

La competencia autónoma de la enfermera en el manejo de la diabetes en la infancia.

Natalia Candelaria Dorta García.

EIR de Pediatría, Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona.

Introducción

La diabetes es una **enfermedad crónica** que afecta a **millones de personas** en el mundo. Su tratamiento no solo requiere insulinoterapia, sino también un **autocuidado** estructurado.

La detección precoz abre la posibilidad de aplicar estrategias preventivas antes de la aparición clínica de la enfermedad.



A nivel global, representa un **desafío de salud pública**, impactando la **calidad de vida** y aumentando la carga en los sistemas de salud.

Las **enfermeras** tienen un rol central en el **acompañamiento educativo** y el **empoderamiento** del paciente

Objetivo

Identificar la evidencia científica disponible sobre las competencias autónomas de enfermería en la consulta de diabetes.



Metodología

Búsqueda bibliográfica en las bases de datos Pubmed y CINAHL

Términos DeCS/MeSH: “Diabetes Mellitus Tipo 1; Enfermeras; Atención de Enfermería; Enfermería Pediátrica”.

Filtros : Castellano e inglés, > 10 años y el término “Child”

Criterios de inclusión: “Niños y adolescentes” y “Niños con Diabetes Tipo 1”

Criterios de exclusión: “Asociados a otra patología”, “Pacientes con Diabetes Tipo 2 o diabetes gestacional”

Total de artículos: **28 artículos**.



Resultados

Las **Enfermeras de Práctica Avanzada** desempeñan un **rol clave** en la **gestión autónoma** de la diabetes, liderando la educación terapéutica y la planificación de cuidados. La eficacia de la formación por parte de enfermería ha sido ampliamente respaldada por la evidencia científica, demostrando que los **programas** educativos **liderados** por **enfermería mejoran** la **autogestión** de la diabetes y **reducen** la **HbA1c**. Se ha identificado también que una mejor educación en diabetes **optimiza** el **bienestar emocional** **mejorando** la **calidad de vida** de estos pacientes.

Conclusiones

Las **intervenciones de enfermería** en diabetes tipo 1 **mejoran** el control metabólico, **reducen** la **HbA1c** y **promueven** el **autocuidado**, especialmente en niños y adolescentes.

La **educación** terapéutica **personalizada**, el **uso** de **tecnologías** digitales y la **colaboración interdisciplinaria fortalece** tanto el **bienestar clínico** como **emocional** y **social** de los pacientes.



Bibliografía

