

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i1.3502>

Cuidado humano del diabético: Visión fenomenológica. Una revisión teórica

Humanized care of diabetic, phenomenological vision. A theoretical review

Miriam Lucía Villacorte Méndez

miriam.villacorte@hotmail.es

<https://orcid.org/0000-0002-3528-4264>

Universidad de Zulia. Facultad de Medicina. División de Estudios para Graduados Doctorado en Ciencias de la Salud
Tulcán – Ecuador

Eva Mendoza de Graterol

evadegraterol@yahoo.com

<https://orcid.org/0000-0002-4190-9160>

Universidad de Zulia. Facultad de Medicina. División de Estudios para Graduados Doctora en Ciencias Gerenciales
Maracaibo – Venezuela

Artículo recibido: 10 de febrero de 2025. Aceptado para publicación: 24 de febrero de 2025.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

El cuidado humano en enfermería es un enfoque integral que atiende las necesidades físicas, emocionales, psicológicas, social y espirituales del paciente. La fenomenología, al centrarse en las experiencias vividas, permite un cuidado personalizado y efectivo. Explorar los aspectos fenomenológicos del cuidado humano en la atención al paciente con diabetes, centrándose en las experiencias y perspectivas de los pacientes y el personal sanitario. Se realizó una revisión teórica. Se tomaron como fuente de información publicaciones científicas de los últimos cinco años, en bases de datos especializadas como Scielo, Pubmed, Google académico. Se incluyeron Artículos científicos publicados desde 2018 hasta 2024, en cualquier idioma, que describen el cuidado humano al paciente diabético adulto, desde la perspectiva de la fenomenología. Se incluyeron 13 investigaciones cualitativas fenomenológicas. Todos los artículos aportan información relevante al tema de estudio. Se enfocan en la importancia del cuidado humano, desde la educación personalizada, el rol de la enfermera en el cuidado y la educación de los pacientes con diabetes, la importancia de que estas se sientan satisfechas con su trabajo, y sus condiciones laborales. La visión fenomenológica aporta una valiosa perspectiva a este cuidado humano. Este entendimiento puede informar y mejorar la práctica de la enfermería, permitiendo un cuidado personalizado y efectivo. La combinación de un enfoque de cuidado humano con una visión fenomenológica puede mejorar significativamente la atención de los pacientes con diabetes.


Palabras clave: cuidado humano, diabetes mellitus, enfermería, fenomenología

Abstract

Human care in nursing is a comprehensive approach that addresses the physical, emotional and psychological needs of the patient. Phenomenology, by focusing on lived experiences, allows for more personalized and effective care. Explore the phenomenological aspects of humanized care in the care of patients with diabetes, focusing on the experiences and perspectives of patients and healthcare personnel. A theoretical review was carried out. Scientific publications from the last five years were

taken as a source of information, in specialized databases such as Scielo, Pubmed or Google Scholar. Scientific articles published from 2018 to 2024 were included, in any language, that describe the humanized care of the adult diabetic patient, from the perspective of phenomenology. 13 qualitative phenomenological investigations were included. All articles provide information relevant to the topic of study. They focus on the importance of human care, from personalized education, the role of the nurse in the care and education of patients with diabetes, the importance of them feeling satisfied with their work, and their working conditions. The phenomenological vision provides a valuable perspective to this human care. This understanding can inform and improve nursing practice, allowing for more personalized and effective care. The combination of a human care approach with a phenomenological vision can significantly improve the care of patients with diabetes.

Keywords: human care, diabetes mellitus, nursing, phenomenology

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons. 

Cómo citar: Villacorte Méndez, M. L., & Mendoza de Graterol, E. (2025). Cuidado humano del diabético: Visión fenomenológica. Una revisión teórica. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 6 (1), 2341 – 2353. <https://doi.org/10.56712/latam.v6i1.3502>

INTRODUCCIÓN

El concepto de cuidado humano ha ganado mucha atención en los últimos años, particularmente en el contexto de la atención al paciente diabético. Se define como un enfoque holístico que prioriza el bienestar emocional, social y psicológico del paciente junto con su salud física (Acosta y Ely, 2024). Implica una comprensión profunda de las experiencias, necesidades y valores del paciente y se caracteriza por la empatía, la compasión y el respeto por la autonomía y la dignidad del paciente (Bueno y Calle, 2020).

Desde una perspectiva fenomenológica, el cuidado humano está profundamente arraigado en la experiencia subjetiva del paciente. La fenomenología enfatiza la importancia de comprender la experiencia vivida, incluidas sus emociones, pensamientos y sentimientos, para brindar una atención que se adapte a sus necesidades y circunstancias únicas. La atención humanizada, en este sentido, implica una comprensión profunda del mundo fenomenológico del paciente, incluidas sus experiencias de enfermedad, sufrimiento y mortalidad. Al reconocer y respetar la experiencia subjetiva del paciente, los proveedores de atención médica pueden crear un entorno de atención empático y compasivo que priorice el bienestar emocional y psicológico del paciente (Sánchez, 2023).

La investigación fenomenológica ha demostrado que la atención humanizada puede tener un profundo impacto en la experiencia del paciente con la enfermedad y la atención sanitaria. Al adoptar un enfoque fenomenológico de la atención humanizada, los proveedores de atención médica pueden crear un entorno de atención más compasivo y centrado en el paciente que priorice la experiencia subjetiva del paciente y promueva mejores resultados de salud (González y col, 2021).

La atención humanizada se diferencia de los modelos tradicionales y tecnocráticos de atención sanitaria, que se centran principalmente en los aspectos biomédicos de la atención. En cambio, el enfoque humano reconoce la importancia de la relación paciente-cuidador, la necesidad de una comunicación abierta y la importancia de abordar las necesidades emocionales y psicológicas del paciente (Fiscella y Epstein, 2023). El concepto de atención humanizada está estrechamente ligado a la idea de atención centrada en el paciente, que enfatiza la participación activa del paciente en sus decisiones de atención médica y la prestación de atención que se adapte a sus necesidades y preferencias individuales (Edgman y Schoenbaum, 2021).

La importancia del cuidado humano en la atención al paciente diabético se ve subrayada por el importante impacto que tiene la diabetes en la calidad de vida de los pacientes. La ulceración del pie diabético, por ejemplo, puede contribuir a reducir la esperanza y la calidad de vida de las personas con diabetes. Además, la falta de comprensión y conciencia sobre esto puede dificultar la detección oportuna y las conductas de búsqueda de atención adecuadas (Crocker y col, 2022).

De manera similar, la experiencia de vivir con diabetes puede caracterizarse por sentimientos de miedo, ansiedad e incertidumbre, que pueden afectar negativamente la adherencia al tratamiento y los resultados de salud generales (Krall y col, 2023). Estudios recientes han destacado la necesidad de un enfoque de atención diabética más centrado en el paciente, enfatizando la importancia de la empatía, la comunicación y el apoyo emocional en el entorno sanitario, encontrando que tanto los pacientes como las enfermeras reconocen la necesidad de eliminar las barreras que limitan el avance de la atención humanizada en las instituciones hospitalarias (Meneses y col, 2021). De manera similar, se acepta que los pacientes que reciben atención humanizada exhiben mejores estados psicológicos, comodidad física y mental y cumplimiento de la transfusión (Chen y Ding, 2023).

Esta revisión teórica tiene como objetivo explorar los aspectos fenomenológicos del cuidado humano en la atención al paciente con diabetes, centrándose en las experiencias y perspectivas de los pacientes y el personal sanitario. Con esto, se pretende contribuir al conocimiento sobre el cuidado

humanizado al paciente diabético mediante la exploración de los aspectos fenomenológicos de este concepto. Con esto, se busca identificar temas y patrones clave que pueden informar el desarrollo de estrategias de atención más efectivas y centradas en el paciente.

METODOLOGÍA

Se realizó una revisión teórica, para la cual se tomaron como fuentes de información publicaciones científicas de los últimos cinco años, en bases de datos especializadas como Scielo, Pubmed, Google académico. Para realizar la búsqueda, se empleó una estrategia basada en términos Mesh y operadores booleanos, como se describe a continuación:

"Nursing Care"[Mesh]

(("Nursing Care"[Mesh]) AND "Humanism"[Mesh]) AND "Patient Care"[Mesh]

(("Nursing Care"[Mesh]) AND "Humanism"[Mesh]) AND "Patient Care"[Mesh]

"Cuidado humano" AND "Fenomenología" AND "Diabetes"

Como criterios de inclusión se tuvieron en cuenta los artículos científicos publicados desde 2018 hasta 2024; en cualquier idioma; y que describen el cuidado humanizado del paciente diabético adulto, desde la perspectiva de la fenomenología. Se excluyen publicaciones incompletas, con solo resumen disponible; artículos con fecha de publicación antes del 2018; cartas editoriales; tesis de grado; y estudios que no resulten relevantes para el tema de esta revisión.

El procedimiento que se siguió fue el siguiente: con los artículos elegibles por su título y resumen se les realizó una lectura analítica y, se seleccionaron los que aportan información relevante para responder a la pregunta de investigación: ¿Qué aporta la visión fenomenológica al cuidado humano del paciente con diabetes? Adicionalmente, se elaboró una matriz en Excel para recopilar la información relevante de los artículos seleccionados.

DESARROLLO

Se analizaron 13 artículos científicos con un diseño cualitativo, desde una perspectiva fenomenológica, sobre el cuidado humanizado de los pacientes con diabetes (Andersson y col, 2019; Bayked y col, 2022; Benalcázar y col, 2023; Crocker y col, 2022; Hosono y Tochikawa, 2022; Johansson y col, 2018; Kjellsdotter y col, 2020; Mikkelsen y col, 2022; Ndara y Nuuyoma, 2023; Nikitara y col, 2020, 2021, 2022; Valdez y col, 2024). En un estudio se utilizó el referente teórico filosófico de Alfred Schütz (Valdez y col, 2024), se describe además como método de análisis, el reflexivo (Johansson y col, 2018) e interpretativo (Mikkelsen y col, 2022; Nikitara y col, 2020). En la tabla 1 se muestran los datos de trazabilidad de estos artículos.

Tabla 1

Datos de trazabilidad de los artículos seleccionados

Fuente (revista)	Año	País	Tipo de estudio
LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades.	2024	Paraguay	Cualitativo fenomenológico bajo el referencial teórico filosófico de Alfred Schütz.
Nurs Open	2019	Suecia	Cualitativo fenomenológico.
Int J Qual Stud Health Well-being	2020	Suecia	Cualitativo fenomenológico.
International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-being	2022	Japón	Metasíntesis de estudios fenomenológicos.

British Journal of Nursing	2018	Suecia	Cualitativo fenomenológico. Investigación reflexiva.
Behav Sci (Basel).	2020	Chipre	Cualitativo fenomenológico. Análisis interpretativo
Social Sciences	2022	Chipre	Cualitativo fenomenológico
Nursing Open	2020	Chipre	Cualitativo fenomenológico
Pol. Con.	2023	Ecuador	Cualitativo fenomenológico
Journal of Pharmaceutical Policy and Practice	2022	Reino Unido	Cualitativo fenomenológico
J Adv Nurs.	2022	USA	Cualitativo fenomenológico
Perspectives in Psychiatric Care	2022	Dinamarca	Cualitativo fenomenológico. Análisis interpretativo
Health SA	2023	Namibia	Cualitativo fenomenológico

Fuente: elaboración propia.

En la Tabla 2 se muestran los aportes de estas investigaciones al tema de esta revisión. Se observa que en todos los artículos se aporta información relevante al tema de estudio. Se enfocan en la importancia del cuidado humano, desde la educación personalizada, el rol de la enfermera en el cuidado y la educación de los pacientes con diabetes, la importancia de que estas se sientan satisfechas con su trabajo, y sus condiciones laborales (Andersson y col, 2019; Bayked y col, 2022; Benalcázar y col, 2023; Crocker y col, 2022; Hosono y Tochikawa, 2022; Johansson y col, 2018; Kjellsdotter y col, 2020; Mikkelsen y col, 2022; Ndara y Nuuyoma, 2023; Nikitara y col, 2020, 2021, 2022; Valdez y col, 2024)

Tabla 2

Resultados y conclusiones de importancia del cuidado humano al paciente con diabetes, desde una perspectiva fenomenológica

Resultados	Conclusiones
Se actualiza la administración del cuidado diario como fundamento mental que revela a un profesional empático en el cuidado humanizado hacia el individuo con DM2 (Valdez y col, 2024).	Se descubre un universo de cuidado compasivo en una relación intersubjetiva de acciones que se desean implementar en un sistema de gestión de cuidados complejo en el que la enfermera actúa para superar barreras en la atención sanitaria.
Mejoramiento de las condiciones laborales. Superar obstáculos. Cuidado responsable. Trato digno. Cuidado activo (Valdez y col, 2024).	El profesional de enfermería busca reconocimiento y que su cuidado se extienda hacia una participación activa del individuo cuidado, incluso cuando el paciente aporta poco a esto.
La educación grupal permitió a los pacientes aprender a través de la reflexión sobre sus propias experiencias y las de los demás (Andersson y col, 2019).	La aplicación principal de este enfoque humanizado es apoyar el proceso de aprendizaje para aquellos que viven con una enfermedad crónica como la diabetes.
También, implicó un aumento del conocimiento para el personal capacitado (Andersson y col, 2019).	El aprendizaje de los profesionales de la salud se facilita a través de la reflexión sobre las experiencias propias de los pacientes y de otros miembros del grupo. Esto contribuye tanto al grupo como al propio aprendizaje de los profesionales de la salud.
Cuando se desafió a los pacientes a hacer cambios en sus vidas con la enfermedad, tanto	Los profesionales de la salud, con la ayuda del modelo didáctico y fenomenológico, desde la

los pacientes como el personal se apoyaban mutuamente (Anderson y col, 2019).	perspectiva de mundo de vida, apoyan el aprendizaje de los pacientes
El enfoque de cuidado humano, centrado en el paciente, con la ayuda del modelo didáctico, obtiene herramientas para apoyar el aprendizaje de los pacientes (Anderson y col, 2019).	El enfoque exige el valor del profesional de la salud para abordar preguntas a nivel existencial y tener el coraje de permanecer y escuchar la respuesta, lo cual es un requisito previo para brindar una atención centrada en la persona.
El modelo de educación basado en grupos permitió a los pacientes aprender a través de la reflexión sobre sus propias experiencias y las de los demás (Kjellsdotter y col, 2020).	La educación basada en grupos, fundamentada en el modelo de Tomar el control de la vida con diabetes tipo 2 desde la perspectiva del paciente
El aprendizaje que ocurrió con el apoyo de las reflexiones del grupo y los libros de reflexión contribuyó a la comprensión de la complejidad de la enfermedad (Kjellsdotter y col, 2020).	Se trata de una forma factible y apreciada de educación que respalda y facilita el aprendizaje a través de la reflexión y el diálogo.
El cuidado humano, desde la educación grupal, aumentó la motivación y el deseo de ser responsables del tratamiento y la implementación de hábitos (Kjellsdotter y col, 2020).	Reflexionar junto con otras personas que tienen diabetes y compartir experiencias contribuye al aprendizaje del propio grupo. Aprender a vivir con diabetes basado en la perspectiva del mundo de vida del paciente respalda un entorno de aprendizaje más efectivo y pragmático.
El grupo contribuyó a un sentido de pertenencia y comunidad que inspiró un aprendizaje continuo y activo (Kjellsdotter y col, 2020).	Desde la perspectiva de los pacientes, este modelo didáctico fue adecuado y apreciado, apoyando y facilitando el aprendizaje.
Las personas con diabetes asumen la responsabilidad de afrontar una variedad de situaciones provocadas por la enfermedad y aprenden a vivir con diabetes (Kjellsdotter y col, 2020).	Es posible encontrar nuevos enfoques que apoyen el aprendizaje a nivel existencial.
Es imprescindible alentar la reflexión en las personas con diabetes (Kjellsdotter y col, 2020).	Los expertos apoyan a estas personas para que puedan ver su mundo de forma objetiva y crítica
Para apoyar el aprendizaje, las enfermeras especializadas en diabetes utilizan un enfoque autocrítico con la idea de que no deben asumir la responsabilidad de la diabetes de sus pacientes (Johansson y col, 2018).	Las enfermeras especializadas en diabetes deben asumir un enfoque discreto y desafiante, atreverse a confrontar los miedos y otras emociones de los pacientes y tener la capacidad de saber que la responsabilidad del aprendizaje y la integración de la afección recae en el paciente.
Las enfermeras especializadas en diabetes apoyan, alientan y desafían a los pacientes a reflexionar sobre sí mismos y asumir responsabilidades en función de sus propios objetivos y necesidades (Johansson y col, 2018).	Para poder apoyar a los pacientes, es necesario que las enfermeras especializadas en diabetes reciban asesoramiento y apoyo en cuidado humano, centrado en la persona.
Las personas con diabetes experimentan varias barreras en el cuidado hospitalario de la diabetes, lo cual es preocupante ya que esto puede tener efectos adversos en los resultados de los pacientes (Nikitara et al., 2020).	Las barreras en el cuidado del diabético en el hospital pueden afectar negativamente la calidad del cuidado. La mayoría de estos factores no solo están relacionados con el cuidado de la diabetes, sino en general con todos los pacientes que reciben atención hospitalaria.
Las enfermeras desempeñan varias funciones en la atención hospitalaria con diabetes. Estos roles incluyen: administración de medicamentos, educación del paciente, detección de	Las enfermeras desempeñan varias funciones en el cuidado de los pacientes diabéticos hospitalizados. Estos roles difieren entre especialidades, por esto, es importante valorar

complicaciones, dieta y apoyo psicológico (Nikitara y col, 2022).	la importancia de estas en el cuidado personalizado a estos pacientes.
La mayoría de los participantes expresaron preocupaciones sobre la capacidad de las enfermeras para desempeñar esas funciones (Nikitara y col, 2022).	Se evidencia la importancia de garantizar la capacitación continua al personal de enfermería en el cuidado humano de los pacientes con DM2.
Los factores que facilitan el cuidado humano a los pacientes con DM2 incluyen disponibilidad de tiempo, recursos, protocolos, conocimiento, experiencia, atención orientada a tareas, atención integrada y el cumplimiento de las medidas de autocuidado por parte de los pacientes (Nikitara y col, 2021).	Es importante garantizar que las personas con diabetes acepten constantemente atención adecuada y oportuna en las salas y especializada, pero esto aún no se ha investigado lo suficiente.
Cuando se preguntó a las enfermeras sobre los factores que les ayudaban o les impedían brindar una atención adecuada a sus pacientes, la mayoría de los participantes indicaron que la cantidad limitada de tiempo disponible era una barrera importante (Nikitara y col, 2021).	Los efectos de una mejor atención podrían reducir el número de reingresos de pacientes al hospital, reducir la duración de la estancia de los pacientes, contribuir a la reducción de las complicaciones de la diabetes y, lo más importante, reducir el costo de la atención de la diabetes.
Hubo insatisfacción por la gran carga de trabajo que tienen y la falta de tiempo para realizar varias actividades de enfermería relacionadas con el cuidado de la diabetes, particularmente en lo que respecta a la educación diabética. Aunque reconocieron que sus pacientes tienen múltiples necesidades, incluida la necesidad de aprender sobre diabetes, hay actividades que tienen prioridad (Nikitara y col, 2021).	Ser capaz de eliminar estas barreras de manera realista podría mejorar el papel de las enfermeras y, en consecuencia, afectará la calidad de la atención brindada a las personas con diabetes.
Al iniciar con un saludo cordial, una presentación adecuada y transmitiendo confianza, esto facilitaría al paciente aclarar sus interrogantes sobre la enfermedad que están enfrentando y la hospitalización (Benalcázar y col, 2023).	Se pudo examinar la visión de estos usuarios sobre el cuidado de enfermería, fundamentándose en la implementación de la teoría de Peplau sobre las relaciones interpersonales en la práctica clínica.
El profesional de enfermería debe asegurar un cuidado lleno de amor, empatía y respeto hacia el individuo, mostrando interés y dedicación por la recuperación de aquel que requiere de su experiencia a través de cuidados clínicos, psicológicos y sociales (Benalcázar y col, 2023).	Se destacó la relevancia y la aplicación que el profesional de enfermería le otorga dentro del área hospitalaria, de acuerdo con los criterios expresados por los pacientes.
Los pacientes que tenían más conocimientos sobre la efectividad del tratamiento, su conveniencia, la idea de que es la vida, la fe en las decisiones de los médicos, el apoyo familiar y la membresía del seguro de salud tuvieron una mejor aceptación y adherencia a la insulina (Bayked y col, 2022).	Se resalta el rol del trabajador sanitario en la educación personalizada, según las necesidades de cada paciente, con un enfoque holístico, fenomenológico, teniendo en cuenta la experiencia vital en cada caso.
Los impedimentos más comunes para aceptar el tratamiento, fueron las fallas del mercado (alto costo y escasez de suministro), seguidas de sus propiedades y las circunstancias de los pacientes (Bayked y col, 2022).	Se requiere de estrategias efectivas de gestión del suministro farmacéutico que se enfoque en el suministro y la asequibilidad de la insulina, desde un enfoque humano, centrado en la persona.
Los pacientes perciben mejor la ulceración del pie (pie diabético), cuanto mayor es su comprensión del problema, lo que implica un arduo trabajo de educación y cuidados	Las personas con diabetes enfrentan una serie de barreras para reconocer y comprender las implicaciones de la ulceración del pie diabético, lo que puede llevar a retrasar la búsqueda de atención. Las enfermeras pueden

personalizados, a partir de la educación (Crocker y col, 2022).	desempeñar un papel fundamental en la promoción de la educación del paciente y la mejora del autocontrol de las úlceras del pie.
Se ofrecen lecciones importantes para guiar a las enfermeras a mejorar el autocontrol del pie diabético por parte del paciente y mejorar los resultados de la atención al ampliar la comprensión de las señales de alerta temprana de esta complicación (Crocker y col, 2022).	Se evidencia el imperativo de ofrecer una atención humana, personalizada, disponible a los pacientes con diabetes, eliminando las posibles barreras que limiten el cuidado, especialmente en los casos de pie diabético.
Las enfermeras carecen de conocimientos sobre diabetes y colaboración intersectorial. Provoca sentimientos de incertidumbre e incapacidad (Mikkelsen y col, 2022).	Es necesario contar con más conocimientos y ajustes organizativos para sustentar una atención más cohesiva y mejorar las condiciones de vida para que los pacientes puedan autocontrolar su enfermedad.
El autocuidado en diabetes es un camino solitario, que causa incertidumbre sobre el futuro y autoestigmatización. Existe falta de familiaridad con las técnicas de inyección de insulina, los desafíos en el almacenamiento de medicamentos y la eliminación de agujas usadas y otros residuos (Ndara y Nuuyoma, 2023).	Es prudente desarrollar paquetes de educación y capacitación para pacientes, guiar el desarrollo y la implementación de mecanismos para afrontar la diabetes e iniciar una colaboración intersectorial para ayudar a los pacientes sometidos a tratamiento inyectable.

Nota: DM2: diabetes mellitus tipo 2.

Fuente: elaboración propia.

El cuidado humano en pacientes con diabetes tipo 2 (DM2) se basa en una conexión empática entre el profesional de enfermería y el paciente, donde la enfermería no solo asiste, sino que también guía y motiva hacia el autocuidado. Desde un punto de vista teórico, este enfoque destaca la importancia de la fenomenología en el fortalecimiento de una relación de confianza que fomente la autonomía del paciente (Crocker y col, 2022).

En la práctica, capacitar continuamente al personal de salud en estrategias de atención centradas en la persona mejora la calidad del cuidado, favorece la adherencia al tratamiento y contribuye a prevenir complicaciones. Además, integrar metodologías educativas enfocadas en el autocuidado permite que los pacientes asuman un rol más activo en su bienestar, reduciendo su dependencia del sistema de salud (Bayked y col, 2022).

No obstante, existen desafíos que dificultan la aplicación de este modelo de atención. Uno de los principales obstáculos es la alta carga de trabajo de las enfermeras, lo que limita el tiempo disponible para ofrecer un cuidado individualizado (Valdez y col, 2024). También, la falta de recursos y el acceso restringido a tratamientos esenciales, como la insulina, afectan la continuidad del tratamiento y el bienestar del paciente. A nivel organizativo, la formación insuficiente y la falta de coordinación entre sectores de salud pueden limitar la implementación de estrategias centradas en el paciente (Andersson y col, 2019). Por otro lado, factores emocionales como el miedo al diagnóstico o la sensación de aislamiento pueden influir en la disposición del paciente para asumir su autocuidado (Johansson y col, 2018). Por ello, resulta esencial fortalecer la capacitación de los profesionales, optimizar la gestión de insumos y adoptar estrategias que motiven al paciente a ser protagonista de su tratamiento, sin que esto implique trasladar toda la responsabilidad a las enfermeras.

DISCUSIÓN

La diabetes mellitus tipo 2 (DM2), es un problema global en rápido crecimiento, con impactos significativos en la salud y la economía (Lin y col, 2020). La prevalencia global de personas

diagnosticadas con diabetes se ha triplicado en los últimos 20 años, aumentando de 151 millones a aproximadamente 540 millones de personas, con un 90-95% de estos casos siendo DM2. Este trastorno fue directamente responsable de más de 6 millones de muertes en 2021 (Sun y col, 2022).

Agravando el problema están las complicaciones asociadas a la DM2, que aumentan la utilización de los servicios de salud y representan una carga financiera significativa, afectando la economía global. En los últimos 15 años, el gasto en salud relacionado con la diabetes mellitus ha aumentado más de cuatro veces, de 232 mil millones de USD en 2007 a más de 950 mil millones en 2021. Esta alta prevalencia de T2DM presenta un desafío sustancial y continuo para las organizaciones y profesionales de la salud en todo el mundo (Ong y col, 2023).

En este contexto, una parte importante del cuidado humano a los pacientes con diabetes es la educación personalizada. Esto se sustenta en los aportes de Bossman y col, (2021), que observaron que los pacientes con diabetes tenían un buen conocimiento de la enfermedad, pero no tanto de las complicaciones. La mayoría de los participantes obtuvieron información de sus proveedores de atención médica o aprendieron de sus propias experiencias. La educación recibida sobre las prácticas de autogestión de la diabetes se centró mucho en los aspectos de medicación y dieta, pero menos en las actividades de cuidado de los pies. Por lo tanto, algunos de los pacientes rara vez participaban en prácticas diarias de cuidado de los pies. La situación en las áreas rurales puede ser grave.

En este punto, es vital realizar prácticas tempranas de cuidado de los pies y apoyar a los pacientes para que hagan lo mismo para la detección temprana y la reducción de las discapacidades asociadas con las úlceras en los pies. Los profesionales de la salud, como los educadores en diabetes, las enfermeras, los médicos y los podólogos, juegan roles vitales en la mejora del control metabólico del paciente y la prevención de complicaciones de la diabetes entre los pacientes al proporcionarles la educación y el tratamiento adecuados (Bossman y col, 2021).

Desde la perspectiva de Chai y col, (2024) entre los pacientes diabéticos en régimen dialítico, la implementación de la enfermería humana ha logrado resultados ideales, que pueden reducir efectivamente la marca de emoción negativa psicológica de los pacientes, de modo que puedan cooperar activamente con el diagnóstico y la enfermería, para facilitar el control de la glucosa en sangre y el fortalecimiento de la función renal residual, para reducir la aparición de complicaciones, y finalmente para mejorar la calidad de vida y la satisfacción con la enfermería de los pacientes. Es digno de ser ampliamente popularizado y aplicado. Sin embargo, las principales limitaciones del estudio son el pequeño número de pacientes estudiados y el tiempo de seguimiento demasiado corto (Chai y col, 2024).

Otro de los resultados relevantes en esta revisión radica en el rol de la enfermera en el cuidado de los pacientes con diabetes (Andersson y col., 2019; Benalcázar y col., 2023; Crocker y col., 2022; Johansson y col., 2018; Mikkelsen y col., 2022; Nikitara y col 2022). Sobre esto, la literatura especializada confirma que las enfermeras juegan un papel importante en la motivación de las personas con diabetes, esto es particularmente importante por su labor en la prestación de apoyo psicológico, ya que, las enfermeras son muy conscientes de las necesidades de los pacientes, por lo que pueden ser muy útiles en este trabajo. Además, se sabe que los problemas psicosociales de las enfermeras tienen un efecto significativo en el control y el autocuidado de los pacientes con diabetes (Aldahmashi y col., 2024).

Por otra parte, aunque las enfermeras brindan más apoyo y cuidado psicosocial, a menudo se encuentran menos capaces de cuidar las necesidades psicosociales de un paciente en comparación con el cuidado de sus necesidades físicas. Por lo tanto, las enfermeras frecuentemente derivan a los pacientes a especialistas psicosociales. Las enfermeras también han observado que necesitan ayudar a sus pacientes con diabetes a sentirse más esperanzados y seguros. También ayudan a las personas

a abordar el analfabetismo y la negación. Las enfermeras también utilizan diferentes estrategias para alentar a los pacientes, incluyendo humanizar la complejidad, valorar la relación, reflexionar y abogar por las acciones, y educar para el empoderamiento (Dailah, 2024).

Dado el aumento en el número de personas con diabetes en las salas de hospital y los avances tecnológicos, sería razonable suponer que la mayoría de las enfermeras tendrían experiencia y conocimientos adecuados sobre la atención hospitalaria de la diabetes, y que los pacientes con diabetes recibirán una atención adecuada y de alta calidad. Sin embargo, hay evidencia de que aún existen deficiencias en la preparación de las enfermeras para esto, por falta de capacitaciones o por falta de tiempo para ofrecer un cuidado humano y personalizado (Nikitara y col, 2019).

Con esta revisión se evidenció que el cuidado humano de enfermería, desde una visión fenomenológica, al abarcar varios aspectos (educación personalizada a los pacientes, el rol de la enfermera, las barreras y facilitadores del cuidado, la perspectiva de los pacientes), parece ser un enfoque adecuado para el cuidado de estos pacientes, con resultados que se traducen en una mejor calidad de vida y satisfacción con el cuidado de enfermería.

Las posibles limitaciones en la literatura revisada radican en que se carece de estudios de casos clínicos aleatorizados, observaciones, metaanálisis o experimentales, lo cual podría provocar, la falta de obtención de evidencias estadísticas: sin embargo, tratándose de estudios cualitativos sobre el efecto de la visión fenomenológica en el cuidado humano del diabético, así como de las principales dificultades que se puedan presentar como quizás la carencia de su aplicación de manera correcta.

CONCLUSIONES

El cuidado humano es fundamental para los pacientes con diabetes mellitus. Este enfoque centrado en el paciente no solo atiende las necesidades físicas, sino que también considera las dimensiones espirituales, sociales, emocionales y psicológicas del individuo. La enfermería, al adoptar un enfoque humanizado, puede proporcionar un apoyo integral que va más allá del tratamiento médico, con énfasis en la educación, el manejo de las barreras para el cuidado, las preocupaciones y desafíos que enfrentan los pacientes con diabetesM2. Este cuidado humano puede mejorar la calidad de vida de los pacientes, fomentar una gestión efectiva de la diabetes y reducir las complicaciones asociadas. Se enfocan en la importancia del cuidado humano, desde la educación personalizada, el rol de la enfermera en el cuidado y la educación de los pacientes con diabetes, la importancia de que estas se sientan satisfechas con su trabajo, y sus condiciones laborales.

Por otro lado, la visión fenomenológica aporta una valiosa perspectiva a este cuidado humano. Al centrarse en las experiencias vividas de los pacientes, la fenomenología permite entender mejor las realidades únicas y las necesidades de los pacientes con diabetes. Este entendimiento puede informar y mejorar la práctica de la enfermería, permitiendo un cuidado personalizado y efectivo. En última instancia, la combinación de un enfoque de cuidado humano con una visión fenomenológica puede mejorar significativamente la atención de los pacientes con diabetes. Implica una comprensión profunda de las experiencias, necesidades y valores del paciente y se caracteriza por la empatía, la compasión y el respeto por la autonomía y la dignidad del paciente.

REFERENCIAS

- Acosta, L., & Ely, W. (2024). Holistic care in healthy aging: Caring for the wholly and holy human. *Aging Cell*, 23(1), 140-149. <https://doi.org/10.1111/accel.14021>
- Aldahmashi, H., Maneze, D., Molloy, L., & Salamonson, Y. (2024). Nurses' adoption of diabetes clinical practice guidelines in primary care and the impacts on patient outcomes and safety: An integrative review. *International Journal of Nursing Studies*, 154(1), 104-108. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2024.104747>
- Andersson, S., Berglund, M., Vestman, C., & Kjellsdotter, A. (2019). Experiences of specially trained personnel of group education for patients with type 2 diabetes—A lifeworld approach. *Nursing Open*, 6(2), 635. <https://doi.org/10.1002/nop2.248>
- Bayked, E., Kahissay, M., & Workneh, B. (2022). Barriers and facilitators to insulin treatment: A phenomenological inquiry. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice*, 15(1), 45-55. <https://doi.org/10.1186/s40545-022-00441-z>
- Benalcázar, C., Román, K., & Requelme, M. (2023). Percepción de pacientes diabéticos en el cuidado enfermero en un hospital público. *Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional*, 8(4), 916-930. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9152232>
- Bossmann, I., Dare, S., Oduro, B., Baffour, P., Hinneh, T., & Nally, J. (2021). Patients' knowledge of diabetes foot complications and self-management practices in Ghana: A phenomenological study. *PLoS ONE*, 16(8), 256-269. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0256417>
- Bueno, J., & Calle, G. (2020). Humanizing Intensive Care: From Theory to Practice. *Critical Care Nursing Clinics*, 32(2), 135-147. <https://doi.org/10.1016/j.cnc.2020.02.001>
- Chai, X., Bao, X., Dai, Y., Dai, X., Zhang, Y., & Yang, Y. (2024). Experience of humanistic nursing in hemodialysis nursing for patients with diabetic kidney disease. *World Journal of Diabetes*, 15(2), 186-195. <https://doi.org/10.4239/wjd.v15.i2.186>
- Chen, J., & Ding, D. (2023). The Impact of a Humanized Nursing Model on the Nursing Outcomes of Emergency Transfusion Patients. *Alternative Therapies in Health and Medicine*, 17(8), 56-63. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37971475/>
- Crocker, R., Tan, T., Palmer, K., & Marrero, D. (2022). The Patient's Perspective of Diabetic Foot Ulceration: A Phenomenological Exploration of Causes, Detection, and Care-Seeking. *Journal of advanced nursing*, 78(8), 2482-2494. <https://doi.org/10.1111/jan.15192>
- Dailah, H. (2024). The Influence of Nurse-Led Interventions on Diseases Management in Patients with Diabetes Mellitus: A Narrative Review. *Healthcare*, 12(3), 352. <https://doi.org/10.3390/healthcare12030352>
- Edgman, S., & Schoenbaum, S. C. (2021). Patient-centered care: Achieving higher quality by designing care through the patient's eyes. *Israel Journal of Health Policy Research*, 10(2), 21. <https://doi.org/10.1186/s13584-021-00459-9>
- Fiscella, K., & Epstein, R. (2023). The Profound Implications of the Meaning of Health for Health Care and Health Equity. *The Milbank Quarterly*, 101(3), 675-699. <https://doi.org/10.1111/1468-0009.12660>

González, C., Menezes, T., & Guerrero, R. (2021). Reflexión sobre la fenomenología de Merleau-Ponty y sus aportes a la investigación de enfermería. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 42(2), 201-217. <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/Yrg5fvKMLrRwMn5XD5gFZrf/?lang=es>

Hosono, T., & Tochikawa, A. (2022). A meta-synthesis of phenomenological studies on experiences related to diabetes in Sweden focusing on learning to live with diabetes. *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-being*, 17(1), 213-220. <https://doi.org/10.1080/17482631.2022.2132640>

Johansson, K., Österberg, S., Leksell, J., & Berglund, M. (2018). Supporting patients learning to live with diabetes: A phenomenological study. *British Journal of Nursing (Mark Allen Publishing)*, 27(12), 2-16. <https://doi.org/10.12968/bjon.2018.27.12.697>

Kjellsdotter, A., Berglund, M., Jebens, E., Kvick, J., & Andersson, S. (2020). To take charge of one's life—Group-based education for patients with type 2 diabetes in primary care—A lifeworld approach. *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-being*, 15(1), 172-179. <https://doi.org/10.1080/17482631.2020.1726856>

Krall, J., Childs, B., & Mehrotra, N. (2023). Mobile Applications to Support Diabetes Self-Management Education: Patient Experiences and Provider Perspectives. *Journal of Diabetes Science and Technology*, 17(5), 1206-1211. <https://doi.org/10.1177/19322968231174037>

Lin, X., Xu, Y., Pan, X., Xu, J., Ding, Y., Sun, X., Song, X., Ren, Y., & Shan, P.-F. (2020). Global, regional, and national burden and trend of diabetes in 195 countries and territories: An analysis from 1990 to 2025. *Scientific Reports*, 10(1), 14790. <https://doi.org/10.1038/s41598-020-71908-9>

Meneses, M., Suyo, J., & Fernández, V. (2021). Humanized Care From the Nurse–Patient Perspective in a Hospital Setting: A Systematic Review of Experiences Disclosed in Spanish and Portuguese Scientific Articles. *Frontiers in Public Health*, 9(2), 737-740. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.737506>

Mikkelsen, T., Jensen, M., Danbjørg, D., & Rothmann, M. . (2022). Nurses' experiences of caring for and managing hospitalized patients with schizophrenia and diabetes—An interpretative phenomenological analysis. *Perspectives in Psychiatric Care*, 58(1), 288-296. <https://doi.org/10.1111/ppc.12785>

Ndara, F., & Nuuyoma, V. (2023). Patients' lived experiences of self-injectable diabetes treatment: A phenomenological study. *Health SA Gesondheid*, 28(2), 2359-2368. <https://doi.org/10.4102/hsag.v28i0.2359>

Nikitara, M., Constantinou, C., Andreou, E., & Diomidous, M. (2019). The Role of Nurses and the Facilitators and Barriers in Diabetes Care: A Mixed Methods Systematic Literature Review. *Behavioral Sciences*, 9(6), 61. <https://doi.org/10.3390/bs9060061>

Nikitara, M., Constantinou, C., Andreou, E., Latzourakis, E., & Diomidous, M. (2022). Non-Specialized Nurses Roles in Diabetes Inpatient Care in Cyprus: An Interpretive Phenomenological Analysis. *Social Sciences*, 11(10), 464. <https://doi.org/10.3390/socsci11100464>

Nikitara, M., Constantinou, C. S., Andreou, E., Latzourakis, E., & Diomidous, M. (2020). Views of People with Diabetes Regarding Their Experiences of the Facilitators and Barriers in Type 1 Diabetes Inpatient Care: An Interpretative Phenomenological Analysis. *Behavioral Sciences*, 10(8), 89-96. <https://doi.org/10.3390/bs10080120>

Nikitara, M., Constantinou, C. S., Andreou, E., Latzourakis, E., & Diomidous, M. (2021). Facilitators and barriers to the provision of type 1 diabetes inpatient care: An interpretive phenomenological analysis. *Nursing Open*, 8(2), 908-919. <https://doi.org/10.1002/nop2.699>

Ong, K., Stafford, L., McLaughlin, S. A., Boyko, E., Vollset, S., Smith, A. E., Dalton, B. E., Duprey, J., Cruz, J. A., Hagins, H., Lindstedt, P. A., Aali, A., Abate, Y. H., Abate, M. D., Abbasian, M., Abbasi-Kangevari, Z., Abbasi-Kangevari, M., Abd ElHafeez, S., Abd-Rabu, R., ... Vos, T. (2023). Global, regional, and national burden of diabetes from 1990 to 2021, with projections of prevalence to 2050: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021. *The Lancet*, 402(10397), 203-234. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(23\)01301-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(23)01301-6)

Sánchez, M. (2023). Formación integral de enfermería en arte y sexualidad en el siglo xxi: Una visión fenomenológica-hermenéutica. *Salud Colectiva y Buen Vivir*, 2(1), Article 1. <https://saludcolectivabv.ucs.gob.ve/index.php/scbv/article/view/19>

Sun, H., Saeedi, P., Karuranga, S., Pinkepank, M., Ogurtsova, K., Duncan, B. B., Stein, C., Basit, A., Chan, J. C. N., Mbanya, J. C., Pavkov, M. E., Ramachandaran, A., Wild, S. H., James, S., Herman, W. H., Zhang, P., Bommer, C., Kuo, S., Boyko, E. J., & Magliano, D. J. (2022). IDF Diabetes Atlas: Global, regional and country-level diabetes prevalence estimates for 2021 and projections for 2045. *Diabetes Research and Clinical Practice*, 183(2), 109-118. <https://doi.org/10.1016/j.diabres.2021.109119>

Valdez, R., Vázquez, M., Rendón, C., & García, G. (2024). Expectativas del profesional de enfermería acerca del cuidado de personas con diabetes mellitus tipo 2: Una aproximación fenomenológica: Expectations of the nursing professional about the care of people with type 2 diabetes mellitus: A phenomenological approach. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 5(2), Article 2. <https://doi.org/10.56712/latam.v5i2.2004>

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) .