



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERIA

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON DIABETES
GESTACIONAL: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**

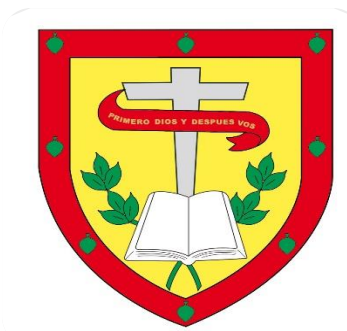
AUTORA: CARMEN AMELIA QUIZHPI CHIMBORAZO

DIRECTORA: LCDA. ROSA GABRIELA ESPADERO FAICAN

CAÑAR - ECUADOR

2022

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON DIABETES
GESTACIONAL: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA: CARMEN AMELIA QUIZHPI CHIMBORAZO

DIRECTORA: LCDA. ROSA GABRIELA ESPADERO FAICAN

CAÑAR -ECUADOR

2022

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

DECLARACIÓN

Yo, Carmen Amelia Quizhpi Chimborazo, portador(a) de ciudadanía 0302609110. Estudiante de la Universidad Católica de Cuenca Extensión Cañar, Carrera de enfermería con el proyecto investigativo titulado “Cuidados de enfermería en pacientes con diabetes gestacional: Una revisión sistemática”

Declaro con certeza que el proyecto investigativo no a sido plagiado, ni presentado anteriormente como requisito para la obtención del título universitario.

Se acató todas las normas con relación a las referencias y citas de los documentos consulados.

Todos los datos expuestos en los resultados son verídicos y por ello contribuyen como aporte a la acción investigada.

De reconocer plagio o falsificación me responsabilizo, asumiendo las consecuencias y sanciones que de mi actividad provenga sujetándose al reglamento vigente de la Universidad Católica de Cuenca Extensión Cañar.

Cañar, 17 de octubre de 2022



Carmen Amelia Quizhpi Chimborazo

AUTORA DEL TRABAJO INVESTIGATIVO

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Lcda. Rosa Gabriela Espadero Faican

TUTORA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

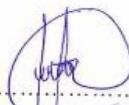
CERTIFICO

Que el alumno: Carmen Amelia Quizhpi Chimborazo, estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca Extensión- Cañar, ha cumplido cabalidad con el proyecto investigativo: CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON DIABETES GESTACIONAL: UNA REVISION SISTEMATICA.

Todas la sugerencia y correcciones que las he sido incorporados en el trabajo, cumplimiento con la rigurosidad científica y las disposiciones reglamentarias emitidas por la Universidad Católica de Cuenca Extensión Cañar, a través de la Carrera de Enfermería.

Por todo lo expuesto, autorizo su presentación ante los organismos competentes para la sustentación y de defensa del mismo.

Cañar, 17 de Octubre 2022



.....
Lcda. Rosa Gabriela Espadero Faican
TUTORA DEL TRABAJO INVESTIGACIÓN

APROBACION DEL TRIBUNAL DE GRADO

Cañar _____ del 2022

Al tener de la normativa vigente de la ley orgánica de educación superior, reglamento de la ley del régimen académico vigente de la SENECYT.

Reglamento de graduación y titulación de la unidad académica de educación mención Unidad Académica de Salud y Bienestar dando cumplimiento a la resolución de honorable consejo directivo, instalado el tribunal receptado la sustentación, se aprueba el siguiente trabajo investigativo con la calificación de _____

Teniendo como miembros de jurados a los siguientes señores

PRESIDENTE

DIRECTOR/A

DELEGADO/A

ABOGADO SECRETARIO

DEDICATORIA

Adiós por darme la salud y las fuerzas para luchar por mis metas, a mi madre por ayudarme a cumplirlos, económicamente, moralmente y creer en mis capacidades y apoyarme incondicionalmente, a mi hijo por ser el motivo por el cual jamás me rendí y luche todos los días hasta alcanzar mis objetivos.

Carmen Quizhpi

AGRADECIMIENTO

A Dios, por acompañarme con su infinita misericordia, en cada uno de los pasos que he tomado a nivel personal, familiar y educativo.

A mi madre por creer en mí por motivarme, incentivar y acompañarme en un proceso tan importante para el crecimiento profesional

Agradezco también a la Lcda. Rosa Gabriela Espadero Faican Esp, también a la Lcda. Luisa Katerine Bustamante Espinoza Mgs. por su apoyo y guía en la elaboración de este artículo para culminarlo con éxito y a la Universidad Católica de Cuenca Extensión Cañar.

Carmen Quizhpi

RESUMEN

Las mujeres embarazadas muestran mayor vulnerabilidad a desarrollar diabetes gestacional, una condición patológica que puede traer consigo diferentes complicaciones maternas, fetales y obstétricas, llegando inclusive a poner en riesgo la continuidad normal del embarazo. El **objetivo** es: Sistematizar la evidencia científica disponible sobre los cuidados de enfermería en pacientes con diabetes gestacional, mediante el análisis minucioso y conciso de la literatura existente. **Metodología:** La presente investigación es un metaestudio, de tipo revisión sistemática, sin registro de algún protocolo de desarrollo, realizada bajo un enfoque cualitativo, en base a 12 publicaciones obtenidas de fuentes de información científica como: Google Académico, Scopus, MedLine, SciELO, Redalyc y otras bases de datos Proquest de la Universidad Católica de Cuenca. Obteniendo como **resultados:** La diabetes gestacional es el resultado del efecto bloqueador de otras hormonas sobre la insulina producida, proceso conocido como la resistencia a la insulina. Las gestantes con este tipo de diabetes, requieren una atención integral que permita abordar la condición patológica a nivel físico y mental, con la finalidad de promover los cuidados necesarios para reestablecer su estado de salud y garantizar la continuidad del embarazo hasta su final. Como **conclusión:** Los cuidados de enfermería en pacientes con diabetes gestacional contemplan una serie de acciones que permitan educar a la embarazada y a su entorno familiar, sobre la manera de sobrellevar la enfermedad y los cambios en el estilo de vida que debe considerar en torno a su alimentación, actividad física y administración de fármacos.

Palabras Clave: gestación, diabetes gestacional, cuidados, enfermería.

ABSTRACT

Pregnant women are more vulnerable to gestational diabetes. It is a pathological condition that brings several maternal, fetal, and obstetric complications, even risking the normal continuity of pregnancy. **Objective:** To systematize the available scientific evidence on nursing care in patients with gestational diabetes through a meticulous and concise analysis of the literature. **Methodology:** This research is a Meta study that follows a systematic review, lacking the registration of a development protocol. It was carried out under the qualitative approach, based on twelve publications gathered from scientific databases such as Google Scholar, Scopus, MedLine, SciELO, Redalyc, and other ProQuest databases from the Catholic University of Cuenca. **Results:** Gestational diabetes is the result of other hormones blocking the insulin; that is, insulin resistance. Pregnant women with this type of diabetes require inclusive care to physically and mentally address this pathological condition, promoting the necessary care to recover their health and guarantee the continuum of the pregnancy until its end. **Conclusion:** Nursing care in patients with gestational diabetes has several actions to educate pregnant women and their family circle on how to cope with the disease and lifestyle changes that must be considered for diet, physical activity, and drug administration.

Keywords: gestation, gestational diabetes, care, nursing.

Contenido

resumen	8
Introducción.....	11
Metodología.....	15
Resultados	19
Selección De Los Estudios	19
Discusión.....	25
Conclusiones	30
Limitaciones	31
Conflicto De Intereses.....	31
Financiamiento	31
Referencias Bibliográficas	32
Anexos	38

INTRODUCCIÓN

Según Jácome et al. (1), la diabetes es una patología de carácter crónica, lo que contempla un desarrollo progresivo, continuo y de larga duración, con severas repercusiones sobre la manera en que la anatomía del ser humano, procesa los alimentos que ingiere en su diario desenvolverse, hecho que condiciona el desarrollo de sus funciones vitales a corto, mediano o largo plazo.

El cuerpo de una persona tiene la capacidad de descomponer los alimentos ingeridos en azúcar o glucosa, para luego ser liberada en la sangre. En este proceso, el páncreas es el órgano encargado de producir la insulina, hormona que controla el paso de dicha sustancia hacia las células del cuerpo, las cuales, a su vez, proceden a utilizarla como energía (2).

En este sentido, la persona que desarrolla diabetes, no puede producir suficiente insulina, por lo que las células no gestionan de manera acertada el paso de la glucosa, dando lugar a que el torrente sanguíneo disponga de demasiada azúcar, configurando un escenario que con el tiempo puede traer severas repercusiones sobre el bienestar del paciente, denotando entre ellas las patologías cardiovasculares, ceguera y enfermedades renales (3) (4).

Ahora bien, ciertas condiciones pueden aumentar el grado de vulnerabilidad de una persona para desarrollar esta enfermedad, tal es el caso de la gestación, referida por Rodas et al. (5), como un proceso fisiológico que atraviesan todas las mujeres, indistintamente de su edad, condición socioeconómica o pertinencia cultural al momento de quedar embarazada; es decir, un periodo que dura entre 37 a 42 semanas en la mayoría de los casos, contando desde el momento que el ovulo fecundado se implanta en el útero, hasta el día que tiene lugar la labor de parto o nacimiento del bebé (6).

Por consiguiente, el embarazo es una etapa donde debe prevalecer el autocuidado y el respectivo seguimiento prenatal, debido a que las mujeres gestantes y el feto que llevan en su interior, evidencian un significativo grado de vulnerabilidad ante la Diabetes

Gestacional, condición patológica que puede poner en riesgo la continuidad normal del proceso de gestación (7).

De acuerdo al Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF] (8), la Diabetes Gestacional es un tipo de diabetes que se presenta por primera vez en el organismo de una mujer durante su proceso de gestación, a pesar de no existir antecedente alguno sobre dicha enfermedad antes de su embarazo. Esta condición patológica produce un nivel elevado de glucosa sanguínea, configurando un escenario de riesgo para desarrollar presión arterial alta, preeclampsia y otras severas complicaciones que pueden poner en riesgo la vida de la gestante y del bebé (9) (10).

A nivel mundial, en las últimas dos décadas, según el informe publicado por la Organización Panamericana de la Salud [OPS], una de cada siete mujeres gestantes, sufre de hiperglucemia, condición que en un 85% de casos corresponde a Diabetes Gestacional, llevando a estimar que la prevalencia de la enfermedad alcanza un 30%, abordando tanto la población femenina de los países desarrollados y en vías de desarrollo (11). Al respecto, Carvajal et al. (12), afirma que Europa, sobresale como la circunscripción territorial con el menor grado de incidencia de dicha patología, afectando únicamente al 5.8% de embarazadas, esto puede deberse al estilo de vida que llevan las personas europeas.

Conforme a lo expuesto en la Guía de Acción Clínica Colombiana [GACC] (13), América Latina denota como la región con mayor prevalencia de Diabetes Gestacional, donde el nivel de prevalencia oscila entre el 10% a 33% de la población embarazada. Los países con menor incidencia de dicha condición patológica son: Argentina donde se pone de manifiesto un 5% de casos, Cuba el 4.5% y México el 4.3%; en tanto que, las áreas urbanas de Uruguay, Paraguay y Brasil son las circunscripciones con más número de casos registrados en la última década (14).

En lo que concierne al Ecuador, los datos expuestos por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos [INEC] (15), señalan que la diabetes gestacional se encuentra en el sexto puesto entre las patológicas crónico degenerativas con mayor prevalencia dentro del territorio nacional, dejando entrever un nivel de incidencia que oscila entre el 6 a 9 % de toda la población femenina que se encuentra en gestación, es decir, en la actualidad se

presentan aproximadamente de 142 a 1084 casos por cada cien mil habitantes asentados en territorio ecuatoriano (16).

Ahora bien, la Diabetes Gestacional es una patología que trae consigo una serie de repercusiones maternas, entre las cuales denotan las siguientes: aumento de los trastornos hipertensivos durante la gestación, incremento de la tasa de cesáreas y los partos pretérminos y mayor riesgo de sufrir desgarros en la labor de parto vaginal (17). Por otro lado, según Sánchez et al. (18) las gestantes que sufran de esta condición patológica, son más vulnerables a desarrollar Diabetes Mellitus tipo 2, hecho que entre el 15 a 50% de casos, puede ocurrir una década después del alumbramiento.

Por otro lado, la Diabetes Gestacional también repercute de manera directa sobre el desarrollo del feto, pudiéndose presentar con mayor frecuencia, las siguientes complicaciones: un tamaño grande del recién nacido que no se ajusta a la edad gestacional conocida como macrostomia fetal, hiperbilirrubinemia, hipoglicemia neonatal y un elevado índice de muertes perinatales (19). Además, estos bebés son más susceptibles a desarrollar obesidad, diabetes mellitus tipo 2, afecciones a nivel cardiovascular y el síndrome metabólico cuando alcancen su etapa adulta (20).

Ante esta realidad, el Sistema de Salud Pública del Ecuador ha promovido una serie de acciones y políticas a favor de la promoción y prevención de la salud, enfocado en disminuir el número de casos de Diabetes Gestacional y las complicaciones que trae consigo a corto, mediano y largo plazo, tanto para la mujer en gestación, como para el desarrollo fetal (21).

Por consiguiente, la atención que reciban las mujeres en gestación se centra en reducir el riesgo de morbilidad y mortalidad de la madre y el bebé; además, estas intervenciones permitirían identificar de manera temprana los diferentes factores que pueden condicionar el efectivo desarrollo del embarazo, información clave para tomar las medidas oportunas a nivel individual y colectivo (22).

El personal de enfermería debe trabajar de manera conjunta con los demás profesionales de la salud a cargo del control prenatal, con la finalidad de establecer los cuidados pertinentes a las necesidades que evidencien las gestantes y que coadyuven a reducir los riesgos durante todo el periodo que conlleva el embarazo, hasta el momento de la labor de parto y a lo largo del puerperio (23) (24).

Al respecto según Iglesias (25), los cuidados del personal de enfermería contempla un control ordenado, secuencial y minucioso, sobre el desarrollo del embarazo y la diabetes, hecho que contempla acciones como educar a la mujer en gestación en aspectos relacionados a su peso, alimentación y actividad física corporal; además de administrarle insulina en caso de que fuera pertinente y realizar el seguimiento oportuno a la sangre, orina, tensión arterial, etc. (26).

Teniendo en cuenta todo lo expuesto, surgió el desarrollo del presente estudio cuyo objetivo es, sistematizar la evidencia científica disponible sobre los cuidados de enfermería en pacientes con diabetes gestacional, mediante el análisis minucioso y conciso de la literatura existente. La motivación de la investigación se centra en el hecho de poder fortalecer los conocimientos teóricos y prácticos de la temática abordada, contribuyendo en la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del accionar de la enfermera/o.

Bajo esta premisa, el presente estudio consiste en el desarrollo de una revisión sistemática con la finalidad de dar respuesta a la incógnita: ¿Cuáles son los cuidados de enfermería en pacientes con diabetes gestacional?, información que servirá como antecedente válido y fiable para la realización de futuras investigaciones no solo de tipo bibliográficas sino también investigaciones de campo que fortalecerían el accionar del personal de enfermería.

METODOLOGÍA

El presente estudio es una revisión sistemática (RS), abordada según los lineamientos contemplados en la metodología PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta Analyses). La investigación no contó con el registro de un protocolo para su desarrollo, siendo realizada bajo un enfoque mixto, lo que implicó el análisis de diferentes sustentos teóricos obtenidos de fuentes de información científica debidamente referidas mediante la normativa Vancouver en el Gestor de Datos Mendeley.

La selección de los estudios que permitieron sustentar el desarrollo de la presente revisión sistemática, derivó de un proceso donde se contempló una serie de parámetros que hacían parte de los criterios de inclusión y exclusión.

Dentro de los criterios de inclusión que se tomaron en cuenta fueron:

- El año de publicación no debe ser mayor a los últimos 5 años, es decir, se consideraron los trabajos publicados desde enero de 2018.
- Los estudios que hayan sido publicados en español y/o inglés, con autoría individual y/o colectiva.
- Las publicaciones como guías, libros, protocolos, informes, ensayos y artículos científicos, que cuenten con referencias bibliográficas actualizadas e información fácil de comprender.
- Los trabajos que presenten resultados acordes a la incógnita que se pretende dar contestación con la revisión sistemática.

Criterios de exclusión. - se procedió a descartar los estudios que cumplieran con los siguientes filtros:

- Todos los estudios que no se hayan realizado bajo un enfoque mixto y una metodología científica.
- Todas las investigaciones que hayan sido publicadas desde diciembre de 2017 o antes.

- Aquellos estudios que no se encuentren en revistas de carácter científica.
- Los trabajos que presenten resultados carentes de validez y fiabilidad.

Las fuentes de información que fueron abordadas para la búsqueda de los estudios que permitieron sustentar el desarrollo de la presente revisión sistemática fueron las siguientes: Google Académico, SciELO, MEdLine, Scopus, Redalyc y otras plataformas digitales de la Universidad Católica de Cuenca.

El proceso de indagación pertinente, tuvo lugar durante los meses de julio y agosto de 2022, aplicando los parámetros que se detallan a continuación, como parte de una estrategia de búsqueda que permitió evitar cualquier clase de sesgo en los estudios seleccionados.

- a) La revisión bibliográfica se realizó de manera ordenada y secuencial, manteniendo un registro de todos los estudios relevantes a las variables abordadas en la presente investigación.
- b) Los operadores booleanos y las palabras claves, fueron aplicados en las fuentes de información antes expuestas.
- c) Se priorizaron todas las publicaciones que fueron desarrolladas desde un enfoque sanitario y con una metodología científica, es decir, con datos fiables y acordes al objetivo pretendido con la revisión sistemática.

Por otro lado, la búsqueda independiente se llevó a cabo mediante los operadores lógicos que se exponen a continuación:

- Cuidad* enferm* - diabet* gestac*
- Pacient* - Diabet* Gestac*
- Cuidados de enfermería **or** Intervenciones de enfermería
- Diabetes Gestacional **or** Diabetes en embarazadas
- Mujeres gestantes **or** Mujeres embarazadas **or** Gestación
- Cuidados de enfermería **and** Pacientes con Diabetes Gestacional
- Pacientes **and** Diabetes Gestacional
- Cuidados de enfermería **and** pacientes **and** Diabetes Gestacional
- Cuidados de enfermería **and** Diabetes Gestacional **not** Hipertensión

- “Cuidados de enfermería - Pacientes – Diabetes Gestacional”
- Cuidados de enfermería?;Pacientes? Diabetes Gestacional?

Los pasos contemplados para la selección de los estudios utilizados para concretar el desarrollo de la RS, son: primero, ingresar a las fuentes de información científica; segundo, aplicar la estrategia de búsqueda y operadores lógicos/booleanos; tercero, filtrar los resultados obtenidos, atendiendo a parámetros como idioma, año de publicación, la invitación, entre otros.

Todos los estudios que fueron debidamente filtrados, se procedió a descargarlos en el Gestor Mendeley, con el objetivo de hacer más fácil el proceso de lectura y análisis correspondiente. La información extraída de estas publicaciones, guarda relación con las variables que hacen parte de la temática propuesta y sirvieron para contestar la incógnita: *¿Cuáles son los cuidados de enfermería en pacientes con Diabetes Gestacional?*

Tabla 1 Variables originales y modificaciones

Variables originales	Variables con contracción, implicación o modificación
Cuidados de enfermería	Interven* de enferm* Accion* del person* de enferm/ Rol de enferme*
Pacientes	Mujeres* Gestant* Embaraz*
Diabetes Gestacional	Diabet*en el embaraz*

Fuente: Quizhpi, C. (2022)

La aplicación de la ecuación **intitle:** “*Cuidados de enfermería en pacientes con Diabetes Gestacional*”; se obtuvo cero “0” resultados. Ante esta realidad, se procedió a realizar varias búsquedas de forma independiente, lo que implicó abordar una variable a la vez, aplicando, teniendo en cuenta la estrategia antes expuesta y controlando el respectivo sesgo de los estudios encontrados.

Las medidas de resumen que fueron contempladas para reducir el número de estudios encontrados tras el proceso de búsqueda, abordaron los parámetros que hicieron parte de los criterios de inclusión, tales como: el título, resumen y contenido de la publicación; aspectos que debían ser relevantes para concretar el objetivo pretendido por la revisión

sistemática. Además, se excluyeron los trabajos que estuvieran duplicados en el Gestor de Datos, con una metodología empírica y cuya información no guarde relación con la incógnita planteada en la RS.

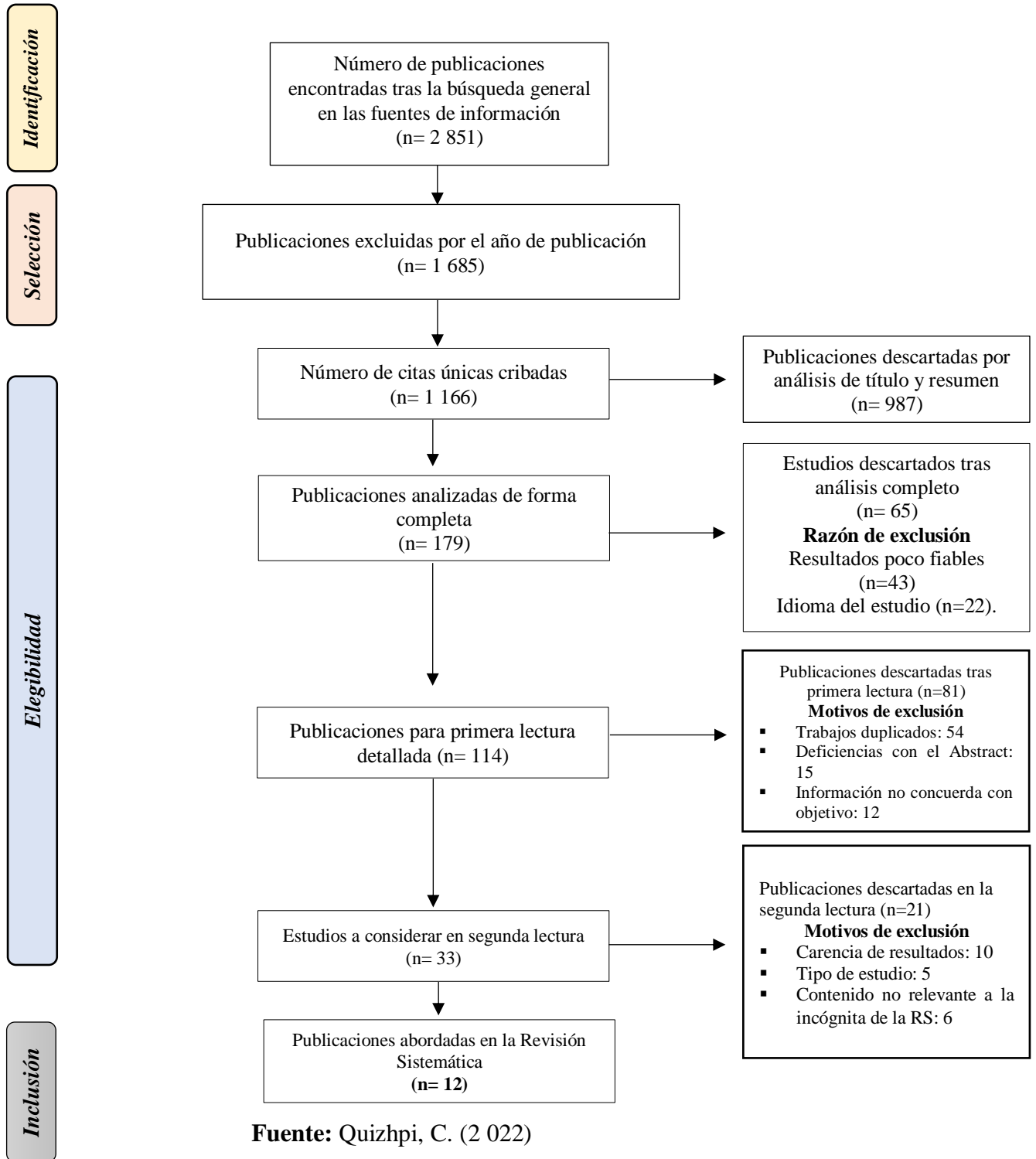
Estas medidas permitieron concretar una serie de publicaciones fiables que sirvieron de sustento válido para determinar los cuidados de enfermería en los pacientes con Diabetes Gestacional. En lo que se refiere a la síntesis de los resultados obtenidos, se desarrollaron dos lecturas minuciosas con la finalidad de descartar aquellos estudios que no contemplaran las variables que hicieron parte de la temática propuesta en la RS.

Dicho proceso tuvo lugar por medio de una serie de operadores lógicos y ecuaciones de búsqueda, lo cual, se ve plasmado en un diagrama de flujo debidamente estructurado, facilitando la clasificación de todas las publicaciones encontradas. Finalmente, la presente RS no requeriría análisis adicionales, puesto que todo el proceso desarrollado para buscar y seleccionar los estudios pertinentes, arrojaron un sustento teórico válido y acorde al objetivo pretendido con el estudio.

RESULTADOS

Selección de los estudios

Figura 1. Diagrama de búsqueda



En lo referente a las características de los estudios seleccionados, se procedió a analizar las 12 publicaciones que resultaron tras la búsqueda y análisis pertinente, teniendo en cuenta los siguientes indicadores: Título de la publicación; Autor y Año de publicación; Diseño y Enfoque de la publicación; Resultados principales, Interpretación y Categorías (Ver Tabla 2).

Tabla 2 Características de los estudios analizados

Título de la publicación	Autor / Año de publicación	Diseño / Enfoque	Resultados principales	Interpretación	Categorías
Cuidados propiciados por el personal de enfermería ante la diabetes gestacional: Una revisión bibliográfica (27)	Aguilar, Marina; López, María (2019)	Diseño descriptivo Enfoque cualitativo	En este artículo el personal de enfermería identifico la importancia de realizar un plan de alimentación en mujeres gestantes debido a los beneficios sobre la glucosa en plasma, los niveles de insulina en suero, la resistencia a la insulina, la capacidad antioxidante plasmática total y los niveles totales de glucosa.	La alimentación es una de las bases fundamentales dentro de los cuidados de enfermería, por cuanto permite al paciente prever o sobrellevar la condición patológica.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Diabetes Gestacional ▪ Educación a la paciente
La enfermería y los pacientes con diabetes gestacional: causas y cuidados propuestos (28)	Noralma, Katherine; Ponce, Leonela; Lino, Miryam; Murillo, Eleodora (2022)	Diseño descriptivo Enfoque cualitativo	En este artículo se demostró que la administración de fármacos prescritos ayuda a mantener los niveles de glicemia dentro de los parámetros normales y prevenir complicaciones maternas y fetales.	El personal de enfermería está en contacto directo con el paciente, por esta razón es muy importante la educación ya que de ello dependerá el éxito del tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cuidados de enfermería ▪ Informar ▪ Trabajar con el entorno familiar
Cuidados de enfermería y Teorías que sustentan su accionar frente a la seguridad de	Pérez, Karelia; Díaz, Daniel; Velázquez, Lorenzo; Castillo, Rosalina	Diseño descriptivo Enfoque cualitativo	En este artículo se identificó la importancia de brindar ayuda psicología por parte del personal de enfermería a la mujer gestante contribuye a	El personal de la enfermería identificar las necesidades de cada paciente de manera individual y las características del	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Enfermería Clínica ▪ Cuidados de enfermería

las embarazadas con diabetes (29)	(2018)		reducir el estrés, que casi en la mayoría está presente en procesos metabólicos.	entorno en el que se desenvuelve.	
El personal de enfermería frente a la diabetes gestacional (30)	Gutiérrez, Lucia (2019)	Diseño descriptivo Enfoque cualitativo	En este artículo se demostró la importancia de vigilar de manera permanente los niveles de glucosa de la gestante; determinar la existencia de signos de hiperglucemia utilizando la prueba de tolerancia oral de glucosa.	El personal de enfermería debe estar alerta en caso de existir síntomas que demuestren una alteración en los valores normales de la glicemia.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Proceso de gestación ▪ Cuidados de enfermería ▪ Diabetes de enfermería
Plan de cuidados del personal de enfermería para gestantes con diabetes (31)	Lázaro, Sara (2021)	Diseño descriptivo Enfoque cualitativo	El personal de enfermería frente a pacientes con diabetes gestacional, debe empezar con una charla asertiva, donde se le brinde el apoyo psicológico necesario a la gestante, para que no entre en pánico y comprenda el verdadero alcance de la enfermedad; posterior a ello, se debe fomentar conocimientos y habilidades que faciliten el autocuidado en cada uno de sus hogares.	El dialogo es una herramienta fundamental dentro de los cuidados de enfermería en pacientes con diabetes gestacional, por cuanto las gestantes pueden presentar temor o miedo causado por la incertidumbre que conlleva la enfermedad.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ El embarazo ▪ Diabetes gestacional ▪ Cuidados de enfermería
Intervención del personal de enfermería en una gestante con diabetes: estudio de caso (32)	Oliva, Beatriz; Cerino, Diana; Zapata, Leydi; Rodríguez, María; (2019)	Diseño descriptivo Enfoque cualitativo	En este artículo se realizó un estudio con 25 mujeres en edad fértil que contiene obesidad grados 2 y se determinó que unos de los principales factores a desarrollar esta patología es la obesidad.	Los cuidados de enfermería se deben realizar antes de que una mujer que presente posibles factores de riesgo este en gestación.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cuidados de enfermería ▪ Diabetes gestacional ▪ Factores que inciden en la diabetes gestacional

El personal de enfermería frente a pacientes con diabetes gestacional (33)	Jiménez, Susan; Contreras, Fernando; Bolívar, Ángel; Ortiz, Hernán (2020)	Diseño descriptivo Enfoque cualitativo	En este artículo se menciona la importancia de la administración de insulino terapia en pacientes con DG y el rol de enfermería que es la educación a las mujeres gestantes de la correcta administración de este medicamento	El personal de enfermería debe estar en continua capacitación con la finalidad de desarrollar las habilidades y aptitudes necesarias para planificar y ejecutar intervenciones que coadyuven en el cuidado de las gestantes con diabetes gestacional.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cuidados de enfermería ▪ Diabetes gestacional
El personal de enfermería y los cuidados en pacientes gestantes con diabetes gestacional (34)	Vásquez, Bertha; Zurita, Mariuxi; Díaz, Maricela; Coello, María (2022)	Diseño descriptivo Enfoque cualitativo	Los cuidados de enfermería frente a casos de diabetes gestacional, contempla acciones como: vigilar de manera permanente los niveles de glucosa de la gestante; determinar la existencia de signos de hiperglucemia; administrar insulina, potenciar la ingesta de líquido y una dieta alimenticia saludable, entre otras.	El personal de enfermería debe ejecutar una serie de cuidados de manera responsable y con un sustento científico valido, por cuanto el correcto abordaje de la condición patológica, puede garantizar el bienestar de la madre y el feto hasta el momento del alumbramiento.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cuidados de enfermería ▪ Diabetes gestacional
Intervención del personal de enfermería en el manejo de la diabetes gestacional (35)	Luque, Rouss (2019)	Diseño descriptivo Enfoque cualitativo	El personal de enfermería debe educar a la paciente y el entorno familiar próximo, sobre los hábitos alimenticios que debe poner en práctica la gestante; además, es la encargada de controlar los niveles de glucosa y	Una correcta educación de las gestantes con diabetes gestacional, favorece la adherencia al tratamiento y el reconocimiento de las posibles alteraciones	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Educación a la paciente ▪ Controlar niveles de glucosa

			enseñarle a diferenciar cualquier manifestación que conlleva la hiperglucemia.	que derivan de esta enfermedad.	
La diabetes gestacional: Bases de los cuidados del personal de enfermería (36)	Gutiérrez, Roxana (2019)	Diseño descriptivo Enfoque cualitativo	En este artículo se menciona de la importancia de realizar el test de Sullivan durante la primera visita médica y también realizarlo entre las semanas 24-28 y 32-36 de la gestación.	El personal de enfermería debe centrar su accionar en prevenir que se desarrolle patologías en una gestante realizando de manera correcta estas pruebas a todas las mujeres embarazadas que acudan al establecimiento médico.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Estilo de vida del paciente ▪ Cuidados de enfermería
Caso clínico: Cuidados de enfermería en una paciente con diabetes gestacional (37)	Altaba, Alba (2021)	Diseño descriptivo Enfoque cualitativo	En este artículo se menciona que el personal de enfermería realiza el control periódico de peso, utilizando el IMC para verificar la ganancia de peso dentro de los parámetros normales según la OMS.	El personal de enfermería debe realizar la gráfica de La ganancia de peso en cada consulta para identificar la ganancia adecuada de peso	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Diabetes gestacional ▪ Cuidados de enfermería
Actuación del personal de enfermería ante la diabetes en mujeres embarazadas (38)	Paterna, Laura; González, Ariadna (2022)	Diseño descriptivo Enfoque cualitativo	En este artículo se evidencia que el personal de enfermería es el responsable de realizar los cribados de la DG, y extracción de las muestras sanguíneas para determinar los valores de la glicemia, de esta manera se garantiza un diagnóstico temprano y un tratamiento oportuno así	El personal de enfermería debe participar en todas las etapas que conlleva la diabetes gestacional, siendo responsable de una atención holística y directa del embarazo; además, debe educarlas sobre la alimentación y	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Diabetes gestacional ▪ Cuidados de enfermería

			favorecer la continuidad del embarazo.	actividad física de las pacientes.	
--	--	--	--	------------------------------------	--

Se describe aspectos claves que hacen parte de los indicadores que conlleva el análisis de los 12 estudios resultantes luego de haber realizado el diagrama de flujo respectivo en la selección de estudios.

Fuente: Quizhpi, C. (2022)

DISCUSIÓN

Durante el proceso de gestación según los datos expuestos por Quintero et al. (39), la mujer gestante y el feto que lleva en su útero, se exponen de una serie de complicaciones que pueden condicionar su bienestar y poner en riesgo la continuidad normal del embarazo, incidiendo en el aumento de la tasa de morbilidad en todo el mundo, tal es el caso de la Diabetes Gestacional.

Según lo expuesto por Jiménez et al. (40), las mujeres embarazadas que sufren de diabetes gestacional, requieren una atención integral que permita abordar la condición patológica a nivel físico y mental, con la finalidad de promover los cuidados necesarios para reestablecer su estado de salud y garantizar la continuidad del embarazo hasta su final.

Ante esta realidad, según González et al. (41), el accionar de los enfermeros/as frente a las mujeres con diabetes gestacional, puede sustentarse en la Teoría de la Enfermería Clínica propuesta por Wiedenbach; es decir, su intervención debe centrarse en identificar y solventar las necesidades evidenciadas por la paciente, brindar una asistencia completa en las diferentes etapas que conlleva el embarazo y mantenerse junto al recién nacido durante el posparto.

Lo mencionado es corroborado por Pérez et al. (29), quien refiere que las pacientes con diabetes gestacional necesitan una asistencia inminente por parte de un profesional de la salud como la enfermera/o, por cuanto es fundamental que alcancen y mantengan un control adecuado de su metabolismo, para poder contrarrestar y prevenir las diferentes complicaciones maternas, fetales y obstétricas que derivan de dicha condición patológica; es decir, satisfacer sus necesidades básicas con relación a su estado de salud y la continuidad de su embarazo, hecho que ratifica la teoría de la enfermería clínica propuesta por Wiedenbach.

Además, Noralma et al. (28) también comparte con la Teoría propuesta por Wiedenbach, por cuanto se debe poner énfasis en concienciar al entorno familiar próximo

de la paciente, sobre las complicaciones que conlleva la enfermedad y la manera correcta de abordar sus necesidades básicas; por consiguiente, los cuidados de enfermería deben enfocarse en fomentar un equilibrio entre la dieta, el ejercicio físico y la higiene personal.

En base a lo referido, los estudios abordados por Luque (42) y Gutiérrez (43), concuerdan que la atención de las gestantes con diabetes gestacional, tiene la finalidad de reducir al máximo el riesgo de morbimortalidad y las complicaciones que conlleva la enfermedad, tanto para la madre como para el feto que lleva dentro. Este hecho deriva de la educación sanitaria que reciba la gestante y su entorno familiar próximo, atendiendo aspectos como: hábitos alimenticios, higiene personal, el autocuidado y la administración de la insulina.

En cuanto a los cuidados de enfermería dirigidos a las pacientes que sufren de diabetes gestacional, Paterna et al. (44) refiere que dichos profesionales deben estar debidamente capacitados a nivel teórico y práctico para ejecutar una serie de acciones de manera lógica, secuencial y ordenada, entre las cuales se encuentran: el continuo seguimiento a los niveles de glucosa que presente la gestante, vigilar si hay alguna manifestación clínica o síntoma de hiperglucemia y ser capaces de administrar insulina según la prescripción dada por un galeno a cargo del tratamiento.

Esto es ratificado por Almudena et al. (45), quien en su publicación menciona que los cuidados de enfermería en pacientes con diabetes gestacional, deben enfocarse en promover cambios en el estilo de vida de las gestantes, abordando una dieta alimenticia saludable, exponiendo los riesgos que conlleva una mala alimentación, el sedentarismo y no acudir a los controles prenatales respectivos.

Ante lo mencionado, Altaba (37) hace alusión a que el personal de enfermería tiene la tarea de brindar un acompañamiento continuo y permanente a la paciente con diabetes gestacional, donde se le eduque a la gestante, sobre los principales riesgos que conlleva esta condición patológica, además de recalcar la importancia que conlleva un cambio en su estilo de vida y apoyarlo a nivel psicológico mediante charlas motivadoras donde prevalezca un dialogo asertivo.

Esto es ratificado por Aguilar (27) y Gutiérrez (30), quienes concuerdan que los cuidados de enfermería deben centrarse en promover un cambio en el estilo de vida de los pacientes, para lo cual resulta fundamental educar a la gestante y el entorno familiar próximo sobre las complicaciones que derivan de la diabetes gestacional y las manifestaciones clínicas que pueden ser percibidas como graves.

Por otro lado, según Vásquez et al. (34) los cuidados de enfermería en pacientes con diabetes gestacional, deben considerar acciones teóricas y prácticas, enfocadas en vigilar de manera permanente los niveles de glucosa de la gestante; determinar la existencia de signos de hiperglucemia; administrar insulina, potenciar la ingesta de líquido y una dieta alimenticia saludable. Al respecto, Jiménez et al. (33), afirma que todas estas intervenciones deben ser abordadas tanto en dependencias públicas como particulares, poniendo énfasis en educar a la paciente y a su entorno familiar próximo, con la finalidad de fomentar el autocuidado.

Lo referido guarda relación con la publicación de Cedeño & Vásquez (46), quienes refieren que frente a una paciente con diabetes gestacional, el personal de enfermería debe promover los siguientes cuidados: valorar continuamente las posibles alteraciones que se presenten en los parámetros vitales; brindar apoyo psicológico a la gestante, por medio de charlas a nivel individual o colectivo, contribuyendo a reducir el estrés que conlleva los cambios en el control metabólico; verificar que la embarazada cumpla con una dieta alimenticia equilibrada y dar seguimiento a las posibles manifestaciones clínicas de hiperglucemia.

Una paciente con diabetes gestacional, requiere un apoyo psicológico continuo que le permita comprender el alcance de la enfermedad y la manera correcta de actuar para prevenir cualquier complicación que traiga consigo. Esta premisa es corroborada por Lázaro (31), quien menciona que el diálogo es una herramienta fundamental para auscultar dudas e inquietudes de las pacientes, educándolas de manera continua sobre las implicaciones que conlleva la patología.

Carrillo et al. (47), afirma que dichos cuidados contemplan acciones como: verificar que los exámenes complementarios se realicen de manera oportuna, para poder diagnosticar tempranamente cualquier alteración que pudiera presentar el organismo de la paciente; preparar a la gestante ante la prueba de tolerancia a la glucosa oral (PTG) u otros procedimientos necesarios al momento de abordar un tratamiento específico.

Estos datos guardan relación con lo referido por Covadonga (48), quien afirma que el personal de enfermería debe orientar a la gestante con diabetes gestacional, en lo relacionado al cuidado de la higiene personal, poniendo énfasis en los dientes y la piel de sus pies, por cuanto son vulnerables a infecciones de notable gravedad. Además, según Oliva et al. (49), estos profesionales son los encargados de auscultar dudas e inquietudes que tengan las pacientes en torno a las complicaciones que conlleva dicha condición patológica, abordando aspectos como las manifestaciones que se pueden presentar y los cambios actitudinales que debe seguir ante su eminente aparición.

Un punto clave a considerar en los cuidados de enfermería, según el Ministerio de Salud Pública [MSP] (50), es el hecho de incluir a los miembros del entorno familiar próximo de la paciente, con la finalidad de que le brinden el soporte o apoyo necesario para abordar de manera efectiva el tratamiento de la enfermedad y las posibles complicaciones que se puedan presentar.

Finalmente, de acuerdo a lo expuesto por Gayosso et al. (51), todos los cuidados de enfermería antes expuestos, permitirían que la mujer gestante con diabetes gestacional, consigan los siguientes resultados: lograr comprender las diferentes implicaciones que conlleva la enfermedad durante su periodo de embarazo, labor de parto y posparto; desarrollar los conocimientos y destrezas necesarias para identificar las manifestaciones clínicas de la hiperglucemia, controlar su dieta alimenticia, auto administrarse la insulina cuando lo requiera y regular sus niveles de glucosa según la situación lo amerite.

Lo expuesto es corroborado por Medina et al. (52), quien refiere que los buenos cuidados de enfermería en las pacientes con diabetes estacional, permiten que la gestante sea constante en su actividad física e higiene personal, lo cual contribuye de manera

directa en la prevención de las complicaciones que conlleva la enfermedad, permitiéndole tener un infante saludable al término del embarazo.

Esto guarda relación con Gutiérrez (36), quien hace mención a la importancia que conlleva el hecho de fortalecer destrezas y conocimientos que favorezcan a obtener una buena salud bucal, siendo necesario ejecutar talleres de concienciación conjuntamente con el entorno familiar próximo.

CONCLUSION

Durante el embarazo, es imprescindible acudir a todos los controles prenatales propuestos por el médico obstetra, por cuanto en estas intervenciones, la gestante desarrolla ciertas destrezas y cocimientos que faciliten su autocuidado y permitan anticipar cualquier situación de riesgo para ella y el feto que lleva dentro.

Las mujeres embarazadas y el feto que llevan en su interior, evidencian un significativo grado de vulnerabilidad ante distintas condiciones patológicas que tienen la capacidad de poner en riesgo la continuidad normal el proceso de gestación, denotando entre ellas la diabetes gestacional, una complicación metabólica de notable prevalencia en la última década.

Las pacientes con diabetes gestacional presentan mayor riesgo de desarrollar macrosomía, preeclampsia, eclampsia, cesárea, trauma obstétrico, morbimortalidad y otras complicaciones maternas, fetales y obstétricas.

El personal de enfermería es el encargado de propiciar una serie de cuidados de manera interdisciplinaria e individualizada a las pacientes con diabetes gestacional, además, de brindar la asistencia psicológica oportuna que les permita sobrellevar la enfermedad.

El abordaje de la diabetes gestacional, requiere que el personal de enfermería realice una valoración de las necesidades básicas de la paciente, atendiendo los parámetros establecidos por el Modelo de Virginia Henderson; así como los diagnósticos NOC, NIC y los cuidados pertinentes a las necesidades que presente la embarazada a lo largo de su embarazo.

Los cuidados de enfermería en pacientes con diabetes gestacional contemplan una serie de acciones que permitan educar a la embarazada y a su entorno familiar próximo, sobre la manera de sobrellevar la enfermedad y los cambios en el estilo de vida que debe considerar en torno a su alimentación, actividad física y administración de fármacos.

Estos cuidados deben darse durante todo el proceso de gestación, parto y puerperio, siendo fundamental brindar seguimiento y control durante el primer nivel de atención y coordinar en el segundo nivel con el profesional gineco obstetra, con la finalidad de auscultar las dudas e inquietudes que presenten las pacientes en torno al abordaje de la enfermedad.

Limitaciones

En el desarrollo de la presente revisión sistemática no se presentaron situaciones que pudieran condicionar la consecución del objetivo planteado.

Conflicto de intereses

No se presentó ningún conflicto de interés a lo largo del desarrollo del estudio.

Financiamiento

Todos los rubros que derivaron del desarrollo de la presente revisión sistemática, fueron autofinanciados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Jácome C, Lopes M, Oliveira J, Costa T. Identificación del riesgo para el desarrollo de la Diabetes Mellitus en usuarios de Atención Básica de Salud. *Enfermería Global* [Internet]. 2018;17(52):97–109. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/3658/365858309004.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud [OMS]. La OMS señala que las embarazadas deben poder tener acceso a una atención adecuada en el momento adecuado [Internet]. Comunicados de prensa. 2021 [cited 2022 Sep 15]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/07-11-2016-pregnant-women-must-be-able-to-access-the-right-care-at-the-right-time-says-who>
3. Planned Parenthood. Atención Prenatal [Internet]. ¿Por qué es importante la atención prenatal? 2020 [cited 2022 Sep 18]. Available from: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/embarazo/atencion-prenatal>
4. Enciclopedia INATAL. La Gestación. 2022.
5. Rodas V, Mawyin A, Gómez J, Rodríguez J, Serrano D. Diabetes gestacional: fisiopatología, diagnóstico, tratamiento y nuevas perspectivas. *Arch Venez Farmacol y Ter* [Internet]. 2018;37(3):218–26. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/559/55963208008/html/>
6. Ávila C, Mejias R, Vázquez L, Cruz R, Linares M. Caracterización de las gestantes con recién nacidos bajo peso del Policlínico Docente “7 de Noviembre.” *Univ Médica Pinareña* [Internet]. 2021;17(3):1–8. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=638270030009>
7. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Mortalidad materna [Internet]. Notas descriptivas. 2021 [cited 2022 Sep 15]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/07-11-2016-pregnant-women-must-be-able-to-access-the-right-care-at-the-right-time-says-who>
8. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. Aprendemos a ser padres y madres [Internet]. Embarazo. 2021 [cited 2022 Sep 15]. Available from: [https://www.unicef.org/ecuador/media/2541/file/Cartilla 1.pdf](https://www.unicef.org/ecuador/media/2541/file/Cartilla%201.pdf)
9. MayoClinic. Diabetes gestacional [Internet]. Enfermedades y afecciones. 2021 [cited 2022 Sep 15]. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases->

conditions/gestational-diabetes/symptoms-causes/syc-20355339

10. Guillen A. Historia de la diabetes y embarazo en Cuba después de 1959. *Rev Cuba Salud Pública* [Internet]. 2019;45(4):29–39. Available from: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n4/e1701/es/>
11. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. Diabetes: Reportes [Internet]. Hiperglucemia y embarazo en las Américas: Informe final de la Conferencia Panamericana sobre Diabetes y Embarazo. 2018 [cited 2022 Sep 15]. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=rdfmore&cid=4428&Itemid=40877&lang=es#gsc.tab=0
12. Carvajal J, Coello L, Trujillo E, Linares C. Diabetes gestacional: incidencias, complicaciones y manejo a nivel mundial y en Ecuador. *ReciMundo* [Internet]. 2019;3(1). Available from: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/393/592>
13. Guía de Acción Clínica Colombiana [GACC]. Guía de práctica clínica para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la diabetes Gestacional [Internet]. Sistema General de Seguridad Social en Salud – Colombia. 2018 [cited 2022 Sep 15]. Available from: http://gpc.minsalud.gov.co/gpc_sites/Repositorio/Conv_637/GPC_diabetes/DIABETES_GESTACIONAL_COMPLETA.pdf
14. Vergara J. Prevalencia de diabetes gestacional en el Hospital Gestionar Bienestar, Zapatoca, Santander 2013 – 2017. *Rev Médicas UIS* [Internet]. 2018 Sep 19;31(2):17–23. Available from: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistamedicasuis/article/view/8714/8621>
15. Bauza G, Tamayo D, Bauza J, Vasquez G, Rosa J. Incidencia y factores de riesgo de la diabetes gestacional. *Acta Médica del Cent* [Internet]. 2022;16(1):79–89. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2709-79272022000100079
16. Gabino L, Gamarra R. Intervenciones de enfermería en la prevención de Diabetes Gestacional en Embarazadas del Centro de Salud Manantial de Guangala - Santa Elena [Internet]. Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2019. Available from: <https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/46000/4872/UPSE-TEN-2019-0014.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Vaico Medical. Complicaciones en el embarazo: diabetes gestacional [Internet]. El Autocuidado en el embarazo. 2020 [cited 2022 Sep 17]. Available from: <https://vaicomedical.com/complicaciones-embarazo-diabetes-gestacional/>
18. Sánchez H, Sornoza B. Complicaciones en mujeres embarazadas con diabetes gestacional. UNESUM-Ciencias Rev Científica Multidiscip ISSN 2602-8166 [Internet]. 2020 Nov 9;4(3):31–40. Available from: <http://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesciencias/article/view/303>
19. Carvajal J, Coello A, Trujillo E, Linares C. Diabetes gestacional: incidencias, complicaciones y manejo a nivel mundial y en Ecuador. ReciMundo [Internet]. 2019 Jan 31;3(1):815–31. Available from: <http://recimundo.com/index.php/es/article/view/393>
20. Enfermería Buenos Aires. Diabetes gestacional – Diagnóstico de enfermería [Internet]. Diabates y embarazo. 2018 [cited 2022 Sep 17]. Available from: <https://enfermeriabuenosaires.com/diabetes-gestacional/>
21. Ministerio de Salud Pública [MSP]. La diabetes y el embarazo [Internet]. Diabates gestacional. 2020 [cited 2022 Sep 17]. Available from: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/GPC_diabetes_mellitus_2017.pdf
22. MedlinePlus. Cuidados personales - la diabetes gestacional [Internet]. Información de salud para usted. 2020 [cited 2022 Sep 17]. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000598.htm>
23. Hospital de la Vega. Cuidados de enfermería en Diabetes Gestacional [Internet]. Prtocolo de acción. 2020 [cited 2022 Sep 17]. Available from: <https://eselavega-cundinamarca.gov.co/wp-content/uploads/2020/05/CUIDADOS-DE-ENFERMERIA-DIABETES.pdf>
24. Espinoza A, Fernández R. Lo nuevo en el diagnóstico y tratamiento de la diabetes gestacional. Rev Médica Sinerg [Internet]. 2019;4(4):41–54. Available from: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/180/478>
25. Iglesias L. Plan de cuidados para paciente con Diabetes Mellitus Tipo II en Atención Primaria: Estudio de caso [Internet]. Coruña; 2019. Available from: https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/25462/PacioIglesias_Lucia_TFG_2019.pdf

26. Martis R, Crowther CA, Shepherd E, Alsweiler J, Downie MR, Brown J. Treatments for women with gestational diabetes mellitus: an overview of Cochrane systematic reviews. *Cochrane Database Syst Rev* [Internet]. 2018 Aug 14;2018(8). Available from: <http://doi.wiley.com/10.1002/14651858.CD012327.pub2>
27. Aguilar M, López M. Cuidados propiciados por el personal de enfermería ante la diabetes gestacional: Una revisión bibliográfica. *Rev Dialnet* [Internet]. 2019;12(8):87–109. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7156561>
28. Hernández N, Ponce L, Lino M, Murillo E. Enfermería en pacientes con diabetes gestacional cuidados y causas. *ReciaMuc* [Internet]. 2022 Jul 19;6(3):221–30. Available from: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/899>
29. Pérez K, Díaz D, Velázquez L, Castillo R. Cuidados de enfermería y Teorías que sustentan su accionar frente a la seguridad de las embarazadas con diabetes. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2018;28(3):243–452. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192012000300008
30. Gutiérrez L. El personal de enfermería frente a la diabetes gestacional [Internet]. Valladolid; 2019. Available from: <https://core.ac.uk/download/pdf/211095557.pdf>
31. Lazaro S. Plan de cuidados del personal de enfermería para gestantes con diabetes. *Rev Sanit Investig* [Internet]. 2021;8(14). Available from: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/plan-de-cuidados-estandarizado-para-pacientes-con-diabetes-mellitus-gestacional/>
32. Oliva B, Cerino D, Zapata L, Rodríguez M. Intervención del personal de enfermería en una gestante con diabetes: estudio de caso. *Rev Electrónica Portales* [Internet]. 2019;8(17). Available from: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-diabetes-gestacional/>
33. Jiménez S, Contreras F, Bolívar Á, Ortiz H. El personal de enfermería frente a pacientes con diabetes gestacional. *Rev la Fac Med* [Internet]. 2020;24(1):33–41. Available from: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-04692001000100005
34. Vásquez B, Zurita M, Díaz M, Coello M. El personal de enfermería y los cuidados

- en pacientes gestantes con diabetes gestacional. *Rev Salud Pública*. 2022;26(31):13–25.
35. Luque L. Intervención del personal de enfermería en el manejo de la diabetes gestacional. *Rev Enfermería 21* [Internet]. 2019;19(1):14–20. Available from: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/80857/efecto-de-una-intervencion-educativa-enfermera-en-el-manejo-de-la-diabetes-gestacional/>
 36. Gutiérrez R. La diabetes gestacional: Bases de los cuidados del personal de enfermería [Internet]. 2019. Available from: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/08/1009837/vea_14492017-7-14.pdf
 37. Altaba A. Caso clínico: Cuidados de enfermería en una paciente con diabetes gestacional. *Rev Electrónica Portales Médicos* [Internet]. 2021;26(11):585–93. Available from: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/plan-de-cuidados-de-enfermeria-en-gestante-diagnosticada-de-diabetes-gestacional-caso-clinico/>
 38. Paterna L, González A. Actuación del personal de enfermería ante la diabetes en mujeres embarazadas. *Rev Ocronos* [Internet]. 2022;5(4):24–9. Available from: <https://revistamedica.com/diabetes-gestacional-revision-bibliografica/>
 39. Quintero S, García D, Valle J, López M, Mapula C. Conocimientos sobre diabetes gestacional en embarazadas de un Hospital Público del Noroeste de México. Resultados de una encuesta. *Rev Chil Obstet Ginecol* [Internet]. 2018 Jun;83(3):250–6. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262018000300250&lng=en&nrm=iso&tIng=en
 40. Jiménez S, Contreras F, Bolívar Á, Ortiz H. El personal de enfermería frente a pacientes con diabetes gestacional. *Rev la Fac Med*. 2020;24(1):33–41.
 41. Torres-Grajales JL, Aristizábal-Henao N, González-Hurtado D, Aguilar-Londoño C, Blanco VM. Manejo de los pacientes Covid con hipertensión y enfermedad renal. *CES Med*. 2020 Jun;34:95–103.
 42. Luque L. Intervención del personal de enfermería en el manejo de la diabetes gestacional. *Rev Enfermería 21*. 2019;19(1):14–20.
 43. Gutiérrez R. La diabetes gestacional: Bases de los cuidados del personal de enfermería. 2019.

44. Paterna L, González A. Actuación del personal de enfermería ante la diabetes en mujeres embarazadas. *Rev Ocronos*. 2022;5(4):24–9.
45. Almudena C, Navarro J, Peralta A. Manejo y cuidados del recién nacido de madre diabética. *Iber Rev*. 2018;51(8).
46. Cedeño D, Vasquez M. El proceso de atención de enfermería en pacientes con diabetes mellitus. *Univ Estatal del Sur Manabí [Internet]*. 2019;15(10). Available from: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/512/1179>
47. Carrillo A, Beltrán M, Bolívar D, Hernández S, Henao D. Cuidados de enfermería para la persona adulta, diabética con hipoglucemia: revisión integrativa. *Rev Repert Med y Cirugía [Internet]*. 2021 Jan 14;28(13):59–73. Available from: <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/1001>
48. Okesene-Gafa KA, Moore AE, Jordan V, McCowan L, Crowther CA. Probiotic treatment for women with gestational diabetes to improve maternal and infant health and well-being. *Cochrane Database Syst Rev [Internet]*. 2020 Jun 24;2020(6). Available from: <http://doi.wiley.com/10.1002/14651858.CD012970.pub2>
49. Oliva B, Cerino D, Zapata L, Rodríguez M. Intervención del personal de enfermería en una gestante con diabetes: estudio de caso. *Rev Electrónica Portales*. 2019;8(17).
50. Ministerio de Salud Pública [MSP]. Diagnóstico y tratamiento de la diabetes en el embarazo [Internet]. Quito; 2018. Available from: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/09/GPC-Diabetes-en-el-embarazo.pdf>
51. Goyoso I, Ponce M, Ventura A, Mendoza V. Atención de enfermería en la paciente que cursa Diabetes Gestacional. *Univ Auton del Estado Hidalgo [Internet]*. 2019;8(12). Available from: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/icsa/n9/m2.html>
52. Medina E, Sánchez A, Hernández A, Martínez M. Diabetes gestacional. Diagnóstico y tratamiento en el primer nivel de atención. *Med interna México [Internet]*. 2018;33(1):91–8. Available from: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-48662017000100091

ANEXOS

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON DIABETES GESTACIONAL: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

INFORME DE ORIGINALIDAD

5% INDICE DE SIMILITUD	2% FUENTES DE INTERNET	2% PUBLICACIONES	2% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	2%
2	pt.slideshare.net Fuente de Internet	2%

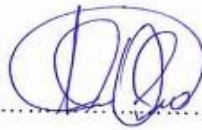
Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 2%

**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO
INSTITUCIONAL**

Yo, Carmen Amelia Quizhpi Chimborazo portador(a) de ciudadanía N°0302609110 En calidad de autor o autora y titular de los derechos patrimoniales de trabajo titulación CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON DIABETES GESTACIONAL: UNA REVISION SISTEMATICA. de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académica, así mismo autorizo; autorizado además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cañar./17/10/2022



.....
Carmen Amelia Quizhpi Chimborazo.

C.I. 0302609110