



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**“CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN ASPECTOS PSICOLÓGICOS EN  
MADRES CON DIABETES”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciado en Enfermería

**Modalidad:** Artículo Científico

**Autor:** Silva Chico Anthony Steven

**Tutor:** Lic Mg. Herrera López José Luis

Ambato – Ecuador

Mayo, 2023

## APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Artículo Científico sobre el tema:

**“CUIDADOS DE ENFERMERIA EN ASPECTOS PSICOLÓGICOS EN MADRES CON DIABETES ”** desarrollado por Silva Chico Anthony Steven , estudiante de la Carrera de Enfermería , considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a lo establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, mayo 2023

EL TUTOR



Herrera López, José Luis

## AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el Artículo de Revisión “**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN ASPECTOS PSICOLÓGICOS EN MADRES CON DIABETES**”, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica y antecedentes investigativos.

Ambato, mayo 2023.

EL AUTOR



Firmado electrónicamente por:  
**ANTHONY STEVEN  
SILVA CHICO**

Silva Chico Anthony Steven

## CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Lic. Mg Herrera López José Luis con CC: 1803887619 en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN ASPECTOS PSICOLÓGICOS EN MADRES CON DIABETES**", Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Revisión o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, mayo 2023



Firmado electrónicamente por:  
JOSE LUIS HERRERA  
LOPEZ

Herrera López José Luis

CC: 1803887619

## CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Silva Chico Anthony Steven con CC: 1850030550 en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN ASPECTOS PSICOLÓGICOS EN MADRES CON DIABETES**", Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Revisión o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimonial es de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, mayo 2023.



.....  
Silva Chico Anthony Steven

C.C1850030550

## APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador, aprueban en el informe del Proyecto de Investigación: **“CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN ASPECTOS PSICOLÓGICOS EN MADRES CON DIABETES”**, de Silva Chico AnthonySteven, estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, mayo 2023

Parar su constancia firma

.....  
Presidente

.....  
1er vocal

.....  
2 do Vocal

HOGAR / Contacto

## Contacto

Sapienza Grupo Editorial  
R. Santa Cruz, 2187 - Vila Mariana, São Paulo - SP.  
São Paulo, 04121-002, BR

### Contacto principal

Sapienza Grupo Editorial  
[editor@sapienzaeditorial.com](mailto:editor@sapienzaeditorial.com)

### Contacto de soporte

Soporte técnico  
[poli.sapienza@gmail.com](mailto:poli.sapienza@gmail.com)

## **DEDICATORIA**

El presente Artículo de Revisión lo dedico a mi madre Patricia Esmeralda Chico, quien, con su constancia y esfuerzo, me enseñó que la vida por más duró que golpeé hay que levantarse y seguir adelante, que con trabajo honesto y perseverancia se puede llegar muy lejos.

Anthony Silva



## **AGRADECIMIENTO**

Le agradezco primero a Dios por bendecirme en cada situación durante este camino de formación profesional, a mi madre por siempre apoyarme en cada paso de esta etapa de mi vida y a cada miembro de mi familia por creer en mí. A mi tutor el Lic. Mg Herrera López José Luis por su gran apoyo y estar pendiente siempre para lograr el desarrollo de este trabajo con éxito. A mis profesores que siempre estuvieron para darme un consejo y brindándome sus conocimientos y su amistad, a mi Universidad Técnica de Ambato por abrirme las puertas y permitirme formarme en ella. Muchas gracias.

Anthony Silva

## **“CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN ASPECTOS PSICOLÓGICOS EN MADRES CON DIABETES”**

### **RESUMEN**

Una de las experiencias que se logra a través de la investigación realizada, no solo es verificar que aspectos emocionales afectan a las madres en su etapa de gestación, además buscar la manera de planificar un adecuado plan de cuidados para la madre, verificando que así el aspecto psicológico y cuidado general puedan estar a la par para que no exista complicaciones a futuro. La investigación presenta un enfoque cualitativo, con un alcance exploratorio en el cual pacientes embarazadas con diabetes gestacional se les realizó una entrevista individualizada de acuerdo a su aspecto emocional con una duración de aproximadamente 30 min. Como conclusión, según resultados obtenidos en la entrevista se logró encontrar algunas respuestas negativas tanto en el ámbito personal, familiar y social, a pesar de las respuestas negativas obtenidas, otras fueron completamente alentadoras ya que fueron completamente positivas.

**PALABRAS CLAVES:** MATERNIDAD, ESTILOS DE VIDA, ASPECTOS PSICOLÓGICOS EN EL EMBARAZO.

## **“NURSING CARE IN PSYCHOLOGICAL ASPECTS IN MOTHER WITH DIABTES”**

### **ABSTRACT**

One of the experiences that is achieved through the research carried out is not only to verify that emotional aspects affect mothers in their gestation stage, but also to find a way to plan an adequate care plan for the mother, verifying that the psychological aspect and general care can be on a par so that there are no future complications. The research presents a qualitative approach, with an exploratory scope in which pregnant patients with gestational diabetes underwent an individualized interview according to their emotional aspect with a duration of approximately 30 min. In conclusion, according to the results obtained in the interview, it was possible to find some negative answers both in the personal, family and social spheres, despite the negative answers obtained, others were completely encouraging since they were completely positive.

**KEY WORDS:** MATERNITY, LIFESTYLES, PSYCHOLOGICAL IN PREGNACY.

## INTRODUCCIÓN

La diabetes es una enfermedad la cual padecen las personas que han tenido antecedentes de diabetes en su familia, o que puedan desarrollar con el tiempo, la mujer gestante con esta enfermedad tiene mayor riesgo de padecer trastornos hipertensivos durante el embarazo, además, en un 50% de las pacientes que tienen diabetes corren riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II. (1)

La maternidad es un acontecimiento complejo en donde varios polos se reúnen, la vida y la muerte, la alegría y la tristeza, el amor y el odio, dentro de la población estudiada, la angustia fue una de las problemáticas afectivas más presentes, para muchas mujeres el parto es considerado como uno de los momentos más trascendentes en sus vidas, puede ser regresivo cuando se asocia con los deseos infantiles de tener hijos, así mismo se pueden reactivar miedos e inseguridades ante el hecho de asumir un rol que implica una gran responsabilidad, poder salvaguardar la vida del bebé y protegerlo. (2)

Se estima que el estilo de vida de las futuras madres, alimentación inadecuada, sedentarismo, falta de control médico, exceso de peso incrementa en gran cantidad el riesgo tanto para la madre como para el feto. Por esta razón el MSP en conjuntamente con la OPS determinaron que, un 10% de los embarazos padecen de diabetes gestacional, la cual es caracterizada por hiperglicemia y que puede desencadenar en diabetes tipo II tanto para la madre como para el feto.

En cuanto al manejo y diagnóstico se recomienda aplicar una prueba de glicemia en ayuna en la cual se interpretará de la siguiente manera:

- Mayor a 126 mg/dl: diabetes preexistente.
- Entre 92 a 126 mg/dl: diabetes gestacional.
- Menor de 92 mg/dl se recomienda entre la semana 24 -28 de embarazo realizar ptog de 75 gr. (3)

Las mujeres que cursan un embarazo con diabetes en la mayoría de caso ponen a prueba su eficacia personal en todo el tiempo. A demás de eso se le indica un control glucémico, una dieta específica y una actividad física moderada (caminar 20 min diarios) de esta manera se evita cualquier tipo de complicaciones. (4). La mujer tiene la tarea psicológica de convertirse en madre. Durante la gestación los futuros padres tendrán que hacer una serie de modificaciones, uno de los cambios más obvios lo sufren las madres primerizas, ya que no pueden pensar solo en sí mismas sino en ella y el feto, y este primer cambio lo sufre cuando recibe la noticia de que está embarazada. (5). Las pacientes que ya han sido diagnosticadas con esta enfermedad deben contar no solo con apoyo de un familiar o de su conyugue, sino también deben contar con apoyo psicológico desde el primer momento, ya que esto ayuda a poner un poco más de interés en el proceso de aprendizaje y a suprimir hábitos no deseados, de esta manera se trata de modificar los aspectos negativos de lo que piensa y hace, con el fin de superar cada día ante esta situación. (6)

Dentro de uno de los factores más preocupantes en los últimos tiempos también tenemos el nuevo brote del virus conocido como COVID -19, ya que, al ser un antecedente de riesgo para la madre y el feto, el alto índice de desesperación y el miedo de contagiarse, puede desencadenar en angustia y preocupación del cuidado personal y de su entorno. Aunque la OMS dice que no existe evidencia de que el virus entrañe más riesgo para las embarazadas o que éste pueda transmitirse al niño en el útero, en toda Europa, las mujeres están preocupadas por su embarazo y la posibilidad de dar a luz durante la pandemia.

Las mujeres embarazadas muy probablemente estén sintiendo emociones más que encontradas, por un lado, su mundo emocional puede que se esté nutriendo de ilusión, entusiasmo y curiosidad por conocer a su bebé, pero la situación actual en la que estamos inmersos a cuenta del COVID -19 puede hacer que sus emociones se inclinen también hacia el miedo, la incertidumbre y la pena. (7) Objetivo de este estudio fue analizar los diferentes aspectos psicológicos en las madres con diabetes.

La mayoría de las investigaciones consultadas han puesto el énfasis en el componente biológico, al igual que en el tratamiento de la diabetes gestacional que en la mayoría de los casos está conformado por el control glucémico. Sin embargo, en una investigación realizada por Rothaar y cols. Citada por Griffith, se midieron los niveles de depresión y ansiedad en 11 mujeres embarazadas con diabetes y 11 mujeres sin diabetes, encontrando un alto índice de depresión y un pobre control glicémico en las pacientes con diabetes.

Por el contrario, la depresión es el principal trastorno del estado de ánimo común, es la principal causa de discapacidad en los Estados Unidos y otros países del mundo.

Según el informe anual de la Organización Mundial de la Salud, la depresión actualmente ocupa el cuarto lugar en la lista de morbilidades, y se espera que ocupe el segundo lugar en 2020, solo por delante de la cardiopatía isquémica, pero superando a todas las demás enfermedades, especialmente enfermedades como el cáncer y el SIDA., principales causas de muerte en las sociedades occidentales.

El malestar psicológico que padecen las mujeres con las complicaciones obstétricas es un proceso que se da en un continuo, en el que todas pueden llegar a presentarlo en mayor o menor grado, a partir de la combinación de diferentes factores psicosociales asociados con el contexto de la vida cotidiana. Esta investigación no solo nos lleva a conocer un poco más de la enfermedad de la paciente, sino que abarcamos temas un poco más detallados el proceso por el cual las pacientes con diabetes gestacional llegan a pasar, abordamos temas que van más allá de una sola enfermedad, indagamos cada aspecto de ella, ya sea sus hábitos personales, apoyo social, saber que siente la paciente día tras día, de esta manera podemos ayudarla y contribuir de manera profesional y ética a que no exista ninguna complicación tanto física y mental.

## **2 FUNDAMENTO TEÓRICO**

Uno de los factores asociados a la diabetes que afecta en mayor proporción a las personas que sufren esta enfermedad, son los aspectos psicológicos en gran medida las emociones cumplen una etapa fundamental en el desarrollo de los pacientes.

Cuando se habla de emociones se trata de entender que esto es un fenómeno humano que consta de una parte normal en todos nosotros, así que mentalmente y conductualmente es importante reconocer que las emociones es el resultado de un estímulo. Cada emoción es importante ya que es el resultado de ejecutar una serie de métodos de activación coordinados, gratitud, conciencia y experiencia. Por lo tanto, son las emociones las que impulsan el comportamiento y así el sujeto responderá de acuerdo al significado que cree en cada situación de su vida. (Rusell, 2014)

Las personas con diabetes son más propensas a complicaciones fisiológicas, psicológicas y conductuales que conducen al tratamiento interdisciplinario, psicológico, nutricional, farmacológico incluyendo dosis de compuestos orales insulina y diálisis. (Barroso et al., 2015)

Los pacientes que son diagnosticados con diabetes en grandes ocasiones pueden generar un gran impacto emocional, según criterio clínico esto pueden afectar en la personalidad de cada uno de ellos, esto afecta en gran medida al manejo y desarrollo de la enfermedad. Por esta razón es importante la prevención, para que expertos en el área de la salud puedan identificar los síntomas para el correcto manejo en la calidad de vida de cada uno de ellos. (Leitón et al, 2018) (8)

### **3 PROCEDIMIENTOS METODOLOGICOS**

Se realizó una investigación cualitativa, de un tipo exploratorio, totalmente de campo con las pacientes gestantes las cuales acuden ya sea a un Centro de Salud de primer, segundo o tercer nivel para realizar el control adecuado. Se indago las vivencias, estilos de vida, aspectos emocionales y cuidados prenatales que la paciente ha llevado durante su etapa gestacional, además de eso los diferentes aspectos sociodemográficos.

Se realizó una entrevista individual en la cual, mediante una serie de preguntas cortas hacia las pacientes, se pudo indagar ciertos aspectos a cada una de las participantes, uno de los aspectos que más se pudo recalcar en esta investigación fue la existencia de múltiples facetas emocionales en el embarazo, como lo son Pesimismo, Insatisfacción e Impulsos Suicidas. Según (Norem y Cantor, 1986) nos dicen que ser pesimista también puede tener matices. En ocasiones, algunas personas encubren su optimismo con lo que se ha denominado «pesimismo defensivo», es decir, prefieren ponerse en lo peor o esperar malos resultados porque de esta manera se sienten mejor preparadas para afrontar los acontecimientos estresantes.

De acuerdo con la insatisfacción (Moreno – Domínguez, 2018) Aunque la insatisfacción corporal no se considere un trastorno mental, está confirmado que es la causa de muchos problemas de autoestima, auto concepto y desarrollo de estados de ansiedad y depresión.

Según una investigación realizada en México se realizó un estudio cualitativo en el cual se retomó lo planteado por la OMS para la realización de guías con el fin de comprender las distintas experiencias vividas por las mujeres que han tenido complicaciones obstétricas, de donde se desprenden los planteamientos y recomendaciones para el manejo emocional de esta población.

Esta investigación se realizó con un tiempo aproximado de entre 30 a 40 min cada una, con un muestreo no probabilístico con un total de 5 participantes, las cuales cumplieron a cabalidad la entrevista para la recaudación de información adecuada. Se elaboró un cuadro sinóptico en el cual se pudo evidenciar las características de las mujeres embarazadas con diabetes gestacional. Previo a la entrevista realizada a las pacientes, se les realizó un pequeño conversatorio en el cual se explicaba el fin de la investigación y la utilidad que tendría sobre las mismas, utilizando de esta manera los principios éticos de Helsinki.

Según la investigación realizada se elaboró un gráfico con datos textuales para representar las diferentes características emocionales de las participantes de acuerdo a las categorías que se establecieron previamente por los autores basado en la fenomenología interpretativa o hermenéutica.

#### 4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Cuadro 1. Características de las mujeres embarazadas.

<i>Caso</i>	<i>Edad (años)</i>	<i>Estado Civil</i>	<i>Ultimo año de estudio</i>	<i>Ocupación</i>	<i>Gestas</i>	<i>Antecedentes de riesgo</i>	<i>Diagnostico durante el embarazo actual</i>
<i>Informante 1</i>	36	Casada	Bachillerato	Ama de Casa	G: 2	Familia r con diabetes	Obesidad antes el embarazo
<i>Informante2</i>	27	Casada	Universidad	Trabaja con su esposo en una tienda	G: 1 Abortos : 1	Familia r con diabetes	Sobrepeso al inicio del embarazo.
<i>Informante 3</i>	31	Madre soltera	Primaria	Ama de casa	G: 3	Antecedente de glucosa elevada	Sobrepeso al inicio del embarazo.

<i>Informante 4</i>	28	Unión Libre	Secundaria	Trabaja en una tienda	G: 2	Familiar con diabetes	Sobrepeso al inicio del embarazo.
<i>Informante 5</i>	34	Casada	Secundaria	Ama de casa	G: 1	Antecedentes de diabetes gestacional	Sobrepeso al inicio del embarazo.

En la figura 1 se diseñó una matriz de tipo cualitativa en la cual se pueden observar el número de personas que fueron entrevistadas, además de eso se tuvo en cuenta los antecedentes de riesgo que tenían las pacientes antes de su embarazo, de igual manera el número de embarazo que ha tenido la paciente, esto no solo para tomar acción a futuro, sino también para poder diseñar un plan de cuidados de acuerdo a la paciente y sus necesidades.

Estas diferentes categorías se las recabo de acuerdo a la entrevista realizada, de igual manera la información proporcionada fue por parte de la mujer embarazada y familiares que le acompañaban.

Mediante la entrevista las pacientes manifestaron que tras el diagnóstico confirmado de diabetes gestacional, por parte del personal médico, presentaron ciertos temores y pensamientos negativos, ya que no sabían con certeza a la condición que se enfrentaban, ya que temían a que algo malo le pueda suceder al feto.

## **PESIMISMO**

### **Futuro y estado de ánimo**

- En cuanto lo mencionado por la paciente ella manifiesta que **“ me siento completamente bien, siento que en si es un obstáculo en el camino, pero no como algo que no se pueda superar”** por lo que se puede interpretar que la enfermedad si más bien es algo de tener cuidado y que presenta riesgos, no es algo que impida seguir con su vida y con el deseo de ser madre.

- En esta ocasión la usuaria manifiesta que **“la situación va hacer muy difícil, además implica que cuidar a mi bebé y a mí misma va hacer una gran responsabilidad”** por lo que nos da a entender que durante el embarazo existen diferentes emociones, una de esas es el miedo, diferentes madres primerizas lo sufren ya que al estar en juego una vida no es algo fácil de llevar



y más aun con el que tener que sobrellevar una enfermedad que puede llevar a cabo varios riesgos.

- **En este literal la usuaria menciona que “el agotamiento y el cansancio mental va hacer muy perjudicial, y que va hacer un poco difícil la situación”** por lo que se entiende que, dentro del sentido emocional de cada persona, el pensar demasiado en algo que aún no ocurre o que podría ocurrir puede situarse en un sentido de cansancio mental y físico lo cual lleva a episodios de ansiedad en el embarazo.”

- **Aquí la usuaria manifiesta que “últimamente me he sentido preocupada por como seguirán las cosas con esta enfermedad”** por lo que se interpreta que la salud emocional de la mujer embarazada podrá evaluarse principalmente a partir de su capacidad para enfrentar este suceso y de su posibilidad de adaptarse a los cambios que éste conlleva.

- **En este literal ella expresa que “me siento preocupada de alguna manera de cómo va avanzar la situación.”** En el aspecto emocional, las pacientes embarazadas con este tipo de enfermedades deben enfrentarse al día a día de su situación y pensar constante mente que no empeore.

## **Insatisfacción**

### **Satisfacción consigo mismo**

-**En este apartado nos da a entender que “ la mayoría de cosas que realizo cotidianamente las realizo con la misma energía con las que las realizaba anteriormente”** esto indica que el hecho de pasar un momento de angustia y preocupación, no le impide seguir con sus ganas de seguir adelante.

- **Ella expresa que “en estos últimos días se siente satisfecha consigo misma que todo ha sucedido con normalidad”** por lo que nos da a entender que en ocasiones las madres con que presentan esta enfermedad, lo suelen llevar con normalidad, sin dejar de tomar sus preocupaciones, y obviamente seguir con su día a día.”

- **La usuaria manifiesta que “la verdad me siento insatisfecha conmigo misma, pero que siempre trato de ser positiva”** eso quiere decir que el positivismo ante las situaciones difíciles es primordial para cualquier enfermedad, ya que al estar en el hecho de la preocupación puede desencadenar factores agobiantes a la futura madre.

- **En base a lo entrevistado ella expresa que “No he presentado cambios conmigo misma, no siento ninguna molestia”** por lo que de esta manera indica que durante el embarazo también se presentan cambios corporales los cuales pueden afectar a las madres, pero según la frase citada por la usuaria no sentir ninguna molestia, nos da a entender que a pesar de los cambios físicos no presenta ninguna molestia.

## **IMPULSOS SUICIDAS**

### **Pensamientos o ideas suicidas**

- La usuaria nos da a entender que ***“los pensamientos que tengo son imaginaciones al aire como ideas pasajeras, pero siento que si sucediera algún problema tendré el apoyo de mi esposo y mi familia”*** por lo que caracteriza a la depresión por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración, puede llegar a ser crónica y dificultar la capacidad para afrontar la vida diaria. La cual puede conducir a ideas de suicidio.

- **“Solo en ocasiones, pero solo son ideas locas que se me vienen a la cabeza.”**

-En embarazos complicados y con alto riesgo, las pacientes pueden generar sentimientos negativos hacia sí mismo, por lo que produce una depresión que incluye pensamientos suicidas en la madre, es por esa razón que la ayuda psicológica en momentos difíciles es súper importante ya que le ayudara a enfrentar sus problemas de mejor manera.

- **Según lo expresado por la usuaria nos manifiesta que *“solo en ciertos momentos tengo esas ideas, pero nunca pienso en hacerlo”*** por lo que nos da a entender que la presencia de la depresión y del estrés durante el embarazo puede acarrear consecuencias desfavorables tanto para el bebé como para la madre.

## **DISCUSIÓN**

Según mi criterio personal a diferencia de los embarazos normales, las pacientes que tienen un embarazo complicado y con riesgo en este caso con un diagnóstico de diabetes las pacientes llegan a sufrir un estado de complicación en su estado de ánimo ya que no solo llegan las preocupaciones instantáneas sino también llegan las preocupaciones a largo plazo, lo que puede ocasionar cansancio emocional y un estado de ánimo bajo, que afecta no lo a la futura madre sino a su entorno social. Según un estudio realizado por las psicólogas María Eugenia Gómez López y Evangelina Aldana Calva nos dice que “En este sentido, la salud emocional de la mujer embarazada podrá evaluarse principalmente a partir de su capacidad para enfrentar este suceso y de su posibilidad de adaptarse a los cambios que éste conlleva.” (9)

Uno de los mayores cambios que se producen en el embarazo son los cambios corporales, para mi criterio, las mujeres en esta etapa de la vida llegan a presenciar un gran impacto consigo mismas, ya que, al estar en sujetas a ver como su cuerpo cambia con el tiempo, pueden llegar a tener sentimientos de insatisfacción consigo misma por lo que una correcta asesoría personal y un apoyo incondicional son adecuados tanto para la madre como para su manera de pensar.

Aunque la insatisfacción corporal no se considere un trastorno mental, está confirmado que es la causa de muchos problemas de autoestima, auto concepto y desarrollo de estados de ansiedad y depresión (Moreno -Domínguez, 2018). Desde hace 20 años se estudia la insatisfacción corporal y sus efectos, sin embargo, todavía no se ha generado un modelo sobre las causas y

consecuencias del malestar generado por la imagen corporal en el embarazo (Fuller-Tyszkiewicz, Skouteris, Watson, y Hill, 2013). (10)

Dentro de pacientes con embarazo de alto riesgo y una enfermedad de por medio, la depresión durante etapa es una de las mayores amenazas que presenta la futura madre, ya que, la sola idea de pensar que el feto es un riesgo al nacer puede provocar ideas negativas a la madre, además de que su futuro hijo/a puede heredar esta enfermedad en ocasiones provoca ideas suicidas en ella. Para mi criterio un correcto manejo emocional y psicológico en estos casos es sumamente fundamental, porque no solo está en riesgo la vida de la futura madre, sino de igual manera la vida del feto. Esto ocasionaría un gran impacto a su familia y quienes la rodean.

Un estudio realizado por las doctoras Carmen María Martínez Mellado y Ana María González Cuello nos indican que “En mujeres que han realizado una interrupción voluntaria del embarazo, se ha descrito un cuadro psicopatológico caracterizado por una serie de síntomas depresivos y ansiosos, sentimientos de culpa, pesar y auto devaluación, reacciones de hiperactividad autonómica, alteraciones conductuales, etc.” (11)

Es importante comprender de una mejor manera como la persona con diabetes se percibe así misma, en su convivencia con esta enfermedad ya que la misma trae diversas limitaciones debido a su complejo tratamiento y cambios permanentes en su estilo de vida; lo que conlleva a la persona a un dotado estado de comprensión ya que además implica un enorme cambio en sus relaciones emocionales, espirituales y psicológicas. En la misma medida en la cual se pueda lograr dicha comprensión se avanzará dentro del cuidado humanizado correspondiente con un gran impacto efectivo en la atención del paciente. (12)

Lo que para muchos es algo cotidiano que hacemos en nuestro día a día, para un/a persona con diabetes significa un gran cambio ya que le cuesta tanto adaptarse a su nueva etapa de vida, además teniendo en cuenta que una mujer que se encuentre en etapa de gestación implica no solo un cuidado mucho mayor, sino que incluye un alto riesgo en su embarazo ya que no solo estaría cuidando de sí misma sino de su futuro hijo/a. esto no solo afecta a su estilo de vida, además trae consigo sentimientos y reacciones que el personal de salud y la madre en general deben manejar para un cuidado efectivo durante y después del embarazo. (12)

El comportamiento generalizado que llegan a presentar este tipo de pacientes, en este caso embarazadas, no solo llegan a tener un gran cambio de emociones, sino que también esto llega a afectar a su entorno social, la cual es muy importante para llevar su día a día, ya que tienen que adaptarse a su nuevo estilo de vida, sus nuevos hábitos alimenticios y sus nuevas rutinas diarias, lo que conlleva a una nueva vida, la cual no solo llevarán sola sino ya estarán al cuidado de su bebé, lo que provoca un doble cuidado y doble responsabilidad, esto ocasiona niveles altos de estrés, depresión, ansiedad etc.

Lo que para muchos profesionales de la salud estos niveles altos de estrés, depresión, ansiedad consideran de gran importancia para la salud no solo física de la mujer embarazada, sino para su estado mental (13). Muchos definen a la ansiedad como un estado subjetivo de malestar, inquietud, tensión, asco y aprensión que trastorna a la persona afectada. Es por tanto una emoción que se produce cuando el sujeto se siente amenazado por un peligro, que puede ser externo o interno. Mientras que la depresión como el deterioro del estado de ánimo se acompaña de diversos grados de pérdida de interés y dificultad para disfrutar de las actividades normales, como disminución de la libido, pérdida de apetito, síntomas físicos como atracones, tristeza, pérdida de concentración y pérdida de memoria. (14)

Hoy en día a la mujer se considera que la mujer es mucho más susceptible a padecer lo que trastornos mentales debido en su mayoría a los cambios menstruales y en que llegan a aumentar durante el embarazo, es por esta razón que el Comité Latinoamericano de Perinología plantea sobre la importancia y la vitalidad que ejerce el personal de salud en los cuidados preconceptionales en la futura madre, ayudando con el asesoramiento de factores de riesgo en el proceso reproductivo. (15)

Una de las controversias que se ha evidenciado dentro de las pacientes con diabetes gestacional es su estado emocional, debido a que a nivel del estado médico lo importante es concentrarse en la enfermedad principal, sin embargo, un estado emocional afecta de igual manera que una enfermedad diagnosticada, por tal razón un correcto tratamiento para pacientes con diabetes gestacional no solamente se basa en medicación, sino también en concentrarse en la salud mental de las pacientes.

Como ya se ha mencionado anteriormente la depresión ha marcado un gran impacto dentro de la sociedad, tanto que, dentro de los Estados Unidos, se ha colocado dentro del 4to puesto de ser el trastorno del estado de ánimo más común, por ende, esto afecta en su gran mayoría a pacientes con un escaso conocimiento de su salud, las cuales pueden llevar a complicaciones aun mayor de las cuales ya están pasando.

## **5. CONCLUSIÓN**

Se puede entender de mejor manera como las emociones y los diferentes aspectos psicológicos intervienen y son de gran importancia para las madres con esta enfermedad. Al ser la diabetes un padecimiento del tipo endocrinológico, la misma es de igual considerada como una enfermedad psicosomática. Esto nos da a entender que existe una gran relación entre el cuerpo y la mente en el cual el trabajo multidisciplinario con varias áreas de la salud es muy importante para la calidad de vida de la paciente. Dado a la continuidad de los resultados propuestos en la investigación pudimos entender que existe una gran similitud en la respuesta de las usuarias, puesto que al ser una enfermedad que conlleva un tratamiento a largo plazo, el aspecto emocional y psicológico de cada una de ellas nos refiere que a pesar de la enfermedad la gran mayoría cuenta con el apoyo de su entorno social, por lo que en gran minoría el tener esta enfermedad

para ellas es un obstáculo muy grande en su vida, ya que tiene que cuidar a su futuro hijo/a y así misma sin descuidarse ni por un momento. Dándonos a entender que el apoyo psicológico desde el primer momento de la etapa del embarazo es súper importante, ya que esto ayuda a la paciente a mejorar su conocimiento acerca de su enfermedad y modificar los aspectos negativos que esta pueda tener acerca de su nuevo estilo de vida.

Una de las limitaciones que se tuvo en cuenta en esta investigación fue la falta de información con los pacientes y las usuarias, si bien se pudo recabar la información necesaria, se evidencio ciertos huecos informativos por parte de las usuarias, como la timidez al momento de contar su situación actual y al expresarse libremente sin ser juzgadas por nadie, además de eso se evidencio una falta de información a nivel bibliográfico ya que no existe muchos artículos relacionados con la problemática planteada, es por esta razón que se busca realizar más artículos con esta índole permitiéndonos recabar más información acerca de cada paciente con alguna complicación no solo física y mental.

Finalmente cumpliendo con los objetivos de la investigación se puede describir de mejor manera los aspectos emocionales y los diferentes problemas que esto conlleva a la salud mental de a paciente, ayudándola no solo escuchando su punto de vista acerca de esta etapa de su vida, sino también enfocándola en aspectos positivos con ayuda profesional y adecuada.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Andrade J, Muñoz A, Correa E, Rivera C. Diabetes gestacional: incidencias, complicaciones y manejo a nivel municipal y en Ecuador [Internet]. Dialnet. 2019 [citado el 26 de junio de 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6796786>
2. Cabrera Yáñez, R. (2021). El impacto emocional en pacientes diabéticos relacionados con el manejo de la enfermedad: Una aproximación bibliográfica. [Tesis de Pregrado]. Ambato: Universidad Tecnológica Indoamérica. 24 p.
3. Cotarelo Pérez Ana Karen, Reynoso Vázquez Josefina, Solano Pérez Claudia Teresa, Hernández Ceruelos María del Carmen Alejandra, Ruvalcaba Ledezma Jesús Carlos. Impacto del COVID-19 en las emociones de mujeres embarazadas con diabetes gestacional. JONNPR [Internet]. 2020 [citado 2022 Jul 06] ; 5( 8 ): 891 -905. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000800009&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000800009&lng=es). Epub 12 -Jul-2021. <https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3765> .

4. De Fin T, Máster D, El Embarazo D, El E, Dra, Silvia M, et al. Facultad de humanidades y ciencias de la educación máster psicología general sanitaria puerperio autora: inmaculada concepción villalba buena [Internet]. 2018. Available from: [https://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/14065/1/TFM%20\\_Inma\\_Villalba.pdf](https://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/14065/1/TFM%20_Inma_Villalba.pdf)
5. Diaz Mardorys, Amato Rosanna, Chávez José G, Ramirez Mónica, Rangel Shirley, Rivera Lucy et al . Depresión y ansiedad en embarazadas. Salus [Internet]. 2013 Ago [citado 2022 Jul 20] ; 17( 2 ): 32 -40. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1316-71382013000200006&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382013000200006&lng=es).
6. Diaz Mardorys, Amato Rosanna, Chávez José G, Ramirez Mónica, Rangel Shirley, Rivera Lucy et al . Depresión y ansiedad en embarazadas. Salus [Internet]. 2013 Ago [citado 2022 Jul 20] ; 17( 2 ): 32 -40. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1316-71382013000200006&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382013000200006&lng=es).
7. Giménez Hernández M. Optimismo y pesimismo. Variables asociadas en el contexto escolar RESUMEN. 2005 [cited 2022 Oct 6];28:9 –23. Available from: <https://ebuah.uah.es/dspace/bitstream/handle/10017/5137/Optimismo%20y%20pesimismo.%20Variables%20asociadas%20en%20el%20contexto%20escolar.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Gómez López ME. Guía de atención psicológica de la mujer con complicaciones obstétricas. Perinatología y Reproducción Humana [Internet]. 2018 Jun [cited 2022 Oct 6];32(2):85 –92. Available from: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0187533718300773?token=38C3F16FFA720C848C99CD918E88DC3BFB5587A6548FC05697083F60BF7C7C71DBD48489226F9AB054743CBCB288B07B&originRegion=us-east-1&originCreation=20221006182754>
9. Karen A, Josefina Reynoso Vázquez, Teresa C, Carmen, Ruvalcaba C . Impacto del COVID-19 en las emociones de mujeres embarazadas con diabetes gestacional. Journal of Negative and No Positive Results [Internet]. 2020 Aug [cited 2022 Oct 6];5(8):891 –905. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/5645/564568058009/>
10. Ledesma Delgado M, Oros Elizarras E, Ávila Sansorres G, Ruvalcava Palacios G. Respuestas emocionales de las mujeres que viven con diabetes mellitus tipo 2 [Internet]. Medigraphic.com. 2015 [citado el 20 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2014/eim142e.pdf>

11. López Ibor M. I.. Ansiedad y depresión, reacciones emocionales frente a la enfermedad. An. Med. Interna (Madrid) [Internet]. 2007 Mayo [citado 2022 Jul 21] ; 24( 5 ): 209-211. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-71992007000500001&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-71992007000500001&lng=es).
  
12. López M, Calva E. Alteraciones psicológicas en la mujer con embarazo de alto riesgo [Internet]. Psicologiaysalud.uv.mx. 2015 [citado el 10 de julio de 2022]. Disponible en: <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/739>
  
13. Maldonado-Durán M, Saucedo-García J, Lartigue T. Perinatol Reprod Hum Cambios fisiológicos y emocionales durante el embarazo normal y la conducta del feto Cambios fisiológicos y emocionales durante el embarazo normal y la conducta del feto las necesidades nutrimentales de la futura madre. Perinatol Reprod Hum [Internet]. 2008;22:5 –14. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/inper/ip-2008/ip081c.pdf>
  
14. María C, Mellado M, María A, Cuello G. Available from: <https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/43393/1/Aproximaci%C3%B3n%20al%20estudio%20de%20la%20salud%20mental%20en%20mujeres%20que%20han%20realizado%20una%20interrupci%C3%B3n%20voluntaria%20del%20embarazo.pdf>
  
15. Moreno-Domínguez, S. (2018). Palabras para Desnudar un Espejo. Círculo rojo editorial.
  
16. Porras Enrique M, Cabrera Yanez R. El impacto emocional en pacientes diabéticos relacionados con el manejo de la enfermedad: Una aproximación bibliográfica. [Internet]. 201.159.222.95. 2021 [citado el 6 de julio de 2022]. Disponible en: <http://201.159.222.95/bitstream/123456789/2621/1/CABRERA%20Y%20c3%81NEZ%20ROSA%20ALEXANDRA.pdf>
  
17. Ruvalcaba Romero N, Sánchez Martínez C. SALUD MENTAL : INVESTIGACIÓN Y REFLEXIONES SOBRE EL EJERCICIO PROFESIONAL. [Internet]. Puerta de la investigación. 2016 [citado el 26 de junio de 2022]. Available from: [https://www.researchgate.net/profile/Norma-Ruvalcaba-Romero/publication/311983358\\_Ruvalcaba\\_N\\_Sanchez\\_C\\_2015\\_Salud\\_Mental\\_Investigacion\\_y\\_reflexiones\\_sobre\\_el\\_ejercicio\\_profesional\\_Amate\\_Editorial\\_Mexico/links/5866ac7f08aebf17d39ae9db/Ruvalcaba-N-Sanchez-C-2015-Salud-Mental-Investigacion-y-reflexiones-sobre-el-ejercicio-profesional-amate-editorial-mexico.pdf#page=77](https://www.researchgate.net/profile/Norma-Ruvalcaba-Romero/publication/311983358_Ruvalcaba_N_Sanchez_C_2015_Salud_Mental_Investigacion_y_reflexiones_sobre_el_ejercicio_profesional_Amate_Editorial_Mexico/links/5866ac7f08aebf17d39ae9db/Ruvalcaba-N-Sanchez-C-2015-Salud-Mental-Investigacion-y-reflexiones-sobre-el-ejercicio-profesional-amate-editorial-mexico.pdf#page=77)

18. Soto P, Villagrán G. Autoeficacia percibida para la actividad física en diabetes gestacional: desarrollo de una escala [Internet]. *Psicologiaysalud.uv.mx*. 2014 [citado el 6 de julio de 2022]. Disponible en: <http://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/715>
19. Tellería CE. Evaluación de los niveles de depresión, ansiedad y factores psicosociales en pacientes con diabetes gestacional previa. Ciudad hospitalaria “dr. Enrique tejera”. Período 2011-2012.. *Comunidad y Salud* [Internet]. 2014 [cited 2022 Oct 6];12(2):62 –72. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375740255009>
20. Vigil-De Gracia P, Olmedo J. Diabetes gestacional: conceptos actuales. *Ginecol. obstet. Méx.* [revista en la Internet]. 2017 [citado 2022 Jun 26] ; 85( 6 ): 380-390. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0300-90412017000600380&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412017000600380&lng=es).