



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN
ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

**EFFECTIVIDAD DE LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LAS
INTERVENCIONES BARIÁTRICAS PARA LA REDUCCIÓN DE
PESO EN PACIENTES CON OBESIDAD MÓRBIDA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

PRESENTADO POR:

Lic. PUCUHUAYLA CANGO, VIRGINIA
COD.ORCID: 0000-0002-7052-0859,

Lic. QUINTO ALLCA, GABI ANITSIA
COD.ORCID:0000-0002-7917-4956

ASESOR:

Mg. ARÉVALO MARCOS, RODOLFO

LIMA - PERÚ

2021

DEDICATORIA

A nuestro gremio, ahora y siempre un orgullo ser enfermeros, con corazones valientes, compasivos y llenos de pasión.

AGRADECIMIENTO

Al cirujano Bariatra MD. Gustavo Salinas Sedó, por su asesoría constante en este trabajo y a todos los docentes de la especialidad por guiarnos con su conocimiento.

ASESOR:
Mg. ARÉVALO MARCOS, RODOLFO

JURADO

Presidente: Mg.

Secretario: Mg.

Vocal: Mg.

ÍNDICE

Carátula	i
Hoja en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	5
1.3. Objetivo	5
CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	6
2.1 Diseño de estudio: revisión sistemática	6
2.2 Población y muestra	6
2.3 Procedimiento de recolección de datos	7
2.4 Técnica de análisis	7
2.5 Aspectos éticos	8
CAPÍTULO III: RESULTADOS	9
3.1 Tabla 1	9
3.2 Tabla 2	19
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN	22
4.1. Discusión	22

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	25
5.1. Conclusiones	25
5.2. Recomendaciones	25
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	27

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Estudios revisados sobre la efectividad de la atención de enfermería en las intervenciones bariátricas para la reducción de peso en pacientes con obesidad mórbida.	9
Tabla 2: Resumen de estudios sobre la efectividad de la atención de enfermería en las intervenciones bariátricas para la reducción de peso en pacientes con obesidad mórbida.	19

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar las evidencias encontradas sobre la efectividad de la atención de enfermería en las intervenciones bariátricas para la reducción de peso en pacientes con obesidad mórbida. **Material y Métodos:** el diseño utilizado para elaborar esta investigación es la revisión sistemática, que se fundamenta en el sistema de evaluación GRADE, con la finalidad de realizar la evaluación de la calidad de cada uno de los artículos seleccionados para este trabajo de las diversas bases de datos revisadas: ScienDirect, PubMed, EBSCO, Medical Journal, Scielo. **Resultados:** los artículos revisados evidenciaron que el 30% son de revisión sistemática, el 30% de ensayos clínicos aleatorizados, el 10% de revisión de la literatura, el 10% transversal, el 10% cuasiexperimental y el 10% de revisión integradora. Por otro lado, en el 90% de los artículos se encontró evidencia de la efectividad de la atención de enfermería en las intervenciones bariátricas para la reducción de peso en pacientes con obesidad mórbida. **Conclusión:** De los 10 artículos revisados sistemáticamente en (9/10) se encontró evidencia de la efectividad de la atención de enfermería en las intervenciones bariátricas para la reducción de peso en pacientes con obesidad mórbida y en (1/10) no se encontró evidencia de la efectividad de la atención de enfermería en las intervenciones bariátricas para la reducción de peso en pacientes con obesidad mórbida.

Palabras clave: “Efectividad”, “atención de enfermería”, “intervenciones bariátricas”, “obesidad mórbida”.

ABSTRACT

Objective: To systematize the evidence found on the effectiveness of nursing care in bariatric interventions for weight reduction in patients with morbid obesity.

Material and Methods: the design used to develop this research is the systematic review, which is based on the GRADE evaluation system, in order to evaluate the quality of each of the articles selected for this work from the various bases of data reviewed: ScienDirect, PubMed, EBSCO, Medical Journal, Scielo. **Results:** the articles reviewed showed that 30% are from systematic review, 30% from randomized clinical trials, 10% from literature review, 10% cross-sectional, 10% quasi-experimental and 10% from integrative review. On the other hand, 90% of the articles found evidence of the effectiveness of nursing care in bariatric interventions for weight reduction in patients with morbid obesity. **Conclusion:** Of the 10 articles systematically reviewed in (9/10) evidence was found of the effectiveness of nursing care in bariatric interventions for weight reduction in patients with morbid obesity and in (1/10) no evidence was found of the effectiveness of nursing care in bariatric interventions for weight reduction in patients with morbid obesity.

Keywords: "Effectiveness", "nursing care", "bariatric interventions", "morbid obesity"

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema

De acuerdo a las cifras vertidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) desde de la década del setenta hasta la actualidad la cantidad de personas con obesidad en el mundo prácticamente se ha triplicado, alcanzando cifras cercanas a los 650 millones de seres humanos con obesidad, situación que la convierte en una problemática sanitaria que es necesario atender con urgencia, pues esta cifra representa solo un porcentaje del total de 1900 millones de personas que tienen cuadros de sobrepeso y el consiguiente riesgo de caer en obesidad (1) En ese contexto, la cirugía bariátrica se convierte en una intervención sumamente eficaz para el tratamiento de obesidad y comorbilidades (2), siempre con la asistencia del personal sanitario y de la atención de enfermería especializada que permitan obtener resultados adecuados (3).

Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud, señala que cerca de 360 millones de personas en América Latina y el Caribe (58% de la población), tienen problemas de sobrepeso y un promedio de 140 millones de habitantes tiene problemas de obesidad, es decir el 23% de toda la población de estas regiones, siendo mayor la prevalencia en el Caribe: Bahamas, con el 36,2%, Barbados con el 31,3%, Trinidad y Tobago con el 31,1% y Antigua y Barbuda con 30,9% (4).

En el Perú, de acuerdo a los datos proporcionados por el Instituto Nacional de Estadísticas e Informática (INEI) el 36,9% de habitantes mayores de 15 años tienen problemas de sobrepeso, de ellos el 37,5% son hombres y el 36,3% mujeres. En lo que respecta a la obesidad, se encontró que el 21% de peruanos mayores de 15 años sufren de esta misma problemática y, de ese porcentaje, el 24,7% corresponde a mujeres, mientras que el 17,2% concentra a los varones (5).

Este contexto permite visualizar la magnitud de la problemática y la relevancia que ha cobrado en los últimos años la cirugía bariátrica como una alternativa para las personas con obesidad mórbida, dado el éxito que ha demostrado en la reducción de peso (6) y sus efectos en la disminución o erradicación de diferentes comorbilidades que perjudicaban la salud y la calidad de vida de los pacientes que se ven afectados por este tipo de problemáticas (7).

En esta línea, cabe mencionar que la cirugía bariátrica, término que proviene del griego “baros” y que se traduce como “relativo al peso” (8), es una actividad que puede desarrollarse con base en dos factores; primero, la existencia de alto grado de obesidad y, segundo, los insuficientes resultados de otras alternativas como dietas, farmacoterapia, actividades físicas o estrategias conductuales (9). Otro aspecto que es importante resaltar se encuentra en saber cuál es la técnica ideal en función a la realidad del paciente, decisión que se convierte en la piedra angular de este tipo de cirugías. En ese sentido, el bypass gástrico laparoscópico (BGL) se considera el gold standard de la cirugía bariátrica, pero el aumento de indicaciones de la gastrectomía vertical laparoscópica (GVL) por su menor complejidad técnica, así como los resultados eficaces a mediano y corto plazo publicados, hicieron que postule como una alternativa al BGL (10).

Sin embargo, esta intervención implica una serie de procedimientos y acciones que conlleven a una práctica quirúrgica segura, minimizando riesgos y estableciendo las condiciones para preservar la integridad y la salud del paciente. En esa medida, el personal de enfermería adquiere especial relevancia, dada la naturaleza de su misión, brindando una atención profesional, pero, sobre todo, humanizada y orientada a prevenir complicaciones en los pacientes, ayudándolos a superar las dificultades y las fases preoperatoria y postoperatoria (11).

Algunas de estas complicaciones, serían la dehiscencia en el 3-4% de los casos, las hemorragias que pueden ocurrir en relación con dificultades técnicas, los abscesos intraabdominales que se producen como consecuencia de una dehiscencia anastomótica o de la evolución de un hematoma hacia la infección. Estas casuísticas que se presentaban en más del 50% de los casos, han disminuido notablemente con aparición de la cirugía laparoscopia. (12).

Cabe señalar aquí que la cirugía bariátrica es un procedimiento que produce pérdida de peso significativa en el paciente, la mejora de comorbilidades y de la calidad de vida (13) Este tipo de procedimientos registra sus inicios hace más de 60 años atrás, cuando se realizó el primer bypass yeyuno ileal, entonces, los métodos estándar no fueron descritos sino hasta mucho después, donde se estableció que 35 cm del yeyuno estaban unidos al íleon terminal en 10 cm de válvula ileocecal, teniendo un sinnúmero de modificaciones previas con un procedimiento intermedio. Causado por morbilidades asociadas con el procedimiento (desorden metabólico que causaban cálculos renales con fallas hepáticas), había necesidad para tener métodos seguros (14).

La primera gastrectomía vertical (GV) fue realizada por Hess en 1988 como procedimiento del cruce duodenal. En 1998 Gagner hizo la primera GV laparoscópica como diversión biliar pancreática en usuarios muy

obesos con riesgos altos. Luego se consolidó como técnicas bariátricas. En el año 2010, la asamblea de la Sociedad Española de Cirugía de Obesidad, aceptó los términos de gastrectomía vertical laparoscópica, mediante la Real Academia de Medicina Española y en contraposición a los términos poco científicos, como manga gástrica o gastrectomías tubulares (15).

En este contexto, los enfermeros asumen diversas prácticas que conlleven a lograr que las personas que se someten a este tipo de cirugías tengan garantizada su seguridad (15), definida por la Organización Mundial de la Salud, como los procedimientos que reducen los riesgos de daños innecesarios hasta los niveles mínimos aceptables (17).

Surgen en este punto, con especial énfasis, los postulados teóricos propuestos por Jane Watson, que propugna una atención enfermera basada en enfoques fenomenológicos, a fin de promover la comprensión del ser humano, en este caso el entendimiento que debe existir entre enfermeras y pacientes, trascendiendo factores técnicos o cognoscitivos y fomentando espacios de respeto y confianza que contribuyan a una adecuada interacción. Así también, incorpora criterios humanísticos y espirituales enlazados con las dimensiones mental y corporal, visualizando a los pacientes como seres humanos integrales que deben recibir una atención holística y en función a sus propias características y necesidades (18).

También es importante considerar aquí los postulados teóricos propuestos por Florence Nightingale, quien es la figura icono de la profesión de enfermería, ya que estableció una nueva forma de visualizar la labor de este segmento profesional, centrada en cuidados sistematizados y organizados, pensando siempre en los pacientes y brindando cuidados inteligentes, humanizados y debidamente sustentados en la epidemiología (19), , situación que se hace evidente en este caso, pues, al ser

procedimientos quirúrgicos especializados requiere el cumplimiento de una serie de protocolos que deben seguirse de forma rigurosa para asegurar que los pacientes se encuentren en las mejores condiciones, antes, durante y después de la operación. Aquí el papel de la enfermera es medular, no solo en los aspectos técnicos y procedimentales, sino también en la atención que le brinda a los pacientes con obesidad mórbida sometidos a intervenciones bariátricas para la reducción de peso.

1.2. Formulación del problema.

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Pacientes con obesidad mórbida	Atención de enfermería	No aplica	Intervenciones bariátricas para la reducción de peso

¿Cuál es la efectividad de la atención de enfermería en las intervenciones bariátricas para la reducción de peso en pacientes con obesidad mórbida?

1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias encontradas sobre la efectividad de la atención de enfermería en las intervenciones bariátricas para la reducción de peso en pacientes con obesidad mórbida.

CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Diseño de estudio: revisión sistemática

El estudio que se presenta ha sido elaborado siguiendo el diseño de revisión sistemática, forma de investigación que consiste en una síntesis elaborada en función a evidencias. Para efectuarla, los investigadores comienzan el proceso recolectando artículos que den respuesta a la pregunta PICO previamente establecida, comparan las evidencias que cada uno de estos documentos contiene y seleccionan aquellos que se ajusten a la investigación (20).

2.2 Población y muestra

Para efectos de esta revisión sistemática, la población considerada estuvo compuesta por 80 artículos asociados a la problemática de estudio respecto a la efectividad de la atención de enfermería en las intervenciones bariátricas para la reducción de peso en pacientes con obesidad mórbida, que se hallaron en bases de datos indexadas como ScienDirect, PubMed, EBSCO, Medical Journal, Scielo. Para establecer la muestra se consideraron criterios de inclusión y exclusión, que ayudaron a realizar la incorporación de los artículos más pertinentes para dar respuesta a la pregunta PICO, dejando al final una muestra de 10 artículos.

2.3 Procedimiento de recolección de datos

La toma de los datos se hizo mediante la revisión sistemática de artículos científicos internacionales y nacionales, cuyos temas predominantes eran la efectividad de la atención de enfermería en las intervenciones bariátricas para la reducción de peso en pacientes con obesidad mórbida. De los artículos revisados se separaron los más importantes, mediante sus niveles de evidencia y se excluyeron los menos importantes. Se establecieron las búsquedas cuando se tenía acceso a los textos completos del trabajo de investigación.

Las palabras clave utilizadas, mediante el conjunto ordenado de operaciones sistemáticas y de evidencia fueron las siguientes:

Efectividad AND atención de enfermería AND intervenciones bariátricas
AND obesidad mórbida

Atención de enfermería AND intervenciones bariátricas AND obesidad
mórbida

Atención de enfermería AND cirugías bariátricas AND reducción de peso
AND obesidad mórbida

Cirugías bariátricas AND reducción de peso AND obesidad mórbida

Base de datos: ScienDirect, PubMed, EBSCO, Medical Journal, Scielo

2.4 Técnica de análisis

La revisión sistemática se llevó a cabo a través de tablas de resúmenes (Tabla 11) en las que se incorporó los datos principales de cada artículo, seleccionándolos y evaluándolos para comparar sus características; así también, de acuerdo a criterios técnicos pre establecidos, se realizaron las evaluaciones críticas e intensivas de cada uno de los artículos. En función

a ello, se ha determinado la calidad de las evidencias y su fuerza de recomendación, tomando como base el método GRADE. Grading of Recommendations Assessment Development and Evaluación que definieron la calidad de las evidencias como grados de confianza que se tiene en las estimaciones de los efectos y que sean adecuadas en la ejecución de las recomendaciones. En cada desenlace o resultado clave se hacen evaluaciones; y con las mismas comparaciones de cada intervención terapéutica o preventiva, se pueden tener varias asignaciones de la calidad de las evidencias. Para la clasificación de los niveles de la calidad de las evidencias, el sistema GRADE tiene cuatro categorías: alta, moderada, baja y muy baja (21).

2.5 Aspectos éticos

Según las normas técnicas de bioética de las investigaciones, se realizó las evaluaciones críticas de artículos científicos, revisando que cada uno de los trabajos haya cumplido el principio ético para su ejecución.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1 Tabla 1

Estudios revisados sobre la efectividad de la atención de enfermería en las intervenciones bariátricas para la reducción de peso en pacientes con obesidad mórbida.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN				
1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Tavares R, Rodrigues F, Aparecida R, Burgos R, Uchikawa K, Grillo K	2012	Intraoperative Nursing in Bariatric Surgery: Integrative Review. Enfermería Intraoperatoria en Cirugía Bariátrica: revisión integradora (22).	Rev Esc Enferm USP https://core.ac.uk/download/pdf/192673177.pdf Brasil	Número: 46

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN				
Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión integradora	Población: 589 artículos Muestra: 12 estudios	No corresponde	Este trabajo considero una población de 589 artículos, obtenidos de diversas bases de datos científicas. De todos ellos y luego de un proceso de selección riguroso, quedaron 12 estudios, a los cuales se les asignó códigos alfanuméricos, letra S (del Estudio) y números del 1 al 12, que indicaba el orden en el que fueron revisados e incluidos en la investigación. De estos 12, el 91,6% (11) fueron publicados en inglés y el 8,3% (1) en portugués. Se encontró que los cuidados de enfermería están dirigidos a todo el periodo perioperatorio que involucra precoz, preoperatorio y tardío.	Se concluyó que la atención de enfermería es efectiva durante todo el periodo perioperatorio de pacientes con obesidad mórbida sometidos a intervención o cirugía bariátrica . Algunos de estos cuidados y atenciones de enfermería se centraron en diversos aspectos como el medio ambiente, los espacios físicos, el cumplimiento en el uso de mobiliario y equipos, la atención a diversas lesiones cutáneas, seguridad del paciente, entre otras diversas.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Groller KD	2017	Systematic review of patient education practices in weight loss surgery. Revisión Sistemática de las prácticas de Educación del paciente en cirugía para adelgazar (23).	Surg Obes Relat Dis https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28216118/ Estados Unidos	Volumen: 13 Número: 6

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	Población y muestra: 24 artículos	No corresponde	Este trabajo incluyó la revisión de 24 artículos que cumplieron con los criterios de selección. De ellos, 16 correspondieron a los programas educativos previos a la intervención quirúrgica y 8 que consideraron dichos programas después de la cirugía. Se encontró que los programas educativos impartidos por equipos de salud, incluidas las profesionales de enfermería son efectivos para elevar la calidad del procedimiento, hacerla rentable y acorde a las necesidades de los pacientes.	Se concluyó que la enfermería es efectiva impartiendo programas educativos a pacientes sometidos a intervención o cirugía bariátrica . Entre las diversas intervenciones educativas preoperatorias se realizaron en pequeños grupos y las actividades postoperatorias consistieron en realizar sesiones y conferencias.

DATOS DE LA PUBLICACION

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Steyer NH, Costa M, Ferreira MR, Echer IC, Lucena AF	2016	<p>Perfil clínico, diagnósticos e cuidados de enfermagem para pacientes em pós-operatório de cirurgia bariátrica.</p> <p>Perfil clínico, diagnósticos y cuidados de enfermería del paciente en el postoperatorio de cirugía bariátrica (24).</p>	<p style="text-align: center;">Revista Gaúcha de Enfermagem</p> <p>https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1983-14472016000100401&lng=en&nrm=iso&tlng=pt</p> <p style="text-align: center;">†</p> <p style="text-align: center;">Brasil</p>	<p>Volumen: 37</p> <p>Número: 1</p>

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Estudio Transversal	Muestra: 143 pacientes	Consentimiento informado	Se realizó la investigación con 143 pacientes que pasaron por cirugía bariátrica. Los principales cuidados de enfermería se centraron en la utilización de mecanismos de protección para un adecuado posicionamiento del paciente quirúrgico, el registro del dolor como signo vital.	Se concluyó que la atención y cuidados de enfermería son efectivos en lo que respecta al diagnóstico y el apoyo a la prescripción de cuidados, posibilitando la calificación de los cuidados de enfermería a pacientes sometidos a intervención o cirugía bariátrica .

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista/ URL/DOI/PAÍS	Volumen y número
Cipitelli L, Da Cruz IC	2019	Nursing evidence-based interprofessional practice guidelines for care in post-bariatric surgery – ICU – systematic literature review. Guías de práctica interprofesional basadas en la evidencia de enfermería para la atención en cirugía post bariátrica - UCI - Revisión sistemática de la literatura (25).	Journal of Specialized Nursing Care http://www.jsncare.uff.br/index.php/jsncare/article/view/3180 Brasil	Volumen 11 Número: 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	Muestra: 143 artículos	No corresponde	La investigación realizada con 143 pacientes de cirugía post bariátrica o candidatos para dichos procedimientos, encontrando que atención de enfermería involucran diversas acciones como la investigación de signos vitales, cuidado de la dieta, promoción de la actividad física, velar por la calidad del sueño y la socialización.	Se concluyó que la atención de enfermería es efectiva en diversos aspectos como el cuidado de signos vitales, de la dieta, la promoción de la actividad física, la socialización y la calidad del sueño, situaciones que ayudan a los pacientes sometidos a intervención o cirugía bariátrica o candidatos a la misma.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Braz A, Fogaça AR, Rizetto M, Cuvello LC	2016	Surgical positioning: nursing care in the transoperative period. Posicionamiento quirúrgico: cuidado de enfermería en el periodo transoperatorio (26).	Rev. Sobecc http://files.bvs.br/upload/S/1414-4425/2016/v21n1/a5579.pdf Brasil	Volumen: 21 Número: 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión de la literatura	Población: 161 artículos Muestra: 10 artículos	No corresponde	De los 161 artículos que pasaron por revisión, se seleccionaron 112 artículos. De todos ellos, 20 se centraron en el cuidado de enfermería (15 en Lilacs y 2 en Scielo). Finalmente, luego de ser sometidos a los criterios de inclusión y exclusión, se escogieron 10 artículos, encontrando que las intervenciones más eficaces de enfermería se relacionan con el alivio de presiones en la mesa de cirugía y la seguridad de los pacientes que van a ser intervenidos.	Se concluyó que la atención de enfermería tiene efectividad en la atención pacientes sometidos a cirugía , especialmente en lo que corresponde al alivio de las presiones que se producen en la mesa quirúrgica y las condiciones de seguridad para llevar a cabo la intervención.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Guven B, Adkyolcu N	2019	Effects of Nurse-Led Education on Quality of Life and Weight Loss in Patients Undergoing Bariatric Surgery. Efectos de la educación impartida por enfermeras sobre la calidad de vida y la pérdida de peso en pacientes sometidos a cirugía bariátrica (27).	Bariatric Surgical Practice and Patient Care https://www.liebertpub.com/doi/abs/10.1089/bari.2019.0025 Turquía	Volumen: 15 Número: 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuasiexperiment al	Población: 102 pacientes	Consentimiento informado	Este trabajo de investigación contó con la participación de 102 pacientes que tuvieron intervención bariátrica. 51 de ellos participaron en el grupo de intervención y 51 en el grupo control. Las actividades educativas fueron dirigidas por enfermeras y se desarrollaron acciones como educación presencial antes y después de la cirugía, seguimiento telefónico.	Se concluyó que la atención de enfermería es efectiva para la educación a pacientes sometidos a intervención o cirugía bariátrica o candidatos a la misma. Las actividades educativas se centraron en educación presencial antes de la cirugía y después de ella y el correspondiente seguimiento telefónico para evaluar la evolución.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Rodrigues NC, Vilaça, CS, Gouveia MM, Da Silva MA	2016	Effectiveness of nursing interventions in the postoperative recovery of gastric cancer patients: a systematic literature review. Actuación del enfermero en la seguridad del paciente en centro quirúrgico: revisión integrativa de la literatura (28).	Journal of Enfermagem Referência https://www.researchgate.net/publication/311850602_Effectiveness_of_nursing_interventions_in_the_postoperative_recovery_of_gastric_cancer_patients_a_systematic_literature_review Brasil	Volumen: IV Número: 11

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	Población: 49 estudios Muestra: 3 estudios	No corresponde	El estudio inicio seleccionando 49 artículos que pasaron por los respectivos criterios de inclusión y exclusión, quedando una muestra de 3 artículos. Los resultados permitieron identificar diversos tipos de atención enfermera para la recuperación posoperatoria: movilización temprana, asistencia nutricional y actividades cognitivas terapéuticas.	Se concluyó que la atención de enfermería es efectiva para la recuperación de los pacientes sometidos a cirugía bariátrica . Se encontró que las intervenciones de los profesionales de enfermería para la recuperación posoperatoria, la movilización temprana, la asistencia nutricional y las actividades cognitivas. Así también ayudaron a mejorar la calidad de vida y el bienestar de los pacientes sometidos a operaciones bariátricas.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Young MT, Gebhart A., Phelan MJ, Nguyen MJ	2016	Gastrectomía laparoscópica en manguito vs. Bypass gástrico laparoscópico (29).	J Am Coll Surg http://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoID=86974 Estados Unidos	Volumen: 220 Número: 5

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativos Ensayos Clínicos Aleatorios	Muestra: 24.117	Consentimiento Informado	Total, de 24.117 pacientes. El BGL comprendió el 79,5% y la GLM el 20,5% de todos los casos incluidos en el análisis, no hubo diferencias significativas en el IMC medio (46 vs 46 kg/m ²) o en distribución de las clases ASA, entre los grupos. Los resultados intra y postoperatorios comparado con la GLM, el BGL tuvo una duración quirúrgica significativamente mayor (133 minutos vs 101 minutos). La morbilidad fue más alta después del BGL comparada con la GLM (8,76% vs 6,74%) y se asoció también con una tasa mayor de re-operación dentro de los 30 días, comparada con la GLM (2,46% vs 1,6%). La duración readmisión dentro de los 30 días y fue más alta después del BGL, comparada con la GLM (6,08% vs 4,05%). No se halló diferencia significativa en la mortalidad. El BGL en Y de Roux se asoció con un riesgo ajustado más alto de morbilidad dentro de los 30 días, comparado con la GLM.	Se concluyó que no existe diferencia significativa para la reducción de peso entre ambas técnicas quirúrgicas. Así mismo la morbilidad fue más alta después del BGL comparada con la GLM dentro de los 30 días post operatorios, situaciones que requieren de una adecuada atención de enfermería para evitar riesgos y complicaciones en el proceso de recuperación.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Pablo. A, Mariano P, Guillermo D, Luis B, Edgardo S	2015	Los Bypass gástricos versus las mangas gástricas: comparaciones de los resultados en diabetes tipo II, descensos de pesos y sus complicaciones. Revisiones del ensayo clínico controlado y aleatorizado (30).	Actas Gastroenterológicas Latinoamericana http://www.redalyc.org/html/1993/199341085012/ Argentina	Volumen: 45 Número: 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativos Ensayos Clínicos Aleatorios	Muestra = 32	Consentimientos informados	En 2008, Karamanako, ha presentado su investigación mediante un estudio de cohorte para 32 usuarios, por seguimientos realizados en un año, luego ha aleatorizado 16 usuarios por grupo. Los pesos y el IMC preoperatorio fueron similar en los grupos, las edades de los pacientes pertenecientes al grupo de MG eran significativamente menores de $30,7 \pm 7,7$ vs $37 \pm 8,27$ ($P = 0,022$). Dos usuarios del grupo BGYR fueron diabéticos y excluidos de los análisis de la glucosa por sus valores preoperatorios elevadas (308 y 310 mg/ dL). Ya excluidos los pacientes, los promedios de los valores de la glucosa preoperatorias en ambos grupos fue similar: 97 ± 15 mg/dL vs 97 ± 13 mg/dL en BGYR y MG ($P = NS$). Al siguiente año, los niveles de glucemia en ayunas bajaron en los grupos sin tener diferencia significativa en ellos: 88 ± 8 mg/dL vs 85 ± 7 mg/dL en BGYR y MG ($P = NS$). Las técnicas mostraron: IMC: $30,5 \pm 3,5$ vs $28 \pm 3,7$ ($P = NS$); los porcentajes de excesos de pesos perdidos (%): $60,4 \pm 11,7$ vs $68,7 \pm 14,7$ ($P = 0.05$) y pesos perdidos (kg) $41 \pm 8,4$ vs $44,7 \pm 10,7$ ($P = NS$) en BGYR y MG. No había casos de complicación intraoperatoria ni postoperatoria.	Estudio mostró que ambas técnicas quirúrgicas fueron eficaces en lo que respecta a porcentaje y kilos de peso perdidos y para los resultados de resolución sobre las diabetes tipo II, los niveles de glucemia en las ayunas descendieron en los grupos, sin tener una diferencia significativa entre ellos.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Salminen P, Helmiö M, Ovaska J, Juuti A, Leivonen M, Peromaa P et al	2018	Efecto de la gastrectomía laparoscópica en manga frente a las derivaciones gástricas laparoscópica para Y de Roux para perder peso a los 5 años en pacientes con obesidad mórbida: el ensayo clínico aleatorizado SLEEVEPASS (31).	Jama https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29340676/ Finlandia	Volumen: 319 Número: 3

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Ensayos clínicos aleatorizados	Muestra: 121	Consenti- miento informado	Al inicio del estudio, el 42.1% tenía diabetes tipo 2, 34.6% dislipidemia y 70.8% hipertensión. Los porcentajes medio de pérdidas de los excesos de pesos a los cinco años es del 49% (IC 95%, 45% -52%) después de la gastrectomía en manga y 57% (IC 95%, 53% -61%) después del bypass gástrico (diferencia, 8,2 unidades porcentuales [IC 95%, 3,2% -13,2%], mayor en el grupo de derivación gástrica) y no cumplió los criterios de equivalencia. La remisión completa o parcial de la diabetes tipo 2 se observó en el 37% (n = 15/41) después de la gastrectomía en manga y en el 45% (n = 18/40) después del bypass gástrico (P> .99). La medicación para la dislipidemia se suspendió en el 47% (n = 14/30) después de la gastrectomía en manga y el 60% (n = 24/40) después del bypass gástrico (P = .15) y para hipertensión en 29% (n = 20/68) y 51% (n = 37/73) (P = .02), respectivamente. No había diferencia estadísticamente significativa en la calidad de vida del grupo (p = 0,85) y ninguna mortalidad relacionada con el tratamiento. A los 5 años, la tasa general de morbilidad fue del 19% (n = 23) para la gastrectomía en manga y del 26% (n = 31) para el bypass gástrico (P = 0,19).	El resultado mostró que la gastrectomía laparoscópica en manga en comparación con el uso de las derivaciones gástricas laparoscópicas en Y de Roux no tuvo efectividad mediante términos de los porcentajes de la pérdida del exceso de pesos en 5 años.

3.2 Tabla 2

Resumen de estudios sobre la efectividad de la atención de enfermería en las intervenciones bariátricas para la reducción de peso en pacientes con obesidad mórbida.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
<p>Revisión integradora</p> <p>“Enfermería Intraoperatoria en Cirugía Bariátrica: revisión integradora”</p>	<p>Se concluyó que la atención de enfermería es efectiva durante todo el periodo perioperatorio de pacientes con obesidad mórbida sometidos a intervención o cirugía bariátrica. Algunos de estos cuidados y atenciones de enfermería se centraron en diversos aspectos como el medio ambiente, los espacios físicos, el cumplimiento en el uso de mobiliario y equipos, la atención a diversas lesiones cutáneas, seguridad del paciente, entre otras diversas.</p>	Alta	Fuerte	Brasil
<p>Revisión sistemática</p> <p>“Revisión Sistemática de las prácticas de Educación del paciente en cirugía para adelgazar”</p>	<p>Se concluyó que la enfermería es efectiva impartiendo programas educativos a pacientes sometidos a intervención o cirugía bariátrica. Entre las diversas intervenciones educativas preoperatorias se realizaron en pequeños grupos y las actividades postoperatorias consistieron en realizar sesiones y conferencias.</p>	Alta	Fuerte	Estados Unidos
<p>Estudio transversal</p> <p>“Perfil clínico, diagnósticos y cuidados de enfermería del paciente en el postoperatorio de cirugía bariátrica”</p>	<p>Se concluyó que la atención y cuidados de enfermería son efectivos en lo que respecta al diagnóstico y el apoyo a la prescripción de cuidados, posibilitando la calificación de los cuidados de enfermería a pacientes sometidos a intervención o cirugía bariátrica.</p>	Moderada	Débil	Brasil

Diseño de estudio / Titulo	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
<p>Revisión sistemática</p> <p>“Guías de práctica interprofesional basadas en la evidencia de enfermería para la atención en cirugía post bariátrica - UCI - Revisión sistemática de la literatura</p>	<p>Se concluyó que la atención de enfermería es efectiva en diversos aspectos como el cuidado de signos vitales, de la dieta, la promoción de la actividad física, la socialización y la calidad del sueño, situaciones que ayudan a los pacientes sometidos a intervención o cirugía bariátrica o candidatos a la misma.</p>	Alta	Fuerte	Brasil
<p>Revisión de la literatura</p> <p>“Posicionamiento quirúrgico: cuidado de enfermería en el periodo transoperatorio”</p>	<p>Se concluyó que la atención de enfermería tiene efectividad en la atención pacientes sometidos a cirugía, especialmente en lo que corresponde al alivio de las presiones que se producen en la mesa quirúrgica y las condiciones de seguridad para llevar a cabo la intervención.</p>	Alta	Fuerte	Brasil
<p>Cuasiexperimental</p> <p>“Efectos de la educación impartida por enfermeras sobre la calidad de vida y la pérdida de peso en pacientes sometidos a cirugía bariátrica”</p>	<p>Se concluyó que la atención de enfermería es efectiva para la educación a pacientes sometidos a intervención o cirugía bariátrica o candidatos a la misma. Las actividades educativas se centraron en educación presencial antes de la cirugía y después de ella y el correspondiente seguimiento telefónico para evaluar la evolución.</p>	Moderada	Débil	Cuba
<p>Revisión sistemática</p> <p>“Actuación del enfermero en la seguridad del paciente en centro quirúrgico: revisión integrativa de la literatura”</p>	<p>Se concluyó que la atención de enfermería es efectiva para la recuperación de los pacientes sometidos a cirugía bariátrica. Se encontró que las intervenciones de los profesionales de enfermería para la recuperación posoperatoria, la movilización temprana, la asistencia nutricional y las actividades cognitivas. Así también ayudaron a mejorar la calidad de vida y el bienestar de los pacientes sometidos a operaciones bariátricas.</p>	Alta	Fuerte	Brasil

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
<p>Ensayos Clínicos Aleatorios</p> <p>“Gastrectomía laparoscópica en manguito vs. Bypass gástrico laparoscópico”</p>	<p>Se concluyó que no existe diferencia significativa para la reducción de peso entre ambas técnicas quirúrgicas. Así mismo la morbilidad fue más alta después del BGL comparada con la GLM dentro de los 30 días post operatorios, situaciones que requieren de una adecuada atención de enfermería para evitar riesgos y complicaciones en el proceso de recuperación.</p>	Alta	Fuerte	Estados Unidos
<p>Ensayos Clínicos Aleatorios</p> <p>“Los Bypass gástricos versus las mangas gástricas: comparaciones de los resultados en diabetes tipo II, descensos de pesos y sus complicaciones. Revisiones del ensayo clínico controlado y aleatorizado”</p>	<p>Se concluyó que ambas técnicas quirúrgicas fueron eficaces en lo que respecta a porcentaje y kilos de peso perdidos y para los resultados de resolución sobre las diabetes tipo II, los niveles de glucemia en las ayunas descendieron en los grupos, sin tener una diferencia significativa entre ellos.</p>	Alta	Fuerte	Argentina
<p>Ensayos Clínicos Aleatorios</p> <p>“Efecto de la gastrectomía laparoscópica en manga frente a las derivaciones gástricas laparoscópicas para Y de Roux para perder peso a los 5 años en pacientes con obesidad mórbida: el ensayo clínico aleatorizado SLEEVEPASS”</p>	<p>Se concluye que la gastrectomía laparoscópica en manga en comparación con el uso de las derivaciones gástricas laparoscópicas en Y de Roux no tuvo efectividad mediante términos de los porcentajes de la pérdida del exceso de pesos en 5 años.</p>	Alta	Fuerte	Finlandia

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

4.1. Discusión

El estudio se desarrolló empleando el diseño de revisión sistemática. En esa línea, se seleccionaron 10 artículos científicos referidos a la efectividad de la atención de enfermería en las intervenciones bariátricas para la reducción de peso en pacientes con obesidad mórbida.

En este sentido, la revisión incluyó 50% de artículos científicos procedentes de Brasil, 20% de Estados Unidos, 10% de Cuba, 10% de Argentina, 10% de Finlandia.

Tomando en cuenta las conclusiones que se obtuvieron después de realizar la revisión sistemática de los 10 artículos que conformaron la muestra de estudio, se tiene que el 80% son de alta calidad y el 20% de calidad moderada.

En cuanto a los diseños que se siguieron en los artículos incluidos para efectos de esta investigación, se encontró que: el 30% son de revisión sistemática, el 30% de ensayos clínicos aleatorizados, el 10% de revisión de la literatura, el 10% transversal, el 10% cuasiexperimental y el 10% de revisión integradora.

Los buscadores especializados donde se encontraron las evidencias fueron de ScienDirect, PubMed, EBSCO, Scielo y Scopus.

Este proceso investigativo permitió hallar diversas evidencias referidas a la efectividad de la atención de enfermería en las intervenciones bariátricas para la reducción de peso en pacientes con obesidad mórbida. En ese sentido, esta discusión de resultados se iniciará con el trabajo desarrollado por Tavares R, Rodrigues F, Aparecida R, Burgos R, Uchikawa K, Grillo K (22) bajo el título de “Enfermería Intraoperatoria en Cirugía Bariátrica: revisión integradora”, en el que se revisaron 12 artículos científicos, concluyendo que la atención de enfermería es efectiva especialmente durante el periodo perioperatorio por el que pasan los pacientes con obesidad mórbida sometidos a intervención bariátrica. Estas atenciones se enfocaron en diversos factores como los espacios físicos, el uso adecuado del mobiliario y equipos sanitarios, el cuidado para evitar o tratar lesiones cutáneas, así como la seguridad del paciente, entre otros aspectos.

Estos resultados tienen similitud con aquellos que encontró Groller KD (23) quienes en su trabajo titulado “Revisión Sistemática de las prácticas de Educación del paciente en cirugía para adelgazar” concluyeron que la enfermería tiene efectividad impartiendo programas educativos a pacientes con cirugía bariátrica. Entre las diferentes intervenciones educacionales preoperatorias se efectuaron con grupos pequeños y las actividades postoperatorias mediante conferencias y sesiones.

Por su lado, Steyer NH, Costa M, Ferreira MR, Echer IC, Lucena AF (24) en la investigación desarrollada sobre “Perfil clínico, diagnósticos y cuidados de enfermería del paciente en el postoperatorio de cirugía bariátrica” concluyeron que la atención enfermera tiene efectividad en respecto a la diagnosis y los cuidados a pacientes sometidos a intervención o cirugía bariátrica.

Finalmente, cabe señalar la investigación elaborada Salminen P, Helmiö M, Ovaska J, Juuti A, Leivonen M, Peromaa P et al (31) con el título de “Efecto de la gastrectomía laparoscópica en manga frente a las derivaciones gástricas

laparoscópica para Y de Roux para perder peso a los 5 años en pacientes con obesidad mórbida: el ensayo clínico aleatorizado SLEEVEPASS”. Estos investigadores concluyeron que la gastrectomía laparoscópica en manga en comparación con el uso de las derivaciones gástricas laparoscópicas en Y de Roux no tiene efectividad mediante términos de los porcentajes de la pérdida del exceso de pesos en 5 años.

Cabe señalar aquí también que cada profesional de enfermería que labora con pacientes que ha pasado por cirugía bariátrica, deben buscar los medios y condiciones para brindar un servicio humanizado, siguiendo los postulados realizados por teóricas con Jane Watson y Florence Nightingale, buscando promover la atención integral, el respeto, el cuidado, el ánimo y todos los recursos que permitan a los pacientes sentirse bien tratados y, lo más relevante, que logren una recuperación integral, evitando riesgos que conlleven a complicaciones innecesarias.

En este sentido, esta revisión sistemática, se ha centrado en la efectividad de la atención de enfermería en las intervenciones bariátricas para la reducción de peso en pacientes con obesidad mórbida.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Según las 10 evidencias científicas revisadas se puede concluir que:

1. En 9 de los 10 artículos (22) (23) (24) (25) (26) (27) (28) (29) (30) se evidenció que existe efectividad de la atención de enfermería en las intervenciones bariátricas para la reducción de peso en pacientes con obesidad mórbida.
2. En 1 de los 10 artículos (31) se evidenció que no existe efectividad de la atención de enfermería en las intervenciones bariátricas para la reducción de peso en pacientes con obesidad mórbida.

5.2. Recomendaciones

El perfil de los profesionales de enfermería se orienta a explorar nuevos campos de actuación es necesario ser suficientemente dinámica para saber adaptarse y buscar espacios propios y diferenciados de otros profesionales.

Con esta investigación basada en la evidencia científica, se desea abrir una puerta para el gremio de enfermería en el Perú, llenando un vacío que hasta ahora existía, sobre los procesos de atención de la enfermería (PAE) a los pacientes con obesidad mórbida sometidos a una cirugía bariátrica.

En ese sentido se recomienda:

1. Incorporar, protocolizar y socializar planes de cuidados estandarizados de enfermería pre y post operatorio, diferenciados para cada técnica quirúrgica.
2. Incorporar y protocolizar y socializar cuidados pre operatorios de enfermería enfocado a una educación para minimizar miedos e incertidumbre, permitiendo que el paciente colabore durante el proceso pre operatorio y transoperatorio.
3. Incorporar, protocolizar y socializar cuidados post operatorios de enfermería enfocados a una educación al paciente y cuidador sobre los cuidados en casa y los posibles signos de alarma, con el objetivo de disminuir posibles complicaciones.
4. Incorporar protocolos estandarizados de enfermería, que permitan mayor adherencia, implicancia y compromiso por parte del paciente bariátrico.
5. Incorporar cuidados estandarizados que permitan un manejo y mejora constante para una atención hospitalaria de corta estancia.
6. Socializar cuidados de enfermería con la utilización del lenguaje enfermero estandarizado para las realizaciones de los procesos de atención de enfermería (PAE) en la atención pre y post operatoria del paciente bariátrico.
7. Incorporar programas de capacitación para el personal asistencial, sensibilizando la atención del paciente bariátrico desde una visión multidisciplinario y multifactorial.
8. Realizar sesiones educativas a pacientes bariátricos, de efecto preventivo promocional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Obesidad y sobrepeso. [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
2. Haghghat N, Kazemi A, Asbaghi O, Jaafarian F, Vaziri NM, Hosseini B et al. Long-term effect of bariatric surgery on body composition in patients with morbid_obesity: A Systematic Review and Meta-Analysis. Clinical Nutrition. [Revista Internet] 2020, Oct [citado 2020 Octubre 26]; Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0261561420305288>
3. Bogiatzis M, Capilaridad K, Birks M. Australian bariatric nurses: What do they do and what do they need?. Collegian. [Revista Internet] 2020, Agosto [citado 2020 Octubre 5]; 27(4); 422-429 Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1322769619304081>
4. Organización Panamericana de la Salud. Sobrepeso afecta casi la mitad de la población de América Latina y el Caribe. [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. PERÚ, Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2017. [Internet]. 2017. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1526/libro.pdf
6. Neil J. Atención de enfermería perioperatoria del paciente sometido a cirugía bariátrica. AORN Journal. [Revista Internet] 2013, Feb. [citado 2020 Octubre 12]; 97(2); 210-229. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0001209212012082>
7. Rodríguez L., Saborío M., Vega. Cirugía bariátrica: Tratamiento de elección para la obesidad mórbida. Acta Médica Costarricense [Revista Internet] 2006, Oct. [citado 2020 Octubre 4]; 48 (4) Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-

[60022006000400005](#)

8. Maluenda F. Cirugía bariátrica. Revista Médica Clínica Las Condes [Revista Internet] 2012, Mar. [citado 2020 Setiembre 16]; 23(2); 180-188. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864012702961>
9. Johnson EE, Simpson AN, Harvey JB, Lockett MA, Byrne KT, Simpson KN. Tendencia en cirugía bariátrica 2002-2012: cambios paralelos la tendencia de la obesidad?. Surgery for Obesity Related Diseases. [Revista Internet] 2015, Jul. [citado 2020 Setiembre 28], 12(2); 398-404. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1550728915002968>
10. Vicente A, Sánchez MJ, Sánchez C, Calvo B, Torres A. Bypass gástrico vs Gastrectomía Vertical Laparoscópicos en obesidad mórbida: resultados tras 5 años de seguimiento [Revista Internet] [2018] 8 (2-3); 2274-2276. Disponible en: <https://www.bmi-journal.com/index.php/bmi/article/view/586/1234>
11. Aydin E, Bulut H. Atención de enfermería en cirugía bariátrica. Prev Med Bull. [Revista Internet] 2014 [citado 2020 Octubre 8], 13(1); 77-82. Disponible en: <https://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=3&sid=321af03c-aa04-4a4e-971c-5d7caea0b223%40sdc-v-sessmgr03>
12. Goñi F, Moreno C, Díez V. Tratamiento quirúrgico de la obesidad. Técnicas e indicaciones. Métodos endoscópicos [Internet]. 2015. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/293813459_Tratamiento_quirurgico_de_la_obesidad_Tecnicas_e_indicaciones_Metodos_endoscopicos
13. Moreira L, Nogueira RA, Marques N, Moura T, Áfio J. Calidad de vida en obesos mórbidos y pacientes sometidos a cirugía bariátrica. Rev. Eletr. Enf. [Revista Internet] 2015, Abr-Jun [citado 2020 Octubre 13], 17(2); 312-321. Disponible en: <https://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=4&sid=321af03c-aa04-4a4e-971c-5d7caea0b223%40sdc-v-sessmgr03>
14. Cerón F, Márquez SM, Ampudia JD, Zúñiga Y, Valdés AP, Zubirán JM, et al. Bypass gástrico, descripción de la técnica [Revista Internet] 2014, Dic. [citado 2020 Octubre 25], 15 (1-4) Disponible en:

- [https://www.researchgate.net/publication/285770620 Bypass gastrico Lopez Mateos Descripcion de la tecnica](https://www.researchgate.net/publication/285770620_Bypass_gastrico_Lopez_Mateos_Descripcion_de_la_tecnica)
15. Pacheco J, Mayo MA, Bengoechea A, Fornell M, Vílchez FJ, Aguilar M. Gastrectomía vertical, la técnica quirúrgica bariátrica más utilizada en la actualidad. Cirugía Andaluza [Revista Internet] 2019, Nov [citado 2020 Octubre 17], 30 (4) Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/337290829 Gastrectomia vertic al la tecnica quirurgica bariatrica mas utilizada en la actualidad](https://www.researchgate.net/publication/337290829_Gastrectomia_vertic_al_la_tecnica_quirurgica_bariatrica_mas_utilizada_en_la_actualidad)
 16. Amiri A, Solankallio T, Tuomi S. Papel de las enfermeras en la mejora de la seguridad del paciente: evidencia de complicaciones quirúrgicas en 21 países. Revista Internacional de Ciencias de la Enfermería. [revista en Internet] 2019 [citado 2020 Octubre 8]; 6. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S235201321930002X>
 17. Organización Mundial de la Salud. Marco Conceptual de la Clasificación Internacional para la Seguridad del Paciente. Informe Técnico Definitivo. [Internet]. 2009. Disponible en: https://www.who.int/patientsafety/implementation/icps/icps_full_report_es.pdf
 18. Olivé MC, Isla MP. El modelo Watson para un cambio de paradigma en los cuidados enfermeros. Enfermería Profesión. [revista en Internet] 2015 [citado 2020 Octubre 3]; 38(2). Disponible en: <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/65766/1/647485.pdf>
 19. Naranjo Y, Rodríguez M, Concepción JA. Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. Revista Cubana de Enfermería. [revista en Internet] 2016 [citado 2020 Octubre 11]; 32(4). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v32n4/enf21416.pdf>
 20. Manterola C, Astudillo P, Arias E, Claros N. Revisiones sistemáticas de la literatura. Qué se debe saber acerca de ellas. Cirugía española. [revista en Internet] 2013 [citado 2020 Setiembre 29]; 91(3). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-articulo-revisiones-sistematicas-literatura-que-se-S0009739X11003307>
 21. Cochrane A. Revisiones sistemáticas de la literatura [Internet] 1980. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcg/v20n1/v20n1a09.pdf>
 22. Tavares R, Rodrigues F, Aparecida R, Burgos R, Uchikawa K, Grillo K.

- Intraoperative Nursing in Bariatric Surgery: Integrative Review. Rev Esc Enferm USP. [revista en Internet] 2012 [citado 2020 Octubre 9]; 46; 138-147. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/192673177.pdf>
23. Groller KD. Systematic review of patient education practices in weight loss surgery. Surg Obes Relat Dis. [revista en Internet] 2017 [citado 2020 Octubre 9]; 13(6); 1072-1085. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28216118/>
24. Steyer NH, Costa M, Ferreira MR, Echer IC, Lucena AF. Perfil clínico, diagnósticos e cuidados de enfermagem para pacientes em pós-operatório de cirurgia bariátrica. Revista Gaúcha de Enfermagem. [revista en Internet] 2016 [citado 2020 Octubre 15]; 37(1). Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1983-14472016000100401&lng=en&nrm=iso&tlng=pt
25. Cipitelli L, Da Cruz IC. Nursing evidence-based interprofessional practice guidelines for care in post-bariatric surgery – ICU – systematic literature review. Journal of Specialized Nursing Care. [revista en Internet] 2019 [citado 2020 Octubre 1]; 11(1). Disponible en: <http://www.jsncare.uff.br/index.php/jsncare/article/view/3180>
26. Braz A, Fogaça AR, Rizzetto M, Cuvello LC. Surgical positioning: nursing care in the transoperative period. Rvdo. Sobecc. [revista en Internet] 2016 [citado 2020 Octubre 4]; 21(1). Disponible en: <http://files.bvs.br/upload/S/1414-4425/2016/v21n1/a5579.pdf>
27. Guven B, Adkyolcu N. Effects of Nurse-Led Education on Quality of Life and Weight Loss in Patients Undergoing Bariatric Surgery. Bariatric Surgical Practice and Patient Care. [revista en Internet] 2019 [citado 2020 Setiembre 27]; 15(2). Disponible en: <https://www.liebertpub.com/doi/abs/10.1089/bari.2019.0025>
28. Rodrigues NC, Vilaça, CS, Gouveia MM, Da Silva MA. Effectiveness of nursing interventions in the postoperative recovery of gastric cancer patients: a systematic literature review. Journal of Enfermagem Referência. [revista en Internet] 2016 [citado 2020 Setiembre 29]; IV(11). Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/311850602_Effectiveness_of_nursing_interventions_in_the_postoperative_recovery_of_gastric_cancer_patients_a_systematic_literature_review

29. Young MT, Gebhart A., Phelan MJ, Nguyen MJ. Gastrectomía laparoscópica en manguito vs. Bypass gástrico laparoscópico. J Am Coll Surg. [revista en Internet] 2016 [citado 2020 Octubre 9]; 220(5). Disponible en: <http://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoID=86974>
30. Pablo. A, Mariano P, Guillermo D, Luis B, Edgardo S. Los Bypass gástricos versus las mangas gástricas: comparaciones de los resultados en diabetes tipo II, descensos de pesos y sus complicaciones. Revisiones del ensayo clínico controlado y aleatorizado. Actas Gastroenterológicas Latinoamericana. [revista en Internet] 2015 [citado 2020 Octubre 22]; 45(1). Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/1993/199341085012/>
31. Salminen P, Helmiö M, Ovaska J, Juuti A, Leivonen M, Peromaa P et al. Efecto de la gastrectomía laparoscópica en manga frente a las derivaciones gástricas laparoscópica para Y de Roux para perder peso a los 5 años en pacientes con obesidad mórbida: el ensayo clínico aleatorizado SLEEVEPASS. Jama. [revista en Internet] 2018 [citado 2020 Octubre 14]; 319(3). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29340676/>