



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE SANTO DOMINGO

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD

ROL DE ENFERMERÍA EN LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN ADULTOS MAYORES

CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

NURSING ROLE IN THERAPEUTIC ADHERENCE AMONG OLDER ADULTS WITH TYPE

2 DIABETES MELLITUS

TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Salud y grupos vulnerables

AUTORÍA:

ÁLAVA ALCÍVAR GÉNESIS MISHELL

CARIAPUMA CAILLAGUA ANGELA DANIELA

DIRECCIÓN:

ARIAS SALVADOR VERÓNICA KARINA, Dra. SC.

SANTO DOMINGO – ECUADOR
JULIO, 2026.



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE SANTO DOMINGO

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD

HOJA DE APROBACIÓN

ROL DE ENFERMERÍA EN LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN ADULTOS MAYORES

CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Salud y grupos vulnerables

AUTORÍA:

ÁLAVA ALCÍVAR GÉNESIS MISHALL

CARIAPUMA CAILLAGUA ANGELA DANIELA

REVISADO POR:

ARIAS SALVADOR VERÓNICA KARINA, Dra.
DIRECTORA DEL TRABAJO DE
INTEGRACIÓN CURRICULAR

A blue ink signature of Arias Salvador Verónica Karina is written over a horizontal line.

AULES MERCHANCANO SANDY JANETH, Mg.
CALIFICADORA

GARCÍA SALAS JESSICA MAJORIE, Mg.
CALIFICADORA

ARIAS SALVADOR VERÓNICA KARINA, Dra.
COORDINADORA DE LA CARRERA DE GRADO

SANTO DOMINGO – ECUADOR
JULIO, 2026.

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

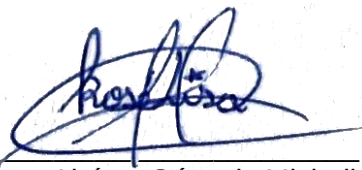
Nosotras, Álava Alcívar Génesis Mishell, portadora de la cédula de ciudadanía 2350057192, y Cariapuma Caillagua Angela Daniela, portadora de la cédula de ciudadanía 0550347553, declaramos que los resultados obtenidos en la investigación que presentamos como informe final, previo a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería son absolutamente originales, auténticos y personales.

En tal virtud, declaramos que el contenido, las conclusiones, y los efectos legales y académicos que se desprenden del trabajo propuesto de investigación y luego de la redacción de este documento son y serán de nuestra sola y exclusiva responsabilidad legal y académica.

Igualmente, declaramos que todo resultado académico que se desprenda de esta investigación y que se difunda tendrá como filiación la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo, reconociendo en las autorías a la directora del Trabajo de Integración Curricular y demás profesores que amerita.

Además, declaro que el presente trabajo, producto de las actividades académicas y de investigación, forma parte del capital intelectual de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Santo Domingo, de acuerdo con lo establecido en el artículo 16, literal j), de la Ley Orgánica de Educación Superior.

En tal razón, autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Santo Domingo, para que pueda hacer uso, con fines netamente académicos, del Trabajo de Integración Curricular, ya sea de forma impresa, digital y/o electrónica o por cualquier medio conocido o por conocerse, siendo el presente documento la constancia del consentimiento autorizado; y, para que sea ingresado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su conocimiento público, en cumplimiento del artículo 103 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

A handwritten signature in blue ink, featuring a large, stylized 'A' and 'M' that are interconnected.

Álava Alcívar Génesis Mishell

C.C. 2350057192

A handwritten signature in blue ink, featuring a large, stylized 'C' and 'A' that are interconnected.

Cariapuma Caillagua Angela Daniela

C.C. 0550347553

INFORME DE TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR ESCRITO

Mikel Ugando Peñate, PhD

Responsable de Investigación Formativa

Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo

De mi consideración,

Por medio del presente informe en calidad de directora del Trabajo de Integración Curricular de Licenciatura en Enfermería titulado: Rol de enfermería en la adherencia terapéutica en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2, realizado por las estudiantes: Álava Alcívar Génesis Mishell con cédula de ciudadanía 2350057192 y Cariapuma Caillagua Angela Daniela con cédula de ciudadanía 0550347553, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, informo que el presente Trabajo de Integración Curricular escrito se encuentra finalizado conforme a la guía y al formato de la Sede vigente.

Además, certifico haber verificado la originalidad y autenticidad del trabajo de integración curricular por medio del programa anti plagio Turnitin, en respuesta a la normativa institucional vigente.

Santo Domingo, 09/07/2026.

Atentamente,



Arias Salvador Verónica Karina, Profesora Titular Auxiliar I

DEDICATORIA

Álava Alcívar Génesis Mishell

Dedico este logro, en primer lugar, a Dios, por brindarme la sabiduría y la perseverancia necesarias para culminar esta importante etapa de mi vida, a mis padres, por ser mi mayor fortaleza, por su amor infinito, sus sacrificios, por enseñarme a nunca rendirme ante las dificultades. Ustedes son mi inspiración diaria y el motivo por el que sigo avanzando.

A mis hermanos y sobrinos, por llenar mi vida de alegría, y momentos que me recuerdan lo valioso de la familia y por ser mi felicidad.

A mi querida prima Mary y su familia, por su afecto, por sus consejos y cuidados, siempre brindándome ánimo para continuar.

A mi pareja, por su apoyo constante, paciencia, pero sobre todo por hacer más ligeros los días difíciles con su amor.

A mis amigos, quienes compartieron conmigo experiencias, desafíos y aprendizajes a lo largo de esta carrera. Gracias por su compañerismo, apoyo y por hacer de este camino una experiencia enriquecedora e inolvidable.

Finalmente, dedico este trabajo a todas las personas que, de una u otra manera, formaron parte de este proceso y contribuyeron a que hoy pueda alcanzar esta meta. Este logro también les pertenece, porque su confianza, apoyo y cariño fueron fundamentales para concluir esta etapa.

Cariapuma Caillagua Angela Daniela

Al concluir esta hermosa etapa de mi vida, con profundo cariño y gratitud, dedico este trabajo a mi pilar fundamental: mis Padres. Gracias por ser mi más grande ejemplo de perseverancia y fortaleza; por su amor infinito, sus sacrificios silenciosos y sus palabras de

aliento. Han sido mi refugio, mi fuerza y mi alegría, impulsándome a alcanzar cada uno de mis objetivos. Me siento profundamente bendecida por tenerlos a mi lado.

A mi tía, quien ha sido como una segunda madre en mi vida, quien, con su amor, sus enseñanzas y su apoyo han dejado una huella imborrable en mi corazón. Gracias por caminar a mi lado en cada paso que doy.

A mis Hermanos y a mi Pareja, por acompañarme durante todo este proceso con sus palabras de aliento, comprensión y también por su amor incondicional.

Y finalmente se la dedico a mi ángel en el cielo que sé que es mi guía y protección de vida. Este logro es tan mío como suyo.

RESUMEN

La Diabetes Mellitus Tipo 2 constituye un importante problema de salud pública debido a su alta prevalencia en los adultos mayores y a las complicaciones derivadas de la baja adherencia al tratamiento. El objetivo de esta investigación fue analizar el rol de enfermería en la adherencia terapéutica en adultos mayores con Diabetes Mellitus Tipo 2. La metodología empleada correspondió a un estudio de enfoque cualitativo y de tipo revisión bibliográfica descriptiva, mediante la recopilación y análisis de información científica proveniente de bases de datos indexadas como Scopus, PubMed, Scielo y Google Scholar. La población estuvo conformada por 70 artículos científicos y la muestra por 30 estudios seleccionados mediante una matriz de análisis documental, considerando criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos. Los resultados evidenciaron que la adherencia terapéutica está influenciada por factores sociodemográficos, económicos, psicológicos y familiares. Asimismo, se identificó que las principales intervenciones de enfermería incluyen la educación para la salud, el acompañamiento continuo, la promoción del autocuidado y el uso de herramientas tecnológicas como la teleenfermería. Se concluye que las intervenciones lideradas por el profesional de enfermería son fundamentales para fortalecer la adherencia terapéutica, mejorar el control glucémico y contribuir a una mejor calidad de vida de los adultos mayores con Diabetes Mellitus Tipo 2.

Palabras clave: anciano, tratamiento médico, servicio de enfermería.

ABSTRACT

Type 2 Diabetes Mellitus is a major public health concern due to its high prevalence among older adults and the complications associated with poor treatment adherence. The objective of this study was to analyze the role of nursing in therapeutic adherence among older adults with Type 2 Diabetes Mellitus. The methodology consisted of a qualitative, descriptive literature review through the collection and analysis of scientific evidence obtained from indexed databases, including Scopus, PubMed, SciELO, and Google Scholar. The study population comprised 70 scientific articles, and the sample consisted of 30 studies selected using a document analysis matrix based on previously established inclusion and exclusion criteria. The findings showed that therapeutic adherence is influenced by sociodemographic, economic, psychological, and family-related factors. Furthermore, the main nursing interventions identified included health education, continuous follow-up, the promotion of self-care, and the use of technological tools such as telenursing. It is concluded that nursing-led interventions are essential for strengthening therapeutic adherence, improving glycemic control, and contributing to a better quality of life for older adults with Type 2 Diabetes Mellitus.

Keywords: elderly, medical treatment, nursing services.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

1. INTRODUCCIÓN	12
1.1 Antecedentes	13
1.1.1 Antecedentes Internacionales	13
1.1.2 Antecedentes Nacionales.....	13
1.2 Planteamiento del problema.....	14
1.3 Preguntas de Investigación	16
1.3.1 Pregunta General.....	16
1.3.2 Preguntas Norteadoras	16
1.4 Justificación	16
1.5 Objetivos.....	17
1.5.1 Objetivo general	17
1.5.2 Objetivos específicos	17
2. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	18
2.1. Marco teórico	18
2.1.1 Dorothea Orem	18
2.2 Marco Conceptual.....	22
2.2.1 Adulto mayor	22
2.2.2 Clasificación del adulto Mayor.....	22
2.2.3. Características del adulto mayor	23
2.2.3.1 Características biológicas.....	23
2.2.3.2 Características psicológicas	24
2.2.3.3 Características sociales	24
2.2.4 Adherencia Terapéutica	24
2.2.5 Diabetes Mellitus Tipo II	24
2.2.6 Rol de Enfermería	25
3. METODOLOGÍA	26

3.1 Enfoque	26
3.1.1 Tipo.....	26
3.2 Unidades de análisis	26
3.2.1 Población	26
3.2.2 Muestra.....	27
3.2.3 Criterios	27
3.2.3.1 Criterios de inclusión	27
3.2.3.2 Criterios de exclusión	28
3.3 Técnicas e instrumentos de investigación	28
3.3.1 Técnica	28
3.3.2 Instrumentos de Investigación.....	29
4. RESULTADOS	31
4.1 Resultado 1.....	31
4.1.1 Factores que influyen en la adherencia terapéutica en adultos mayores con Diabetes Mellitus Tipo 2.....	31
4.2 Resultado 2	37
4.2.1 Intervenciones de enfermería para mejorar la adherencia al tratamiento.	37
4.3 Resultado 3	43
4.3.1 Efectividad de las intervenciones de enfermería en adultos mayores con diabetes mellitus tipo II.....	43
5. DISCUSIÓN	49
6. CONCLUSIONES	52
7. RECOMENDACIONES	54
8. REFERENCIAS	55

1. INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus tipo 2 es una enfermedad crónica estrechamente relacionada con el envejecimiento, el estilo de vida y diversos factores de riesgo que aumentan su prevalencia. Esta patología se caracteriza por la resistencia a la insulina y el deterioro progresivo de la función de las células β pancreáticas, lo que ocasiona una elevación persistente de los niveles de glucosa en sangre (hiperglucemia) de igual manera los principales factores de riesgo como los malos hábitos alimenticios, el sedentarismo, el sobrepeso y la obesidad, si no se controla adecuadamente puede generar complicaciones microvasculares o macrovasculares las cuales afectan significativamente la calidad de vida e incrementan el riesgo de discapacidad y mortalidad (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023). De igual manera en adultos mayores estos factores de riesgo incrementan significativamente en parte por la falta de adherencia al tratamiento, afectando progresivamente el organismo, limitando la funcionalidad en la vida diaria y ocasionando alteraciones físicas, fisiológicas y psicológicas, como el deterioro de la movilidad, la presencia de comorbilidades y posibles afectaciones en el estado emocional (Sánchez-Marín et al., 2021).

En este contexto, el rol de enfermería en la adherencia terapéutica en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2 desempeña un papel importante, debido a que requiere de un seguimiento continuo para el control adecuado de su enfermedad. Por ello, los profesionales de enfermería intervienen mediante la educación en salud, la vigilancia del estado clínico, la promoción del autocuidado y el apoyo emocional, con el propósito de favorecer el fortalecimiento de los conocimientos y sus habilidades para mejorar el manejo de su enfermedad y el cumplimiento del tratamiento tanto farmacológico como no farmacológico (Amaro-Valdez et al., 2025). Asimismo, es esencial reconocer las causas que pueden interferir en la adherencia terapéutica, como el desconocimiento sobre su enfermedad y los factores económicos, sociales y clínicos que influyen de manera directa en la evolución y el control.

1.1 Antecedentes

1.1.1 Antecedentes Internacionales

Berenice (2023) realizó un estudio en México, que tuvo como objetivo identificar la relación entre el apoyo social y la adherencia terapéutica. La investigación fue de tipo observacional y de corte transversal, participaron 324 personas con la enfermedad; los resultados evidenciaron que el apoyo social influyó en el cumplimiento del tratamiento. Concluyeron que fortalecer estas redes mejora la adherencia terapéutica en este grupo de pacientes.

Por otro lado, Aedo Romero et al. (2022) en su artículo realizado en Chile, buscó describir factores que afectan la adherencia al tratamiento, con un enfoque cualitativo, etnográfico y descriptivo, del cual participaron 12 personas mayores de 70 años con Diabetes Mellitus tipo 2. Los testimonios revelaron que el incumplimiento de las indicaciones médicas genera complicaciones, y se pudo concluir que el aislamiento, la soledad, influyen directamente en la adherencia, evidenciando la ausencia de redes de apoyo.

De igual manera, Cordero-Sánchez et al. (2022) en su estudio llevado a cabo en México, buscó establecer la asociación entre las características sociodemográficas en relación con la adherencia terapéutica; la metodología usada fue descriptiva transversal, que incluyó 100 adultos mayores. Los resultados mostraron que las mujeres en un 62% predominaron, y el 74% de los participantes no presentó una buena adherencia al tratamiento. Por lo tanto, se concluyó que la edad fue la única característica asociada a la adherencia, destacando que enfermería, debe promover estrategias considerando estos factores sociodemográficos.

1.1.2 Antecedentes Nacionales

Loaiza Cumbicus et al. (2025) en Ecuador realizaron un estudio con el objetivo de analizar la evidencia científica disponible sobre la adherencia terapéutica en pacientes adultos con Diabetes Mellitus tipo 2. La investigación correspondió a una revisión de

alcance con enfoque cualitativo, basado en la población adulta. Los resultados determinaron que la falta de adherencia terapéutica se relaciona con factores como escolaridad, la edad y el sexo. Observándose una mayor tendencia a la baja adherencia en el sexo femenino. Concluyeron que esta problemática constituye un desafío para la salud pública debido al impacto que genera en la población afectada.

Asimismo, Ramírez-Arévalo y Pachucho-Flores (2025) en Ecuador, analizaron el cumplimiento del tratamiento y los factores que condicionan la adherencia terapéutica en 60 adultos mayores con Diabetes Mellitus tipo 2. La investigación fue tipo mixta, no experimental con diseño descriptivo correlacional de corte transversal. Los hallazgos mostraron que la adherencia está influenciada por aspectos económicos, culturales y familiares, destacando el apoyo familiar como clave. Se concluyó que la mayoría presenta baja adherencia y dificultades para cumplir las indicaciones terapéuticas.

Finalmente, Castillo et al. (2023) en Machala – Ecuador llevaron a cabo un estudio con el objetivo de establecer la relación entre la funcionalidad familiar y la adherencia terapéutica en adultos mayores con la enfermedad. La investigación fue de tipo observacional, no experimental, con diseño analítico de corte transversal, e incluyó a 100 adultos mayores. Los resultados evidenciaron que la dinámica familiar influye en el cumplimiento del tratamiento. Se concluyó que existe una relación significativa entre ellas, ya que la falta de comunicación, poca armonía y dificultades para resolver conflictos afectan negativamente el seguimiento del tratamiento.

1.2 Planteamiento del problema

La Diabetes Mellitus tipo 2 constituye uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial debido a su elevada prevalencia y a las complicaciones que ocasiona cuando no existe un adecuado control de la enfermedad. La Organización Mundial de la Salud (World Health Organization [WHO], 2024) señala que entre el 90 % y el 95 % de los casos de diabetes corresponden a esta enfermedad y que su incremento está asociado

al envejecimiento poblacional, el sobrepeso, la inactividad física y otros factores relacionados con el estilo de vida. Asimismo, el control inadecuado de la enfermedad incrementa el riesgo de desarrollar complicaciones cardiovasculares, renales, neurológicas y visuales, afectando la calidad de vida y aumentando la mortalidad prematura.

En este contexto, la adherencia terapéutica representa un componente esencial para lograr un adecuado control glucémico y prevenir complicaciones. Sin embargo, el cumplimiento del tratamiento suele verse afectado por múltiples factores relacionados con las características del paciente, el entorno familiar, las condiciones socioeconómicas, el acceso a los servicios de salud y la comprensión de las indicaciones terapéuticas. Estas dificultades limitan la efectividad del tratamiento y repercuten negativamente en la evolución clínica de las personas con Diabetes Mellitus tipo 2.

En Ecuador, esta problemática adquiere mayor relevancia en la población adulta mayor debido a las condiciones de vulnerabilidad social que enfrenta este grupo. Moreira Arteaga y Suastegui Sornoza (2023), con base en información del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES, 2022) señalan que el 45 % de las personas adultas mayores vive en condiciones de pobreza o extrema pobreza, el 14,6 % reside solo y el 14,9 % de quienes viven con sus familias son víctimas de negligencia y abandono. Estas condiciones pueden dificultar el acceso oportuno a los servicios de salud, el cumplimiento de las indicaciones terapéuticas y la continuidad del tratamiento farmacológico y no farmacológico, repercutiendo negativamente en la adherencia terapéutica y en el control de la Diabetes Mellitus tipo 2.

Si bien la literatura científica ha identificado diversos factores asociados con la problemática, aún existe limitada evidencia en el contexto ecuatoriano que analice de manera integral el rol de enfermería en el fortalecimiento de la adherencia terapéutica en adultos mayores, considerando las características sociales, familiares y económicas propias de esta población. Esta limitación evidencia la necesidad de generar información que contribuya a fortalecer las intervenciones de enfermería orientadas a promover el

autocuidado, mejorar el cumplimiento terapéutico y favorecer el control de la enfermedad en este grupo poblacional.

1.3 Preguntas de Investigación

1.3.1 Pregunta General

¿Cuál es el rol de enfermería en la adherencia terapéutica de los adultos mayores con Diabetes Mellitus tipo 2?

1.3.2 Preguntas Norteadoras

1.- ¿Cuáles son los factores que influyen en la adherencia terapéutica en adultos mayores con Diabetes Mellitus tipo 2?

2.- ¿Qué intervenciones de enfermería mejoran la adherencia al tratamiento?

3.- ¿Cuál es la efectividad de las intervenciones de enfermería en la adherencia terapéutica en adultos mayores con Diabetes Mellitus tipo 2?

1.4 Justificación

La presente investigación se justifica por la necesidad de integrar el conocimiento disponible sobre el rol de enfermería en la adherencia terapéutica de los adultos mayores con Diabetes Mellitus tipo 2. Aunque se han publicado diversos estudios relacionados con esta temática, los hallazgos permanecen dispersos y presentan diferentes enfoques, lo que dificulta obtener una visión amplia que permita comprender los factores asociados al cumplimiento del tratamiento y las intervenciones desarrolladas por el profesional de enfermería.

Desde la perspectiva científica, este trabajo permitirá organizar, analizar y comparar los resultados reportados en la literatura, identificando los principales aportes sobre la adherencia terapéutica en esta población. De esta manera, se dispondrá de una síntesis actualizada que facilite la comprensión del tema y oriente futuras líneas de investigación.

En el ámbito disciplinar, los resultados constituirán un soporte para la enfermería basada en la evidencia, al reunir información sobre las estrategias implementadas para favorecer el autocuidado y el seguimiento del tratamiento. Asimismo, el estudio podrá servir como material de consulta para profesionales, docentes y estudiantes interesados en el abordaje integral de las personas adultas mayores con Diabetes Mellitus tipo 2, proporcionando una base teórica útil para el desarrollo de acciones orientadas al cuidado de esta población.

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo general

Analizar el rol de enfermería en la adherencia terapéutica en adultos mayores con Diabetes Mellitus Tipo 2.

1.5.2 Objetivos específicos

- Identificar los factores que influyen en la adherencia terapéutica en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2.
- Describir las intervenciones de enfermería para mejorar la adherencia al tratamiento.
- Determinar la efectividad de las intervenciones de enfermería en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2.

2. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Marco teórico

2.1.1 Dorothea Orem

La Teoría del Déficit de Autocuidado propuesta por Dorothea Orem se fundamenta en la capacidad de las personas para realizar acciones orientadas al cuidado de su propia salud y establece que la intervención de enfermería es necesaria cuando el individuo presenta limitaciones para satisfacer sus necesidades de autocuidado. Esta teoría resalta la importancia de la educación, orientación y apoyo proporcionado por enfermería para fortalecer la autonomía y participación activa de las personas en el manejo de su salud (Berbiglia y Thuy, 2021). En relación con la presente investigación, esta teoría permite comprender el papel de enfermería en el fortalecimiento de la adherencia terapéutica en adultos mayores con Diabetes Mellitus tipo 2, mediante intervenciones dirigidas al autocuidado, manejo del tratamiento, control de la enfermedad y prevención de complicaciones.

Más adelante, en 1965, colaboró con diversas universidades estadounidenses en la creación del Comité del Modelo de Enfermería, contribuyendo al fortalecimiento científico de esta disciplina. Finalmente, en 1971 presentó su obra *Nursing: Concepts of Practice*, donde profundizó el desarrollo y aplicación de su teoría dentro del cuidado de enfermería, convirtiéndose en una de las propuestas teóricas más importantes y utilizadas en el ámbito sanitario (Silva y Silva, 2023).

Dentro de su propuesta teórica, Dorothea Orem diseñó tres teorías relacionadas entre ellas: La Teoría del Autocuidado, la Teoría del Déficit del Autocuidado y la Teoría de los Sistemas de Enfermería, las cuales permitieron comprender cómo el personal de enfermería interviene en el cuidado de los pacientes y contribuyen al fortalecimiento de su bienestar. Por lo tanto, la Teoría del Autocuidado analiza las acciones que realizan las personas para mantener su salud, prevenir enfermedades y conservar un adecuado

funcionamiento tanto físico como emocional. Entre estas actividades se incluyen la alimentación saludable, el descanso adecuado, la actividad física, el control médico, la adherencia al tratamiento farmacológico y la prevención de posibles riesgos que puedan afectar la salud (Machado Reyes et al., 2023).

Asimismo, Orem sostiene que todas las personas poseen la capacidad de desarrollar actividades de autocuidado; sin embargo, esta capacidad puede verse limitada por diversos factores como la edad, las enfermedades crónicas, las condiciones emocionales, el entorno social y las limitaciones físicas o cognitivas. A partir de ello surge la teoría del déficit de autocuidado, la cual define las situaciones en las que los individuos no pueden satisfacer de manera adecuada sus necesidades básicas de cuidado debido a distintas limitaciones o circunstancias relacionadas con su estado de salud (Machado Reyes et al., 2023).

Por consiguiente, La Teoría del Déficit del Autocuidado es considerada el núcleo principal de la propuesta de Orem y una base conceptual relevante de la enfermería moderna, debido a que permite identificar cuándo existe la necesidad de las intervenciones de enfermería. Y este déficit aparece cuando la capacidad de las personas para cuidarse resulta insuficiente frente a las demandas necesarias para conservar su salud y bienestar (Segovia y Mejías, 2024).

De igual manera, Orem plantea que el déficit de autocuidado puede ser parcial o total, dependiendo del grado de dependencia del paciente. El déficit parcial ocurre cuando las personas pueden realizar algunas actividades para su cuidado, pero necesitan apoyo en determinadas acciones, mientras que el déficit total se presenta cuando las personas son incapaces de satisfacer por completo sus necesidades básicas debido a causas severas relacionadas con su estado físico o mental. En ambos casos, el rol de enfermería cumple una función esencial al proporcionar asistencia, educación y apoyo continuo (Segovia y Mejías, 2024).

Por otra parte, la Teoría de los Sistemas de Enfermería explica la manera en que el personal de enfermería puede intervenir para ayudar a los pacientes a cumplir con sus necesidades de autocuidado. Asimismo, Orem identificó tres tipos de sistemas que son: totalmente compensatorio, parcialmente compensatorio y de apoyo educativo. En el sistema totalmente compensatorio se aplica cuando el paciente depende completamente de todas las intervenciones de autocuidado realizadas por el profesional de salud debido a limitaciones severas. En el sistema parcialmente compensatorio ocurre cuando el paciente y el personal de enfermería participan juntos en las intervenciones, mientras que en el sistema de apoyo educativo se basa en orientar, enseñar y motivar al paciente para fortalecer sus habilidades de autocuidado (Landívar et al., 2024).

De igual manera, la teoría de Orem incluye los conceptos meta paradigmáticos de persona, salud, enfermería y entorno. La persona es definida como un ser integral, racional y dinámico, capaz de decidir y participar activamente en su propio cuidado. Orem considera que el ser humano posee habilidades para reflexionar sobre sus experiencias y desarrollar conductas orientadas hacia el bienestar. La salud menciona que es un estado de integridad física, mental y social que permite el adecuado funcionamiento del individuo. No limita solo la ausencia de una enfermedad, sino que incluye la percepción del bienestar y la calidad de vida (Andrade y Alvarez, 2022).

En cuanto a la enfermería, Orem la define como un servicio humano orientado a ayudar a las personas que no pueden cumplir completamente con su autocuidado. El profesional de enfermería interviene mediante acciones de educación, orientación, prevención, recuperación y rehabilitación, promoviendo la independencia del paciente y fortaleciendo sus capacidades de cuidado. Por otro lado, el entorno comprende todas las causas externas que pueden afectar la capacidad de las personas para realizar sus actividades de autocuidado, incluyendo aspectos familiares, sociales, culturales y económicos (Machado Reyes et al., 2023).

Además, dentro de su teoría, Orem identificó tipos de requisitos de autocuidado tales como: universales, de desarrollo y de desviación de la salud. Los requisitos universales son comunes y abarcan las necesidades básicas como la alimentación, hidratación, eliminación, descanso, actividad física, interacción social y prevención de riesgos. Estos requisitos son indispensables para conservar la vida y mantener el equilibrio funcional del organismo (Machado Reyes et al., 2023).

Por otro lado, los requisitos de desarrollo están relacionados con las necesidades que surgen durante las distintas etapas de la vida, desde la niñez hasta la vejez. Cada etapa del desarrollo humano implica cambios físicos, emocionales y sociales que requieren adaptaciones específicas de autocuidado. Por ejemplo, durante la adolescencia se desarrollan hábitos relacionados con la alimentación y la actividad física, mientras que en la adultez mayor aumenta la necesidad de controles médicos y prevención de enfermedades (Machado Reyes et al., 2023).

Finalmente, los requisitos de desviación de la salud aparecen cuando la persona presenta una enfermedad, lesión o alteración que requiere cuidados especiales. En estos casos, el individuo necesita seguir tratamientos médicos, realizar controles periódicos y modificar ciertas conductas para evitar complicaciones. La enfermería desempeña un papel fundamental al orientar al paciente sobre las medidas necesarias para controlar su enfermedad y mejorar su calidad de vida (Machado Reyes et al., 2023).

La teoría de Orem también ha sido aplicada en programas de promoción de la salud dirigidos a estudiantes, familias y comunidades, debido a que fomenta la adopción de estilos de vida saludables y la prevención de enfermedades. En el caso de los estudiantes de enfermería, el autocuidado adquiere especial importancia, ya que muchas veces las exigencias académicas y emocionales afectan su bienestar físico y mental. Por ello, promover conductas de autocuidado durante la formación profesional contribuye a mejorar el rendimiento académico y fortalecer las competencias necesarias para brindar atención de calidad (González et al., 2024).

En este sentido, la teoría de Orem se relaciona directamente con el tema de investigación “Rol de enfermería en la adherencia terapéutica en adultos mayores con Diabetes Mellitus tipo 2”, debido a que permite comprender cómo las limitaciones del paciente afectan su capacidad para mantener conductas adecuadas de autocuidado y adherencia al tratamiento. La adherencia terapéutica implica el cumplimiento correcto de las recomendaciones médicas y de enfermería relacionadas con la medicación, alimentación, actividad física y seguimiento clínico. Cuando el adulto mayor presenta déficit de autocuidado, la adherencia terapéutica disminuye y aumenta el riesgo de descompensaciones, hospitalizaciones y complicaciones crónicas asociadas a la diabetes (Enríquez y Enríquez, 2025).

2.2 Marco Conceptual

2.2.1 Adulto mayor

Campó (2026) indica que cualquier individuo con más de 60 o 65 años es considerado adulto mayor, según la OMS. No obstante, no hay un momento biológicamente definido en el que se puede decir que alguien es anciano. Algunos pueden llegar a ser funcionalmente ancianos a una edad temprana debido a que han padecido enfermedades o han estado expuestos de manera constante a condiciones de vida desfavorables, lo que les ha provocado problemas típicos de la tercera edad. Así, el contexto sociocultural y económico tiene una gran influencia en el proceso de envejecimiento.

2.2.2 Clasificación del adulto Mayor

Para comprender la heterogeneidad de la población envejecida, la literatura científica recalca la necesidad de subclasificar a los individuos en rangos etarios específicos, lo cual facilita la implementación dirigida de diagnósticos, tratamientos y programas de desarrollo sanitario. De acuerdo con el consenso establecido por la Asociación Internacional de Psicogeriatría (IPA), citado por García Pulgarín y García Ortiz (2005), la población se delimita cronológicamente a partir de los 55 años a través de los siguientes subgrupos:

- **Adulto mayor joven:** Comprende a las personas con edades entre los 55 y 64 años.
- **Adulto mayor maduro:** Segmento que abarca la franja etaria desde los 65 hasta los 74 años.
- **Adulto mayor:** Individuos que se ubican en el rango de los 75 a los 84 años.
- **Anciano:** Personas mayores de 85 años.
- **Nonagenarios y centenarios:** Aquellos que superan los 90 y 100 años respectivamente.

Esta estratificación por grupos etarios adquiere una relevancia clínica crítica en la gestión de enfermedades crónicas no transmisibles —como la Hipertensión Arterial (HTA), la Diabetes Mellitus (DM) y el Síndrome Metabólico (SM)—, así como en la identificación de trastornos neurocognitivos como el Deterioro Cognitivo Leve (DCL) y la Demencia Tipo Alzheimer (DTA), condiciones cuya prevalencia e impacto en la autonomía varían a medida que se avanza en las distintas etapas del envejecimiento.

2.2.3. Características del adulto mayor

Hernández Vergel et al. (2021) mencionaron que el ser humano al llegar a esta edad sufre de cambios biológicos, psicológicos, sociales y funcionales que son propios del envejecimiento, los cuales se caracterizan por disminución progresiva de capacidades físicas, alta exposición a enfermedades crónicas, cambios emocionales y necesidad de adaptación social.

2.2.3.1 Características biológicas

Estos cambios se enfocan en el deterioro progresivo del desempeño físico; motivo a que hay una alteración ocasionada en los tejidos debido a la edad, al suceder esto el incremento para sufrir de patologías crónicas ya que el sistema óseo y cardiovascular son los más propensos a presentarlas; a su vez, tienen más probabilidad de sufrir accidentes.

2.2.3.2 Características psicológicas

El adulto mayor en este ámbito presenta alteraciones psicológicas propias de esta etapa que influyen de manera determinante en la forma de establecer sus vínculos con su entorno familiar y social. Las personas tienden a tener cambios en la memoria reciente y la velocidad de procesamiento de información va a disminuir. Esto va a afectar significativamente porque trae riesgos de sufrir de depresión, sentirse solos, incluso pueden comenzar a aislarse socialmente (Hernández Vergel et al., 2021).

2.2.3.3 Características sociales

Cuando alguien se convierte en un adulto mayor, se jubila. Al dejar de trabajar y asumir sus responsabilidades pasadas, empieza a notar que su interacción con las demás personas disminuye, que su movilidad es más complicada y que la comunicación y la participación social son menos frecuentes. Por estas razones, el entorno del adulto mayor se reduce después de la jubilación.

2.2.4 Adherencia Terapéutica

Según Pro Pharma Research Organization (2025) define la adherencia terapéutica como el nivel en que la conducta de un individuo concuerda con las recomendaciones establecidas por un profesional de salud, como la ingesta de medicamentos, el cumplimiento de dietas y el cambio de costumbres cotidianas. Por lo cual, podemos mencionar que la adherencia no solo se trata de tomar medicamentos o estar regidos por un horario de toma, sino que también abarca la responsabilidad de asistir a realizarse un seguimiento médico, el cual embarca realizarse exámenes y adoptar un nuevo estilo de vida que se adhiera a lo saludable. Por otro lado, el evaluar cómo está funcionando la adherencia se va a enfocar en tener un seguimiento continuo para garantizar tratamientos efectivos y de calidad.

2.2.5 Diabetes Mellitus Tipo II

El Ministerio de Salud Pública [MSP] (2017) menciona que la diabetes tipo 2 es una condición a largo plazo que empeora lentamente y surge de muchos factores diferentes.

Está influenciada tanto por la genética como por el entorno, especialmente por la mala alimentación y la obesidad. Se caracteriza por la disminución progresiva de la secreción y acción de la insulina, lo que provoca alteraciones en el control de la glucosa en sangre. Además, esta enfermedad incrementa el riesgo de complicaciones cardiovasculares, cerebrovasculares y daños microvasculares, afectando significativamente la salud y calidad de vida de las personas.

2.2.6 Rol de Enfermería

Mora, C. (2025) señala que los profesionales de enfermería desempeñan un papel fundamental en la adherencia al tratamiento mediante la educación, el seguimiento y el apoyo integral al paciente. Su labor incluye brindar información clara sobre la enfermedad así también del tratamiento, identificar barreras que dificultan el cumplimiento terapéutico y desarrollar estrategias personalizadas para superarlas. Además, ofrecen motivación junto con apoyo emocional, favoreciendo la comprensión de la importancia del tratamiento y promoviendo el autocuidado del paciente.

3. METODOLOGÍA

3.1 Enfoque

La presente investigación se desarrolló bajo un enfoque cualitativo, debido a que su propósito es analizar, interpretar y sintetizar la información disponible en la literatura científica sobre el rol de enfermería en la adherencia terapéutica de los adultos mayores con Diabetes Mellitus tipo 2, sin recurrir a la medición de variables ni al análisis estadístico. En este sentido, Canta Honores y Quesada Llanto (2021) señalan que el enfoque cualitativo permite comprender e interpretar un fenómeno mediante el análisis de información obtenida de diversas fuentes. En concordancia con ello, este enfoque facilita el análisis crítico de los hallazgos reportados en los estudios seleccionados, permitiendo identificar los factores relacionados con la adherencia terapéutica y las intervenciones de enfermería descritas en la literatura científica.

3.1.1 Tipo

Es de tipo revisión bibliográfica descriptiva que, según Hernández-Muñoz et al. (2022) se fundamenta en un proceso de investigación documental que permite analizar, interpretar y sintetizar información obtenida de estudios científicos previamente publicados sobre un tema específico. Este tipo de metodología tiene como finalidad recopilar, organizar y evaluar la evidencia científica disponible mediante un proceso sistemático de búsqueda, selección y análisis de información relevante. Asimismo, permite identificar los conocimientos existentes, antecedentes, tendencias y posibles vacíos de investigación relacionados con el fenómeno estudiado. Por ello, constituye una herramienta fundamental para sustentar el desarrollo de nuevas investigaciones y orientar la toma de decisiones basadas en evidencia científica dentro de los ámbitos académico y clínico.

3.2 Unidades de análisis

3.2.1 Población

En una revisión bibliográfica descriptiva, la población está constituida por el conjunto de documentos científicos relacionados con el tema de estudio, los cuales representan el universo documental disponible para el análisis.

En la presente investigación, la población estuvo conformada por 70 artículos científicos indexados identificados mediante la estrategia de búsqueda en las bases de datos científicas como Scopus, PubMed, SciELO y Google Scholar. Estos estudios abordaron aspectos relacionados con el rol de enfermería en la adherencia terapéutica de los adultos mayores con Diabetes Mellitus tipo 2 y constituyeron las unidades documentales sobre las cuales se realizó el proceso de selección de la muestra.

3.2.2 Muestra

La muestra corresponde al conjunto de documentos científicos seleccionados de la población por cumplir con los criterios metodológicos establecidos para la investigación que permiten determinar la pertinencia y relación de los estudios con el objetivo de investigación.

En la presente investigación, la muestra final estuvo constituida por 30 artículos científicos seleccionados a partir de los 70 registros identificados inicialmente. La selección se realizó mediante un proceso progresivo de revisión documental, que incluyó la evaluación del título, resumen y texto completo de los artículos, con la finalidad de verificar su relación con el tema de estudio y el cumplimiento de los criterios de inclusión y exclusión establecidos.

3.2.3 Criterios

3.2.3.1 Criterios de inclusión

- Artículos científicos originales, revisiones sistemáticas y estudios clínicos publicados en revistas científicas indexadas.
- Se escogieron artículos que no excedan los cinco años de antigüedad.

- Investigaciones con información relevante para el análisis interpretativo del tema estudiado.
- Artículos disponibles en texto completo para permitir el análisis detallado de la información.
- Estudios publicados en bases de datos científicas como Scopus, PubMed, SciELO y Google Scholar.
- Artículos publicados en idioma español o inglés.
- Estudios que incluyan los descriptores relacionados con las variables de investigación en el título, resumen o palabras clave, permitiendo identificar su relación con el tema estudiado.

3.2.3.2 Criterios de exclusión

- Se excluyeron artículos publicados antes del año 2021.
- Artículos duplicados entre las diferentes bases de datos consultadas.
- Artículos que no respondieran al objetivo de la revisión.
- Artículos sin acceso al texto completo.
- Exclusión de tesis, monografías, cartas al editor, blogs o documentos sin respaldo científico.
- Estudios publicados en idiomas diferentes al español o inglés.
- Investigaciones enfocadas exclusivamente en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 1 u otros tipos de diabetes diferentes a Diabetes Mellitus tipo 2.

3.3 Técnicas e instrumentos de investigación

3.3.1 Técnica

Según (Medina et al., 2023) la técnica de investigación corresponde al procedimiento organizado que permite la recopilación y análisis de información con la finalidad de responder a los objetivos planteados en un estudio. En una revisión bibliográfica descriptiva, la técnica empleada corresponde a la revisión documental, mediante la cual se realiza la búsqueda, identificación, selección, análisis e interpretación de información proveniente de fuentes científicas relacionadas con el tema de investigación.

Para el desarrollo de la presente investigación se aplicó una estrategia de búsqueda bibliográfica en bases de datos científicas indexadas como Scopus, PubMed, SciELO y Google Scholar, considerando artículos publicados entre los años 2021 y 2026, en idiomas español e inglés y disponibles en texto completo.

La búsqueda se realizó mediante el empleo de descriptores controlados de DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud) y MeSH (Medical Subject Headings), combinados mediante operadores booleanos AND y OR para ampliar o delimitar los resultados. Los términos utilizados fueron: “Rol de enfermería” OR “Cuidados de enfermería” OR “Nursing care” OR “Nursing interventions” AND “Adherencia al tratamiento” OR “Medication adherence” OR “Therapeutic adherence” AND “Diabetes Mellitus tipo 2” OR “Type 2 diabetes mellitus” OR “T2DM” AND “Adulto mayor” OR “Older adults” OR “Aged”.

Asimismo, se aplicaron filtros relacionados con el período de publicación, idioma, disponibilidad de texto completo y relación temática con el objetivo de investigación, permitiendo identificar los estudios que posteriormente fueron evaluados mediante los criterios de inclusión y exclusión establecidos.

3.3.2 Instrumentos de Investigación

El instrumento empleado en la presente investigación fue una matriz de análisis documental, diseñada para organizar y sistematizar la información obtenida de los artículos científicos seleccionados. En esta matriz se registraron datos relevantes de los estudios, como autor, año de publicación, nombre del artículo, diseño, objetivo, y resultados,

facilitando la comparación y análisis de la evidencia científica relacionada con el rol de enfermería en la adherencia terapéutica de adultos mayores con Diabetes Mellitus tipo 2.

4. RESULTADOS

4.1 Resultado 1

4.1.1 Factores que influyen en la adherencia terapéutica en adultos mayores con Diabetes Mellitus Tipo 2.

De los estudios revisados, 10 artículos analizaron los factores que influyen en la adherencia terapéutica en adultos mayores con Diabetes Mellitus tipo 2. Los principales factores identificados fueron el nivel de conocimiento sobre la enfermedad, apoyo familiar, edad, nivel educativo, presencia de comorbilidades, complejidad del tratamiento y relación con el personal de salud, los cuales pueden favorecer o limitar el cumplimiento del tratamiento.

Tabla 1

Autor, Año	Nombre del artículo	Diseño	Objetivo del estudio	Resultado
Raraz- Vidal y Raraz- Vidal (2022)	Adherencia terapéutica y variables relacionadas en adultos con diabetes mellitus tipo 2 en un hospital público.	Estudio correlativo, prospectivo.	Determinar la relación entre la adherencia terapéutica y variables relacionadas en adultos con Diabetes Mellitus tipo 2.	El género femenino, la polimedicación, así como la posible falta de comprensión de los regímenes farmacoterapéuticos, los olvidos y por un declive de funciones cognitivas.
Angelucci- Bastidas y Rondón-Bernard (2021)	Adherencia al tratamiento en diabetes tipo 2: Un modelo de regresión logística.	Estudio de diseño transversal.	Determinar cómo el sexo, estado civil, nivel de instrucción, depresión y n permiten predecir y clasificar a las personas adheridas o no adheridas al tratamiento.	La polimedicación, el olvido, la relación médico paciente, la edad, el nivel de instrucción, el tiempo con la condición y los factores psicológicos.

(Briones et al., 2022)	Falta de adherencia al tratamiento farmacológico y factores asociados en pacientes mexicanos con diabetes mellitus tipo 2.	Estudio observacional, descriptivo y transversal.	Determinar la proporción de ATF en pacientes con DM2.	Factores culturales como: la religión, la alimentación, las características de cada región y el uso de plantas medicinales
Guamán-Montero et al. (2021)	Factores que influyen en la adherencia al tratamiento de la diabetes mellitus II.	Estudio de Investigación no experimental con un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal.	Establecer los factores que influyen en la adherencia al tratamiento de los pacientes con DM2.	Factores sociodemográficos, no asistir a controles médicos, miedo a la aplicación de la insulina, insatisfacción con la calidad brindada de los servicios de salud, cansancio de tomar tantos medicamentos y el costo económico de la enfermedad a largo plazo.
Díaz Piñera et al. (2024)	Adherencia terapéutica de pacientes con diabetes mellitus tipo 2.	Estudio descriptivo y transversal.	Caracterizar la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos tipo 2.	Factores que estén relacionados con el paciente, el tratamiento, lo socioeconómico y con el sistema sanitario.

2 en cuatro áreas de salud del país.				
Vílchez (2021)	Conocimientos sobre diabetes mellitus tipo 2 y adherencia al tratamiento en pacientes del hospital Reátegui de Piura, Perú.	Estudio cuantitativo, observacional, analítico y de corte transversal.	Determinar la asociación entre conocimientos sobre Diabetes Mellitus y adherencia al tratamiento en pacientes.	El conocimiento y sus consecuencias, barreras económicas y el acceso a conocimiento transmitido por el personal de salud.
(Poveda y Olarte, 2021)	Características Sociodemográficas y adherencia farmacológica en adultos mayores con hipertensión arterial y diabetes.	Diseño no experimental, de tipo transversal, descriptivo, correlacional.	Describir la relación entre las características sociodemográficas de pacientes mayores de 60 años con diagnóstico y tratamiento.	Los olvidos y descuidos en la hora de la toma de los medicamentos, lo cual puede asociarse a los cambios cognitivos experimentados después de los 60 años.
(Beltrán et al., 2025)	Polifarmacia y su asociación con adherencia al tratamiento en adultos	Estudio de tipo	Estimar la asociación de la polifarmacia con la adherencia al tratamiento en	Pobre conocimiento de la enfermedad, su tratamiento, apoyo familiar, relación y trato existente entre el

	mayores con diabetes mellitus tipo 2, Cuernavaca, Morelos.	transversal-analítico.	pacientes adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2.	médico y el paciente; falta de insumos, complejidad del uso de los fármacos, polifarmacia, dosis farmacológica, prescripción inadecuada y automedicación.
(Santiago et al., 2023)	Factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con diabetes sin hipertensión arterial.	Estudio transversal y analítico.	Identificar los factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 sin hipertensión arterial.	El sexo, la vida en pareja, la edad y el tiempo de evolución de la enfermedad.
(Rumbo et al., 2025)	Red de Apoyo y Adherencia Terapéutica en Adultos Mayores con Diabetes Mellitus Tipo 2. Adherencia Terapéutica,	Estudio observacional, prospectivo y transversal.	Determinar la relación entre la red de apoyo social y la adherencia terapéutica en adultos mayores con Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2).	El apoyo social, el soporte emocional y funcional.

Red de Apoyo en Adulto

Mayor.

Fuente: Elaboración propia.

4.2 Resultado 2

4.2.1 Intervenciones de enfermería para mejorar la adherencia al tratamiento.

De los estudios analizados, 10 artículos describieron intervenciones de enfermería como educación al paciente, seguimiento terapéutico, promoción del autocuidado, orientación sobre medicación y alimentación, apoyo emocional e involucramiento familiar para fortalecer la adherencia al tratamiento en adultos mayores con Diabetes Mellitus tipo 2.

Tabla 2

Autor, Año	Nombre del artículo	Diseño	Objetivo del estudio	Resultado
Muñoz (2025)	Efectividad de intervenciones enfermeras en la adherencia terapéutica de pacientes con diabetes tipo 2.	Revisión sistemática.	Organizar y sistematizar la atención integral a las personas con diabetes mellitus tipo 2 para mejorar su calidad de vida y promover un control efectivo de la enfermedad, favoreciendo la adherencia terapéutica y la prevención de complicaciones a corto y largo plazo.	Educación sanitaria estructurada, entrevista motivacional, seguimiento continuo, uso de tecnologías digitales y planificación de objetivos personalizados para cada paciente.
Córdor Rosas et al. (2025)	Intervención de enfermería en pacientes con diabetes mellitus en la atención primaria de salud.	Revisión sistemática.	Determinar la intervención de enfermería en pacientes con diabetes mellitus en	La comunicación, el seguimiento y educación a los pacientes que acuden a la APS, enseñando el autocuidado.

			la atención primaria de salud.	
(Zea et al., 2023)	Intervención de enfermería en el autocuidado en pacientes diabéticos tipo II.	Revisión bibliográfica de revisiones sistemáticas, estudios observacionales y ensayos clínicos aleatorizados.	Establecer las intervenciones de enfermería en pacientes con diabetes mellitus II, a partir del análisis fundamentado en la literatura científica existente.	La personalización del cuidado, educación continua sobre el manejo de la enfermedad, apoyo psicosocial, promoción de hábitos saludables, control de peso, medición de la circunferencia de cintura y monitoreo de la presión arterial en personas con Diabetes Mellitus tipo II.
González-Alzate et al. (2022)	La telesalud como estrategia de atención primaria en la diabetes mellitus tipo 2 en Colombia.	Revisión bibliográfica.	Describir el uso de la telesalud para el monitoreo de la diabetes mellitus tipo 2 en Colombia, bajo el marco de la atención primaria.	Llamadas telefónicas, videoconferencias y medios digitales para la monitorización de glucosa, presión arterial y otros parámetros clínicos.

Iza et al. (2025)	Cuidados de enfermería en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2.	Enfoque de investigación cualitativo de revisión bibliográfica sistemática.	Analizar los cuidados de enfermería dirigidos a adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2.	Fomentar hábitos saludables, mejorar la alimentación, promover la actividad física y el descanso.
Mora (2025)	El rol de la enfermería en la gestión de la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades crónicas.	Revisión sistemática.	Analizar y demostrar la importancia del rol de enfermería en la gestión de la adherencia al tratamiento farmacológico, identificando las estrategias y prácticas más efectivas que los enfermeros pueden implementar para mejorar la adherencia,	Educación continua sobre la enfermedad y medicamentos, apoyo emocional ante la ansiedad o negación, seguimiento constante de la salud, promoción del autocuidado diario y diseño de soluciones frente a barreras económicas o culturales.

			reducir las barreras psicológicas, socioeconómicas y culturales que afectan su cumplimiento, y optimizar los resultados en salud.	
Arm as-Cruz y Oblitas- Guerrero (2025)	Cuidado enfermero en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2.	Revisión sistemática.	Analizar las estrategias de cuidado enfermero más efectivas para el manejo integral de adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2.	Plan de cuidados según el paciente, instrucción y guía sobre la gestión de la enfermedad, y apoyo psicosocial.
(Fiall os y Almeida, 2023)	Estrategias nutricionales en adultos con diabetes mellitus.	Revisión bibliográfica.	Desarrollar estrategias nutricionales para adultos mayores afectados por esta enfermedad.	Acompañamiento y guía a los pacientes en sus planes nutricionales, y apoyo psicosocial.
Rec alde Mello et al. (2023)	Adherencia a las medidas higiénico dietéticas de adultos con diabetes	Diseño observacional, descriptivo y transversal.	Evaluar la adherencia al tratamiento higiénico dietético en pacientes	Seguimiento mediante contactos telefónicos, aplicación de entrevista clínica motivacional, y uso de cuestionarios.

mellitus de Asunción en 2022.		con diabetes mellitus, sobre todo la nutrición y la actividad física.		
(Díaz, 2025)	Teleenfermería y su impacto en la adherencia terapéutica en pacientes con diabetes mellitus tipo II.	Revisión bibliográfica de enfoque cualitativo, tipo documental y diseño descriptivo.	Analizar, mediante revisión bibliográfica, el impacto de las intervenciones de teleenfermería en la adherencia terapéutica de pacientes con DM2.	Uso de plataformas digitales y móviles, llamadas telefónicas, acompañamiento educativo, retroalimentación y monitoreo clínico y capacitación digital.

Fuente: Elaboración propia.

4.3 Resultado 3

4.3.1 Efectividad de las intervenciones de enfermería en adultos mayores con diabetes mellitus tipo II.

De los estudios revisados, 10 artículos evidenciaron que las intervenciones de enfermería fueron efectivas para mejorar la adherencia terapéutica, favorecer el control glucémico, fortalecer el autocuidado, aumentar los conocimientos sobre la enfermedad y contribuir a una mejor calidad de vida en adultos mayores con Diabetes Mellitus tipo 2.

Tabla 3

Autor, Año	Nombre del artículo	Diseño	Objetivo del estudio	Resultado
Palma (2026)	Efectividad de las intervenciones de enfermería comunitaria en la promoción de estilos de vida saludables para la prevención de diabetes tipo 2: revisión sistemática.	Revisión sistemática.	Analizar la efectividad de las intervenciones de enfermería comunitaria en la promoción de estilos de vida saludables para la prevención de diabetes tipo 2.	Mejoras significativas en hábitos alimentarios, actividad física, adherencia terapéutica y parámetros metabólicos en distintos contextos poblacionales.
Muñoz, F., (2025).	Efectividad de intervenciones enfermeras en la adherencia terapéutica de pacientes con diabetes tipo 2.	Revisión sistemática.	Reforzar el rol clave de la enfermería en el abordaje integral y sostenible de la diabetes tipo 2.	Mejoras en el cumplimiento farmacológico, hábitos saludables, y que el paciente cumpla con su autocuidado.
(Holguín et al., 2024)	Mejorando la calidad de vida de pacientes diabéticos tipo ii a través del autocuidado en el primer nivel de atención.	Explicativa, cuasi experimental, con un diseño longitudinal.	Explorar cómo el autocuidado en el primer nivel de atención puede mejorar la calidad de vida de los pacientes con DM tipo II en Manta, Manabí, Ecuador.	Mejora en el nivel de autocuidado de los pacientes, aunque todavía hay margen de progreso.

Raya-Ayala y González-Celis (2022)	Intervenciones psicológicas de soporte social dirigidas a adultos mayores con diabetes tipo 2: revisión sistemática.	Revisión sistemática.	Identificar las características de las intervenciones psicológicas con soporte social, en Adultos Mayores con DT2.	La terapia cognitivo-conductual ha mostrado eficacia para la reducción del principal indicador de control metabólico de pacientes con DT2 reportado en las investigaciones: la HbA1c.
Hernández et al., (2024).	Impacto de la Intervención Educativa en el autocuidado de Pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2.	Estudio cuantitativo, longitudinal, cuasi experimental, sin grupo control.	Evaluar el Autocuidado, mediante los efectos de una intervención educativa específica dirigida a los pacientes del Grupo de Ayuda Mutua Enfermedades Crónicas en la Clínica de Diabetes Zapata I.	Intervenciones educativas implementadas ayudan en la reducción de peso y la mejora en parámetros relacionados con el autocuidado.
Díaz, M.(2025).	Teleenfermería y su impacto en la adherencia terapéutica en pacientes con diabetes mellitus tipo II.	Revisión bibliográfica de enfoque cualitativo, tipo documental y diseño descriptivo.	Analizar, mediante revisión bibliográfica, el impacto de las intervenciones de teleenfermería en la	Las intervenciones digitales implementadas mediante plataformas móviles, llamadas telefónicas, videoconferencias o

			adherencia terapéutica de pacientes con DM2.	aplicaciones móviles logran fortalecer el compromiso del paciente con su tratamiento, mejorar el monitoreo clínico y reducir los riesgos asociados al incumplimiento terapéutico.
(Park y Lee, 2023)	Comparing the effects of home visits and telenursing on blood glucose control: A systematic review of randomized controlled trials.	Revisión sistemática y metaanálisis.	Comparar cuál intervención mejora más la glucosa en diabéticos.	Teleenfermería es eficaz: mejora adherencia, detecta descompensaciones tempranas y fortalece el autocuidado, siendo una alternativa viable y efectiva para manejar la DM2.

Abata et al., (2024).	Intervención de enfermería y autocuidado en pacientes con diabetes.	Estudio descriptivo documental.	Analizar la intervención de enfermería y autocuidado en pacientes con diabetes.	Las intervenciones de enfermería han mostrado ser eficaces en el apoyo al manejo de la diabetes y en la promoción de un mejor autocuidado.
Iza et al. (2025)	Cuidados de enfermería en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2.	Enfoque de investigación cualitativo de revisión bibliográfica sistemática.	Analizar los cuidados de enfermería dirigidos a adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2.	Las estrategias más eficaces incluyen la promoción del ejercicio físico, el acompañamiento emocional, la educación en hábitos alimenticios saludables y el monitoreo continuo de los signos y síntomas relacionados con la enfermedad.

Naranjo	Efectividad de	Investigación	Evaluar la	La intervención de
Hernández et al. (2023)	intervención de enfermería en conocimientos para mejorar el estado de salud en adultos diabéticos.	cuantitativa, pre- experimental con pre- test y post-test.	efectividad de intervención de enfermería en conocimientos para mejorar el estado de salud en adultos diabéticos.	enfermería sustentada en el modelo de Nola Pender resultó efectiva en el incremento del nivel de conocimientos sobre prevención de DMT2 en adultos.

Fuente: Elaboración propia.

5. DISCUSIÓN

Los hallazgos sugieren que la adherencia terapéutica en adultos mayores con Diabetes Mellitus tipo 2 está influenciada por diversos factores relacionados con las características del tratamiento, las condiciones individuales y el entorno social. Raraz-Vidal y Raraz-Vidal (2022) identificaron que la polimedicación y los olvidos asociados al deterioro cognitivo pueden dificultar el cumplimiento terapéutico, debido a que el manejo de múltiples medicamentos requiere mayor organización y seguimiento por parte de la persona mayor. De manera similar, Angelucci-Bastidas y Rondón-Bernard (2021) señalaron que la complejidad del tratamiento, la edad y los factores psicológicos pueden interferir en la continuidad de las indicaciones terapéuticas, especialmente cuando generan dificultades para adaptarse a los cambios que implica el manejo de la enfermedad. Asimismo, Guaman et al. (2021) evidenciaron que las creencias culturales, temor al uso de insulina, cansancio relacionado con tratamientos prolongados y las limitaciones económicas constituyen barreras que pueden disminuir la motivación y la capacidad de las personas mayores para mantener una adecuada adherencia al tratamiento.

Asimismo, Vílchez (2021) destacó que el conocimiento sobre la enfermedad favorece la adherencia terapéutica, ya que permite a los adultos mayores comprender la importancia del tratamiento y fortalecer su autocuidado. En este sentido, Beltrán et al. (2025) identificaron que el desconocimiento de la enfermedad y del tratamiento constituye una de las principales causas del incumplimiento terapéutico. Por otra parte, Rumbo et al. (2025) evidenciaron que el apoyo familiar y social desempeña un papel relevante, debido a que facilita el seguimiento de las indicaciones y la adopción de hábitos saludables. Estos hallazgos sugieren que la adherencia terapéutica está influenciada tanto por los conocimientos del adulto mayor como por el entorno que favorece el manejo continuo de la enfermedad.

En cuanto a las intervenciones de enfermería orientadas a mejorar la adherencia terapéutica, los estudios revisados indican que la educación sanitaria, el acompañamiento continuo y la promoción del autocuidado desempeñan un papel relevante en el manejo de la Diabetes Mellitus tipo 2. Córdor et al. (2025) señalan que la comunicación efectiva y el seguimiento permanente fortalecen las capacidades de autocuidado, debido a que permiten al adulto mayor comprender su enfermedad y participar activamente en su tratamiento. De igual manera, Zea et al. (2023) identificaron que el automonitoreo glucémico, la adopción de hábitos saludables y la orientación sobre el tratamiento favorecen el control de la enfermedad al facilitar la toma de decisiones relacionadas con el cuidado personal.

En consecuencia, Mora (2025) destaca que la educación al adulto mayor y el apoyo emocional brindado por enfermería contribuyen a disminuir barreras psicológicas, socioeconómicas y culturales que pueden afectar el cumplimiento terapéutico. Asimismo, Armas y Oblitas (2025) señalan que la personalización de los cuidados mediante herramientas electrónicas, educación continua y apoyo psicosocial se asociaron con mejores prácticas de autocuidado. De igual manera, González et al. (2022) identificaron que la telesalud constituye una herramienta útil para el monitoreo continuo y el fortalecimiento de la adherencia terapéutica. En este sentido, los estudios revisados sugieren que las intervenciones de enfermería requieren un enfoque integral que considere aspectos educativos, emocionales y tecnológicos; sin embargo, sus resultados pueden variar según las características de la población, los recursos disponibles y la metodología empleada en cada estudio.

Respecto a la efectividad de las intervenciones de enfermería en adultos mayores con Diabetes Mellitus tipo 2, los estudios revisados reportaron resultados favorables en la adherencia terapéutica, el autocuidado y el control metabólico. Palma (2026) identificó mejoras en los hábitos alimentarios, la actividad física, el cumplimiento del tratamiento y algunos parámetros metabólicos después de la aplicación de programas de enfermería comunitaria. Estos resultados podrían relacionarse con el acompañamiento continuo y la

educación personalizada que brindan estos programas, favoreciendo que los adultos mayores desarrollen mayores habilidades para el manejo de su enfermedad. De manera similar, Holguín et al. (2024) señalaron que los programas de autocuidado fortalecen las capacidades de las personas mayores para participar activamente en el control de su condición de salud.

De igual manera, Hernández et al. (2024) reportaron que las intervenciones educativas se asociaron con mejoras en las prácticas de autocuidado y en algunos indicadores relacionados con el control de la diabetes, debido a que favorecen el conocimiento y la participación activa de las personas mayores en el manejo de su enfermedad. Asimismo, Abata et al. (2024) señalaron que las intervenciones de enfermería favorecen el manejo adecuado de la Diabetes Mellitus tipo 2, mientras que Naranjo et al. (2022) indicaron que las estrategias educativas basadas en modelos de promoción de la salud fortalecen los conocimientos sobre prevención y control de la enfermedad. Por otra parte, Park y Lee (2023) identificaron que la teleenfermería constituye una alternativa útil para mejorar la adherencia terapéutica, fortalecer el autocuidado y facilitar el seguimiento de las personas con la enfermedad. En conjunto, los estudios revisados sugieren que las intervenciones de enfermería favorecen la adherencia terapéutica al proporcionar educación, acompañamiento y herramientas de seguimiento; sin embargo, su efectividad puede estar condicionada por factores individuales, sociales y tecnológicos presentes en cada contexto de atención.

6. CONCLUSIONES

La presente revisión bibliográfica descriptiva permitió analizar de manera integral el Rol de enfermería en la adherencia terapéutica de adultos mayores con Diabetes Mellitus tipo 2 arribando a las siguientes conclusiones fundamentadas en los objetivos de la investigación:

Con respecto al objetivo de identificar los factores que influyen en la adherencia terapéutica se concluye que la adherencia terapéutica en el adulto mayor es un fenómeno multicausal condicionado de forma negativa por factores individuales y clínicos como el deterioro cognitivo propio de la edad, la presencia de olvidos recurrentes y la complejidad derivada de la polimedicación. Asimismo, factores socioeconómicos como las barreras financieras para el coste de la enfermedad, la falta de conocimientos sobre la patología y aspectos psicológicos o culturales (como el miedo a la insulina) actúan como limitantes críticas. Por el contrario, se determinó que la existencia de una red de soporte social sólida y un acompañamiento familiar efectivo constituyen los principales factores facilitadores que promueven un cumplimiento óptimo del tratamiento.

Basándonos en la descripción de intervenciones de enfermería se establece que las principales acciones desarrolladas por el profesional de enfermería en la atención primaria y especializada se estructuran en torno a la educación sanitaria continua, el diseño de planes de cuidado personalizados, el soporte psicosocial y la monitorización de parámetros clínicos. Destacan metodologías de seguimiento dinámico como la entrevista clínica motivacional y, de manera innovadora, el uso de la teleenfermería mediante plataformas digitales, aplicaciones móviles y llamadas telefónicas. Estas estrategias permiten romper barreras geográficas y culturales, facilitando la orientación nutricional, la promoción de la actividad física y el control diario del régimen terapéutico.

Como último objetivo pudimos ver que al determinar la efectividad de las intervenciones determinamos que estas están lideradas por enfermería lo que demuestran

una alta efectividad clínica, evidenciada en una mejora significativa de las prácticas de autocuidado, mayor adquisición de conocimientos sobre la enfermedad y un incremento directo en el cumplimiento farmacológico y no farmacológico. Desde la perspectiva metabólica, la implementación de modelos educativos de promoción de la salud, visitas domiciliarias y programas de seguimiento virtual mediante teleenfermería resultan eficaces para optimizar el control glucémico, prevenir descompensaciones agudas y, en consecuencia, elevar la funcionalidad y calidad de vida global del adulto mayor con Diabetes Mellitus tipo 2.

7. RECOMENDACIONES

- **Gestión sanitaria:**

Al Ministerio de Salud Pública del Ecuador fortalecer las estrategias de seguimiento y educación dirigidas a personas mayores con Diabetes Mellitus Tipo 2, incorporando herramientas tecnológicas que favorezcan la continuidad del cuidado.

- **Práctica clínica:**

A los profesionales de enfermería y establecimientos de salud implementar intervenciones individualizadas enfocadas en la educación para el autocuidado, promoción de estilos de vida saludables, apoyo emocional y participación familiar, considerando los factores que pueden influir en la adherencia terapéutica.

Se recomienda desarrollar estudios longitudinales y multicéntricos que permitan ampliar la evidencia sobre la efectividad de las intervenciones de enfermería y su relación con la adherencia terapéutica, control glucémico y manejo integral de la Diabetes Mellitus Tipo 2.

8. REFERENCIAS

- Alanazi, M. A. (2024). The Role of Physical Activity in Adjunctive Nursing Management of Neuro-Degenerative Diseases among Older Adults: A Systematic Review of Interventional Studies. *Life*, 14(5), 597. <https://doi.org/10.3390/life14050597>
- Abata-Erazo, A. P., Garcia-Narvaez, E. D., Muñoz-Coral, S. L., & Vaca-Guama, M. J. (2024). Intervención de enfermería y autocuidado en pacientes con diabetes. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria De Ciencias De La Salud. Salud Y Vida*, 8(2), 545–553. <https://doi.org/10.35381/s.v.v8i2.4238>
- Adherencia a las medidas higiénico dietéticas de adultos con diabetes mellitus de Asunción en 2022. (2023). *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*, 10(1), 20-28.
- Aedo Romero, V., Rivas Rivero, E., & Campillay Campillay, M. (2022). Adherencia terapéutica en adultos mayores con hipertensión y diabetes mellitus tipo II: una aproximación cualitativa. *Enfermería Actual de Costa Rica*, (42).
- Amaro-Valdez, T., Reséndiz-González, E., Reyna, M. C. E., Ortiz, L. G. C., del Ángel, M. A. H., & González, M. E. A. (2025). Autoeficacia para el tratamiento en pacientes de la consulta ambulatoria con diabetes mellitus tipo 2. *Horizonte de Enfermería*, 36(3), 940-946.
- Andrade Andrade, G. C., & Alvarez Trelles, C. M. (2022). Modelos y teorías de enfermería aplicados en Latinoamérica [Revisión narrativa]. Universidad de Guayaquil.
- Angelucci-Bastidas, L., & Rondón-Bernard, J. E. (2021). Adherencia al tratamiento en diabetes tipo 2: Un modelo de regresión logística. Caracas 2017-2018. *Medicas UIS*, 34(2), 29-39.
- Arias Gonzáles, J. L., & Covinos Gallardo, M. (2021). Diseño y metodología de la investigación (1.^a ed.). Enfoques Consulting EIRL.
- Armas-Cruz, M. A., & Oblitas-Guerrero, S. M. (2025). Cuidado enfermero en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2: Nursing care in older adults with type 2

- diabetes mellitus. *Revista Experiencia en Medicina del Hospital Regional Lambayeque*, 11(1), 62-70.
- Beltrán, G. P., Hernández, A. T., Hernández, C. A., Cortés, P. F. R., & Campos, E. R. (2025). Polifarmacia y su asociación con adherencia al tratamiento en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2, Cuernavaca, Morelos. *Horizonte Médico (Lima)*, 25(2), Artículo e3029.
- Berbiglia, V. A., & Thuy, L. T. (2021). Dorothea E. Orem: Self-care deficit theory of nursing. En *Nursing Theorists and Their Work E-Book* (p. 198). Elsevier Health Sciences.
- Berenice, G. M B. (2023). Apoyo social y adherencia terapéutica en la persona mayor con diabetes mellitus tipo 2 (Trabajo de grado de especialidad, Instituto Mexicano del Seguro Social).
- Briones, A., Wong, L. I., Flores, D. M., Guzmán, M., Castellanos, M., & Albavera, C. (2022). Falta de adherencia al tratamiento farmacológico y factores asociados en pacientes mexicanos con diabetes mellitus tipo 2. *Revista médica de Chile*, 150(8), 985-993.
- Canta Honores, J. L., & Quesada Llanto, J. (2021). El uso del enfoque del estudio de caso: Una revisión de la literatura. *Horizontes Revista de Investigación en Ciencias de la Educación*, 5(19), 775-786.
- Castillo, E. M. A., Guambaña, J. M. C., & Sotomayor, J. D. R. R. (2023). Funcionalidad familiar y su adherencia al tratamiento en pacientes adultos mayores con diabetes mellitus tipo II. *Polo del Conocimiento*, 8(8), 853-867.
- Cóndor Rosas, O. K., Tutasig Vargas, M. E., Rodríguez Llerena, J. M., Tutasig Vargas, D. S., Franco Quijije, D. A., Taco Padilla, N. S., & Tusa Holguín, A. G. (2025). Intervención de enfermería en pacientes con diabetes mellitus en la atención primaria de salud. *Ibero-American Journal of Health Science Research*, 5(2).
- Cordero-Sánchez, C., Alba-Alba, C., Muñoz-Covarrubias, M., Guzmán-Ortiz, E., & Ramírez-Giron, N. (2022). Características sociodemográficas asociadas a la adherencia del tratamiento en adultos con diabetes tipo 2. *Horizonte sanitario*, 21(2), 276-281.

- Díaz, M. J. A. (2025). Teleenfermería y su impacto en la adherencia terapéutica en pacientes con diabetes mellitus tipo II. *Arandu UTIC*, 12(4), 2305-2322.
- Díaz Piñera, A. M., Rodríguez Salvá, A., Achiong Estupiñán, F. J., Cardona Garbey, D. L., Maldonado Cantillo, G., Londoño Agudelo, E. A., & Stuyft, P. V. D. (2024). Adherencia terapéutica de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 in cuatro áreas de salud del país. *Revista Finlay*, 14(1), 78-90.
- Enríquez, S. M. C., & Enríquez, M. P. V. (2025). La aplicación de la teoría de los cuidados de Dorothea Orem en el cuidado de pacientes con enfermedades crónicas. *ASCE MAGAZINE*, 4(4), 1579-1607.
- Fiallos, A. J. V., & Almeida, C. A. A. (2023). Estrategias nutricionales en adultos con diabetes mellitus. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(2), 9316-9332.
- García Pulgarín, L. V., & García Ortiz, L. H. (2005). El adulto mayor maduro: condiciones actuales de vida. *Clínica de la Memoria, las Demencias y el Envejecimiento (CMDE)*.
- González, I. U. M., Sanchez, E. L., & Castillo, N. D. L. (2024). Aplicación de la teoría de Dorothea Orem en la atención domiciliaria: estudio de familia. *Enfoque*, 35(31), 67-83.
- González-Alzate, N., Hernández-Rincón, E. H., & Ulloa-Rodriguez, M. F. (2022). La telesalud como estrategia de atención primaria en la diabetes mellitus tipo 2 en Colombia. *Iatreia*, 35(2), 151-164.
- Guamán-Montero, N. A., Mesa-Cano, I. C., Peña-Cordero, S. J., & Ramírez-Coronel, A. A. (2021). Factores que influyen en la adherencia al tratamiento de la diabetes mellitus II. *Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica*, 40(3), 290-297.
- Hernández, N. D. O., Flores, G. J., García, E. B., Balderas, D. G., & Vargas, A. E. (2024). Impacto de la intervención educativa en el autocuidado de pacientes con diabetes mellitus tipo 2. *Ciencia Latina: Revista Multidisciplinar*, 8(5), 601-620.
- Hernández-Muñoz, A. E., Rangel-Alvarado, M. Á. A., Torres-García, L., Hernández-Martínez, G., Castillo-Ixta, P. K., Olivares-Moreno, L. L., & Sánchez-Morales, A. G. (2022). Proceso para la realización de una revisión bibliográfica en investigaciones

- clínicas. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 15(2).
- Hernández Vergel, V. K., Solano Pinto, N., & Ramírez Leal, P. (2021). Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor. *Revista Venezolana de Gerencia*, 26(95), 530–543. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29069613004>
- Holguín, D. M. C., Cobos, M. D. L. Á. M., Ortega, M. A. Q., & Vega, M. P. L. (2024). Mejorando la calidad de vida de pacientes diabéticos tipo II a través del autocuidado en el primer nivel de atención. *Revista Científica de Salud BIOSANA*, 4(1), 99-114.
- Iza, J. E. C., Sillo, J. N. P., & Gahona, R. S. C. (2025). Cuidados de enfermería en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2. *Reincisol*, 4(8), 2526-2548.
- Landívar, R. E. C., García, P. V. A., Montenegro, S. D. V., & Arizala, J. F. C. (2024). Application of Dorothea Orem's Self-Care Deficit Theory in the comprehensive management of type 2 diabetes mellitus. *Nursing Depths Series*, (3), 148.
- Loaiza Cumbicus, J. M., Naula Pauta, R. E., & Zula Riofrio, P. D. (2025). Adherencia terapéutica en pacientes adultos con diabetes mellitus tipo 2. Una revisión de alcance. *Enfermería Investiga: Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*, 10(3).
- Machado Reyes, F., Casanova Moreno, M. D. L. C., Casanova, G., Casanova Moreno, D. W., & Ramírez Rodríguez, M. (2023). Historia de Dorothea Orem y sus aportes a las teorías de la enfermería. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 27(1).
- Medina, M., Rojas, R., & Bustamante, W. (2023). Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú.
- Ministerio de Salud Pública. (2017). Diabetes mellitus tipo 2. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. https://www.salud.gob.ec/wpcontent/uploads/downloads/2017/05/Diabetes-mellitus_GPC.pdf
- Mora, C. J. N. (2025). El rol de la enfermería en la gestión de la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades crónicas. *REINCISOL: Revista de Investigación Científica y Social*, 4(7), 1759-1786.

- Moreira Arteaga, J. C., & Suastegui Sornoza, S. M. (2023). La orientación familiar en el autocuidado de los adultos mayores con hipertensión arterial: Revisión narrativa actualizada de la literatura existente. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(4), 530–547. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i4.1237>
- Muñoz Payo, F. (2025). Efectividad de intervenciones enfermeras en la adherencia terapéutica de pacientes con diabetes tipo 2. *Revista Científica de Enfermería*, 115, 1-115.
- Naranjo Hernández, Y., Cala Hinojosa, A., & Pérez Manzano, J. L. (2023). Efectividad de intervención de enfermería en conocimientos para mejorar el estado de salud en adultos diabéticos. *Revista Cubana de Enfermería*, 39(2).
- Organización Mundial de la Salud. (2023). Diabetes. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
- Palma, S. C. M. (2026). Efectividad de las intervenciones de enfermería comunitaria en la promoción de estilos de vida saludables para la prevención de diabetes tipo 2: revisión sistemática. *INVESALUD. Journal of Research & Health Sciences*, 2(1), 12-20.
- Park, S. H., & Lee, H. (2023). Comparing the effects of home visits and telenursing on blood glucose control: A systematic review of randomized controlled trials. *International Journal of Nursing Studies*, 148, Artículo 104607.
- Poveda, E. C. N., & Olarte, C. F. P. (2021). Características sociodemográficas y adherencia farmacológica en adultos mayores con hipertensión arterial y diabetes. *REDIIS/Revista de Investigación e Innovación en Salud*, 4, 10-25.
- Pro Pharma Research Organization. (2025). Adherencia terapéutica. Pro Pharma Research Organization. <https://propharmaresearch.com/recursos/difusion/adherencia-terapeutica>
- Ramírez-Arévalo, N. N., & Pachucho-Flores, A. P. (2025). Adherencia terapéutica en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2. *Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR*, 8(16), 1372-1399.

- Raraz-Vidal, J., & Raraz-Vidal, O. (2022). Adherencia terapéutica y variables relacionadas en adultos con diabetes mellitus tipo 2 en un hospital público. *Gaceta Médica de Caracas*, 130(2).
- Raya-Ayala, L. E., & González-Celis, A. L. (2022). Intervenciones psicológicas de soporte social dirigidas a adultos mayores con diabetes tipo 2: revisión sistemática. *Escritos de Psicología (Internet)*, 15(2), 69-79.
- Recalde Mello, L., Aguilera Fernández, A. L., Aveiro González, T. M., Bareiro Vera, M. J. E., Da Rocha Seixas, B. M. F., Fariña Silvestre, D. I., ... & Gómez López, H. R. (2023). Prevalencia de adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*, 10(2), 45-54.
- Rumbo, J. V. V., Reyes, N. C., Contreras, V. R., & Soriano, U. V. (2025). Red de apoyo y adherencia terapéutica en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2. *Ciencia Latina: Revista Multidisciplinar*, 9(4), 10640-10650.
- Sánchez-Marín, K. A., Palacios-Ramírez, M., García-Jurado, Y. A., & Muñoz-Livas, J. F. (2021). Prácticas de autocuidado del adulto mayor con diabetes mellitus tipo dos. *Revista Salud y Administración*, 8(22), 33-41.
- Santiago, H. D., Cruz, D. M., Rodríguez, L. G., Ríos, E. V., López, C. J., & Rivas, J. E. (2023). Factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con diabetes sin hipertensión arterial. *Horizonte Médico (Lima)*, 23(4), Artículo e2383.
- Segovia, T. M. R., & Mejías, M. (2024). Autocuidado basado en el modelo de Dorothea Orem en estudiantes de enfermería. *Enfermería Investiga*, 86-93.
- Silva, A. C. D., & Silva, K. P. S. D. (2023). Autocuidado a luz da teoria de Dorothea Orem: panorama da produção científica brasileira. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 76(2).

- Vílchez, B. A. F. (2021). Conocimientos sobre diabetes mellitus tipo 2 y adherencia al tratamiento en pacientes del Hospital Reátegui, Piura, Perú. *Acta Médica Peruana*, 38(1), 34-41.
- Vizcaíno Zúñiga, P. I., Cedeño Cedeño, R. J., & Maldonado Palacios, I. A. (2023). Metodología de la investigación científica: guía práctica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 9723-9762. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7658
- World Health Organization. (2024). Diabetes. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
- Zambrano, J. F. I., & Torres, Y. A. M. (2023). Rol de la orientación familiar en la adherencia terapéutica de los adultos mayores con diabetes tipo 2: Revisión sistemática narrativa en el contexto latinoamericano. *Latam: Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(4), 48-62.
- Zea, E. M. B., Marcillo, D. V. I., Cevallos, J. D. P., Bernal, D. S. D., & Bonoso, D. G. B. (2023). Intervención de enfermería en el autocuidado en pacientes diabéticos tipo II. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(2), 5989-6004.