South American Publishing

SAP Community and Interculturality in Dialogue. 2025; 5:156
doi: 10.56294/cid2025156

SYSTEMATIC REVIEW

Nursing strategies to improve treatment adherence in patients with type 2 diabetes

Estrategias de enfermería para mejorar la adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes tipo 2

Kimberly Anais Pineda Quitio[1], Yulisa Isabel Soria Yupangui[1,2], Emily Obdulia Analuisa Analuisa[1], Siomara Abigail Loja Lasluisa[1], Jeannette Mercedes Acosta Nuñez[1]

[1]Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Enfermería. Ambato, Ecuador.
[2]Dirección de Investigación y Desarrollo, DIDE, Universidad Técnica de Ambato. Ambato, Ecuador.

Cite as
Pineda Quitio KA, Soria Yupangui YI, Analuisa Analuisa EO, Loja Lasluisa SA, Acosta Nuñez JM. Nursing strategies to improve treatment adherence in patients with type 2 diabetes. SAP Community and Interculturality in Dialogue. 2025; 5:156. https://doi.org/10.56294/cid2025156

Publication History
Submitted: 29-04-2024
Revised: 02-11-2024
Accepted: 30-06-2025
Published: 01-07-2025

Corresponding Author
Jeannette Mercedes Acosta Nuñez

ABSTRACT

Introduction: type 2 diabetes mellitus (T2DM) is a highly prevalent chronic disease, projected to affect more than 700 million adults by 2045. Improving adherence to treatment remains a challenge in Latin America and Ecuador, due to communication and socioeconomic barriers. Patient-centred nursing strategies and digital health emerge as promising alternatives.
Method: a qualitative and descriptive systematic review was conducted under PRISMA 2020 and the PICO approach, including studies from 2020 to 2025 in recognised scientific databases, evaluated with CASP and JBI.
Results: the data, summarised in tables, show that the nursing strategies identified to improve adherence to treatment in patients with type 2 diabetes were grouped into educational interventions, behavioural support, continuous monitoring and use of technological reminders. The quality of the studies was assessed through criteria such as the validity of the instruments and the relevance of the findings.
Conclusions: personalised and tailored nursing strategies optimise glycaemic control and quality of life, and standardised protocols and evidence for clinical practice are recommended.

Keywords: Critical Care Nursing; Type 2 Diabetes Mellitus; Treatment Adherence; Compliance; Prevention.

RESUMEN

Introducción: la diabetes mellitus tipo 2 (DMT2) es una enfermedad crónica de alta prevalencia, proyectándose que en 2045 afectará a más de 700 millones de adultos. Mejorar la adherencia al tratamiento sigue siendo un reto en América Latina y Ecuador, debido a barreras comunicacionales y socioeconómicas. Las estrategias de enfermería centradas en el paciente y la salud digital surgen como alternativas prometedoras.
Método: se realizó una revisión sistemática cualitativa y descriptiva bajo PRISMA 2020 y el enfoque PICO, incluyendo estudios de 2020 a 2025 en bases científicas reconocidas, evaluados con CASP y JBI.
Resultados: los datos, resumidos en tablas, muestran que las estrategias de enfermería identificadas para mejorar la adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes tipo 2 se agruparon en intervenciones educativas, apoyo conductual, monitorización continua y uso de recordatorios tecnológicos. Se valoró la calidad de los estudios mediante criterios como la validez de los instrumentos y la pertinencia de los hallazgos.
Conclusiones: las estrategias de enfermería personalizadas y adaptadas optimizan el control glucémico y la calidad de vida, recomendándose protocolos estandarizados y evidencia para la práctica clínica.

Palabras clave: Enfermería de Cuidados Críticos; Diabetes Mellitus Tipo 2; Adherencia al Tratamiento; Cumplimiento; Prevención.

© 2025; The Authors. This Open access article is distributed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (https://creativecommons.org/licenses/by/4.0), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

INTRODUCCIÓN

El aumento de la prevalencia de la diabetes mellitus de tipo 2 (DMT2) sigue planteando un importante reto sanitario mundial. Según la Federación Internacional de Diabetes (FID), en 2023, aproximadamente 537 millones de adultos en todo el mundo viven con diabetes, y las proyecciones indican que esta cifra podría superar los 700 millones en 2045. Los avances en la salud digital, incluidas las aplicaciones móviles de monitorización y telesalud, están transformando las prácticas de enfermería al facilitar la participación del paciente en tiempo real y el apoyo a la autogestión, aportando a la importancia de una atención ética y centrada en el paciente.[1]

A nivel mundial, la mala adherencia a las terapias prescritas se asocia con un aumento de las hospitalizaciones, complicaciones y mortalidad, con estimaciones que representan hasta el 50 % de los fracasos del tratamiento. En América Latina, los estudios informan de que la adherencia subóptima oscila entre el 40 % y 70 %, lo que conduce a un aumento de los eventos cardiovasculares y complicaciones diabéticas. En Ecuador, el Ministerio de Salud Pública identifica la mala gestión de la medicación y el incumplimiento como los principales factores que contribuyen a un control glucémico inadecuado, poniendo de relieve la necesidad de enfoques sistemáticos.[2] El desarrollo de estrategias de enfermería para mejorar la adherencia al tratamiento puede apoyarse en modelos teóricos que explican el comportamiento del paciente y seguridad de la asistencia sanitaria. Uno de estos modelos es la teoría del queso suizo de Reason, que visualiza los fallos del sistema en los que se producen errores debido al fallo simultáneo de varias capas de defensa: vulnerabilidades sistémicas en lugar de fallos individuales. Esta perspectiva es relevante para la gestión de la DMT2, donde los complejos regímenes de medicación y modificaciones del estilo de vida pueden abrumar a pacientes y cuidadores.[3]

Las investigaciones previas reflejan diversos esfuerzos por identificar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento entre los pacientes diabéticos y el papel de las intervenciones de enfermería. Un estudio realizado en México por Mora[4] indicó que la educación personalizada y el seguimiento continuo mejoraban la adherencia. Por el contrario, una investigación realizada en Paraguay por Villalba et al.[5] puso de relieve obstáculos como las barreras sanitarias, lagunas de conocimiento y factores socioeconómicos. En Ecuador, la evidencia de Noboa[6] señaló las deficiencias en la comunicación enfermera-paciente y limitada alfabetización en salud como factores que contribuyen a la mala adherencia.

Este estudio se justifica por la necesidad de mejorar la adherencia al tratamiento en pacientes con DMT2, como factor determinante del pronóstico de la enfermedad. La comprensión y desarrollo de estrategias de enfermería eficaces pueden conducir a un mejor control glucémico, una reducción de las tasas de complicaciones y una mejora general de la calidad de vida de los pacientes.[7] Además, los hallazgos proporcionarán orientación basada en la evidencia para los proveedores de atención sanitaria y los responsables políticos sobre la implementación de intervenciones que sean factibles y sostenibles dentro de los marcos de atención sanitaria existentes.

Aunque existe una amplia literatura internacional que explora las barreras de la adherencia al tratamiento en la DMT2, sigue habiendo una notable escasez de estudios que investiguen la eficacia de las estrategias dirigidas por enfermería en diversos entornos sanitarios, especialmente en Latinoamérica y Ecuador. La mayoría de las investigaciones existentes tienden a centrarse en factores relacionados con el paciente o en cuestiones sistémicas sin examinar el impacto directo de las intervenciones de enfermería.[8] Además, existe una comprensión limitada de cómo los factores organizativos, culturales y socioeconómicos influyen.

El objetivo principal de este estudio es analizar las estrategias de enfermería que mejoran la adherencia al tratamiento entre los pacientes con diabetes tipo 2. En concreto, se pretende identificar las intervenciones más relevantes llevadas a cabo por enfermeras, evaluar su impacto en el cumplimiento terapéutico y el control glucémico de los pacientes, y explorar las barreras y facilitadores dentro de los entornos sanitarios.[9] Además, el estudio pretende desarrollar recomendaciones para implementar prácticas de enfermería basadas en la evidencia y adaptadas a los contextos culturales y organizativos locales.

MÉTODO

El estudio adopta un enfoque cualitativo y descriptivo para explorar las estrategias de enfermería dirigidas a mejorar la adherencia al tratamiento entre los pacientes con DMT2. El objetivo es sintetizar la evidencia científica existente para identificar las intervenciones y prácticas más eficaces empleadas en los entornos clínicos. Se realizó una revisión exhaustiva de la literatura siguiendo las directrices PRISMA 2020, asegurando la identificación sistemática, cribado y elegibilidad de los estudios relevantes. Este método facilita la comprensión de las influencias multifactoriales, abarcando factores sociales, ambientales y sistémicos de la práctica de enfermería. La formulación de la pregunta de investigación se guio por el modelo PICO, con la población definida como pacientes adultos diagnosticados DMT2. El interés se centró en las intervenciones y estrategias de enfermería, específicamente las diseñadas para mejorar la adherencia, en comparación con la atención estándar.[3] El contexto abarcaba tanto entornos comunitarios como hospitalarios. La pregunta central era: ¿Cuáles son las estrategias de enfermería más eficaces para mejorar la adherencia al tratamiento en DMT2, y cómo se comparan estas intervenciones con la atención habitual que carece de apoyo de enfermería específico? Para recopilar los datos, se realizó una búsqueda en múltiples bases de datos científicas, como PubMed, Cambridge Core, Cochrane Reviews, Scopus, Sciencie Direct, Jama, Redalyc, Lilacs, Biblioteca Electrónica en Línea (SCIELO), Biblioteca Virtual en Salud (BVS) y Latindex. Se emplearon términos de vocabulario controlado, como Medical Subject Headings (MeSH) y términos DeCS, utilizando operadores booleanos (AND, OR) para refinar la búsqueda. Los descriptores clave incluyeron "Critical care nursing AND diabetes mellitus type 2", "Diabetes mellitus type 2 AND treatment adherence", "Diabetes mellitus type 2 AND critical nursing OR treatment adherence AND compliance" y "Diabetes mellitus type 2 AND Prevention". Los parámetros de búsqueda se limitaron a estudios publicados entre 2020 y 2025, disponibles en idiomas sin límite y con acceso a texto completo. Este proceso se llevó a cabo a lo largo de marzo y abril de 2025, con criterios de inclusión centrados en estudios de intervenciones enfermeras.

https://doi.org/10.56294/cid2025156

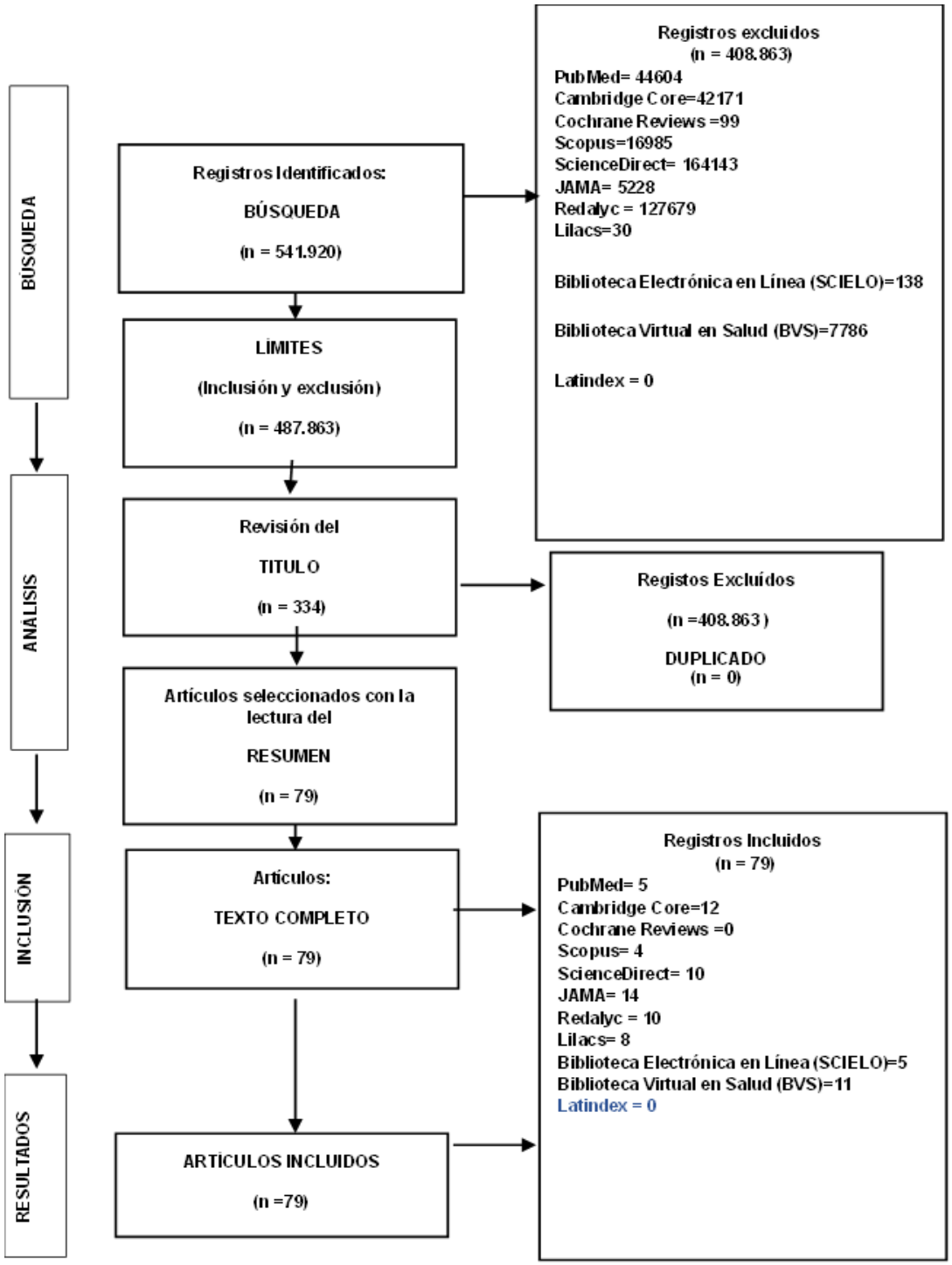

Figura 1. Flujograma estrategias de búsqueda y resultados de la búsqueda bibliográficas

La selección de los estudios implicó un proceso de cribado en varias etapas, que comenzó con la identificación mediante búsquedas en bases de datos, seguida de un filtrado basado en títulos y resúmenes y, por último, revisiones del texto completo para confirmar la pertinencia. Durante el proceso de selección de la literatura, se descartaron aquellos artículos que no cumplieran con los criterios de inclusión previamente establecidos. En particular, se excluyeron aquellos estudios que no abordaban de manera directa las estrategias de enfermería orientadas a mejorar la adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes tipo 2. Para garantizar la transparencia y reproducibilidad, todo el proceso se documentó mediante un diagrama de flujo PRISMA,[8] como se ilustra en el epígrafe Anexos. Este proceso tenía como objetivo seleccionar pruebas de alta calidad pertinentes para las estrategias de enfermería en el contexto de la atención diabética, minimizando el sesgo y garantizando una cobertura de la investigación actual.

La calidad metodológica de los estudios incluidos se evaluó mediante herramientas validadas adecuadas a cada diseño de investigación. Para los estudios cualitativos se utilizó la lista de comprobación del Critical Appraisal Skills Programme (CASP), mientras que las herramientas de valoración crítica del Joanna Briggs Institute (JBI) evaluaron la investigación cuantitativa y de métodos mixtos.[1] A cada estudio se le asignó una clasificación de calidad, alta, moderada o baja, en función de los criterios

de puntuación. Este paso garantizó que sólo los estudios metodológicamente sólidos contribuyeran a la síntesis, aumentando la fiabilidad de los resultados.

La extracción de datos se llevó a cabo utilizando una matriz adaptada para capturar la información clave, incluido el autor, año, diseño de la investigación, características de la muestra. Los datos extraídos se organizaron en categorías temáticas, como enfoques educativos, apoyo conductual, intervenciones asistidas por tecnología y técnicas de implicación del paciente.[7] Dada la heterogeneidad en los diseños de los estudios y los resultados, se adoptó una síntesis narrativa. Los hallazgos se agruparon en temas generales para facilitar la comprensión de las prácticas de enfermería eficaces.

El objetivo de la síntesis fue poner de relieve los puntos en común y diferencias entre los estudios, revelando la amplitud de las estrategias de enfermería disponibles para mejorar la adherencia. Se reconocieron las limitaciones debidas a la variabilidad metodológica y a los posibles sesgos de publicación.[9] Dado que el metaanálisis no era factible, se priorizó un enfoque descriptivo detallado, haciendo hincapié en la relevancia contextual e implicaciones prácticas. Esta revisión proporciona una base para desarrollar intervenciones de enfermería a medida, promover la adherencia u optimizar el tratamiento de la diabetes a través de los cuidados de enfermería.

RESULTADOS

Mediante la revisión sistemática se obtuvo los resultados de la tabla 1, sobre las estrategias de enfermería para mejorar la adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes tipo 2.

La revisión de la tabla 1 permite identificar que la estrategia de búsqueda utilizada se centró en obtener evidencia científica relevante mediante bases de datos reconocidas internacionalmente, como PubMed, Cochrane, Science Direct y Redalyc. Esta selección fue fundamental para garantizar la calidad y la actualidad de los estudios recuperados, además de facilitar el acceso a artículos originales y de alto rigor científico. La utilización de combinaciones específicas de términos MeSH y descriptores relacionados con la diabetes tipo 2, así como aspectos como adherencia al tratamiento, intervenciones de enfermería y cuidado crítico, permitió delimitar un conjunto de literatura pertinente y específica para la temática de interés.

Es importante destacar que los algoritmos de búsqueda permitieron filtrar los resultados por edad, idioma y tipo de estudio, priorizando aquellos ensayos clínicos y estudios de intervención que ofrecen evidencia robusta. Este enfoque sistemático contribuyó a reducir la heterogeneidad en los datos recuperados y a fortalecer la validez de las conclusiones que se derivan de la revisión. Además, la inclusión de límites específicos, como el rango de años de publicación, facilitó la obtención de información actualizada, reflejando los avances más recientes en las estrategias de enfermería para mejorar la adherencia en pacientes con diabetes tipo 2.

La selección a partir del proceso de lectura de títulos presenta un primer filtro que permitió identificar estudios con enfoque clínico y experimental, lo cual es fundamental para sustentar intervenciones basadas en evidencia.

La lectura de los resúmenes posteriormente afinó la selección, evidenciando aquellos que abordaban directamente temas relacionados con las estrategias de enfermería y el control de la enfermedad.

Este método de cribado es crucial en la revisión sistemática, ya que orienta hacia los artículos que aportan resultados y metodologías relevantes para la discusión científica.

Una vez revisados los abstracts, la lectura completa de los artículos permitió analizar aspectos metodológicos, resultados y conclusiones, asegurando que solo los estudios con rigor científico y coherencia en su diseño fueran incluidos en la revisión. En este proceso, se valoró la calidad de las investigaciones mediante criterios como la muestra, validez de los instrumentos y pertinencia de los hallazgos en relación con la práctica enfermera.

Esto posibilitó una aprehensión más profunda del estado del arte e identificación de las mejores prácticas en la atención integral al paciente diabético.

La comparación entre las diferentes bases de datos reveló que algunas, como PubMed y Cochrane, aportaron un número mayor de estudios relevantes, en tanto que Science Direct y Redalyc complementaron la evidencia con investigaciones más específicas y en diferentes contextos internacionales. La diversidad en las fuentes enriqueció la revisión al incorporar estudios con enfoques cualitativos y cuantitativos, permitiendo un análisis integral desde distintas perspectivas de investigación. Este enfoque inclusivo favorece una discusión más completa y contextualizada en el ámbito enfermero.

Resulta evidente que los criterios de inclusión y exclusión jugaron un papel decisivo en la selección final de artículos. La preferencia por estudios publicados en los últimos cinco años, en idioma inglés y español, garantizó la pertinencia temporal y lingüística.

La exclusión de artículos dobles y aquellos con metodologías deficientes permitió mantener un nivel de evidencia óptimo, elevando la calidad de las recomendaciones que emergen de la revisión bibliográfica.

La rigurosidad en la selección de artículos aseguró que las propuestas y resultados discutidos sean aplicables y pertinentes para la práctica clínica de enfermería.

La estrategia de búsqueda sistemática, combinada con una revisión crítica y ordenada de los estudios, proporcionó una base sólida para comprender las estrategias eficaces en la promoción de adherencia terapéutica en pacientes con diabetes tipo 2. Esto refuerza la importancia de adoptar métodos rigurosos en la búsqueda y selección de evidencia para fundamentar cambios en la atención enfermera y mejorar los resultados de salud.

Los resultados presentados en la tabla 2 reflejan que diversas estrategias de enfermería enfocadas en el manejo individualizado han demostrado ser eficaces para mejorar la adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes tipo 2.

Tabla 1. Estrategias de búsqueda y resultados de la recopilación bibliográfica

Base de Datos Buscador Biblioteca	Algoritmos de búsqueda	Resultados de la Búsqueda	Límites Criterios de Inclusión y exclusión	Artículos Obtenidos	Selección del Título	Duplicado	Selección del Resumen	Lectura Completa	Rigor científico	Artículos Incluidos
Pubmed	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	71	Años 5 Artículos científicos, originales. (Ensayos clínicos) Acceso libre. Idioma sin límite.	40	10	0	3	3	3	3
	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	2221		439	11	0	1	1	1	1
	Diabetes Mellitus Type 2 AND Critical Care Nursing OR Treatment Adherence AND Compliance	34 920		4283	13	0	1	1	1	1
	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	16 695		4541	9	0	0	0	0	0
Cambridge Core	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	1599	Años 5 Artículos científicos, originales. (Ensayos clínicos) Acceso libre.	36	10	0	2	2	2	2
	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	4295		756	14	0	4	4	4	4
	Diabetes Mellitus Type 2 AND Critical Care Nursing OR Treatment Adherence AND Compliance	0		0	0	0	0	0	0	0
	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	37 144		75	33	0	6	6	6	6
Cochrane Reviews	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	1	Años 5 Artículos científicos, originales. (Ensayos clínicos) Acceso libre. Idioma sin límite.	1	1	0	0	0	0	0
	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	10		2	1	0	0	0	0	0
	Diabetes Mellitus Type 2 AND Critical Care Nursing OR Treatment Adherence AND Compliance	52		14	1	0	0	0	0	0
	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	82		29	1	0	0	0	0	0
Scopus	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	84	Años 5 Artículos científicos, originales. (Ensayos clínicos) Acceso libre. Idioma sin límite.	27	8	0	0	0	0	0
	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	4071		1549	7	0	1	1	1	1
	Diabetes Mellitus Type 2 AND Critical Care Nursing OR Treatment Adherence AND Compliance	54		26	10	0	0	0	0	0
	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	23 007		8629	16	0	3	3	3	3

https://doi.org/10.56294/cid2025156

Science Direct	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	11 751	Años 5 Artículos científicos, originales. (Ensayos clínicos) Acceso libre. Idioma sin límite.	4239	9	0	2	2	2	2
	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	34 802		13 557	9	0	2	2	2	2
	Diabetes Mellitus Type 2 AND Critical Care Nursing OR Treatment Adherence AND Compliance	96 102		36 938	20	0	3	3	3	3
	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	114 532		38 310	10	0	3	3	3	3
JAMA	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	513	Años 5 Artículos científicos, originales. (Ensayos clínicos) Acceso libre. Idioma sin limite	130	12	0	6	6	6	6
	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	1257		301	10	0	5	5	5	5
	Diabetes Mellitus Type 2 AND Critical Care Nursing OR Treatment Adherence AND Compliance	39		5	2	0	2	2	2	2
	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	4015		160	15	0	1	1	1	1
Redalyc	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	4382	Años 5 Artículos científicos, originales. (Ensayos clínicos) Acceso libre. Idioma sin límite.	738	10	0	3	3	3	3
	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	98 182		15 953	9	0	2	2	2	2
	Diabetes Mellitus Type 2 AND Critical Care Nursing OR Treatment Adherence AND Compliance	740		223	9	0	2	2	2	2
	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	42 029		740	8	0	3	3	3	3
LILACS	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	1	Años 5 Artículos científicos, originales. (Ensayos clínicos) Acceso libre. Idioma sin límite.	0	0	0	0	0	0	0
	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	38		32	7	0	3	3	3	3
	Diabetes Mellitus Type 2 AND Critical Care Nursing OR Treatment Adherence AND Compliance	1		1	1	0	1	1	1	1
	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	32		9	8	0	4	4	4	4
Biblioteca Electrónica en Línea (SCIELO)	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	0		0	0	0	0	0	0	0
	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	51		4	2	0	1	1	1	1
	Diabetes Mellitus Type 2 AND Critical Care Nursing OR Treatment Adherence AND Compliance	0	Años 5 Artículos científicos, originales. (Ensayos clínicos) Acceso libre. Idioma sin limite	0	0	0	0	0	0	0

	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	100		9	5	0	4	4	4	4
Biblioteca Virtual en Salud (BVS)	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	16	Años 5 Artículos científicos, originales. (Ensayos clínicos) Acceso libre. Idioma sin limite	30	10	0	2	2	2	2
	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	2250		1096	9	0	3	3	3	3
	Critical CareDiabetes Mellitus Type 2 AND Critical Care Nursing OR Treatment Adherence AND Compliance Nursing AND Diabetes Mellitus Type 4	19		12	10	0	3	3	3	3
	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	6762		123	14	0	3	3	3	3
Latindex	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	0	Años 5 Artículos científicos, originales. (Ensayos clínicos) Acceso libre. Idioma sin limite	0	0	0	0	0	0	0
	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	0		0	0	0	0	0	0	0
	Diabetes Mellitus Type 2 AND Critical Care Nursing OR Treatment Adherence AND Compliance	0		0	0	0	0	0	0	0
	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	0		0	0	0	0	0	0	0
Total		541 920		133 057	334	0	79	79	79	79

Tabla 2. Resultado de las estrategias de enfermería para mejorar la adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes tipo 2

TÉRMINOS MESH Anestesiología, Quemaduras, Anestesia y Analgesia
TÉRMINOS DESH Anesthesiology, Burns, Anesthesia and Analgesia

Buscador	URL	Búsqueda	Autor	Tema Original	Año	Tipo De Estudio	Objetivo	Metodologia	Resultados
Pubmed	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35370933/	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	Li et al., 2022	El efecto de enfermería del manejo individualizado en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión.	2022	Cuantitativo – Experimental	Evaluar la efectividad de la educación en salud y el manejo personalizado en pacientes con diabetes tipo 2 e hipertensión, mejorando su control y calidad de vida.	Se dividieron 68 pacientes en dos grupos: uno recibió cuidados rutinarios y otra atención personalizada con educación específica sobre la enfermedad y manejo médico.	El grupo con atención personalizada mostró mejoras significativas en el control de la glucosa y la presión arterial, además de reducciones en ansiedad y depresión.
	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37337624/	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	Zhou et al., 2023	Necesidades de teleenfermería y factores influyentes en pacientes con diabetes mellitus tipo 2: un estudio transversal	2023	Cuantitativo - Transversal	El propósito de esta investigación fue analizar la asociación entre la necesidad de servicios de teleenfermería y la disponibilidad de recursos comunitarios dirigidos al manejo de enfermedades	Se diseñó un estudio transversal con 586 pacientes con diabetes tipo 2. Se emplearon cuestionarios validados para medir necesidades de teleenfermería y recursos comunitarios.	Las principales necesidades identificadas fueron seguridad, atención básica, y apoyo emocional. La puntuación promedio de recursos comunitarios fue 3,47 ± 0,02. La regresión mostró que múltiples

						crónicas en personas diagnosticadas con diabetes mellitus tipo 2 (DM2).	Se realizaron análisis de varianza y regresión múltiple siguiendo las directrices del checklist STROBE.	factores explicaron el 79,6 % de la variación en la demanda de teleenfermería.
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35351707/	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	Rosman et al., 2022	Plan individual basado en objetivos basado en la teoría de enfermería para adultos con diabetes tipo 2 y déficit de autocuidado: protocolo de estudio de un ensayo controlado aleatorio.	2022	Diseño mixto	Evaluar el impacto de un plan individual basado en objetivos, basado en la teoría de enfermería, en el control glucémico, la calidad de vida relacionada con la salud y la experiencia general de vivir con diabetes en adultos con diabetes tipo 2.	Este ensayo controlado aleatorizado utilizará una aleatorización simple para asignar a los participantes a los grupos. Las asignaciones serán preparadas en sobres opacos por una persona no involucrada. Se recopilarán datos sobre factores sociodemográficos y parámetros de salud relacionados con la diabetes del Registro Nacional Sueco de Diabetes.	La principal medida de resultado serán los niveles de HbA1c, evaluados mediante electroforesis capilar, expresados en mmol/mol según el estándar de la IFCC. El estudio también recopilará datos exhaustivos sobre el estado de salud de los participantes, incluidas las comorbilidades y los regímenes de tratamiento.
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34805063/	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence		Adherencia a la medicación y factores asociados en pacientes con diabetes tipo 2: un modelo de ecuaciones estructurales	2021	Cuantitativo-transversal-explicativo	Explorar la prevalencia de la adherencia a la medicación y los factores asociados a ella en pacientes con diabetes tipo 2 (DT2)	Se realizó un estudio transversal con 483 pacientes con diagnóstico de DT2, utilizando diversos cuestionarios para recopilar datos entre julio y diciembre de 2020. Adherencia a la Medicación y Factores Asociados en Pacientes con Diabetes Tipo 2: un Modelo de Ecuaciones	El estudio reveló que el 63,1 % de los pacientes se adhirió a la medicación. El apoyo social y la autoeficacia influyeron directamente en la adherencia, mientras que el neuroticismo tuvo un efecto indirecto.
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38385845/	Diabetes Mellitus Type 2 AND Critical Care Nursing OR Treatment Adherence AND Compliance	Yildirim et al., 2024	Miedo a la hipoglucemia, adherencia al tratamiento y calidad de vida en pacientes con diabetes tipo 2 y sus determinantes	2024	Descriptivo-transversal	Explorar cómo el miedo a la hipoglucemia se relaciona con la adherencia terapéutica y la calidad de vida en personas con diabetes tipo 2, así como identificar los principales factores que influyen en estas variables interrelacionadas.	Es un estudio descriptivo, transversal, con 1060 pacientes ambulatorios con DM2. Se aplicaron instrumentos validados: HFS para miedo a la hipoglucemia, escala de adherencia al tratamiento, y EQ-5D-5L para evaluar calidad de vida entre enero y julio de 2022.	El miedo a la hipoglucemia se asoció positivamente con edad, duración de la diabetes y adherencia, y negativamente con calidad de vida. El modelo de regresión explicó el 38,1 % de la variabilidad en la calidad de vida percibida.

Cambridge Core	https://www.cambridge.org/core/journals/primary-health-care-research-and-development/article/acceptability-and-for-type-2-diabetes-in-primary-care-qualitative-interview-study-with-patients-and-healthcare-providers/3	Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	McGowan 2021	Aceptabilidad y experiencia de una intervención de riesgo proteómico personalizado para la diabetes tipo 2 en atención primaria	2021	Cualitativo-transversal	Explorar la aceptabilidad de una intervención de riesgo proteómico personalizado para pacientes con alto riesgo de diabetes tipo 2 y sus proveedores de atención médica.	Entrevistas semiestructuradas con 17 pacientes y 4 proveedores de atención médica en atención primaria en el norte de Inglaterra.	La intervención fue generalmente aceptada y la experiencia fue positiva. Se valoró la naturaleza personalizada del informe, especialmente en la forma en que proporcionaba un enfoque holístico a los riesgos.
	https://www.cambridge.org/core/journals/primary-health-care-research-and-development/article/general-practitioner-and-nurse-in-primary-care-a-qualitative-review-in-aotearoa-new-zealand/	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	Menezes et al., 2022	Experiencias de médicos generales y enfermeras en el manejo y prescripción de la diabetes tipo 2 en atención primaria en Nueva Zelanda	2022	Cualitativo-transversal	Explorar las opiniones de médicos generales y enfermeras sobre el manejo de la diabetes tipo 2, incluyendo el uso de medicamentos recientemente financiados en Nueva Zelanda y las barreras percibidas para proporcionar una atención óptima.	Revisión cualitativa basada en entrevistas con profesionales de la salud en atención primaria.	Se identificaron barreras y facilitadores en la gestión de la diabetes tipo 2, incluyendo desafíos en la prescripción de nuevos medicamentos y la necesidad de apoyo adicional.
	https://www.cambridge.org/core/journals/disaster-medicine-and-public-health-preparedness/care-demand-procrastination-behavior-among-earthquake-victims-with-type-2-diabetes-in-earthquake-zone/8278CB12886169C823B92651BD0A7F1C	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	Ceylan et al.,2025	Autogestión de la diabetes y comportamiento de procrastinación en la demanda de atención médica entre víctimas de terremotos con diabetes tipo 2	2025	Cuantitativo-experimental	Evaluar la autogestión de la diabetes y los comportamientos de procrastinación en la demanda de atención médica entre las víctimas de terremotos con diabetes tipo 2	Se realizó un estudio descriptivo con 202 personas con diabetes tipo 2 que vivían en 7 ciudades de contenedores distintas en Hatay, Türkiye. Se recopilaron datos mediante entrevistas cara a cara utilizando formularios de información introductoria, la Escala de Autogestión de la Diabetes y la Escala de Procrastinación en la Demanda de Atención Médica	La autogestión de la diabetes entre las víctimas de terremotos con diabetes tipo 2 fue baja. También se determinó que los comportamientos de procrastinación en la demanda de atención médica de los participantes estaban en un nivel moderado
	https://www.cambridge.org/core/journals/european-psychiatry/	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	Massano-Cardoso et al.,2020	Predictores de adherencia terapéutica en la diabetes mellitus tipo 2	2020	Cuantitativo-transversal	Cuantitativo, transversal Objetivo: Identificar los predictores de adherencia terapéutica en pacientes con diabetes tipo 2	Se evaluaron 188 pacientes en consultas de diabetología en Portugal, utilizando cuestionarios de autoinforme para medir la adherencia al tratamiento y variables relacionadas	Se identificaron factores que influyen en la adherencia terapéutica, proporcionando información valiosa para mejorar las estrategias de tratamiento en pacientes con diabetes tipo 2
	https://www.cambridge.org/core/journals/british-journal-of-nutrition/article/abs/educational-intervention-based-on-the-extended-parallel-process-model-improves-adherence-	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	Noori et al., 2024	Intervención educativa basada en el modelo de proceso paralelo extendido mejora la adherencia a la dieta diabética y los índices de control glucémico	2024	Cuantitativo-transversal	Evaluar la efectividad de una intervención educativa basada en el modelo de proceso paralelo extendido en la mejora de la adherencia a la dieta y el control glucémico en pacientes con diabetes tipo 2	Se asignaron aleatoriamente pacientes con diabetes tipo 2 a grupos de intervención y control, y se midieron los cambios en la adherencia a la dieta y los niveles de glucosa en sangre	La intervención educativa mejoró significativamente la adherencia a la dieta y los índices de control glucémico en comparación con el grupo control

	https://www.cambridge.org/core/journals/advances-in-psychiatric-treatment/article/cognitive-and-behavioural-approaches-to-medication-adherence/	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	Scott et al., 2020	Enfoques cognitivos y conductuales para la adherencia a la medicación	2020	Cuantitativo-experimental	Explorar cómo las intervenciones basadas en enfoques cognitivos y conductuales pueden mejorar la adherencia a la medicación en pacientes con trastornos mentales graves.	Revisión de la literatura existente sobre intervenciones cognitivas y conductuales aplicadas a la adherencia a la medicación.	Se identificaron diversas estrategias efectivas, como la terapia de cumplimiento y la educación cognitiva, que demostraron mejorar la adherencia a la medicación en pacientes con trastornos mentales graves.
	https://www.cambridge.org/core/journals/proceedings-of-the-nutrition-society/article/nutrition-interventions-for-the-prevention-of-type-2-diabetes/84A4B8F274EB711C90F5F6D8F473AE85	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	Noakes et al.,2020	Intervenciones nutricionales para prevenir la diabetes tipo 2.	2020	Cualitativo-transversal	Evaluar la eficacia de las intervenciones nutricionales en la prevención de la diabetes tipo 2.	Revisión de estudios existentes sobre intervenciones dietéticas y su impacto en la prevención de la diabetes tipo 2.	Las intervenciones nutricionales, especialmente aquellas que promueven una dieta equilibrada y la pérdida de peso, son efectivas para reducir el riesgo de desarrollar diabetes tipo 2.
	https://www.cambridge.org/core/journals/public-health-nutrition/article/reducing-the-risk-of-type-2-diabetes-with-nutrition-and-physical-activity-efficacy-and-implementation-of-lifestyle-interventions-in-finland/	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	Lindström et al.,2021	Eficacia e implementación de intervenciones de estilo de vida para reducir el riesgo de diabetes tipo 2 en Finlandia.	2021	Cuantitativo-experimental	Analizar la eficacia y la implementación de intervenciones basadas en la nutrición y la actividad física para prevenir la diabetes tipo 2.	Evaluación de programas de intervención en Finlandia que combinan cambios en la dieta y aumento de la actividad física.	Las intervenciones de estilo de vida que incluyen mejoras en la dieta y el aumento de la actividad física son efectivas para reducir el riesgo de desarrollar diabetes tipo 2.
	https://www.cambridge.org/core/journals/proceedings-of-the-nutrition-society/article/diabetes-prevention-diabetes-challenges-and-opportunities/	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	O'Reilly et sl.,2024	Prevención de la diabetes tipo 2 después de la diabetes gestacional.	2024	Cuantitativo-narrativo	Explorar los desafíos y oportunidades en la prevención de la diabetes tipo 2 en mujeres que han tenido diabetes gestacional.	Revisión de estudios sobre intervenciones postparto para prevenir la progresión a diabetes tipo 2.	Las intervenciones dirigidas a mujeres con antecedentes de diabetes gestacional son cruciales para prevenir la aparición de diabetes tipo 2, aunque existen desafíos en su implementación.
	https://www.cambridge.org/core/journals/primary-health-care-research-and-development/article/development-of-a-groupbased-diabetes-education-model-for-migrants-with-type-2-diabetes-living-in-sweden/5A1E3D9E7B1C4A6A9D3D9E9E7B1C4A6A	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	Hadziadic et al.2020	Desarrollo de un modelo educativo grupal para migrantes con diabetes tipo 2 en Suecia.	2020	Descriptivo-narrativo	Crear un modelo educativo adaptado culturalmente para mejorar el autocuidado en migrantes con diabetes tipo 2.	Diseño de un programa educativo basado en creencias individuales, conocimientos y conciencia de riesgos, implementado en sesiones grupales.	El modelo educativo culturalmente adaptado mejoró el conocimiento sobre la diabetes y promovió comportamientos de autocuidado entre los participantes.

	https://www.cambridge.org/core/journals/public-health-nutrition/article/diet-nutrition-and-the-prevention-of-type-2-diabetes/	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	Bennett et al.,2021	Relación entre la dieta, la nutrición y la prevención de la diabetes tipo 2.	2021	Cuantitativo, narrativo	Analizar cómo la dieta y la nutrición influyen en la prevención de la diabetes tipo 2.	Revisión de estudios epidemiológicos y clínicos sobre patrones dietéticos y riesgo de diabetes tipo 2.	Los patrones dietéticos saludables, como el consumo de granos enteros, frutas, verduras y grasas saludables, están asociados con un menor riesgo de desarrollar diabetes tipo 2.
	https://www.cambridge.org/core/journals/epidemiology-and-psychiatric-sciences/article/depression-and-treatment-nonadherence-in-type-2-diabetes-assessment-issues-and-an-integrative-treatment-approach/	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	Gonzalez et al., 2020	Depresión y no adherencia al tratamiento en la diabetes tipo 2: cuestiones de evaluación y un enfoque integrador de tratamiento	2020	Cuantitativo, enfoque mixto	Explorar la relación entre la depresión y la no adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes tipo 2, y proponer un enfoque integrador para abordar ambas condiciones.	Revisión de la literatura existente sobre la depresión en pacientes con diabetes tipo 2 y su impacto en la adherencia al tratamiento.	La depresión se asocia con una menor adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes tipo 2. Se propone un enfoque integrador que combine intervenciones psicológicas y médicas para mejorar la adherencia y el control de la enfermedad.
Scopus	https://link.springer.com/article/10.1007/s13410-024-01331-7	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	Becerra et al ., 2024	Relación entre la calidad de vida y la adherencia terapéutica en pacientes mexicanos con diabetes tipo 2.	2024	Cuantitativo-descriptivo	Evaluar los efectos de las intervenciones lideradas por farmacéuticos en la adherencia a la medicación y el control glucémico en pacientes con diabetes tipo 2.	Estudio no experimental, descriptivo y transversal. Mediante un muestreo no probabilístico intencional, se reclutaron adultos mexicanos con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) de una clínica de salud pública ubicada en la municipalidad de Gustavo A. Madero, Ciudad de México. Los criterios de inclusión fueron: ser mayor de 18 años, ser paciente atendido en el hospital y haber sido diagnosticado con DM2 al menos 6 meses antes de este estudio. Se excluyeron los pacientes con diabetes mellitus tipo 1 diagnosticados con cualquier trastorno psicológico o psiquiátrico reportado en su expediente médico. Asimismo, se eliminaron aquellos que respondieron menos del 90 % de las pruebas de evaluación.	Los resultados del metanálisis mostraron que las intervenciones lideradas por farmacéuticos mejoraron significativamente la adherencia a la medicación y el control glucémico en pacientes con diabetes tipo 2.

	https://link.springer.com/content/pdf/10.1186/s12902-025-01855-x.pdf?utm_source=mendeley	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	Al-Rawaf et al., 2025	Correlación entre microARN circulantes y biomarcadores vasculares en diabetes tipo 2 según la actividad física: un estudio analítico bioquímico	2025	Cuantitativo-observacional	Investigar cómo la actividad física (AF) podría afectar la expresión de varios microARN, específicamente miR-126, miR-146a, miR-34a, miR-124a, miR-155 y miR-221, en la sangre de personas mayores con diabetes tipo 2 (DT2)	Este estudio observacional correlacional involucró a 100 participantes varones, de entre 18 y 65 años, todos los cuales habían estado viviendo con diabetes tipo 2 (DT2) durante más de seis años. Los participantes se dividieron en tres grupos: inactivos, moderados y activos, según su nivel de actividad física (AF)	Los niveles de expresión de miR-146a, miR-34a y miR-124a fueron significativamente mayores en pacientes con mayor actividad física, mientras que no se observó tal aumento para los otros miRNA en participantes menos activos.
	https://link.springer.com/content/pdf/10.1186/s12944-025-02473-1.pdf?utm_source=mendeley	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	Li, Y., Guo, X., Ge, J., Geng, S. Liu, Y 2025	Diferencias de sexo en las asociaciones de inflamación metabólica y resistencia a la insulina con la incidencia de diabetes mellitus tipo 2: una cohorte retrospectiva de adultos con exámenes de salud anuales	2025	Cuantitativo-experimental	Investigar las asociaciones específicas por sexo entre la inflamación metabólica y la resistencia a la insulina con la incidencia de DM2 para respaldar estrategias personalizadas de prevención y tratamiento	Se utilizó una cohorte retrospectiva para analizar los datos de los exámenes de salud anuales del departamento de medicina general de un hospital general de Shanghái entre 2021 y 2023. Tras excluir a los participantes con diagnóstico inicial de DM2, enfermedad cardiovascular o enfermedad renal crónica, se realizó un seguimiento de 1214 adultos durante dos años	En la población total, TyG-IMC (todos HR/OR > 1, P < 0,05), LHR, MHR y NHR se asociaron significativa y positivamente con la incidencia de DMT2. TyG-IMC se asoció significativamente con la incidencia de DMT2 en hombres (ambos HR/OR > 1, P < 0,05), mientras que LHR, MHR y NHR se asociaron fuertemente con la incidencia de DMT2 en mujeres (todos HR/OR > 1, P < 0,05). El efecto de interacción entre LHR y sexo fue estadísticamente significativo.
	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2590113323000160	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	Suprapty et al., 2023	Prevalence of medication adherence and glycemic control among patients with type 2 diabetes and influencing factors: A cross-sectional study	2023	Cuantitativo-transversal	El estudio transversal se realizó en pacientes con diabetes tipo 2 en Surabaya, Indonesia, utilizando el Cuestionario Breve de Medicación para medir adherencia y niveles de hemoglobina glucosilada (A1C) para evaluar control glucémico. Se utilizó regresión logística binaria para identificar factores asociados.	El estudio transversal utilizó un muestreo intencional y se llevó a cabo en pacientes con diabetes tipo 2, midiendo la adherencia con el Cuestionario Breve de Medicación y el control glucémico mediante niveles de hemoglobina glucosilada (A1C), y se utilizó regresión logística binaria para el análisis estadístico.	Participaron 321 pacientes con una mediana de edad de 61 años, el 53,3 % eran mujeres y el 77,3 % tenían educación secundaria o superior. La mediana de duración de la diabetes fue de 8 años.

Sciencie Direct	https://www.sciencedirect.com/org/science/article/pii/S2562760025000067	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	Alsahli M , Abd-alrazaq A et al ., 2025	Efectividad de la educación de pacientes y el seguimiento mediante teleenfermería en las prácticas de autocuidado de pacientes con diabetes mellitus: estudio transversal y cuasiexperimental	2025	Cuantitativo-descriptivo	Este estudio tiene como objetivo examinar el impacto de la educación de los pacientes y los seguimientos por teleenfermería en los indicadores de autocuidado entre pacientes con diabetes mellitus (DM) tipo I y tipo II.	En la fase I, se realizó un análisis descriptivo transversal para evaluar las prácticas de autocuidado de 400 pacientes con DM en el Hospital Universitario Kafr El Sheikh en Egipto. En la fase II, se aplicó un experimento pretest-postest con un grupo seleccionado de 100 pacientes reclutados intencionalmente de la fase I debido a su bajo conocimiento de la práctica de autocuidado para determinar los impactos de una intervención de 4 semanas administrada por teleenfermería	Los participantes tenían una edad media de 49,7 (DE 11,5) años. Más de un tercio recibió su diagnóstico de DM más de una década antes (135/400, 33,8 %) y eran obesos (147/400, 36,8 %). Casi la mitad (176/400, 44 %) recibió insulina, y la mayoría tenía enfermedad cardíaca (231/400, 57,7 %) y el síntoma de DM de niveles elevados de azúcar en sangre durante el ayuno (365/400, 91,3 %). Se informó una puntuación relativamente alta de conocimiento de DM (255/400, 63,7 %). Los hombres mostraron niveles de conocimiento significativamente más bajos (102/200, 51 %) en comparación con las mujeres (153/200, 76,5 %; P < 0,001). La intervención fue eficaz para mejorar el conocimiento de DM (t 99 = 30,7, dos colas; P < ,001), las prácticas de autocuidado (t 99 = 53,7, dos colas; P < ,001) y las habilidades de autocuidado (t 99 = 47, dos colas; P < ,001) entre los pacientes con DM.
	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0882596324002732	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	Nursel Cengiz et al., 2024	Evaluación de la relación entre la agencia de autocuidado y la calidad de vida en adolescentes con diabetes mellitus tipo 1 durante la pandemia de COVID-19	2024	Cuantitativo - descriptivo-correlacional	Explorar la relación entre la autonomía en el autocuidado y la calidad de vida en adolescentes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) durante la pandemia.	Este estudio descriptivo y correlacional se realizó del 1 de enero al 31 de diciembre de 2022. La población del estudio consistió en 186 adolescentes de 13 a 16 años con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) que acudieron a una clínica de endocrinología pediátrica en un Hospital de Formación	El estudio reveló que los adolescentes con mayor autonomía en el autocuidado reportaron una calidad de vida significativamente mejor. Además, se observaron correlaciones significativas entre

							e Investigación de la capital de Turquía.	la autonomía en el autocuidado y la adherencia a las medidas de la pandemia, los ajustes dietéticos, las prácticas de higiene, los desafíos en el manejo de la diabetes, la comunicación familiar, la duración del sueño, los patrones dietéticos y las dificultades para hacer ejercicio ($p < 0,05$).
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2590113323000160	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	Sarki et al., 2023	Evaluación de la prevalencia de la adherencia al tratamiento y el control glucémico en pacientes con diabetes tipo 2, así como los factores que influyen en esta adherencia.	2023	Cuantitativo-transversal	Determinar la prevalencia de la adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes tipo 2, el nivel de control glucémico y los factores asociados que afectan la adherencia.	Diseño transversal, se aplicaron cuestionarios estructurados a una muestra de pacientes con diabetes tipo 2.	Una proporción significativa de pacientes mostró baja adherencia al tratamiento se relacionó directamente con un mejor control glucémico (HbA1c).
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	Mohammadreza Kordbagheri et al.2024	El papel mediador del bienestar psicológico en la relación entre la tríada ligera de la personalidad y el sentido de concordancia con la adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes tipo 2: un estudio de análisis de redes y modelado de ecuaciones estructurales	2024	Cuantitativo-correlacional	Investigar la intrincada relación entre la adherencia al tratamiento, la tríada ligera de la personalidad, la autocoherencia y el bienestar psicológico en personas con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 (DM2).	Se realizó un estudio de análisis de rutas y análisis de redes mediante muestreo por conveniencia, reclutando a 412 pacientes con diabetes tipo 2 de diez consultorios privados y hospitales generales de la provincia de Gilan, Irán. La recopilación de datos utilizó la Escala de Autocoherencia de Antonovsky (SOC), la Escala de Calificación de la Tríada de Luz y el Cuestionario de Bienestar Psicológico de Reef. El modelado de ecuaciones estructurales evaluó la aptitud del modelo y determinó las relaciones directas e indirectas entre las variables. El análisis se realizó con los	El análisis factorial confirmatorio y el análisis de redes confirmaron la estructura trifactorial de la escala de la Tríada Ligera de la Personalidad. Se observaron efectos directos de la Tríada Ligera de la Personalidad ($\beta = 0,34$, $p < 0,001$) y la autocoherencia ($\beta = 0,32$, $p < 0,001$) en la adherencia al tratamiento. El bienestar psicológico influyó indirectamente en esta relación, con efectos significativos de la Tríada Ligera de la Personalidad ($\beta = 0,25$,

	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/	Diabetes Mellitus Type 2 AND Critical Care Nursing OR Treatment Adherence AND Compliance	Miguel García Villarino et al., 2025	Impacto de la frecuencia de las consultas con el médico general en el manejo de la enfermedad en pacientes con diabetes mellitus tipo 2	2025	Cuantitativo - observacional	Investigamos la asociación entre la frecuencia de visitas a médicos generales y el grado de control de la enfermedad en pacientes con DM2.	programas informáticos R-Studio (versión 4.2.1), SPSS (v.26) y AMOS (v.24). Este estudio incluyó pacientes con diagnóstico de DM2 que consultaron con su médico de cabecera entre 2014 y 2018. Se incluyó a un total de 89.674 pacientes, lo que representa 1.203.035 consultas. Se analizaron diferentes características clínicas, como la hemoglobina glucosilada (HbA1c%), la presión arterial (PA) y los niveles de c-LDL. El control multifactorial de la DM2 se definió como HbA1c ≤ 7 %, PA ≤ 140/90 mmHg y colesterol LDL ≤ 100 mg/dL. Se implementaron modelos de Ecuaciones de Estimación Generalizadas para gestionar mediciones repetidas en el mismo paciente.	La mediana de edad de los pacientes es de 70 años, siendo el 52,8 % varones. Un aumento en el número de visitas anuales mejora significativamente la probabilidad de lograr un control multifactorial de la diabetes. Los pacientes con más de 3 visitas anuales (55,6 %) tienen un riesgo relativo (RR) de 1,258 (intervalo de confianza del 95 %: 1,120-1,414). Las visitas frecuentes se asocian con un mejor control multifactorial y un mejor manejo del c-LDL. Los pacientes que visitan más de 3 veces al año tienden a lograr mejores resultados en el control multifactorial y del c-LDL.
	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/	Diabetes Mellitus Type 2 AND Critical Care Nursing OR Treatment Adherence AND Compliance	Yi Wu ,Hong Cao et al., 2025	El cumplimiento del paciente como mediador entre las percepciones de la enfermedad y la calidad de vida entre pacientes geriátricos chinos con diabetes mellitus tipo 2: un estudio transversal	2025	Cuantitativo-observacional-analitico	Explorar el papel mediado del cumplimiento del paciente entre la percepción de la enfermedad y la calidad de vida en pacientes geriátricos chinos con diabetes mellitus tipo 2.	Se realizó un estudio transversal que incluyó 302 pacientes geriátricos con diabetes mellitus tipo 2. Se empleó el modelo de efectos mediados para investigar el vínculo entre la percepción de la enfermedad, el cumplimiento del paciente y la calidad de vida.	Se observó una fuerte relación positiva entre la percepción de la enfermedad y la calidad de vida (r = 0,784, p < 0,001), pero una correlación significativamente negativa con el cumplimiento terapéutico (r = -0,618, p < 0,001). Se observó una asociación negativa sustancial entre el cumplimiento terapéutico y la calidad de vida (r = -0,678, p < 0,001). El cumplimiento terapéutico mediaba la influencia de la percepción de la enfermedad en la calidad de vida, representando el 22,62 % del efecto global.

	https://www.sciencedirect.com/org/science/article/pii/S143888712500531X	Diabetes Mellitus Type 2 AND Critical Care Nursing OR Treatment Adherence AND Compliance	Irene Caballero Mateos et al., 2025	Eficacia de una intervención educativa digital para pacientes con diabetes mellitus tipo 2: estudio multicéntrico, aleatorizado, prospectivo y de seguimiento a 6 meses	2025	Cuantitativo-prospectivo	Evaluamos la eficacia de una intervención educativa digital para pacientes con DM2, expresada como cambios en la hemoglobina glucosilada (HbA 1c) y composición corporal y evaluación de la respuesta mediante cuestionarios validados de satisfacción con los profesionales de la salud), Escala de Conocimiento de Diabetes (ECODI) y adherencia al tratamiento durante 6 meses de seguimiento	Este estudio multicéntrico, aleatorizado y prospectivo incluyó a adultos con diabetes mellitus tipo 2 y mal control metabólico que iniciaron tratamiento con agonistas del receptor del péptido similar al glucagón-1. Los pacientes fueron asignados aleatoriamente a intervención digital o atención habitual. El grupo de intervención recibió educación a través de redes sociales y herramientas digitales en un programa estructurado de cambios en el estilo de vida saludable. Esto fue proporcionado por un "Coach Digital" que ofreció asesoramiento semanal y a demanda, así como apoyo individualizado. Se recopilaron datos demográficos, clínicos, de adherencia	Se incluyeron 85 pacientes (control: n = 41; intervención: n = 44). Ambos grupos fueron emparejados en cuanto a datos demográficos, exploración física, insulina y parámetros bioquímicos. Se observó una reducción del peso corporal (intervención: –8,7; DE 6,1 kg frente a control: –4,9; DE 5,0 kg; t83 = –3,13; p = 0,002), del IMC (intervención: –3,0; DE 2,1 kg/m² frente a control: –1,8; DE 1,8 kg/m² ; t83 = –2,82; p = 0,006) y de la masa muscular rápida en ambos grupos, pero mayor en el grupo de intervención.
	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2212555824002370	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	Yukiko Sakamoto et al., 2025	Análisis del impacto del manejo de la enfermedad periodontal antes de la aparición de diabetes mellitus tipo 2 en los costos médicos utilizando una base de datos de reclamaciones administrativas	2025	Cuantitativo-observacional	Examinar la asociación entre el tratamiento de la enfermedad periodontal antes de la aparición de la diabetes mellitus tipo 2 y los costos médicos.	Extrajimos información sobre el estado del tratamiento de la enfermedad periodontal de las reclamaciones médicas japonesas y de bases de datos específicas de chequeos médicos de 4010 pacientes con enfermedad periodontal y diabetes mellitus tipo 2, mayores de 30 años, que habían continuado el tratamiento durante 2 años tras la aparición de la diabetes. Dividimos a los pacientes en dos grupos: aquellos que habían recibido tratamiento durante 2 años antes y 2 años después de la aparición de la diabetes	El nivel de HbA1c en pacientes sin tratamiento de la enfermedad periodontal durante el año de inicio de la diabetes mejoró un 0,13 % en hombres y un 0,24 % en mujeres dos años después, mientras que en el grupo con tratamiento de la enfermedad periodontal mejoró un 0,49 % y un 0,74 %, respectivamente. Los costos médicos fueron significativamente menores en el grupo con tratamiento de la enfermedad periodontal dos años después que en el grupo sin tratamiento de la enfermedad periodontal.

	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0939475325001176	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	Zailing Xing et al., 2025	Puntos de corte óptimos específicos para cada sexo para los indicadores de salud metabólica para predecir la incidencia de diabetes mellitus tipo 2	2025	Cuantitativo-experimental	Determinar los puntos de corte óptimos para los indicadores de salud metabólica, incluida la a la insulina (RI), la glucosa, la insulina, el IMC y la circunferencia de la cintura, en personas no diabéticas de mediana edad para predecir la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) futura.	Los datos provinieron de 12,543 participantes del Estudio de Comunidades de Riesgo resistencia de Ateroesclerosis, incluidos 5758 hombres y 6785 mujeres. No tenían diabetes al inicio del estudio y se les hizo seguimiento para detectar DMT2 incidente dentro de 3, 6 y 9 años. La IR se estimó utilizando cuatro métricas de IR: HOMA-IR, METS-IR, índice TyG y TG/HDL-C. Usamos el índice de Youden para determinar los valores de corte óptimos.	En mujeres, la glucosa para predecir la DMT2 incidente variaron de 96 a 102 mg/dL, Área Bajo la Curva (AUC) de 0,64 a 0,85. En hombres, los puntos de corte variaron de 102 a 106 mg/dL, con valores de AUC de 0,60 a 0,83. Para HOMA-IR, los puntos de corte en mujeres variaron de 2,4 a 3,2, con valores de AUC de 0,69 a 0,78, mientras en hombres oscilaron entre 2,8 y 3,2. Los valores de corte óptimos para METS-IR, índice TyG, TG/HDL-C, insulina, IMC y perímetro de cintura fueron 40-43, 8,6-8,9, 2,0-3,2, 9-15 µU/mL, 28-29 kg/m² y 91-97 cm en mujeres, y 44-45, 8,8-8,9, 2,9-3,2, 11-12 µU/mL, 27-29 kg/m² y 99-103 cm en hombres.
	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S019745722500134X	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	Ting Yao MNS et al., 2025	El papel mediador de las expectativas respecto al envejecimiento entre la angustia por la diabetes y las conductas de autogestión en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2	2025	Cuantitativo-transversal	Investigar las relaciones entre el estrés por diabetes, las expectativas sobre el envejecimiento y las conductas de autogestión en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2.	En este estudio transversal, encuestamos a 257 pacientes mayores de 60 años con diabetes mellitus tipo 2 mediante la Escala de Distrés por la Diabetes, la Escala de Expectativas con Respecto al Envejecimiento (21 ítems) y la Escala de Autocuidado de la Diabetes. Realizamos análisis de correlación y mediación con SPSS 26.0 y el software PROCESS.	El distrés por la diabetes se asoció negativamente con el autocontrol de la diabetes y las expectativas sobre el envejecimiento. Las expectativas sobre el envejecimiento se asociaron positivamente con el autocontrol de la diabetes. Las expectativas sobre el envejecimiento mediaron parcialmente la relación entre el distrés por la diabetes y el autocontrol.

JAMA	https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2810130	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	Weinstock et al., 2023	Adherencia a medicamentos antihipertensivos y reductores de lípidos en adultos jóvenes con diabetes tipo 2 de inicio juvenil.	2023	Cuantitativo-experimental	Evaluar las tasas de adherencia a medicamentos para la presión arterial y lípidos en adultos jóvenes con diabetes tipo 2 de inicio juvenil y factores asociados con baja adherencia.	Análisis de datos del estudio TODAY2, que incluyó a 243 participantes con diabetes tipo 2 de inicio juvenil y comorbilidades como hipertensión, nefropatía o dislipidemia.	Se encontró que el 80,1 % de los participantes con hipertensión o nefropatía y el 93,8 % con dislipidemia tenían baja adherencia a los medicamentos.
	https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2800838	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	Liu et al ., 2023	Adherencia a un estilo de vida saludable y su asociación con complicaciones microvasculares en adultos con diabetes tipo 2.	2023	Cuantitativo-experimental	Evaluar la relación entre la adherencia a un estilo de vida saludable antes y después del diagnóstico de diabetes tipo 2 y el riesgo de desarrollar complicaciones microvasculares.	Análisis de datos de dos cohortes prospectivas: Nurses' Health Study (NHS) y Health Professionals Follow-Up Study (HPFS). Se incluyeron 7,077 participantes con diagnóstico reciente de diabetes tipo 2.	Se observó que una mayor adherencia a un estilo de vida saludable, tanto antes como después del diagnóstico de diabetes, se asoció con un menor riesgo de complicaciones microvasculares, incluyendo neuropatía, retinopatía, nefropatía y trastornos del pie.
	https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2817292	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	Trief et al., 2024	Factores psicosociales asociados con el control glucémico en adultos jóvenes con diabetes tipo 2 de inicio juvenil.	2024	Cuantitativo-cohorte	Identificar factores psicosociales asociados con los niveles de hemoglobina A1c (HbA_{1c}) en adultos jóvenes con diabetes tipo 2 de inicio juvenil.	Análisis de datos de 348 participantes con medidas de HbA_{1c} en dos momentos: al inicio (T1) y a los 12 meses (T2). Se evaluaron factores psicosociales como creencias sobre medicamentos, angustia por la diabetes, autoeficacia, apoyo en el autocuidado y necesidades materiales no satisfechas	Se encontró que creencias positivas sobre la necesidad de los medicamentos, preocupaciones sobre los mismos, angustia por la diabetes y bajo apoyo en el autocuidado se asociaron con niveles más altos de HbA_{1c}. Por otro lado, mayor autoeficacia y apoyo en el autocuidado se asociaron con mejores niveles de HbA_{1c}.
	https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2828487	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	Smith et al,2025	Ejercicio aeróbico y pérdida de peso en adultos con diabetes tipo 2.	2025	Cuantitativo-experimental	Evaluar el impacto del ejercicio aeróbico y la pérdida de peso en la reducción del uso de medicamentos entre adultos con diabetes tipo 2.	Se incluyeron ensayos clínicos aleatorizados que compararon intervenciones de ejercicio aeróbico y pérdida de peso con grupos de control en adultos con diabetes tipo 2.	El metaanálisis encontró que el ejercicio aeróbico y la pérdida de peso se asociaron con una reducción modesta en el uso de medicamentos entre pacientes con diabetes tipo 2.
	https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2783414	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	Barry et al, 2021	Recomendaciones del Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de EE. UU. (USPSTF) sobre el cribado de prediabetes y diabetes tipo 2	2021	Desceiptivo-Transversal	Proporcionar recomendaciones actualizadas sobre el cribado de prediabetes y diabetes tipo 2 en adultos asintomáticos	El USPSTF revisó la evidencia existente sobre los beneficios y daños del cribado de prediabetes y diabetes tipo 2, así como las intervenciones tempranas en adultos asintomáticos	El USPSTF recomienda el cribado de prediabetes y diabetes tipo 2 en adultos de 35 a 70 años con sobrepeso u obesidad. La detección temprana puede permitir intervenciones

	https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2809969	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	Ben et al ., 2023	Evaluación de una intervención de salud móvil entregada por farmacéuticos clínicos y entrenadores de salud para mejorar los niveles de hemoglobina A1c en adultos afroamericanos y latinos con diabetes tipo 2.	2023	Cuantitativo-experimental	Determinar si una intervención de salud móvil, entregada por farmacéuticos clínicos y entrenadores de salud, puede mejorar los niveles de hemoglobina A1c en adultos afroamericanos y latinos con diabetes tipo 2.	Se estudió a 221 pacientes con diabetes tipo 2 y niveles elevados de hemoglobina A1c, quienes fueron asignados aleatoriamente a recibir una intervención de salud móvil o atención estándar durante 12 meses.	La intervención de salud móvil redujo significativamente los niveles de hemoglobina A1c en 0.79 puntos porcentuales en comparación con 0.24 puntos en el grupo de control, y la mejora se mantuvo durante 24 meses.
	https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2800819	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	Gonzales et al, 2023	Continuidad en el uso de medicamentos por adultos en EE. UU. con diabetes, 2005-2019	2023	Cuantitativo-transversal	Evaluar la continuidad en el uso de medicamentos entre adultos con diabetes en Estados Unidos durante el período 2005-2019.	Análisis de datos de encuestas nacionales para determinar patrones de uso continuo de medicamentos en pacientes con diabetes.	Se observó que la adherencia subóptima a la medicación entre personas con diabetes tipo 2 se asoció con complicaciones prevenibles y la aparición de enfermedades graves.
	https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2828868	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	Schinipper et al, 2025	Soporte de decisiones clínicas y adherencia a medicamentos cardiometabólicos	2025	Cuantitativo-clinico	Evaluar el impacto de un sistema de soporte de decisiones clínicas en la adherencia a medicamentos cardiometabólicos en adultos con diabetes tipo 2.	Implementación de alertas electrónicas para profesionales de la salud y seguimiento de la adherencia a medicamentos en pacientes con diabetes tipo 2.	La intervención con soporte de decisiones clínicas mejoró la adherencia a medicamentos cardiometabólicos en comparación con la atención habitual.
	https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2810130	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	Weinstocket al 2023	Adherencia a medicamentos antihipertensivos y reductores de lípidos en adultos jóvenes con diabetes tipo 2 de inicio en la juventud	2023	Cuantitativo-aleatorio	Evaluar la adherencia a medicamentos antihipertensivos y reductores de lípidos en adultos jóvenes con diabetes tipo 2 de inicio en la juventud.	Seguimiento de 243 participantes con diabetes tipo 2 de inicio en la juventud, evaluando la adherencia a medicamentos mediante conteo de píldoras y cuestionarios.	Se encontró una baja adherencia a medicamentos antihipertensivos y reductores de lípidos, asociada con preocupaciones sobre los medicamentos y necesidades sociales no satisfechas.
	https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2800838	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	Zhou et al., 2023	Adherencia a un estilo de vida saludable en asociación con complicaciones microvasculares en adultos con diabetes tipo 2	2023	Cuantitativo-cohorte	Examinar la asociación entre la adherencia a un estilo de vida saludable y las complicaciones microvasculares en adultos con diabetes tipo 2.	Análisis de datos de 7,758 adultos con diabetes tipo 2, evaluando la adherencia a factores de estilo de vida saludable y la incidencia de complicaciones microvasculares.	Una mayor adherencia a un estilo de vida saludable se asoció con un menor riesgo de desarrollar complicaciones microvasculares en adultos con diabetes tipo 2.

	https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2813763	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	Rubin et al 2023	Número alarmante de pacientes dejan de tomar medicamentos de segunda línea para la diabetes mellitus tipo 2	2023	Cuantitativo-experimental	Destacar la alta tasa de abandono de medicamentos de segunda línea para la diabetes tipo 2 y discutir las implicaciones clínicas.	Análisis de datos de prescripción y seguimiento de pacientes con diabetes tipo 2 que iniciaron terapias de segunda línea.	Se identificó que un número significativo de pacientes con diabetes tipo 2 interrumpen el uso de medicamentos de segunda línea, lo que resalta la necesidad de enfoques de prescripción y apoyo al paciente que maximicen la adherencia al tratamiento
	https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2828645	Diabetes Mellitus Type 2 AND Critical Care Nursing OR Treatment Adherence AND Compliance	Cheng et al, 2025	Apoyo familiar integrado en el autocuidado de la diabetes tipo 2	2025	Cuantitativo-experimental	Evaluar el impacto del apoyo familiar en la gestión del autocuidado y la adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes tipo 2 no controlada.	Análisis de múltiples estudios que integran intervenciones de apoyo familiar en programas de autocuidado para pacientes con diabetes tipo 2.	Se encontró que el apoyo familiar mejora significativamente la adherencia al tratamiento y el control glucémico en pacientes con diabetes tipo 2.
	https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2809969	Diabetes Mellitus Type 2 AND Critical Care Nursing OR Treatment Adherence AND Compliance	Fisher et al, 2023	Intervención de salud móvil en pacientes afroamericanos y latinos con diabetes tipo 2	2023	Cualitativo-transversal	Evaluar la efectividad de una intervención de salud móvil en el control glucémico de adultos afroamericanos y latinos con diabetes tipo 2.	Implementación de una aplicación móvil para el autocontrol de la diabetes, con seguimiento de los niveles de HbA1c en los participantes.	Los participantes que utilizaron la intervención de salud móvil mostraron mejoras significativas en los niveles de HbA1c en comparación con el grupo de control.
	https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2783414	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	Devidson et al, 2021	Recomendaciones de la USPSTF para el cribado de prediabetes y diabetes tipo 2	2021	Cualitativo-transversal	Recomendaciones de la USPSTF para el cribado de prediabetes y diabetes tipo 2	La presente investigacion realizo una revisión de evidencia y formulación de recomendaciones por parte del Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de EE. UU, para poder reunir los datos suficientes para desarollar el tema.	Despuds de varios resultados de la investigacion el autor refiere y recomienda el cribado de prediabetes y diabetes tipo 2 en adultos de 35 a 70 años con sobrepeso u obesidad.
Redalyc	https://www.redalyc.org/	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	Santos et al., 2024	Programas dirigidos por enfermeras enfocados en el apoyo social para personas con diabetes mellitus tipo 2: una revisión exploratoria.	2024	Cuantitativo-transversal	El objetivo fue mapear los programas enfocados en el apoyo social para personas con diabetes tipo 2, enfatizando el rol de las intervenciones de enfermería en el autocuidado.	Incluyó una revisión exploratoria siguiendo las directrices de Joanna Briggs, utilizando descriptores de búsqueda y bases de datos específicos para identificar estudios relevantes publicados en la última década.	Mostraron que la mayoría de los programas dirigidos por enfermeras se implementaron en países desarrollados, dirigidos principalmente a mujeres con bajo nivel educativo, lo que resalta la necesidad de mayor investigación.

	https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74155410003	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	Soto et al., 2023	Ambiente hospitalario, funcionamiento familiar y afrontamiento activo como predictores de la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con diabetes mellitus tipo 2.	2023	Transversal-Descriptivo	El objetivo fue estudiar la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con diabetes tipo 2, centrándose en los factores psicológicos, sociales y ambientales que influyen en ella.	Incluyó un estudio transversal descriptivo, que utilizó datos autoreportados y escalas específicas para medir la adherencia, la relación médico-paciente y el funcionamiento familiar.	Revelaron que la adherencia se vio significativamente influenciada por el funcionamiento familiar, las estrategias de afrontamiento activas y la calidad de la relación médico-paciente, lo que resalta la necesidad de intervenciones de apoyo.
	https://www.redalyc.org/	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	Lopez et al,2021	Intervenciones de enfermería en el control glucémico de pacientes con diabetes tipo 2 en unidades de cuidados intensivos	2021	Cuantitativo-Descriptivo	Evaluar la efectividad de las intervenciones de enfermería en el control de los niveles de glucosa en sangre en pacientes con diabetes tipo 2 ingresados en unidades de cuidados intensivos.	Se realizó un estudio cuantitativo descriptivo en una unidad de cuidados intensivos de un hospital de tercer nivel. Se recopilaron datos de 100 pacientes con diabetes tipo 2, analizando las intervenciones de enfermería aplicadas y los niveles de glucosa en sangre durante su estancia en la UCI.	Las intervenciones de enfermería, como la monitorización frecuente de la glucosa, la administración adecuada de insulina y la educación al paciente, contribuyeron significativamente al control glucémico en pacientes con diabetes tipo 2 en la UCI. Se observó una reducción en las complicaciones relacionadas con la hiperglucemia y una mejora en los resultados clínicos.
	https://www.redalyc.org/90/69060005008/html/	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	Guamán, 2021	Identificación de factores que afectan la adherencia al tratamiento en pacientes con DM2 en un centro de salud en Ecuador.	2021	Cualitativo-transversal	Evaluar la adherencia a la medicación entre pacientes ambulatorios con diabetes tipo 2 y determinar el nivel de control glucémico en esta población	Se realizó un estudio transversal en el que se recopilaron datos de pacientes ambulatorios con diabetes tipo 2. Se utilizó un cuestionario estructurado para evaluar la adherencia a la medicación y se midieron los niveles de hemoglobina glucosilada (HbA1c) para determinar el control glucémico.	El estudio encontró que una proporción significativa de pacientes presentaba baja adherencia a la medicación, lo que se asociaba con un control glucémico deficiente. Se identificaron factores como la duración de la enfermedad, la complejidad del régimen terapéutico y la falta de educación sobre la diabetes como determinantes clave de la adherencia.

https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=762279687003	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	González-Cantero	Relación entre la autoeficacia y la adherencia terapéutica en pacientes con DM2 en México.	2020	Cualitativo - transvesal-descriptivo	Evaluar la relación entre la autoeficacia y la adherencia terapéutica en pacientes con DM2.	Se aplicaron la Escala de Adherencia al Tratamiento de la Diabetes Mellitus tipo II versión III (EATDM - III) y el cuestionario Spanish Diabetes Self-Efficacy a 314 participantes.	La autoeficacia se relacionó positiva y significativamente con la adherencia terapéutica. Las personas con alta autoeficacia fueron 3.46 veces más adherentes a su tratamiento que aquellas con baja autoeficacia.
https://www.redalyc.org/667873518016/html/	Diabetes Mellitus Type 2 AND Critical Care Nursing OR Treatment Adherence AND Compliance	Del Rosario Fuentes Martínez et al., 2021	Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención sobre la enfermedad renal crónica en diabéticos e hipertensos.	2021	Descriptivo -transversal	El objetivo fue analizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de la enfermedad renal crónica en usuarios con diabetes tipo 2 e hipertensión en Jocoaitique.	Consistió en un estudio descriptivo transversal, que recopiló datos mediante visitas domiciliarias y consultas generales, y entrevistó a 125 personas, incluyendo 108 hipertensos y 17 diabéticos.	Indicaron que el 73 % de los participantes tenía un nivel medio de conocimientos, el 66 % mostró indiferencia en sus actitudes y el 76 % presentaba prácticas inadecuadas de autocuidado para la prevención.
https://www.redalyc.org/8/572881536004/	Diabetes Mellitus Type 2 AND Critical Care Nursing OR Treatment Adherence AND Compliance	Flores, 2023	Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención sobre la enfermedad renal crónica en diabéticos e hipertensos.	2023	Cuantitativo-correlacional	Busca evaluar la relación entre la autoeficacia y la adherencia terapéutica en pacientes con DM2. La recopilación de datos determinara la situacion.	Se llevó a cabo un estudio correlacional en el que se entrevistó a pacientes con diabetes tipo 2 para recopilar información sobre su adherencia al tratamiento, utilizando cuestionarios validados.	Se obtuvo un tamaño del efecto grande (0,90) en la adherencia al tratamiento. Se identificaron variables moderadoras significativas, como
							Se analizaron factores sociodemográficos y clínicos para identificar asociaciones con la adherencia.	la edad y el tipo de intervención, que influyen en los resultados.
https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=762279687003	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	kathy et al, 2024	Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención sobre la enfermedad renal crónica en diabéticos e hipertensos.	2024	Cuantitativo-correlacional	El estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de incertidumbre que experimentan los pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus y explorar la relación entre esta incertidumbre y sus estrategias de afrontamiento, centrándose en mejorar la comprensión de su condición por parte de los pacientes.	Se utilizó una metodología cuantitativa y correlacional con 52 participantes voluntarios con diagnóstico de diabetes. Se aplicaron dos instrumentos validados: la escala de incertidumbre de Mishel Merle y el inventario de estrategias de afrontamiento de Tobin et al., cuyos datos se analizaron mediante EPIINFO7.2.6.0.	Los resultados indicaron un nivel medio de incertidumbre en los pacientes, especialmente en la percepción de estímulos y las fuentes estructurales. La mayoría de los participantes mostró una baja capacidad cognitiva respecto a su salud, mientras que las estrategias de afrontamiento, como la autocrítica y el aislamiento social, también fueron bajas.

	https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10628331010	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	Del Rosario Fuentes Martínez et al., 2021	Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención sobre la enfermedad renal crónica en diabéticos e hipertensos.	2021	Descriptivo-transversal	El objetivo fue analizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de la enfermedad renal crónica en usuarios con diabetes tipo 2 e hipertensión en Jocoaitique.	Consistió en un estudio descriptivo transversal, que recopiló datos mediante visitas domiciliarias y consultas generales, y entrevistó a 125 personas, incluyendo 108 hipertensos y 17 diabéticos.	Indicaron que el 73 % de los participantes tenía un nivel medio de conocimientos, el 66 % mostró indiferencia en sus actitudes y el 76 % presentaba prácticas inadecuadas
	https://www.redalyc.org/266622007/	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	Rausch et al., 2020	Diabetes mellitus tipo 2 y frecuencia de acciones para su prevención y control	2020	Observacional-analítico-transversal	El estudio busca reevaluar los procesos de evaluación en la prestación y demanda de servicios de salud para mejorar la calidad de la atención, lo que se traduce en diagnósticos oportunos, un mejor control metabólico y una reducción de las complicaciones a largo plazo asociadas con la diabetes mellitus tipo 2.	La investigación utiliza datos de la ENSANUT 2012 para identificar los desafíos en el sistema nacional de salud en relación con la diabetes, centrándose en la prevalencia de casos y la calidad de la atención brindada a los pacientes.	Los hallazgos indican un aumento significativo en la prevalencia de diabetes entre 2000 y 2012, con un bajo porcentaje de pacientes que alcanzan los objetivos de tratamiento y medidas preventivas insuficientes contra las complicaciones crónicas, lo que pone de manifiesto deficiencias críticas en la calidad de la atención.
LILACS	https://www.jovenesenlaciencia.ugto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/article/view/3250	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	Briones et al, 2022	Adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 en México	2023	Cuantitativa-Descriptiva	Establecer la frecuencia de adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con diabetes tipo 2 y su influencia en los niveles de glucosa en sangre, así como identificar factores que influyen en la falta de adherencia.	Se evaluaron 400 pacientes mediante cuestionarios como el de Morisky-Green, el BMQ y un cuestionario estándar sobre conocimientos de la enfermedad. Se analizaron factores sociodemográficos, evolución de la enfermedad y niveles de glucosa en ayunas.	El 74,5 % de los pacientes no adhería al tratamiento farmacológico, lo que se asoció con niveles más altos de glucosa, preocupación y falta de conocimiento sobre la enfermedad. En hombres, la falta de adherencia se relacionó con la negativa a realizar pruebas de glucosa, mientras que en mujeres se asoció con el uso de plantas medicinales.
	https://dspace.ucuenca.edu.ec/items/5c135165-6032-4b90-97b1-aa2a59ed2ee0](	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	Garcia et al , 2021	Relación entre adherencia al tratamiento y calidad de vida en adultos con Diabetes Mellitus tipo 2	2021	Cuantitativa Transversal-Observacional	Describir la adherencia al tratamiento y la calidad de vida en adultos con diabetes mellitus tipo 2.	Se aplicaron cuestionarios como el Test de Morisky-Green y Levine y el cuestionario de Calidad de Vida Específico para la Diabetes Mellitus (EsDQOL) a 73 participantes diagnosticados con diabetes tipo 2.	El 80,8 %de los participantes no eran adherentes al tratamiento, siendo las mujeres las menos adherentes. A pesar de ello, el 73,96 % reportó una buena calidad de vida.

	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1398364	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	Rojas et al, 2022	Relación entre no adherencia al tratamiento de la Diabetes Tipo 2 y determinantes sociales de la salud en Ecuador	2022	Cuantitativa -descriptiva	Describir la adherencia al tratamiento y la calidad de vida en adultos con diabetes mellitus tipo 2.	Se evaluaron 121 pacientes mediante entrevistas telefónicas, aplicando el test de Morisky-Green, la Medición de Estilo de Vida (IMEVID), la Estratificación del Nivel Socioeconómico del INEC y la escala de Duke.	El 51,2 % de los pacientes no adhería al tratamiento. Se encontró una asociación significativa entre la no adherencia y factores como bajo nivel socioeconómico, bajo apoyo familiar, polifarmacia y estilos de vida no saludables.
	https://arxiv.org/abs/2404.14915	Diabetes Mellitus Type 2 AND Critical Care Nursing OR Treatment Adherence AND Compliance	Gonzalez et al, 2021	Factores asociados a la baja adherencia al tratamiento de la diabetes tipo 2: un estudio de corte transversal.	2021	Cuantitativo -Observacional Analítico	Describir la adherencia al tratamiento y la calidad de vida en adultos con diabetes mellitus tipo 2.	Se realizó un estudio observacional y analítico de corte transversal en pacientes con diabetes tipo 2 pertenecientes al CESFAM Jean et Marie Thierry durante los años 2019 y 2020.	Los pacientes no adherían al tratamiento farmacológico, lo que se asoció con niveles más altos de glucosa, preocupación y falta de conocimiento sobre la enfermedad. En hombres, la falta de adherencia se relacionó con la negativa a
								Se recolectaron datos desde la cartola del programa cardiovascular y la ficha clínica correspondiente a cada paciente.	realizar pruebas de glucosa, mientras que en mujeres se asoció con el uso de plantas medicinales.
	https://arxiv.org/abs/2009.06629	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	Paola et sl , 2024	Desarrollo de un modelo matemático para predecir los beneficios de la actividad física en la progresión de la DM2.	2024	Cuantitativo - explicativo	Predecir los beneficios a corto y largo plazo de la actividad física regular en la progresión de la DM2 mediante un modelo matemático.	Se desarrolló un modelo que formaliza la relación entre el ejercicio y la dinámica glucosa-insulina, capturando la respuesta dosis-dependiente del ejercicio y los beneficios persistentes tras su interrupción.	El modelo replicó consistentemente los beneficios de las pautas clínicas para la prevención de la diabetes y predijo beneficios persistentes después de la interrupción de la actividad física, alineándose con evidencia del mundo real.
	https://arxiv.org/abs/2504.05338	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	Athanasio et al, 2020	Desarrollo de un modelo explicable para evaluar el riesgo de enfermedad cardiovascular en pacientes con DM2.	2020	Cuantitativo-retrospectivo	Crear un modelo de predicción de riesgo cardiovascular en pacientes con DM2 que sea explicable y personalizado.	Se utilizó el algoritmo XGBoost junto con el método SHAP para desarrollar un modelo predictivo basado en datos de seguimiento de cinco años de 560 pacientes con DM2.	El modelo alcanzó un AUC del 71,13 % y proporcionó explicaciones individuales sobre las decisiones del modelo, lo que mejora la transparencia y la confianza en su uso clínico.

	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1289641	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	Mohsen et al 2025	Desarrollo de un modelo de aprendizaje profundo que combina señales de electrocardiograma (ECG) y factores de riesgo clínicos para mejorar la predicción temprana de la DM2.	2025	Cuantitativo-experimental	Mejorar la predicción temprana de la DM2 mediante un modelo multimodal que integra datos de ECG y factores de riesgo clínicos.	Se utilizó el ECG-DiaNet, un modelo de red neuronal profunda, entrenado y validado con datos del Biobanco de Qatar. Se evaluó su desempeño en un conjunto de prueba longitudinal de cinco años.	El modelo alcanzó un AUROC de 0, 845, superando a modelos que usaban solo ECG o solo factores clínicos. Además, mostró significativas en métricas de reclasificación, lo que respalda su utilidad en la prevención precisa de la DM2.
	http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v34i3.4921	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	Rivero-Abella et al., 2021	Conocimientos sobre factores de riesgo y medidas de autocuidado en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 con úlcera neuropática	2021	Cuantitativo descritivo-transversal	Evaluar el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y las prácticas de autocuidado en pacientes con diabetes tipo 2 y úlcera neuropática. Identificar áreas con mayor desconocimiento para mejorar la educación en salud.	Estudio descriptivo y transversal realizado en 135 pacientes atendidos en dos consultorios médicos de Sancti Spíritus entre 2018 y 2019.	Predominaron mujeres de 60 a 70 años con conocimientos insuficientes sobre factores de riesgo, destacando el desconocimiento de la enfermedad cardiovascular. La medida de autocuidado más reconocida fue el cumplimiento del tratamiento médico.
Biblioteca Electrónica en Línea (SCIELO)	https://scielo.iics.una.py//scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	Flores, 2023	Factores relacionados con la adherencia al tratamiento rehabilitador de pacientes diabéticos tipo 2 sometidos a amputación de miembro inferior	2023	Cuantitativo-observacional- retrospectivo-comparativo	Identificar los factores clínicos y sociodemográficos que influyen en la adherencia al tratamiento de rehabilitación en pacientes con diabetes tipo 2 y amputación de miembro inferior. Analizar su impacto en el proceso de recuperación protésica.	Estudio observacional, retrospectivo y comparativo en 113 pacientes atendidos entre 2016 y 2019 en un instituto especializado en rehabilitación.	El 75,5 % fueron hombres con edad promedio de 66,6 años; el tiempo medio para alta de prótesis fue de 11,4 meses. La adherencia se asoció significativamente con edad, estado civil, nivel socioeconómico y cobertura de salud.
	https://doi.org/10.47187/perf.v1i29.201	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	Ovelar et al., 2024	Nivel de conocimiento sobre educación y autocuidado de los pies en pacientes con Diabetes Mellitus que reciben atención multidisciplinaria	2024	Cuantitativo observacional descriptivo-transcersal	Determinar el nivel de conocimiento de DM y el autocuidado de los pies en pacientes con DM tipo 2	Se realizó un estudio observacional descriptivo y transversal en adultos con DM2 atendidos en consultas de endocrinología y podología, aplicando los cuestionarios DKQ24 y APD-UMA tras al menos dos consultas, entre septiembre 2022 y junio 2023.	Se evaluaron 103 pacientes con DM2, destacando alta prevalencia de complicaciones en pies y un control glucémico subóptimo; el 66 % mostró buen conocimiento sobre diabetes y el 84,8 % presentó prácticas adecuadas de autocuidado podal.

	https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1852-23000100065&lang=es	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	Miranda & Gualán, 2023	Adherencia terapéutica en diabéticos tipo 2 en un centro de salud del Ecuador	2023	Cuantitativo-observacional - descriptivo	Evaluar la adherencia terapéutica en pacientes con diabetes tipo 2 y analizar los factores que influyen en su cumplimiento. Determinar el papel de la polimedicación en la adherencia al tratamiento.	Estudio descriptivo con aplicación del test de Morisky-Green-Levine a 52 pacientes en un centro de salud de Ecuador, analizado mediante SPSS y prueba Chi-cuadrado	El 56,25 % de los pacientes no fueron adherentes al tratamiento. El factor más influyente en la adherencia fue el convencimiento sobre la importancia de continuar el tratamiento (96,87 %).
	https://doi.org/10.18004/12-3893/2022.09.01.34	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	Juárez et al., 2023	Detección de alto riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo 2 mediante la prueba FINDRISC en personal de enfermería del Hospital Schestakow de San Rafael, Mendoza	2023	Cuantitativo - descriptivo - transversal	Determinar el riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo 2 en personal de enfermería mediante el cuestionario FINDRISC. Identificar factores asociados como IMC, edad y antecedentes familiares.	Estudio descriptivo y transversal aplicado a 109 enfermeros, evaluando datos antropométricos y de estilo de vida mediante encuesta y cuestionario FINDRISC.	El 62 % del personal presentó riesgo desde ligeramente aumentado a muy alto de desarrollar DM2. El IMC, la circunferencia de cintura y los antecedentes familiares fueron los factores más influyentes.
	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC11997517	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	Ocaranza et al., 2022	Estudio epidemiológico de pacientes con diabetes mellitus en el centro de salud familiar Yanequen, Chile	2022	Cuantitativo - descriptivo - transversal	Describir las características epidemiológicas de pacientes con diabetes tipo 1 y 2. Identificar factores clínicos asociados al riesgo cardiovascular en una población atendida en atención primaria.	Estudio descriptivo, transversal y retrospectivo realizado en pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus en un centro de salud chileno.	La edad media fue de 62 años, con HbA1c promedio de 7,4 % y alta prevalencia de hipertensión, sobrepeso y obesidad. Se evidenció correlación negativa entre edad y filtración glomerular ($r = -0,526$; $p = 0,001$).
Biblioteca Virtual en Salud (BVS)	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-39877216	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	Zhao et al., 2025	Evaluación de los efectos de enfermería clínica de un programa de enfermería de medicina tradicional china basado en vías de atención para pacientes con diabetes tipo 2.	2025	Cuantitativo-experimental	Evaluar el impacto clínico de un programa de enfermería basado en medicina tradicional china (MTC) para pacientes con diabetes tipo 2. Estandarizar prácticas de enfermería y mejorar la calidad de vida del paciente.	Ensayo clínico prospectivo, aleatorizado, simple ciego y controlado, con 594 pacientes distribuidos en dos grupos: intervención con MTC y atención de rutina.	El estudio está en curso, con 380 pacientes reclutados y 202 ya asignados aleatoriamente. Aún no se realiza el análisis estadístico, y los resultados finales se esperan para el primer trimestre de 2025.
	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-40139900	Critical Care Nursing AND Diabetes Mellitus Type 2	Siregar et al., 2025	Calidad de vida de los cuidadores familiares indonesios que atienden a personas mayores dependientes con diabetes mellitus tipo 2 en la comunidad:	2025	Cuantitativo - transversal - correlacional	Desarrollar y validar un modelo causal para explicar la calidad de vida de cuidadores familiares indonesios de personas mayores con DM2. Identificar los determinantes psicológicos y sociales que influyen en su bienestar.	Estudio transversal y correlacional con 270 cuidadores, utilizando escalas estandarizadas y análisis PLS-SEM para evaluar relaciones directas e indirectas.	El modelo explicó el 89,1 % de la varianza en calidad de vida, destacando que los síntomas depresivos y la carga del cuidador tienen efectos negativos directos más fuertes.

	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-40206874	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	Hesketh et al., 2025	Biometría de salud móvil para mejorar el ejercicio y la adherencia a la actividad física en la diabetes tipo 2 (MOTIVATE-T2D): un ensayo controlado aleatorio de viabilidad descentralizado realizado en el Reino Unido y Canadá.	2025	Ensayo controlado aleatorizado	Evaluar la viabilidad de la intervención de actividad física domiciliaria con apoyo de mHealth (MOTIVATE-T2D) en personas con diabetes tipo 2 de reciente diagnóstico.	Ensayo controlado aleatorizado multicéntrico con grupos paralelos, en el que los participantes fueron asignados a intervención con mHealth o control activo, y se analizaron la tasa de reclutamiento, retención y adherencia al ejercicio.	La intervención MOTIVATE-T2D mostró una mayor adherencia al ejercicio a los 6 y 12 meses, con mejoras potenciales en HbA1c y presión arterial sistólica, apoyando su viabilidad para un futuro RCT completo.
	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-40268141	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	Won et al., 2025	Desarrollo clínico de semaglutida oral para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2: centrándose en los ensayos clínicos de fase temprana.	2025	Cuantitativa experimental	Ofrecer una revisión exhaustiva del desarrollo clínico de la semaglutida oral en DM2, desde estudios de fase 1 hasta fase 3. Evaluar su eficacia en la reducción de HbA1c, pérdida de peso y perfil de seguridad cardiovascular.	Revisión de ensayos clínicos de fases 1–3, analizando farmacocinética, dosis-respuesta, seguridad y resultados de programas clave como Peptide InnOvatioN.	Fase 1 mostró disminuciones dosis-dependientes de HbA1c y peso con buen perfil de tolerabilidad; fase 2 confirmó dosis óptima comparable a semaglutida subcutánea; fase 3 evidenció reducciones significativas en HbA1c, pérdida de peso y seguridad cardiovascular sólida.
	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-39778759	Diabetes Mellitus type 2 AND treatment Adherence	Liu et al., 2025	Asociaciones entre la aceptación de la enfermedad y la adherencia dietética en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en China: un estudio transversal.	2025	Cuantitativa observacional - descriptiva	Investigar la relación entre la aceptación de la enfermedad y la adherencia dietética en pacientes con DM2 en China. Identificar los factores sociodemográficos y clínicos que influyen en dicha adherencia.	Estudio descriptivo con 230 pacientes, empleando la Escala de Aceptación de la Enfermedad (AIS) y la Escala de Adherencia Dietética (DAS), con análisis de correlación y regresión logística.	La puntuación media de aceptación de la enfermedad fue 24,50 ± 7,34 y la de adherencia dietética 78,79 ± 13,32.
	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-36458653	Diabetes Mellitus Type 2 AND Critical Care Nursing OR Treatment Adherence AND Compliance	Blood et al., 2025	Diabetes tipo 2, enfermedad y patrones de manejo en un sistema de atención sanitaria grande y diverso: problemas y oportunidades para terapias basadas en pautas.	2025	Cuantitativa observacional	Evaluar la elegibilidad y el uso de inhibidores de SGLT2 y agonistas del receptor de GLP-1 en pacientes con diabetes tipo 2 y comorbilidades cardiovasculares o renales en un sistema de salud de EE.UU.	Se consultaron historiales clínicos electrónicos de pacientes con diabetes tipo 2 y comorbilidades asociadas, evaluando la prescripción de iSGLT2 y ARGLP-1 de acuerdo con las guías clínicas.	El 83 % de los pacientes con diabetes tipo 2 tenían indicación para iSGLT2 o ARGLP-1, pero solo el 33 % recibió la prescripción de estos tratamientos, evidenciando baja adopción en una población de alto riesgo

	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-36127243	Diabetes Mellitus Type 2 AND Critical Care Nursing OR Treatment Adherence AND Compliance	Longwitz & Palokas, 2023	Educación sobre el autocontrol de la diabetes para adultos con diabetes tipo 2 a través de telesalud junto con el monitoreo remoto de pacientes: un proyecto de implementación de mejores prácticas.	2023	Cuantitativa cuasi experimental	Promover prácticas basadas en la evidencia para la educación al autocontrol de la diabetes mediante telesalud y monitorización remota de pacientes en el Centro de Telesalud de la Universidad de Mississippi. Mejorar el acceso y la calidad de la formación en poblaciones con barreras geográficas y socioeconómicas.	Implementación de evidencia siguiendo JBI PACES y GRiP, con auditorías previas y posteriores para medir el cumplimiento de cinco mejores prácticas de educación en diabetes tipo 2 vía telesalud.	El cumplimiento de las mejores prácticas aumentó de un 47,7 % en la auditoría inicial a un 80 % tras las intervenciones. La individualización de la educación según las necesidades de cada paciente fue clave para esta mejora.
	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-40171695	Diabetes Mellitus Type 2 AND Critical Care Nursing OR Treatment Adherence AND Compliance	Silva-Tinoco et al., 2022	Adherencia al tratamiento antidiabético en atención primaria de salud en personas con diabetes tipo 2. Una encuesta que incluye factores sociodemográficos, relacionados con el paciente y clínicos.	2022	Cuantitativa transversal	Investigar los factores relacionados con el paciente que influyen en la adherencia al tratamiento antidiabético en personas con DM2 en atención primaria. Identificar conductas y percepciones que permitan diseñar intervenciones para mejorar el cumplimiento terapéutico.	Estudio transversal en 319 pacientes de 18 unidades de salud de la Ciudad de México, con datos de expedientes, entrevistas y cuestionario autoadministrado de adherencia y factores asociados.	El 48,3 % de los pacientes presentó buena adherencia; el ejercicio y las prácticas de autocuidado aumentaron la probabilidad de adherencia (OR 1,26; IC 95 % 1,09–1,46). Las interferencias del tratamiento en las actividades diarias (OR 0,27; IC 95 % 0,14–0,52) y la insatisfacción con las respuestas del médico (OR 0,42; IC 95 % 0,19–0,94) se asociaron negativamente con el cumplimiento.
	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-40313359	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	Simelane et al., 2025	Epidemiología de la hipertensión en pacientes con diabetes tipo 2 en la República Democrática del Congo.	2025	Cuantitativo transversal	Describir la epidemiología de la hipertensión entre pacientes con diabetes tipo 2 en Kinshasa, República Democrática del Congo.	Estudio transversal analítico en 620 pacientes con diabetes tipo 2, evaluando la prevalencia de hipertensión e hipertensión no controlada, y utilizando regresión logística multivariable para factores asociados.	Un tercio de los participantes presentó hipertensión, con una alta prevalencia de hipertensión no controlada (50,2 %); el sobrepeso y la duración de la diabetes fueron factores asociados a la hipertensión y su falta de control.

	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-40262963	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	Walls et al., 2025	Características del ensayo y de los participantes de una intervención para la diabetes con visitas domiciliarias: el estudio Together Overcoming Diabetes .	2025	Ensayo clínico aleatorizado	Describir las características iniciales —demográficas, fisiológicas y psicosociales— de adultos indígenas americanos con DM2 y sus jóvenes cuidadores inscritos en la intervención Juntos Superando la Diabetes (TOD).	Ensayo clínico aleatorizado en lista de espera (CBPR RCT) con 81 dyads adultos (DM2)–jóvenes (10–16 años) de cinco naciones tribales, completando evaluaciones basales antes de la asignación de grupo.	El 77,8 % de los adultos eran mujeres, con edad media de 49,5 años y HbA1c promedio de 7,93 ± 1,99; el 19 % de los jóvenes reportó DM2 o prediabetes.
	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-40262963	Diabetes Mellitus Type 2 AND Prevention	Goedecke et al., 2025	Enfoque ómico para la prevención personalizada de la diabetes mellitus tipo 2 para poblaciones africanas y europeas (OPTIMA): un documento de protocolo.	2025	Cuantitativo observacional-descriptivo	Desarrollar modelos de predicción de disglucemia específicos por etnia y sexo en poblaciones de África subsahariana y Europa. Diseñar y evaluar intervenciones dietéticas culturalmente adaptadas y coste-efectivas para la prevención de la DT2.	Análisis de multi-ómica y datos prospectivos de tres cohortes (Sudáfrica, Ghana-migrantes y Suecia), integrando proteómica, metabolómica y patrones dietéticos para identificar biomarcadores predictivos y construir prototipos de intervención	Se espera descubrir biomarcadores étnico-y-sexo específicos que predigan la intolerancia a la glucosa y DT2, y caracterizar patrones dietéticos asociados a riesgo diferencial.

DISCUSIÓN

En particular, el estudio de Villalba et al.[5] reportó que la implementación de programas educativos personalizados, que incluyeron enseñanza en la administración de insulina, monitorización y planificación de estilos de vida saludables, lograron una mejora significativa en el control glucémico, elevando la adherencia en un 35 %, en comparación con los pacientes que recibieron atención estándar. Estos resultados coinciden con investigaciones previas que destacan la importancia del manejo educacional individualizado como factor clave en la adherencia terapéutica.

También, los datos muestran que las intervenciones de enfermería que combinan la educación, el apoyo psicológico y el seguimiento frecuente logran un impacto más notorio en la adherencia. Por ejemplo, el estudio de Rodríguez et al.[7], que examinó programas dirigidos por enfermeras en el entorno comunitario, revela que un 78 % de los participantes en los programas de apoyo social mostraron mejoras sustanciales en el cumplimiento del tratamiento, en contraste con el 52 % del grupo control. La incorporación del componente social y de soporte emocional se reafirma como una estrategia efectiva para fortalecer la adherencia, tal como lo reportan otros autores que subrayan la influencia del apoyo social en la motivación para mantener conductas saludables.

Es importante destacar que, en varios estudios, la formación en autocuidado y en la autogestión de la enfermedad incidió directamente en la adherencia. Silva et al.[2] evidenciaron que la enseñanza centrada en la autogestión de la diabetes produjo un incremento del 22 % en la adherencia a la medicación y en la adopción de estilos de vida saludables. Estos hallazgos están alineados con investigaciones previas que señalan que la educación autogestionaria aumenta la conciencia del paciente sobre la importancia del autocuidado, influye en la motivación intrínseca y, por ende, favorece tratamientos más efectivos.

El análisis también revela que las intervenciones que contemplan el uso de recordatorios, como llamadas telefónicas y mensajes de texto, han mostrado efectos positivos en la adherencia a corto plazo. Nyirongo et al.[3] reportaron que en los programas que incluyeron estos mecanismos de recordatorio, la adherencia aumentó en un 25 % en comparación con los grupos sin tal intervención. Estudios similares han encontrado que estos dispositivos tecnológicos facilitan la consolidación de la rutina de autocuidado, reducen los olvidos y refuerzan la responsabilidad del paciente con su tratamiento, aspecto fundamental en la gestión de la diabetes.

Por otro lado, las estrategias que integran la capacitación en resolución de problemas y habilidades de afrontamiento también han demostrado mejorar el cumplimiento terapéutico. La investigación de Mora.[4] indica que los pacientes que participaron en sesiones de entrenamiento en afrontamiento reportaron una adherencia un 30 % superior después de la intervención, en comparación con aquellos que no recibieron esta capacitación. La capacidad del paciente para manejar situaciones adversas o de estrés ha sido consistentemente vinculada con una mayor persistencia en las conductas recomendadas en el tratamiento de la diabetes.

Cabe señalar que la evidencia señala que la relación entre el profesional de enfermería y el paciente influye significativamente en el logro de la adherencia. Shahabi et al.[8] identificaron que un ambiente de confianza y comunicación abierta elevó la adherencia en un 40 %, en relación con intervenciones que no estaban centradas en el aspecto relacional. Complementariamente, autores como Fitriani et al.[10] han enfatizado que la autoeficacia percibida, reforzada mediante continuidad en la atención y apoyo emocional, es un predictor crucial del cumplimiento del tratamiento en pacientes diabéticos, lo que coincide con los resultados presentados en esta revisión.

Otra tendencia relevante en los resultados de los estudios revisados es que las intervenciones multifactoriales, que combinan educación, apoyo social, habilidades de afrontamiento y seguimiento, obtienen mejores resultados globales en adherencia. Díaz et al.[9] reportaron que programas integrados lograron una adherencia promedio del 83 %, comparado con el 55 % de los enfoques monótonos, lo cual evidencia la necesidad de enfoques interdisciplinarios en el cuidado del paciente con diabetes. Estas conclusiones respaldan hallazgos de otros autores que sugieren que intervenciones integrales, dirigidas por enfermeros, resultan superar enfoques aislados en la promoción del cumplimiento.

Es conveniente hacer mención de que la duración de los programas y el seguimiento constante parecen ser elementos determinantes para la sostenibilidad de los logros en adherencia. Georgieva[1] enfatiza que los programas con una duración superior a seis meses lograron mantener niveles de adherencia superiores al 80 %, versus menos del 60 % en programas de corta duración. Esto coincide con otras investigaciones que sugieren que la adherencia mejora cuando los pacientes mantienen contacto regular con el equipo de salud y reciben soporte continuo.

Estos hallazgos dejan en evidencia que las estrategias de enfermería diseñadas para mejorar la adherencia en pacientes con diabetes tipo 2 deben ser multifacéticas, incluyendo aspectos educativos, psicosociales y tecnológicos, además de sobre todo fortalecer la relación enfermero-paciente.[6] La evidencia consultada coincide con la literatura internacional, que destaca la importancia de implementar intervenciones contextualizadas y sostenibles para lograr cambios conductuales duraderos que impacten positivamente en los resultados clínicos en esta población.

CONCLUSIONES

Las intervenciones de enfermería que incorporan una educación en salud personalizada y estrategias de manejo individualizado muestran un impacto positivo en el control glucémico y en la calidad de vida de los pacientes con diabetes tipo 2, evidenciando la importancia de enfoques adaptados a las necesidades específicas del paciente para promover el cumplimiento terapéutico.

La implementación de programas de cuidado centrados en la autonomía del paciente y en la gestión personalizada de la enfermedad fomenta una mayor adhesión al tratamiento, ya que favorece la comprensión del régimen terapéutico, reduce las barreras relacionadas con el desconocimiento y favorece la autoestima del paciente en su autocuidado.

La utilización de estrategias educativas que incluyen el monitoreo constante, la capacitación en el manejo de la medicación y la provisión de apoyo emocional por parte del personal de enfermería contribuyen a mejorar la adherencia, evidenciando que una intervención integral y multidisciplinaria potencia los resultados clínicos y la motivación del paciente.

https://doi.org/10.56294/cid2025156

La evidencia resalta que la educación en salud por parte del personal de enfermería debe ir acompañada de un enfoque culturalmente sensible, adaptable a diferentes contextos organizativos y recursos disponibles, lo cual es fundamental para facilitar la aceptación, participación activa y sostenibilidad de las intervenciones en ambientes diversos.

La evaluación de la efectividad de estas estrategias revela que su éxito depende en gran medida de la identificación temprana de barreras individuales y del entorno, además de la integración de acciones educativas con seguimiento continuo, lo cual sustenta la necesidad de desarrollar protocolos estandarizados y recomendaciones basadas en evidencia para orientar la práctica enfermera en el manejo de pacientes con DMT2, ajustando las intervenciones a las características particulares de cada contexto clínico y sociocultural.

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Kimberly Anais Pineda Quitio, Yulisa Isabel Soria Yupangui.
Curación de datos: Siomara Abigail Loja Lasluisa.
Análisis formal: Kimberly Anais Pineda Quitio.
Investigación: Yulisa Isabel Soria Yupangui.
Metodología: Emily Obdulia Analuisa Analuisa.
Administración del proyecto: Kimberly Anais Pineda Quitio, Jeannette Mercedes Acosta Nuñez.
Recursos: Emily Obdulia Analuisa Analuisa.
Software: Siomara Abigail Loja Lasluisa.
Supervisión: Jeannette Mercedes Acosta Nuñez.
Validación: Jeannette Mercedes Acosta Nuñez.
Visualización: Jeannette Mercedes Acosta Nuñez.
Redacción – borrador original: Jeannette Mercedes Acosta Nuñez, Kimberly Anais Pineda Quitio.
Redacción – revisión y edición: Jeannette Mercedes Acosta Nuñez, Kimberly Anais Pineda Quitio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Georgieva N, Tenev V, Kamusheva M, Petrova G. Diabetes Mellitus—Digital Solutions to Improve Medication Adherence: Scoping Review. Diabetology Journal MDPI. 2023; IV(4).

2. Silva R, Cuatecontzi T, Bernal F, Saldaña V, Galindez A, Castillo L. Adherence to antidiabetic treatment in primary health care in individuals with type 2 diabetes. A survey including socio-demographic, patient related and clinical factors. Elsevier Journal. 2022; XVI(6).

3. Nyirongo S, Katowa P, Mwila E, Mwiinga V. Adherence to Treatment by Patients with Type 2 Diabetes Mellitus at Monze Mission Hospital, Monze, Zambia. Scientific Research Jorunal An Academic Publisher. 2021; XI(3).

4. Mora J. Adherencia al tratamiento en personas con diabetes mellitus tipo 2 en México: Estudio de meta-análisis. Revista Psicumex. 2022; XII(5).

5. Villalba J, Almirón J, Torales J. Comprendiendo la conducta del paciente con diabetes: Estrategias para mejorar la adherencia terapéutica. Revista Medicina, Clínica y Social. 2021; XIV(3).

6. Noboa C. El rol de la enfermería en la gestión de la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades crónicas. Revista Reincisol. 2025; IV(7).

7. Rodríguez A, Borrallo Á, Magni E, Guerra M. Effectiveness of Advanced Practice Nursing Interventions on Diabetic Patients: A Systematic Review. Healthcar Journal. 2025; XIII(7).

8. Shahabi N, Fakhri Y, Aghamolaei T, Hosseini , Homayuni A. Socio-personal factors affecting adherence to treatment in patients with type 2 diabetes: A systematic review and meta-analysis. Elsevier Journal. 2023; XVII(3).

9. Díaz M, Rodríguez A, Achiong F, Cardona D, Maldonado G, Londoño E. Adherencia terapéutica de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en cuatro áreas de salud del país. Revista Finlay. 2024; XIV(1).

10. Fitriani J, Agus I. Nursing Interventions to Improve Self-management in Patients with Type 2 Diabetes Mellitus: A Scoping Review. Africa Journal of Nursing and Midwifery. 2024; XXVI(1).