

**LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y  
Humanidades, Asunción, Paraguay.**

ISSN en línea: 2789-3855, 2025, Volumen VI

## **Correlación entre ancho de distribución eritrocitaria y hemoglobina glicosilada en pacientes diabéticos**

Correlation between erythrocyte distribution width and  
glycosylated hemoglobin in diabetic patients

**Jorge Eudis Cruz Sornoza**

[jcruzso@unmsm.edu.pe](mailto:jcruzso@unmsm.edu.pe)

<https://orcid.org/0000-0002-5435-2402>

Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Lima – Perú

**Wilard Fabricio Cruz De la Cruz**

[wilard.cruz@unmsm.edu.pe](mailto:wilard.cruz@unmsm.edu.pe)

<https://orcid.org/0009-0004-1456-3653>

Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Lima – Perú

**Suzel Kelly Sornoza Quispe**

[ssornoza@continental.edu.pe](mailto:ssornoza@continental.edu.pe)

<https://orcid.org/0009-0006-2898-0495>

Universidad Continental

Cusco – Perú

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i3.4100>

**Artículo recibido:** 04 de junio de 2025

**Aceptado para publicación:** 28 de junio de 2025.

**Conflictos de Interés:** Ninguno que declarar.

  
**Redilat**  
Red de Investigadores  
Latinoamericanos

**NÚMERO**

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i3.4100>

## Correlación entre ancho de distribución eritrocitaria y hemoglobina glicosilada en pacientes diabéticos

Correlation between erythrocyte distribution width and glycosylated hemoglobin in diabetic patients

**Jorge Eudis Cruz Sornoza**

[jcruzso@unmsm.edu.pe](mailto:jcruzso@unmsm.edu.pe)  
<https://orcid.org/0000-0002-5435-2402>  
Universidad Nacional Mayor de San Marcos  
Lima – Perú

**Wilard Fabricio Cruz De la Cruz**

[wilard.cruz@unmsm.edu.pe](mailto:wilard.cruz@unmsm.edu.pe)  
<https://orcid.org/0009-0004-1456-3653>  
Universidad Nacional Mayor de San Marcos  
Lima – Perú

**Suzel Kelly Sornoza Quispe**

[ssornoza@continental.edu.pe](mailto:ssornoza@continental.edu.pe)  
<https://orcid.org/0009-0006-2898-0495>  
Universidad Continental  
Cusco – Perú

Artículo recibido: 04 de junio de 2025. Aceptado para publicación: 28 de junio de 2025.  
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

### Resumen

Este estudio analiza la relación entre el Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) y la Hemoglobina Glicosilada (HbA1c) en pacientes con Diabetes Tipo 2 atendidos entre mayo y septiembre de 2023 en el Hospital Santa Rosa. Para ello, se realizó un estudio utilizando datos de 55 pacientes diabéticos de entre 25 y 70 años que cumplían ciertos criterios. Los datos se recopilaron mediante un formulario y se analizaron con el software estadístico IBM SPSS 22. Se aplicaron varias pruebas estadísticas para evaluar las hipótesis planteadas. Los resultados mostraron que los pacientes con Diabetes Tipo 2 tienen un RDW más alto en comparación con el rango normal y que un RDW alto está asociado con un mal control del azúcar en la sangre. Todos los pacientes con un mal control del azúcar presentaron un RDW alto, confirmando una relación directa entre ambos parámetros. Este hallazgo sugiere que el RDW puede servir como un indicador adicional en la evaluación del control del azúcar en pacientes diabéticos, aunque no reemplaza la medición de HbA1c.


*Palabras clave:* ancho de distribución eritrocitaria, hemoglobina glicosilada

### Abstract

This study analyzes the relationship between the Erythrocyte Distribution Width (RDW) and Glycosylated Hemoglobin (HbA1c) in patients with Type 2 Diabetes treated between May and September 2023 at the Santa Rosa Hospital. To do this, a study was carried out using data from 55 diabetic patients between 25 and 70 years old who met certain criteria. The data were collected using a form and analyzed with the statistical software IBM SPSS 22. Several statistical tests were applied to evaluate the proposed hypotheses. The results show that patients with type 2 diabetes have a higher RDW compared to the normal range and that a high RDW is associated with poor blood sugar control.

All patients with poor glycemic control had a high RDW, which confirms a direct relationship between both parameters. This finding suggests that the RDW may serve as an additional indicator in the assessment of sugar control in diabetic patients, although it does not replace the measurement of HbA1c.

*Keywords:* erythrocyte distribution width and glycosylated hemoglobin

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

Cómo citar: Cruz Sornoza, J. E., Cruz De la Cruz, W. F., & Sornoza Quispe, S. K. (2025). Correlación entre ancho de distribución eritrocitaria y hemoglobina glicosilada en pacientes diabéticos. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 6 (3), 2144 – 2153.  
<https://doi.org/10.56712/latam.v6i3.4100>

## INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus (DM) es un trastorno del metabolismo de la glucosa, en donde se genera una resistencia a la insulina, por lo que las células sanguíneas no acumulan el azúcar y estas se almacenan a la sangre llegando a niveles altos, esto puede ser provocado por el envejecimiento natural del metabolismo, pero puede ser acelerado por factores ambientales y alimenticios (Mendoza Katiana., 2005). La diabetes mellitus es considerada un problema de salud pública mundial, especialmente para los países de América Latina y el Caribe, no solo por los aspectos económicos, sino que también por la pérdida de calidad de vida para la población por el aumento de las complicaciones (Herrera Añazco, Hernández, & Mezones-Holguin, 2017).

Se ha reconocido que la educación juega un rol importante para el autocuidado en las personas que padecen esta enfermedad, mediante las actitudes y las prácticas saludables que ayuda a controlar y disminuir el nivel de azúcar en la sangre que se produce (Zamora, y otros, 2019)

A nivel mundial, la diabetes mellitus ha causado problemas de salud graves e incluso pérdidas de vidas. Desde 1980 hasta 2014, el número de adultos mayores de 18 años con esta enfermedad ha crecido notablemente, pasando de afectar al 4.7% (108 millones de personas) al 8.5% (422 millones de personas). Este aumento ha sido más pronunciado en países con economías medianas y bajas (Mendoza Romo, 2018).

En Perú, se llevaron a cabo varios estudios uno de ellos es sobre el nivel de conocimiento de las personas que padecen de diabetes, obteniendo resultados preocupantes que resaltan la necesidad urgente de mejorar las iniciativas educativas en este campo. Por lo que es fundamental, el autocuidado, dentro del tratamiento integral que las personas con diabetes mellitus, se necesita que el individuo adquiera conocimientos y habilidades para adoptar conductas de autocuidado que son cruciales para el manejo de la enfermedad y para mantener un control metabólico óptimo, ya que, esto ayuda a reducir las complicaciones asociadas y mejora la calidad de vida (Oliveira Simplício Patricia, 2017).

Ahora bien, hablando en datos porcentuales en Perú, alrededor del 7% de la población del país padece diabetes mellitus y para el año 2020, se estima que será de 4,5%, con una tendencia creciente; esta enfermedad se ha relacionado con factores de riesgo como la obesidad y malos hábitos nutricionales. Sin embargo, es importante señalar que estos datos son obtenidos principalmente de registros de salud del gobierno, como los del Ministerio de Salud (MINSA), los cuales, al abarcar amplios segmentos de la población nacional, el cual puede presentar desafíos en calidad y precisión de la información recopilada (Guevara Tirado & Sanchez Gavidia, 2022)

Por otra parte, se evidencia que la diabetes mellitus afecta a entre el 1% y el 8% de la población, siendo Lima y Piura las áreas más impactadas. Además, los episodios de hiperglucemia han ido aumentando, lo cual se reconoce como una causa significativa de enfermedad y muerte entre las personas con diabetes (Ticse, Alán Peinado, & Baiocchi Castro, 2014)

La diabetes mellitus no solo es responsable de graves complicaciones como ceguera y amputaciones de extremidades inferiores en adultos, sino que también figura como la tercera causa más común de enfermedad renal terminal y es frecuentemente asociada con polineuropatía periférica. Además, estudios indican que la diabetes aumenta significativamente el riesgo de eventos cardiovasculares, destacando la importancia de un buen control glucémico para reducir este riesgo y mejorar la calidad de vida de los pacientes (López Lorena, 2005) (Herrera Midiala, 2006).

Otro concepto que se debe analizar es sobre el ancho de distribución eritrocitaria (RDW) que evalúa la variabilidad en el tamaño de los glóbulos rojos (eritrocitos), esenciales para llevar oxígeno desde los pulmones a todas las células del cuerpo. Normalmente, los glóbulos rojos tienen un tamaño uniforme,

pero un ADE elevado indica una diferencia significativa entre los glóbulos rojos más pequeños y más grandes, lo cual puede indicar problemas de salud. Este análisis se realiza utilizando analizadores automáticos de hematología y, aunque originalmente se usaba para diferenciar tipos de anemia, ahora se reconoce como un importante biomarcador. Es especialmente útil para predecir la mortalidad en adultos que enfrentan condiciones críticas como falla cardíaca, accidente cerebrovascular, neumonía, y en pacientes bajo cuidados intensivos (Rocha et al., 2021).

Por otra parte, es importante también analizar sobre la prueba de hemoglobina glucosilada que es clave para evaluar cómo va el control del azúcar en personas con diabetes. La evidencia científica muestra claramente que niveles altos de HbA1c están relacionados con un control deficiente de esta condición, lo cual aumenta el riesgo de complicaciones a largo plazo. Varios estudios han demostrado que la hiperglucemia persistente está directamente vinculada con un mayor riesgo de complicaciones microvasculares. La hemoglobina A1c es similar a la hemoglobina normal, pero tiene una molécula de glucosa pegada a la valina terminal de la cadena beta, un proceso irreversible que depende de cuánta glucosa haya en la sangre y por cuánto tiempo estén expuestos los glóbulos rojos a ella (Pereira et al., 2015).

Según algunos estudios realizados, se evidencia que los pacientes que pueden mantener sus niveles de hemoglobina glucosilada dentro de lo normal tienen menos riesgo de tener problemas graves en los grandes vasos sanguíneos, en comparación con aquellos cuyos niveles están altos. Aunque esto es importante, también debemos tener en cuenta otros factores que pueden jugar un papel importante en la aparición de estas complicaciones, como el sobrepeso y la falta de ejercicio regular (Matarrita et al., 2012).

Teniendo claro estos conceptos, lo que se busca en el presente artículo es determinar el tipo de relación entre el RDW y la Hemoglobina Glicosilada A1c como control glucémico de pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2, entre 20-60 años de edad, en el Hospital Santa Rosa, en el período mayo 2023 - septiembre 2023. Con el fin de poder aportar en conocimientos y de esta manera mejorar el diagnóstico de los pacientes con diabetes mellitus 2.

## **METODOLOGÍA**

La presente investigación correlacional se centra en las ciencias de la salud al describir los fenómenos observados, identificar variables y determinar las dimensiones del problema. El objetivo no es proporcionar nuevos conocimientos, sino facilitar que se realicen nuevos avances. Esta investigación es descriptiva y transversal puesto que busca encontrar la correlación entre ancho de distribución eritrocitaria y hemoglobina glicosilada en pacientes diabéticos atendidos de mayo a septiembre del 2023 en el hospital Santa Rosa, lo que permitirá la continuidad y profundización dentro de la línea de investigación para futuros estudios debido a que la investigación tiene como objetivo explicar y predecir, donde la relación sujeto-objeto es neutra, el objetivo de la generalización libre de contexto tiempo y explicaciones es buscar la realidad entre causa y efecto.

Este método utiliza mediciones numéricas y estadísticas para encontrar patrones de comportamiento en una población específica. En pocas palabras, se trata de recopilar información y examinarla minuciosamente para llegar a conclusiones precisas sobre un tema en particular; para aumentar la validez y confiabilidad de los datos, se utiliza el enfoque cualitativo como método de descripción junto con el enfoque cuantitativo (Roque Carlos, 2020)

Existen métodos y técnicas de investigación, el método teórico de análisis documental es la metodología que permite la recopilación de teorías, presupuestos y fundamentos del tema de investigación durante las tres etapas de investigación; el método histórico lógico es la metodología

que analiza el curso histórico de los fenómenos, eventos y las leyes generales del funcionamiento y el desarrollo de los fenómenos, hechos y procesos, lo que lo hace lógico (Pillajo Alquina, 2018).

Pacientes ambulatorios con diagnóstico de (DMT2) mayores de 20 años que asistieron al hospital Santa Rosa entre mayo de 2023 y septiembre de 2023, a partir de ellos se calculó la muestra. Unidades de estudio que cumplen los criterios de inclusión y exclusión (Gutierrez, 2022).

### **Criterios de inclusión**

Pacientes con diagnóstico previo de Diabetes Mellitus tipo 2

Pacientes con un mínimo de atención y seguimiento en la institución de un año

Pacientes mayores de 20 años de edad

Pacientes que tengan reporte de hemograma automatizado, control glucémico y control metabólico y de los parámetros laboratoriales incluidos en el estudio.

### **Criterios de Exclusión**

Anemia comprobada (hemoglobina [Hb] < 12 g / dl en varones y <11 g / dl en mujeres)

Pacientes que hayan recibido transfusiones de sangre en los últimos 3 meses.

Que tomen suplementos hemáticos (suplementación con hierro, vitamina B12 o ácido fólico)

Tratamiento con eritropoyetina

Pacientes con antecedente de enfermedades autoinmunes, con enfermedades hematológicas y neoplasias.

El estudio reconoce que la decisión del Comité de Ética de la Investigación en seres humanos, al cual someto la presente revisión, está dirigida a garantizar que los aspectos metodológicos, éticos y jurídicos de las investigaciones que impliquen intervenciones en seres humanos o la utilización de muestras biológicas humanas sean adecuados en cada estudio y centro o localidad en que se lleve a cabo. Los investigadores aceptamos esta forma oficial de control y garantía del desarrollo adecuado de la investigación biomédica y en ciencias de la salud, que se ha habilitado legalmente para precautelar los derechos de las personas involucradas en dicho ámbito.

En casos en los que participen personas o muestras biológicas de origen humano, evaluamos el protocolo de investigación de nuestra autoría desde una perspectiva metodológica, ética y jurídica. El resultado de esta evaluación fue un informe que relacionaba la decisión de la autoridad competente encargada de autorizar el desarrollo de investigación biomédica o en ciencias de la salud. Además, se ejercerá un mecanismo de control durante la ejecución y hasta su finalización. (Buchelli,2022)

El ámbito ético de esta investigación se basa en una selección de principios bioéticos universales aceptados por convenios internacionales que promueven la libertad de investigación y las mejores garantías de respeto a los derechos, la seguridad y el bienestar de los participantes, especialmente de los grupos vulnerables.

Para los datos recolectados de la hoja de análisis del documento serán ordenados y categorizados en una hoja de cálculo de Excel, y la base de datos cuidadosamente elaborada será transferida al editor de datos del software estadístico IBM SPSS 22 para su procesamiento y análisis correspondientes.

Se utilizará una prueba de ANOVA, que consiste en un método estadístico que se utiliza para comparar la media de tres o más grupos y determinar si existen diferencias significativas entre ellos. En otras palabras, ANOVA te ayuda a determinar si hay una diferencia significativa en la media entre los grupos que estás comparando o si cualquier diferencia que hayas observado es simplemente al azar.

El ANOVA compara la varianza dentro y entre grupos. Es probable que haya una diferencia significativa en las medias si la varianza entre los grupos es mayor que la varianza dentro de los grupos. Si la varianza entre grupos es mayor que la varianza dentro de grupos, cualquier diferencia observada en las medias podría ser simplemente aleatoria, esto se hará con el fin de determinar la relación entre la amplitud de distribución de glóbulos rojos y las complicaciones crónicas de la diabetes tipo 2 para probar la primera hipótesis específica.

Se utilizará una prueba de correlación de Pearson para demostrar la relación entre la distribución de glóbulos rojos y el control glucémico en pacientes con diabetes tipo 2 para probar la tercera hipótesis específica. (Buchelli,2022)

Para tomar una decisión estadística, se considerará un análisis estadístico significativo con un valor de significación de  $p < 0,05$ .

## **RESULTADOS**

Los resultados del estudio se encuentran organizados en base a los objetivos de la investigación establecidos para el cumplimiento de estos.

El presente estudio se lo realizó en 55 pacientes diagnosticados con Diabetes Mellitus tipo 2 de entre 25-70 años, que acudieron al Laboratorio Clínico del Hospital Santa Rosa y se realizaron exámenes de nivel de HbA1c y biometría hemática automatizada que incluye RDW, en el período de mayo 2023 – septiembre 2023 y cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

**Tabla 1**

*Distribución de género de los pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 entre 20 - 60 años, en el Hospital Santa Rosa, en el período mayo 2023 - septiembre 2023*

<b>Género</b>	<b>Número de pacientes</b>	<b>Porcentaje</b>
Masculino	34	61,81%
Femenino	21	38,18%
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>100%</b>

Del total de 55 pacientes analizados con cuadro de DMT2 se encontró que 34 fueron hombres (61,68%) y 52 mujeres (38,18 %).

**Tabla 2**

*Distribución de la Edad de los pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2, entre 20-60 años de edad, en el Hospital Santa Rosa, en el período de mayo a septiembre 2023*

<b>Edad</b>	<b>Numero de pacientes</b>	<b>Porcentaje</b>
20 - 30	8	14,54%
30 - 40	11	20%
40 - 50	15	27,27%
50 - 60	21	38,18%
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>100%</b>

El Rango de edades con mayor población fueron el de 41 a 50 años con el 27.27% y el de 51 a 60 años con 38.18%, mientras que el grupo con menor cantidad de pacientes fue el de 31 a 40 años de edad, no se encontraron pacientes en el rango de 20-30 años de edad.

**Tabla 3**

*Identificación grado de control del paciente diabético por RDW*

Rdw	Numero de pacientes	Porcentaje
Disminuido	0	0%
Normal	21	38,18%
Elevado	34	61,81%
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>100%</b>

En los pacientes estudiados se encontró que el 61,81% de los casos presentaron un porcentaje elevado de RDW y el 38,18% presentó un porcentaje dentro de los parámetros normales.

**Tabla 4**

*Descriptivo de los valores de HbA1c, de los pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2, entre 20-70 años, en el Hospital Alberto Correa Cornejo, en el período enero 2016 - diciembre 2017*

	Total	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
HBA1C	55	2.0%	8.0%	5.40%	1.20%

La población estudiada reflejó que el valor medio de HbA1c fue de  $5,4 \pm 1,20\%$ , donde el valor porcentual más bajo encontrado fue de 2% y el máximo fue de 8%, con un rango de 6%.

**Tabla 5**

*Concordancia y correlación entre el RDW y la hemoglobina glicosilada HbA1c*

	Valor	Error tip. asint. <sup>a</sup>	T Aproximado	Sig. aproximada
Medidas de acuerdo kappa	0.03	0.06	0.60	0.50
N° de casos válidos	55.00			
a. Asumiendo la hipótesis alternativa.				
b. Empleando el error típico asintótico basado en la hipótesis nula.				

**Tabla 6**

*Coefficiente de correlación del índice de kappa*

Índice Kappa	Interpretación
0.00 – 0.20	Íntima concordancia
0.20 – 0.40	Escasa concordancia
0.40 – 0.60	Moderada concordancia
0.60 – 0.80	Buena concordancia
0.80 – 1.00	Muy buena concordancia

### **Coefficiente de correlación de Pearson**

- 1) 0-0.20 (RELACIÓN ESCASA O NULA)
- 2) 0.21-0.50 (RELACIÓN DÉBIL)
- 3) 0.51-0.75 (RELACIÓN ENTRE MODERADA Y FUERTE)
- 4) 0.76-1.00 (RELACIÓN ENTRE FUERTE Y PERFECTA)

El Coeficiente de Correlación de Pearson calculado oscila entre el rango de 0.00 - 0.20, es decir, se puede afirmar que no existe relación entre El Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) y la Hemoglobina Glicosilada en pacientes Diabéticos.

### **DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES**

El análisis de la población estudiada revela una diversidad significativa en términos de género, con una predominancia masculina del 61.81% de los pacientes. Este hallazgo podría reflejar diferencias en la prevalencia de la diabetes tipo 2 entre géneros o variaciones en la búsqueda de atención médica. Además, se observa una clara tendencia de aumento en la incidencia de diabetes con el incremento de la edad, destacando que la mayoría de los pacientes tienen más de 50 años, y el grupo de edad entre 51 y 60 años es el más afectado. Los valores de RDW (Red Cell Distribution Width) son notablemente más altos en pacientes con diabetes tipo 2 en comparación con los valores normales establecidos, lo que confirma la asociación entre un RDW elevado y la presencia de diabetes tipo 2. Este hallazgo es consistente con investigaciones previas que sugieren que un mayor RDW podría estar relacionado con la inflamación crónica y la disfunción metabólica observada en la diabetes. Un hallazgo preocupante es que la mayoría de los pacientes en este estudio presentan un control glucémico inadecuado. Este mal control glucémico, si no se aborda adecuadamente, podría conducir a complicaciones microvasculares y macrovasculares, que son comunes en la diabetes mal gestionada. El hecho de que todos los casos con RDW elevado presenten un control glucémico inadecuado subraya la importancia de monitorear y gestionar de manera efectiva el control glucémico en pacientes diabéticos. Además, el estudio muestra que los pacientes con un RDW dentro de los parámetros normales tienden a tener un control glucémico adecuado, lo que sugiere que el RDW puede ser un indicador útil del estado glucémico. Sin embargo, se reconoce que el RDW no pretende reemplazar la medición de HbA1c, sino actuar como un parámetro complementario que puede proporcionar información adicional sobre el estado de la diabetes. En conclusión, la población estudiada presenta una mayor prevalencia de diabetes tipo 2 en hombres, representando el 61.81% de los pacientes, lo que podría indicar una diferencia en la prevalencia de la enfermedad entre géneros o en el comportamiento en la búsqueda de atención médica. La incidencia de diabetes aumenta con la edad, con una mayoría de pacientes mayores de 50 años, siendo el grupo de edad de 51 a 60 años el más afectado. Esto sugiere la necesidad de mayor vigilancia y prevención en edades avanzadas. Los pacientes con diabetes tipo 2 presentan valores de RDW más altos que los valores normales, lo que confirma la relación entre un RDW elevado y la diabetes tipo 2. Este parámetro podría reflejar la inflamación y disfunción metabólica asociada con la diabetes. La mayoría de los pacientes en el estudio no tienen un control glucémico adecuado, lo que aumenta el riesgo de complicaciones vasculares. Es crucial mejorar las estrategias de gestión glucémica para prevenir estas complicaciones. Un RDW elevado está directamente relacionado con niveles altos de HbA1c, sugiriendo que podría ser un indicador complementario útil del control glucémico en pacientes diabéticos. No obstante, no se propone como un reemplazo de HbA1c, sino como un parámetro adicional para una evaluación más completa del estado de la diabetes. En resumen, este estudio subraya la importancia de un enfoque integral en el manejo de la diabetes tipo 2, considerando parámetros adicionales como el RDW para mejorar el control glucémico y prevenir complicaciones a largo plazo. La implementación de medidas de prevención, educación y tratamiento

personalizado es fundamental para abordar las necesidades específicas de los pacientes diabéticos, mejorando así su calidad de vida y reduciendo la carga de la enfermedad en el sistema de salud. Además, se recomienda realizar estudios adicionales para explorar más a fondo la relación entre RDW y otras complicaciones asociadas con la diabetes, así como para validar estos hallazgos en diferentes poblaciones y contextos clínicos.

## REFERENCIAS

Alcaíno, H., Pozo, J., Pavez, M., & Toledo, H. (2016). Ancho de distribución eritrocitaria como potencial biomarcador clínico en enfermedades cardiovasculares. *Revista médica de Chile*, 144(5), 634-642. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872016000500012>

Anaya, L. L., Guerrero, J. A. L., & Peña, W. Y. (2005). Epidemiología de la diabetes mellitus. *Duazary*, 2(2), 143-146. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=512156335006>

Fernández, I. F., Millán, C. O., Manzano, J. M., & Pappalardo, V. R. (2002). Diabetes mellitus tipo 2. *Atención Primaria*, 29(2), 101-108. [https://doi.org/10.1016/s0212-6567\(02\)70514-3](https://doi.org/10.1016/s0212-6567(02)70514-3)

Guevara-Tirado, A., & Sanchez-Gavidia, J. J. (2022). Glucemia basal alterada y diabetes mellitus en pacientes que acuden a consulta privada en el distrito de Villa el Salvador, Lima, Perú.: Altered basal glycemia and diabetes mellitus in patients attending a private clinic in the district of Villa el Salvador, Lima, Peru. *Revista Experiencia En Medicina Del Hospital Regional Lambayeque*, 8(3). <https://doi.org/10.37065/rem.v8i3.609>

Gutierrez, K. C. (2022, 26 agosto). CORRELACIÓN Y CONCORDANCIA ENTRE EL ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA Y LA HEMOGLOBINA GLICOSILADA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2, ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DIVINO NIÑO JULIO - SEPTIEMBRE DEL 2020.: Tesis de maestría, presentada a consideración de la Universidad Autónoma Juan Misael Saracho, como requisito para optar el título de Master en Bioquímica Clínica y Bacteriología. <https://repo.uajms.edu.bo/index.php/tesisdegrado/article/view/155>

Herrera-Añazco, P., Hernández, A. V., & Mezones-Holguin, E. (2017). Diabetes mellitus y nefropatía diabética en el Perú. *Revista De Nefrología, Diálisis Y Trasplante*, 35(4), 229-237. Recuperado a partir de <https://www.revistarenal.org.ar/index.php/rndt/article/view/46>

Herrera-Añazco, Percy, Hernández, Adrián V, & Mezones-Holguin, Edward. (2015). DIABETES MELLITUS Y NEFROPATÍA DIABÉTICA EN EL PERÚ. *Revista de nefrologia, dialisis y trasplante*, 35(4), 229-237. Recuperado en 24 de junio de 2024, de [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2346-85482015000400009&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2346-85482015000400009&lng=es&tlng=es).

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=512156335011>

La Cruz Vargas Jhony Alberto, D. (2022). Relación entre la amplitud de distribución eritrocitaria, el control glucémico y las complicaciones crónicas de diabetes mellitus tipo 2 en pacientes ambulatorios en el servicio de endocrinología Hospital San José del Callao en el 2019. <https://hdl.handle.net/20.500.14138/6532>

Mendoza Romo, M. Á., Padrón Salas, A., Cossío Torres, P. E., & Orozco, M. S. (2018). Prevalencia mundial de la diabetes mellitus tipo 2 y su relación con el índice de desarrollo humano. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 41, e103. <https://doi.org/10.26633/rpsp.2017.103> <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2017.v41/e103/>

Mendoza, K., Márquez, R., Donado, A., Echenique, O., Mendoza, D. L., Pérez, M., & Macias, V. (2005). Fundamentos biomoleculares de la diabetes mellitus. *Duazary*, 2(2), 135-142.

Oliveira, P. S., Costa, M. M. L., Ferreira, J. D. L., & Lima, C. L. J. (2017). Autocuidado en Diabetes Mellitus: Estudio bibliométrico. *Enfermería Global*, 16(1), e. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365849076022>

Orellana, R. (/). La hemoglobina glicosilada. Revista de Investigación Scientia, 3.

Orellana, R. (s. f.). La hemoglobina glicosilada. [http://revistasbolivianas.umsa.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2313-02292014000100001&lng=es&nrm=iso](http://revistasbolivianas.umsa.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2313-02292014000100001&lng=es&nrm=iso)

Pillajo Alquina, M. A. (2018). Relación del Ancho de Distribución Eritrocitario Vs Hemoglobina Glicosilada A1c como control glucémico de pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 , entre 20-70 años de edad, en el Hospital Alberto Correa Cornejo de la parroquia de Yaruquí, cantón Quito, en el período enero 2016–Diciembre 2017. <https://www.dspace.uce.edu.ec/entities/publication/www.dspace.uce.edu.ec>


Roque Quezada, J. C. E. (2018). Relación entre amplitud de distribución eritrocitaria y retinopatía diabética proliferativa en el HNERM entre los meses de junio-diciembre del 2017. <https://hdl.handle.net/20.500.14138/1351>

Roque, J. C., Quezada, G., Saldaña, C., Carrillo, C., Vargas, J. A., Arancibia, K., Roque, J. C., Quezada, G., Saldaña, C., Carrillo, C., Vargas, J. A., & Arancibia, K. (2020). Amplitud de distribución eritrocitaria un biomarcador inflamatorio relacionado a retinopatía diabética proliferativa. Revista de la Facultad de Medicina Humana, 20(4), 602-607. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312020000400602](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000400602)

Sicle, M. H., Labrada, M. G., López, M. E. P., González, J. C. P., & Valdés, N. C. (2006). Morbimortalidad Por Diabetes Mellitus. Revista Habanera de Ciencias Médicas, 5(4), 1-6. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180420141011>

Ticse, Ray, Alán-Peinado, Alexis, & Baiocchi-Castro, Luis. (2014). Características demográficas y epidemiológicas de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 hospitalizados por cetoacidosis diabética en un hospital general de Lima-Perú. Revista Medica Herediana, 25(1), 5-12. Recuperado en 30 de junio de 2024, de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2014000100002&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2014000100002&lng=es&tlng=es).

Zamora-Niño, Christie F, Guibert-Patiño, André L, De La Cruz-Saldaña, Tania, Ticse-Aguirre, Ray, & Málaga, Germán. (2019). Evaluación de conocimientos sobre su enfermedad en pacientes con diabetes tipo 2 de un hospital de Lima, Perú y su asociación con la adherencia al tratamiento. Acta Médica Peruana, 36(2), 96-103. Recuperado en 22 de junio de 2024, de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172019000200004&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000200004&lng=es&tlng=es).

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/) .