



# Rol del autocuidado de pacientes con Diabetes Mellitus tipo II en el primer nivel de atención en el Ecuador

Role of self-care of patients with type II Diabetes Mellitus in the first level of care in Ecuador

 <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v9.n1.2025.51-60>

**Recibido:** 10-06-2024

**Aceptado:** 11-08-2024

**Publicado:** 25-01-2025

Dolores Mirella Cedeño Holguín<sup>1\*</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-8572-0327>

Estrella Marisol Mero Quijije<sup>4</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-4821-1280>

Lorena María Loor Alvarado<sup>2</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-2851-0742>

Roxana María Chila Reina<sup>3</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-0877-2470>

1. Docente de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, Estudiante de Doctorado en Ciencias de la Salud; Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Ecuador.
2. Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Ecuador.
3. Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Ecuador.
4. Docente de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud; Estudiante de Doctorado en Ciencias de la Salud; Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Ecuador.

**Volumen:** 9

**Número:** 1

**Año:** 2025

**Paginación:** 51-60

**URL:** <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/894>

**\*Correspondencia autor:** dolores.cedeno@unesum.edu.ec



## RESUMEN

El autocuidado en pacientes con Diabetes Mellitus tipo II (DM2) en el primer nivel de atención en Ecuador es esencial para el manejo de la enfermedad. Este estudio tuvo como objetivo analizar la literatura científica sobre el autocuidado en personas con DM2. La metodología utilizada fue una revisión sistemática, exploratoria y retrospectiva, basada en un estudio bibliométrico de 25 artículos publicados entre 2020 y 2024 en bases de datos como Scielo, Lilacs, Medline y Scopus. Las investigaciones sobre el autocuidado de la DM2, lideradas principalmente por enfermeras, se centran en la enseñanza. Se destaca la falta de estudios analíticos y experimentales, lo que subraya la necesidad de investigaciones que prueben las hipótesis surgidas en estudios de observación, para avanzar en la investigación y mejorar la adherencia al autocuidado. El autocuidado incluye acciones que los pacientes realizan para mantener su salud, prevenir complicaciones y mejorar su calidad de vida, como el monitoreo de glucosa en sangre, la adherencia a la dieta, la actividad física regular y la toma adecuada de medicamentos. Esta revisión sistemática describe la literatura científica nacional e internacional sobre el rol del autocuidado en pacientes con DM2 en el primer nivel de atención en Ecuador, analizando la efectividad de las intervenciones de autocuidado, las barreras y facilitadores para su implementación, y las estrategias exitosas en la práctica clínica.

**Palabras clave:** Autocuidado, Diabetes Mellitus, Estrategias.

## ABSTRACT

Self-care in patients with type II Diabetes Mellitus (DM2) in the first level of care in Ecuador is essential for the management of the disease. This study aimed to analyze the scientific literature on self-care in people with DM2. The methodology used was a systematic, exploratory and retrospective review, based on a bibliometric study of 25 articles published between 2020 and 2024 in databases such as Scielo, Lilacs, Medline and Scopus. Research on DM2 self-care, led mainly by nurses, focuses on teaching. The lack of analytical and experimental studies is highlighted, which underlines the need for research that tests the hypotheses arising from observational studies, to advance research and improve adherence to self-care. Self-care includes actions that patients take to maintain their health, prevent complications and improve their quality of life, such as blood glucose monitoring, adherence to diet, regular physical activity and proper medication intake. This systematic review describes the national and international scientific literature on the role of self-care in patients with DM2 in the first level of care in Ecuador, analyzing the effectiveness of self-care interventions, the barriers and facilitators for their implementation, and successful strategies in clinical practice.

**Keywords:** Self-care, Diabetes Mellitus, Strategies.



Creative Commons Attribution 4.0  
International (CC BY 4.0)

## Introducción

La Organización Mundial de la Salud, avisa sobre el alarmante aumento de la diabetes tipo 2 en las Américas, con una proyección de duplicar los de casos actuales para 2040, que afecta a países de ingresos bajos y medios. Esta condición está relacionada con factores modificables como el sobrepeso y la inactividad física. Para atenuar el riesgo, se recomienda adoptar hábitos saludables, como una dieta balanceada y ejercicio regular, además de evitar el mal hábito de fumar. Además, destacó la necesidad de un manejo adecuado de la enfermedad y la vigilancia de sus complicaciones severas, que incluyen ceguera y enfermedades cardiovasculares. Dada su reveladora contribución a la mortalidad y discapacidad en la región, se insta a implementar políticas efectivas de prevención y control (Directrices OMS, 2022).

Según esta organización mundial el autocuidado se ha convertido en una herramienta esencial para el control de la enfermedad con el objetivo elevar la calidad de vida de los pacientes; el aumento de la prevalencia de esta enfermedad crónica subraya la importancia de un manejo, que abarca desde la alimentación y actividad física hasta el monitoreo constante de la glucosa. La calidad de vida está relacionada con el autocuidado y se convierte en un foco central de la gestión de la diabetes en diferentes dimensiones tales como física, mental, social, la percepción general de la salud y la satisfacción alcanzada medida en diferentes niveles (OMS, 2023).

Además, se enfatiza en esta revisión la necesidad de un manejo adecuado y una vigilancia periódica para prevenir complicaciones graves como ceguera, insuficiencia renal y enfermedades cardiovasculares, que contribuyen significativamente a la mortalidad y discapacidad en la región. En este contexto, el autocuidado emerge como una estrategia clave, no solo para el manejo de la enfermedad sino también para mejorar la calidad de vida de los pacientes, destaca la importancia de la educación y el empo-

deramiento en el primer nivel de atención (Hernández-Sarmiento, 2020).

El informe de la Organización Panamericana de la Salud del 2023 destaca un incremento en la mortalidad y discapacidad asociadas a la diabetes en Ecuador, con aproximadamente 37,000 casos nuevos anuales, predominando la diabetes tipo II. Esta variante de la enfermedad, es resultado de una dieta inadecuada, herencia genética y falta de actividad física, tiene un impacto considerable en la salud pública y el bienestar social. Investigaciones evidencian que el manejo médico efectivo puede disminuir las complicaciones y la mortalidad relacionadas con la diabetes, mediante un tratamiento efectivo en la calidad de la atención clínica (OPS, 2023).

En Ecuador el sistema de salud de, a través de su primer nivel de atención, ha establecido una estrategia integral para el autocuidado de la Diabetes Mellitus tipo 2, centrada en la educación del paciente y el manejo efectivo de la enfermedad. El Ministerio de Salud Pública fortalece este problema de salud con la implantación del Programa Nacional de Atención Integral de la Diabetes, que promueve la detección temprana de factores de riesgo y asegura un tratamiento y seguimiento adecuados, con el fin último de mejorar la calidad de vida de los afectados (Ministerio de Salud Pública, 2023).

Además, se reafirma el autocuidado como medida efectiva para prevenir las complicaciones de la diabetes y mejorar la calidad de vida de estos pacientes, el primer nivel de atención es el punto de entrada al sistema de salud para la mayoría de los pacientes diabéticos. Se enfatiza en que los profesionales de la salud de este nivel estén capacitados para promover el autocuidado en pacientes diabéticos (Lepe-Martinez, 2020).

El autocuidado es un concepto amplio que abarca las medidas y prácticas que las personas realizan por decisión propia para mantener su bienestar físico - psicológico. En la revisión bibliográfica realizada, se analizaron varias definiciones de autocuidado:

El autocuidado general se refiere a la tendencia de las personas a cuidarse a sí mismas, centrada en mejorar su salud, que incluye hábitos saludables como una buena alimentación, ejercicio moderado, evitar sustancias nocivas, controlar el estrés y fomentar el pensamiento positivo (Ardón-Mejía, 2024).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el autocuidado es la capacidad de las personas para promover la salud, prevenir enfermedades y enfrentarlas, con o sin el apoyo de profesionales (Directrices OMS, 2023).

En el contexto de la salud, el autocuidado incluye todas las acciones relacionadas con el mantenimiento de la salud física, como la higiene, la nutrición y la búsqueda de atención médica cuando sea necesario. También abarca las medidas que una persona puede tomar para controlar el estrés y cuidar de su propia salud y bienestar (Garmendia-Lorena, 2022).

Estas definiciones resaltan la importancia del autocuidado como un elemento esencial para la salud integral y la calidad de vida de los pacientes con DM2 en el primer nivel de atención. Los principales desafíos para implementar el autocuidado en el primer nivel de atención en Ecuador incluyen (Pérez-Cruz, 2020).

Para asegurar una gestión segura de la enfermedad, es crucial que los pacientes tengan acceso a información clara y comprensible. Además, es esencial involucrar a profesionales de la salud y a la comunidad para fomentar prácticas de autocuidado. Las políticas de salud y el entorno regulatorio deben promover y facilitar el autocuidado, incluyendo la regulación de medicamentos y dispositivos médicos. Es fundamental preparar a los pacientes en mejorar su autoestima y participación activa en su cuidado para superar las creencias erróneas que sugieren que solo la información es suficiente para cambiar comportamientos y reconocer la necesidad de estrategias más integrales (Calcina, L. y Aguirre, V. (2020).

Este reto requiere un enfoque multifacético que combine educación, políticas de salud adecuadas y un entorno de apoyo para los pacientes. El autocuidado en la (DM2) es un factor esencial para el manejo efectivo de la enfermedad, que incluye una serie de prácticas y comportamientos que los pacientes deben adoptar para controlar su condición como son: monitorear la glucosa en sangre permite ajustar la dieta, la actividad física y la medicación según sea necesario, mantener una dieta saludable, equilibrar los carbohidratos y controlar la ingesta de azúcares para el manejo de la glucemia (Hernández-Sarmiento, 2020)-

Además, se deben realizar ejercicio de forma sistemática para mejorar el control de la glucosa y reduce el riesgo de enfermedades cardiovasculares. Educarse sobre la diabetes ayuda a comprender mejor la enfermedad y a manejar los niveles de azúcar en la sangre. Cuidar de los pies es vital para prevenir complicaciones como las úlceras del pie diabético. En resumen, el autocuidado es un componente integral del tratamiento de la DM2, que requiere la participación activa del paciente y el apoyo continuo de los profesionales de la salud (García, L. (2022).

## **Metodología**

La investigación es un estudio de revisión sistemática; es una metodología de investigación que se utiliza para recopilar y analizar de manera exhaustiva la literatura científica sobre un tema específico. Este tipo de estudio es fundamental porque permite identificar, evaluar y sintetizar todas las investigaciones relevantes para responder a una pregunta de investigación concreta, que minimiza el sesgo y proporciona resultados fiables y replicables (Hernández-Sampieri, 2018).

Las fases metodológicas de un estudio de revisión sistemática incluyeron: la formulación de una pregunta de investigación clara y estructurada utilizando la técnica PICO (Población, Intervención, Comparación, Resultados). Se definieron los criterios de

elegibilidad para definir qué estudios serán incluidos o excluidos basándose en su relevancia y calidad. Se desarrolló una estrategia de búsqueda sistemática y reproducible en múltiples bases de datos para localizar todos los estudios pertinentes. Luego, se seleccionaron los estudios que cumplen con los criterios de elegibilidad y se extraen los datos relevantes para el análisis. Se evaluó la calidad metodológica de los estudios incluidos y se interpretan y presentan los resultados de manera clara y estructurada (Fernández-Sánchez, 2020).

La estrategia PICOT es una metodología que se utilizó en la investigación científica, de forma específica en la medicina basada en la evidencia, para formular preguntas de investigación de manera estructurada y específica. Al aplicar la estrategia PICOT, se facilita la búsqueda y análisis de la literatura para responder a preguntas clínicas concretas, lo que permite obtener resultados más precisos y de mayor calidad (Page, 2021).

Pregunta científica ¿Cómo afectan las intervenciones de autocuidado en el control glucémico y la calidad de vida de los pacien-

tes con Diabetes Mellitus Tipo 2 en el primer nivel de atención en Ecuador, en comparación con aquellos que no reciben dichas intervenciones? Para esta pregunta científica, queda estructurarla de la siguiente manera utilizando la estrategia PICOT.

- P: Pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2 en Ecuador.
- I: Intervenciones de autocuidado implementadas en el primer nivel de atención.
- C: Pacientes con DM2 que no reciben intervenciones de autocuidado o reciben cuidados estándar.
- O: Mejoras en el control glucémico y la calidad de vida de los pacientes.
- T: estudio retrospectivo de revisión de artículos en el mundo y Ecuador entre el 2020 al 2023.

Se enfocó analizar la búsqueda basada en una revisión de la conceptualización de las palabras claves sobre el autocuidado; DM y las estrategias que están representadas en el diagrama de flujo (Page, 2021):

### Figura 1

Diagrama de flujo para nuevas revisiones sistemáticas que incluyeron búsquedas en bases de datos y registros solamente

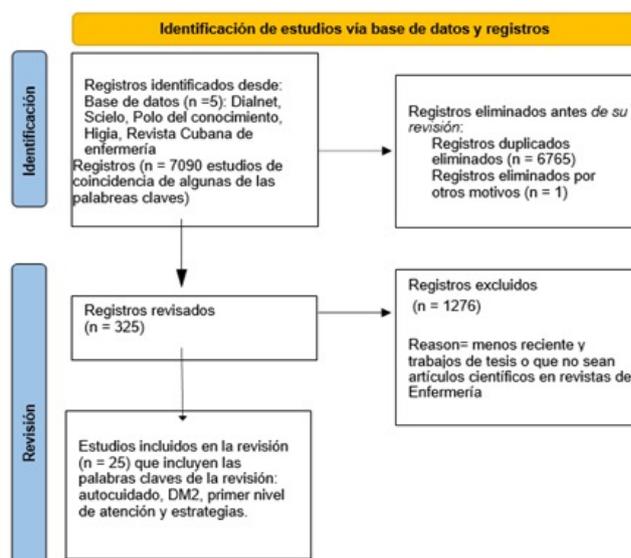


Figura 1. note: Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ* 2021;372:n71. doi: 10.1136/bmj.n71

La revisión sistemática realizada sobre el autocuidado en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II, es vital considerar varias cuestiones éticas, como garantizar la integridad en la recolección y análisis de datos, evitar cualquier manipulación y considerar el impacto social de los resultados y hacerlos accesibles a la comunidad científica y al público en general, a través de publicaciones en revistas de acceso abierto (Molina, 2016).

## Desarrollo

Se realizó una primera preselección de 325 artículos basados en una lectura rápida del título y el resumen, los mismos que cumplieron además con los criterios de inclusión como: artículos que contienen en su resumen palabras clave con relación a la búsqueda; así como los criterios de exclusión: investigaciones de postgrado; población con DM2 que no acude al primer nivel de atención; se amplió la búsqueda y además se identificó en las referencias de los mismos, artículos en idioma inglés pertinentes a la temática.

En un segundo análisis de contenido se evaluaron las variables como son: relación entre la DM2 n, donde se seleccionaron los artículos requeridos, en donde 23 artículos (92%) son de idioma español y 2 artículos (18%) de idioma portugués. Los artículos excluidos fueron 1276 ya que no cumplieron varios criterios de inclusión y con las variables de estudios descritas para su selección.

A partir de una matriz se realizó un análisis de las variables bibliométricas como lo manifiesta Manchado et al. (2009) citado por (Suárez-Márquez, 2023) de cada una de las publicaciones, como los datos (autores; año; país; idioma) y el contenido (método; población y muestra; objetivo; resultados; conclusiones), la misma que permitió hacer una comparación de los objetivos y hallazgos de los estudios seleccionados así como la validez de los mismos por la correspondencia al tema, para ser analizados y proporcionaron enunciar acertadas conclusiones para promover con ello a una adecuada información ante la problemática objeto de estudio.

La verificación de cumplimiento de las normas de la bioética de la investigación se llevó a cabo en cada una de las publicaciones seleccionadas como lo señala (Begoña Moreno2, 2010) en “que existen dos principios inalienables para que una investigación sea moralmente válida: su utilidad social y su validez científica” (p. 11).

Los resultados del análisis de revisión sistemática sobre la DM2 y su relación con el autocuidado en el primer nivel de atención en el Ecuador, es un reflejo de como la indexación en bases de datos y revistas científicas como Scielo, Dialnet, Reciamuc, Sinapsis, Higia, Revista Científica De Salud BIOSANA y Polo del Conocimiento es fundamental para la visibilidad y el prestigio de los artículos académicos. Estas bases de datos son reconocidas por su capacidad para clasificar y difundir trabajos científicos, lo que facilita su descubrimiento y acceso a nivel mundial. Además, estar indexados en estas plataformas indica la calidad y la fiabilidad de las publicaciones, ya que suelen cumplir con criterios de indexación rigurosos como tener un ISSN, DOI, un calendario de publicación definido, política de derechos de autor y metadatos a nivel de artículo.

La presencia de los artículos en estas bases de datos también promueve el intercambio académico y el desarrollo del campo científico, ya que permite realizar estudios de impacto y estimula la localización de pares académicos en otras partes del mundo. Por lo tanto, la indexación en estas bases de datos y revistas es un indicador de la calidad y la seriedad de las investigaciones, y es un aspecto crucial para el reconocimiento y la difusión del conocimiento científico.

Para analizar la distribución geográfica de los artículos seleccionados para la investigación científica de revisión, es importante destacar que la mayoría provienen de Ecuador, que indica un interés significativo en el tema de autocuidado y DM2 en ese país por ser una enfermedad prevalente en este país y una prioridad en la agenda de

salud pública ecuatoriana. Los artículos de España representan el segundo grupo más grande, lo que sugiere que también hay un enfoque considerable en estas temáticas en Europa. Los países de América Latina como

Perú, Brasil, Honduras, México, Colombia y Cuba, aunque con menos representación, muestran que el autocuidado en DM2 es un tema relevante en la región y que se reflejan en la siguiente tabla.

**Tabla 1**

*Distribución geográfica de los artículos consultados*

País	# de artículos
Ecuador	10
España	5
Perú	3
Brasil	3
Honduras	1
México	1
Colombia	1
<b>Cuba</b>	1
<b>Total</b>	<b>25</b>

**Nota:** Resultados obtenidos de distribución geográfica de la muestra de los artículos sobre la DM.

Esta distribución brinda en su análisis la oportunidad para colaboraciones internacionales y compartir estrategias de autocuidado que han sido efectivas en diferentes contextos culturales y sistemas de salud. Además, indica la necesidad de más investigación en los países con menos representación para entender mejor las barreras y facilitadores del autocuidado en DM2 en esos entornos. Los temas comunes en los artículos de Ecuador sobre autocuidado y DM2 incluyen la importancia de la educación diabetológica para mejorar la adherencia terapéutica y disminuir las complicaciones, así como el papel de la enfermería en el autocuidado de los pacientes.

Se enfatiza en la necesidad de estudios que contribuyan a mejorar la autoeficacia y el autocuidado en los pacientes con DM2. Además, se abordan factores psicológicos que influyen en el autocuidado, como la autoeficacia y la angustia por diabetes, y se destaca la intervención de enfermería para conseguir mayor calidad de vida en los pacientes. Tam-

bién se menciona el rol de la enfermería en el nivel del autocuidado de pacientes con DM tipo 2 en el contexto específico de un centro de salud en Ecuador (Orem, D. E. (1993).

Una estrategia específica destacada en los artículos de Ecuador sobre el autocuidado en pacientes con DM2, es la educación diabetológica, que se centra en proporcionar a los pacientes la información y habilidades necesarias para gestionar su enfermedad de manera efectiva. Se enfatiza la importancia de enseñar a los pacientes sobre la dieta adecuada, el ejercicio, el monitoreo de la glucosa y el cuidado general, lo que puede mejorar de forma significativa su calidad de vida y reducir las complicaciones relacionadas con la diabetes.

Además, se menciona la necesidad de proporcionar educación para la salud que facilite el aprendizaje de habilidades de autocuidado, es decir, que promuevan la salud y el bienestar. Este resumen refleja la

importancia de un manejo multidisciplinario y personalizado del paciente con DM2, se enfatiza la necesidad de una dieta adecuada, actividad física regular y un seguimiento médico efectivo (Madero-Zambrano, 2021).

Las metodologías varían desde cualitativas y descriptivas hasta mixtas y cuasi experimentales, con el objetivo común de mejorar la calidad de vida de los pacientes mediante una mejor comprensión y práctica del autocuidado, se consultaron además de artículos originales, los de revisión sistemática que retoman información de cómo se comporta este proceso en diferentes regiones de América y el Ecuador, para conocer la evolución favorable de los pacientes con DM2. En resumen, estos estudios buscan identificar, describir y mejorar las prácticas de autocuidado en pacientes con DM2 para prevenir complicaciones y promover un manejo efectivo de la enfermedad (Solórzano, 2020).

Los resultados de diversas investigaciones sobre el autocuidado en pacientes con DM2 revelan que más del 80% de los participantes muestran un seguimiento deficiente en su autocuidado, lo que afecta directamente su estado de compensación y manejo de la enfermedad. Las categorías identificadas destacan la importancia de la higiene y cuidado de los pies, el apoyo familiar, el uso de calzado adecuado, y la educación sanitaria. Se resalta el papel crucial de la enfermería en la prevención y manejo de complicaciones, así como en la promoción de prácticas saludables (Sánchez- Marin, 2021).

A pesar de la existencia de un conocimiento limitado sobre los beneficios de la actividad física y el uso de calzado apropiado, se observa que la adherencia a una dieta adecuada, el cuidado de los pies y la medicación son áreas donde los adultos mayores con DM2 tienden a mantener un mejor autocuidado. Sin embargo, la actividad física y la automonitoreo son aspectos que requieren mayor atención el manejo adecuado de la enfermedad y la prevención de complicaciones. Las intervenciones de enfermería

y la educación sanitaria son fundamentales para mejorar la calidad de vida de los pacientes. Es necesario abordar las barreras económicas y de conocimiento para fomentar prácticas de autocuidado efectivas (Zavala-Calahorrano, 2019).

## Conclusiones

Este análisis subraya la necesidad de intervenciones enfocadas y educación continua para mejorar las prácticas de autocuidado y, por ende, la calidad de vida de los pacientes. Los temas comunes en los artículos de Ecuador sobre autocuidado y DM2 incluyen la importancia de la educación diabetológica para mejorar la adherencia terapéutica y disminuir las complicaciones, así como el papel de la enfermería en el autocuidado de los pacientes.

El autocuidado en pacientes con (DM2), incluye factores psicológicos como la autoeficacia y la angustia por diabetes, destacando la intervención de enfermería para mejorar la calidad de vida. En un centro de salud en Ecuador, se propone un enfoque integral y sencillo basado en la experiencia clínica, que incluye cinco pilares fundamentales: dieta, ejercicio, autoanálisis glucémico, fármacos y control de factores de riesgo vascular. La dieta antidiabética es esencial en todas las fases de la enfermedad, y el ejercicio aeróbico regular de intensidad moderada ha demostrado ser beneficioso en el tratamiento de la diabetes.

Los resultados revelan que los estudios se han centrado en los últimos 4 años y se han publicado principalmente en revistas internacionales. En el ámbito nacional, se encontró que un 23.4% de los trabajos están distribuidos en revistas de investigación en enfermería. La mayoría de los autores son enfermeros y médicos. Los estudios son principalmente artículos originales, con un enfoque cuantitativo y realizados en ambulatorios con personas que tienen esta enfermedad y además en artículos de revisión, la mayoría de ellos en el Ecuador, por ser una enfermedad prevalente en el país.

El autocuidado efectivo puede mejorar significativamente la calidad de vida de los pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II, permitiéndoles mantener un nivel de actividad normal, reducir los síntomas de la enfermedad y mejorar su bienestar emocional. Sin embargo, adoptar hábitos de autocuidado más saludables es un proceso gradual que requiere apoyo continuo y educación. Los principales factores que dificultan la adherencia al tratamiento incluyen el nivel socioeconómico, la edad y el sexo, así como la prevalencia de afecciones emocionales, la falta de un enfoque integrado y multidisciplinario de la salud, y la ausencia de estrategias para promover el autocuidado, especialmente en la salud de los hombres y los aspectos psicológicos y sociales de los pacientes.

En resumen, esta revisión sistemática, proporcionó una visión general de la investigación existente sobre el autocuidado en pacientes con DM2 en el Primer Nivel de Atención en Ecuador, y destaca la importancia de seguir explorando estrategias efectivas para mejorar la adherencia y el manejo de esta enfermedad crónica. Las complicaciones más frecuentes de la diabetes son las circulatorias, la hipertensión, la nefropatía, el pie diabético y la retinopatía. La atención que reciben los pacientes es deficiente, ya que no se les brinda educación sobre la dieta, el ejercicio, el cuidado de los pies, la medición de la glicemia y la tensión arterial.

## **Bibliografía**

- Ardón-Mejía, D. D.-R. (2024). Relación del autocuidado y grado de desequilibrio metabólico en pacientes con DM2. *Revista Metropolitana de Ciencias Aplicadas*, 7(S1), 102-111. Dialnet. Honduras.
- Cedeño Holguín, D. M. (2024). Mejorando la Calidad de Vida de Pacientes Diabéticos Tipo II a través del Autocuidado en el Primer Nivel de Atención. *Revista Científica De Salu. Revista Científica De Salud BIOSANA*, 4(1), 99-114.
- Fernández-Sánchez. (2020). Fernández-Sánchez, H., King, K., & Revisiones Sistemáticas Exploratorias como metodología para la síntesis del conocimiento científico. *Revisiones Sistemáticas ExploEnfermería universitaria*, 17(1), 87-94.
- García, L. (2022). Efectos del quiebre en la conducta sedentaria sobre el control glucémico en pacientes diabéticos. *Revisión sistemática. EL-SIEVER, Endocrinología, Diabetes y Nutrición*, Volume 69, Issue, Pages 888-896.
- Garmendia-Lorena, F. (2022). Situación actual de la prevención de la diabetes mellitus tipo 2. Garmendia-Lorena, Fausto. (2022). Situación actual. *Acta Médica Peruana*, 39(1), 51-58. Epub 05 de enero de 2022. <https://dx.doi.org/10.35663/amp.2022.391.2162>.
- Guardia, R. (2020). La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. *Journal of Negative and No Positive, On-line ISSN 2529-850X JONNPR vol.5 no.1 Madrid*.
- Hernández-Sampieri, R. &. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
- Hernández-Sarmiento. (2020). La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. *Archivos de Medicina (Col)*, vol. 20, núm. 2, pp. 490-504.
- Lepe-Martinez, N. e. (2020). Desempeño En Funciones Ejecutivas De Adultos Mayores: Relación Con Su Autonomía Y Calidad De Vida. *Rev Ecuat Neurol*, Vol.29, n.1, pp.92-103. ISSN 2631-2581.
- Madero-Zambrano, K. P.-B. (2021). Prácticas de autocuidado que realizan pacientes con diabetes mellitus tipo 2 de Cartagena-Colombia. *Revista Cuidarte*, 13(3).
- Miranda Torres, L. P. (2024). Autocuidado de los pies en personas con diabetes mellitus tipo 2 atendidas en un hospital público de Chiclayo. *Perú*. <https://orcid.org/0000-0002-2333-7963>.
- Molina, N. (2016). Formación bioética en Ciencias de la Salud. *Cienc Tecnol Salud Vis Ocul [Internet]*, 22(14(1)), 117-32. doi:<https://ciencia.lasalle.edu.co/svo/vol14/iss1/5/>
- MSP. (2017). Guía de Práctica Clínica (GPC) de Diabetes mellitus tipo 2. Quito: Primera Edición Quito: Dirección Nacional de Normatización.

- OMS. (2022). Directrices de la OMS sobre intervenciones de autocuidado para la salud y el bienestar.
- OMS. (2023). La carga de diabetes en la Región de las Américas y estrategias para enfrentarla. <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>.: OMS.
- OPS. (2023). Panorama de la diabetes en la Región de las Américas. Washington: Disponible en: <https://doi.org/10.37774/9789275326336>.
- Orem, D. E. (1993.). Modelo de Orem: Conceptos de enfermería en la práctica. España: Ed Masson-Salvat Enfermería.
- Page, M. M. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista española de cardiología*, 74 (9), 790-799.
- Pérez-Cruz. (2020). Estrategias nutricionales en el tratamiento del paciente con diabetes mellitus. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.* 2020, 58(1), 50-60.
- Sánchez- Marin, P.-R. y.-J. (2021). Prácticas de Autocuidado del Adulto Mayor con Diabetes Mellitus tipo 2. *Revista Salud y Administración*, 8(22), 33-41. México. Español.
- Sarango, A. M. (2023). Prevención secundaria en pacientes con pie diabético en el primer nivel de atención. *Polo del Conocimiento: Manta Ecuador*, 8(1), 3.
- Soler Y., P. E. (2016). Conocimientos y autocuidado en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 20(3), 244-252. Recuperado el 11 de febrero de 2018, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552016000300004&lng=es&tln-g=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552016000300004&lng=es&tln-g=es).
- Solórzano, F. A. (2020). Solórzano, F. A. V., García, J. H. F., Morillo, A. V. S., & PárraPráctica de autocuidado en paciente con diabetes mellitus tipo 2. *Sinapsis. Revista científica del ITSUP, Portoviejo.Manabí*, 1(16), 26.
- Suárez-Márquez, K. V. (2023). La comprensión lectora de textos narrativos mediante el uso del storytelling digital en las redes sociales: revisión sistemática. *Revista de Investigaciones Universidad del Quindío*, 35(1), 13-24.
- Zambrano Valencia, E. J. (2022). El rol de la enfermería en el autocuidado de pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2. . *Revista Higía de la Salud, El rol de la enfermería* 6(1). Ecuador Español.
- Zavala-Calahorrano, E. F. (2019). Diabetes mellitus tipo 2 en el Ecuador: revisión epidemiológica. *Revista Universitaria con proyección científica, académica y social*, DOI: <https://doi.org/10.31243/mdc.uta.v2i4.132.2018>.

**Cómo citar:** Cedeño Holguín, D. M., Loor Alvarado, L. M., Chila Reina, R. M., & Mero Quijije, E. M. (2025). Rol del autocuidado de pacientes con Diabetes Mellitus tipo II en el primer nivel de atención en el Ecuador. *UNESUM - Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria*, 9(1), 51-60. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v9.n1.2025.51-60>