Septiembre de 2020). Mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños. Recuperado de https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality

OMS. (2020). Situación de la enfermería en el mundo. Ginebra: Organizacion Mundial de la Salud. Recuperado de https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/332164/9789240004948-spa.pdf

OPS. (14 de Noviembre de 2023). Diabetes. Recuperado de https://www.paho.org/en/topics/diabetes

Pérez, V., & Salas, R. (2017). Cetoacidosis diabética en niños y adolescentes Hospital Universitario "Dr. Angel Larralde". Enero 2009- Diciembre 2014. Valencia- EDO. Carabobo. Venezuela. Revista Venezolana de Endocrinología y Metabolismo, 15(1), 41-47. Recuperado de http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375550043006

Pesantes, M., Mazo, M., Cárdenas, M., Diez, F., Tanaka, J., Carrillo, R., . . . Miranda, J. (2020). Los retos del cuidado de las personas con diabetes durante el estado de emergencia nacional por COVID-19 en Lima, Perú: recomendaciones para la atención primaria. Rev. Per. Med. Exp. Salud Pública, 37(3), 26-34. doi:http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2020.373.5980

Primicias. (31 de Octubre de 2023). Diabetes, la segunda enfermedad más frecuente en Ecuador. Hablemos de salud. Recuperado el 15 de Marzo de 2024, Recuperado de https://www.primicias.ec/nota_comercial/hablemos-de/salud/habitos-saludables/diabetes-la-segunda-enfermedad-mas-frecuente-en-ecuador/

Primicias. (4 de abril de 2023). Mayor demanda y oferta limitada explican falta de medicinas en hospitales. págs. Recuperado de

https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/medicinas-insumos-hospitales-pacientes.

Ranera, F. (2020). Atención enfermería de pacientes pediátricos con diagnóstico de Diabetes Mellitus Tipo 1 en el área de urgencias. NPunto, 3(28), 1-18.

Recuperado de https://www.npunto.es/revista/28/atencion-enfermera-de- pacientes-pediatricos-con-diagnostico-de-diabetes-mellitus-tipo-1-en-el-area-de- urgencias

Rodrígues, P. (2022). O cuidado ao paciente com Diabetes Mellitus tipo 1 e família no SUS: uma revisão integrativa. Enfermagem, 1-19. Recuperado de https://repositorio.ufscar.br/handle/ufscar/15658

Ruiz, J., Méndez, M., Torres, L., & Durán, T. (2020). Percepción de la calidad del cuidado de Enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública. SANUS Revista de Enfermería, 5(14), 1-9. doi:https://doi.org/10.36789/sanus.vi14.174

Sánchez, A., Samaniego, A., Navas, A., Sanjinés, M., & Rivas, G. (2023). Cetoacidosis Diabética en Paciente femenina de 12 años con Diabetes Mellitus tipo 1. Reporte de Caso. Revista Multidisciplinar Ciencia Latina, 7(1), 4421-4434. doi:https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i6.9003

Secretaría Nacional de Planificación. (2021). Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025. Quito: Secretaría Nacional de Planificación. Recuperado de https://www.planificacion.gob.ec/plan-de-creacion-de-oportunidades-2021- 2025/

Tellier, H., Colson, S., & Gentile, S. (2019). Mejorando el cuidado del niño con diabetes tipo 1 y el de su familia: ¿cuál es el papel de la enfermera de práctica avanzada, coordinadora del curso complejo de cuidados? Un estudio cualitativo y exploratorio. 136(1), 80-89. doi:https://doi.org/10.3917/rsi.136.0080

Valentin, C. (2023). Cuidados de enfermería en atención a pacientes con cetoacidosis diabética en el servicio de emergencia en un Hospital de Lima 2022. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Recuperado de http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/6986

Vásquez, G., León, G., Clavero, J., & Encalada, G. (2021). Cuidado humanizado de enfermería en la atención de pacientes ingresados en los hospitales públicos de la ciudad de Milagro - Ecuador. Mediciencias UTA, 6(1), 55-68. doi:https://dx.doi.org/10.31243/mdc.uta.v6i1.1563.2022

Véliz, A., Araujo, O., & Avila, I. (2022). Diabetes mellitus tipo 1 y enfermedad celíaca en niños y adolescentes. revista Cubana de Pediatría, 94(3), 20-36. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000300010&lng=es&tlng=es.

Zapater, J. Z. (2019). Programa de educación para la salud. La enfermera escolar y el cuidado del niño/a con diabetes mellitus tipo 1. Trabajo. Zaguan, 1(1).

Recuperado de https://zaguan.unizar.es/record/89013

Zhang, C., Angulo, J., Sotil, K., Acho, E., Manrique, H., Vélez, M., & leey, J. (2022).

Características glucométricas del monitoreo continuo de glucosa en el manejo de diabetes mellitus en niños y adultos de Lima, Perú. Un estudio preliminar.

Revista de la Sociedad Peruana de Medicina Interna, 35(2), 54-58. doi:https://doi.org/10.36393/spmi.v35i2.666