



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
EN CUIDADO ENFERMERO EN PACIENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO**

**EFFECTIVIDAD DE LA DEAMBULACIÓN TEMPRANA PARA DISMINUIR
COMPLICACIONES EN PACIENTES POST OPERADOS MEDIATOS DE
CIRUGÍA DE CADERA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO EN PACIENTE CLÍNICO
QUIRÚRGICO**

PRESENTADO POR:

**LIMAYMANTA BALDEÓN, BETZABÉ DORIS
VIDARTE ORÉ, FIORELLA ROXANA**

ASESOR:

MG. BASURTO SANTILLÁN, IVAN JAVIER

LIMA - PERÚ

2020

DEDICATORIA

A nuestras familias por su apoyo incondicional y ser el pilar más importante durante el desarrollo del trabajo.

.

AGRADECIMIENTO

Al Mg. Iván Javier Basurto Santillán, por sus enseñanzas y motivación en el desarrollo del presente trabajo.

ASESOR:
Mg. BASURTO SANTILLÁN, IVÁN JAVIER

JURADO

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

Secretario : Dr. Carlos Gamarra Bustillos

Vocal : Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo

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	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 Tablas	9

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN	22
4.1. Discusión	22
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	26
5.1. Conclusiones	26
5.2. Recomendaciones	27
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA	29

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1:	Estudios revisados sobre la efectividad de la deambulaci3n temprana para disminuir complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirug3a de cadera.	9
Tabla 2:	Resumen de estudios sobre la efectividad de la deambulaci3n temprana para disminuir complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirug3a de cadera.	19

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar las evidencias encontradas sobre la efectividad de la deambulaci3n temprana para disminuir complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirug3a de cadera. **Material y M3todos:** Revisi3n sistem3tica, basada en la lectura cr3tica y realizada bajo el sistema de evaluaci3n GRADE para evaluar la calidad de la evidencia de los art3culos seleccionados de las siguientes bases de datos: PubMed, Epistemonikos, PMC, Sciencedirect, Cochrane y Scielo. **Resultados:** Los art3culos revisados evidenciaron que 50% son de revisi3n sistem3tica, el 20% son de revisi3n sistem3tica y metan3lisis, el 10% es de cohorte, el 10% es de estudio observacional retrospectivo (cohorte), el 10% es descriptivo correlacional no experimental – revisi3n retrospectiva. Por otra parte, se encontr3 que el 90% se3ala que existe efectividad en la deambulaci3n temprana para disminuir complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirug3a de cadera, mientras que un 10% se3ala que no existe efectividad en la deambulaci3n temprana para disminuir complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirug3a de cadera. **Conclusi3n:** De los 10 art3culos revisados sistem3ticamente en (9/10) se encontr3 que existe efectividad en la deambulaci3n temprana para disminuir complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirug3a de cadera y en (1/10) se evidenci3 que no existe efectividad en la deambulaci3n temprana para disminuir complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirug3a de cadera.

Palabras clave: “Efectividad”, “Deambulaci3n temprana”, “Post operados”, “Caderas”, “Complicaci3n”.

ABSTRACT

Objective: Systematize the evidence found on the effectiveness of early ambulation to reduce complications in post-operated patients through hip surgery.

Material and Methods: Systematic review, based on the critical reading and carried out under the GRADE evaluation system to evaluate the quality of the evidence of the articles selected from the following databases: PubMed, Epistemonikos, PMC, Sciencedirect, Cochrane and Scielo. **Results:** The articles reviewed showed that 50% are systematic reviews, 20% are systematic reviews and meta-analyzes, 10% are cohorts, 10% are retrospective observational studies (cohorts), 10% are descriptive non-experimental correlational review. retrospective. On the other hand, it was found that 90% indicate that there is effectiveness in early ambulation to reduce complications in post-operated patients through hip surgery, while 10% indicate that there is no effectiveness in early ambulation to reduce complications in patients. post operated mediated hip surgery. **Conclusion:** Of the 10 articles systematically reviewed in (9/10) it was found that there is effectiveness in early ambulation to reduce complications in post-operated patients through hip surgery and in (1/10) it was evidenced that there is no effectiveness in early ambulation to reduce complications in post-operated patients through hip surgery.

Keywords: "Effectiveness", "Early wandering", "Post operated", "Hips", "Complication".

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema

Se ha considerado oportuno iniciar este acápite resaltando que las fracturas de cadera se constituyen en una lesión grave que puede generar diversas complicaciones, poniendo en riesgo la vida de una persona. De ahí que se haya convertido en un problema de salud pública a nivel mundial, dado que las cifras son realmente alarmantes. En ese sentido se proyecta que el número de personas afectadas con esta compleja afección que se ha incrementado de forma alarmante, llegará a 6.26 millones hacia el 2050 (1).

En esta línea, es importante señalar que las fracturas de cadera, también denominadas fractura de fémur proximal, se han ido incrementando en los últimos años debido a factores como el significativo crecimiento de la población de adultos mayores (2).

Así, en la actualidad, la fractura de cadera en el adulto mayor constituye una alta tasa de ingresos hospitalarios dentro del servicio de ortopedia, la lesión ortopédica no solo resume el proceso de envejecimiento y sus consecuencias extremas, sino que también afecta el equilibrio físico, mental, funcional y social que antes prevalecía (3).

De ahí la relevancia de prestar mayor atención a esta problemática de alcance mundial, ya que, si las fracturas de cadera no se tratan a tiempo y de la forma adecuada, se pueden presentar riesgos de enfermedades pulmonares y cardiovasculares, sin contar las infecciones, trombosis o hemorragias que pueden llegar hasta la muerte (4).

Por otro lado, la situación de las fracturas de cadera a nivel de Latinoamérica es de 80,1 por cada 100,000 hombres y de 157,3 por cada 100,000 mujeres, situación que aumenta de manera significativa en el segmento poblacional de 80 años a más (5).

En el caso peruano, conviene iniciar precisando que la mayor incidencia de fractura de cadera se da en la población adulta mayor, segmento que está constituido por personas desde 60 años en adelante y su crecimiento durante las últimas décadas ha sido significativo, ya que pasó de 5,7% de la población total en el año 1950 a 10,4% en el año 2018 (6). Asimismo, se estimó que la tasa de incidencia de las fracturas de cadera es de 444 por cada 100,000 mujeres y 264 por cada 100,000 hombres (7).

Desde esta perspectiva se puede notar que son las mujeres las más vulnerables ante esta problemática, situación que se torna cada vez más preocupante, ya que las proyecciones estadísticas señalan que hacia el 2050, un promedio de 500,000 de mujeres en el Perú puede verse afectadas por fractura de cadera, motivo por el cual este mal ha sido denominado como la epidemia silenciosa (8).

Sin embargo, en cualquier caso, la corrección quirúrgica es el principal y único tratamiento, el mismo que pretende recuperar la funcionalidad y la calidad de vida del paciente, sin embargo, este proceso tiene una alta mortalidad especialmente en los tres primeros meses, la misma que se

estima que es alrededor del 12%- 41%, debido a que existen un sinnúmero de complicaciones que se generan posterior a este procedimiento, mientras que el 50% que sobreviven no recuperan su nivel previo de independencia y funcionalidad (9).

En este contexto, se hace relevante establecer estrategias y acciones desde el ámbito de la enfermería que permitan mejorar las condiciones del proceso al que se ven expuestos los pacientes sometidos a una cirugía de cadera y, por ende, brindarles las condiciones para que, en la medida de lo posible, tengan una recuperación satisfactoria.

En esta línea, es insoslayable precisar que el proceso postoperatorio mediato es aquel que se inicia cuando concluye la operación y comprende hasta la primera semana posterior a la misma. Cuando este proceso postoperatorio se realiza dentro del ámbito hospitalario, una de las principales metas de los profesionales de enfermería se centra en lograr la movilización precoz del paciente que ha pasado, en este caso, por cirugía de cadera (10).

Desde esta perspectiva, el tratamiento quirúrgico se complementa con una adecuada deambulacion postoperatoria precoz, la cual cumple un papel relevante para evitar las complicaciones secundarias (pulmonares, trombosis venosas, úlceras por decúbito y deterioro general), minimizar los costos sociales y económicos y proporcionar una óptima recuperación de los pacientes (11).

En todo este proceso, la enfermera especialista en el cuidado del paciente posquirúrgico mediato tiene una labor de suma importancia, ya que se convierte en un acto terapéutico en el que están involucrados no solo los conocimientos propios de la especialidad sino también experiencia para

manejar los dispositivos requeridos para la deambulaci3n temprana, prevenir posibles infecciones, promocionar el autocuidado y sobre todo fomentar las acciones educativas orientadas a optimizar los cuidados durante el periodo de hospitalizaci3n y en el hogar, contribuyendo as3 a reducir el riesgo de complicaciones durante el proceso postoperatorio (12).

En este sentido, la movilizaci3n precoz permite mejorar la funcionalidad en pacientes post operados de fractura de cadera que han sido intervenidos quir3rgicamente.

Es un tema que est3 incluido dentro de los problemas de salud prevalentes prioritarios relacionados tambi3n con la salud de los pacientes afectados ya que permite reconocer el importante papel que cumple el profesional de enfermer3a especialista en cuidados de paciente pos quir3rgico, porque brinda un cuidado especializado demostrando habilidades y destrezas en el manejo de la deambulaci3n precoz, m3s a3n si se considera que la inmovilidad puede afectar de forma nociva la salud de una persona, especialmente si son adultos mayores, situaci3n que se puede convertir en una situaci3n de alta complejidad y, por ende, repercutir en la generaci3n de diversas complicaciones que perjudiquen la pronta recuperaci3n (13).

Considerando todo lo expuesto, se ha visto conveniente realizar la presenta investigaci3n, ya que es necesario conocer cu3l es la efectividad de la deambulaci3n temprana para disminuir complicaciones en pacientes post operados mediatos de cadera, mediante un adecuado desempe3o y pr3ctica por parte de los profesionales de enfermer3a.

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 post operados mediatos de cirugía de cadera	Deambulaci3n temprana	No aplica	Disminuir complicaciones

¿Cuál es la efectividad de la deambulaci3n temprana para disminuir complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirugía de cadera?

1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias encontradas sobre la efectividad de la deambulaci3n temprana para disminuir complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirugía de cadera.

CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Diseño de estudio:

Este trabajo de investigación se ha desarrollado utilizando el diseño de revisión sistemática, que se caracteriza porque permite la selección, evaluación crítica y el resumen de artículos debidamente estructurados y claros acerca de temas que permiten responder a preguntas clínicas específicas. En esta línea, es importante señalar que este diseño tiene un alto nivel de evidencia en el marco de jerarquía de toda la información recopilada y sistematizada (14).

2.2 Población

En lo que respecta a la población considerada dentro de esta investigación, es conviene mencionar que estuvo conformada por 25 artículos científicos publicados e indexados en bases de datos especializadas como Pubmed, Epistemonikos, Wiley Online Library, Scielo y Cochrane, que permitieron seleccionar, recopilar y sistematizar los 10 artículos publicados en inglés y español que se constituyeron en la muestra de estudio. Así también, es importante mencionar que la antigüedad de los artículos presentados no supera los diez años, periodo de tiempo permitido para este tipo de investigaciones.

2.3 Procedimiento de recolección de datos

La recolección de datos se realizó a través de la revisión sistemática de los artículos de investigaciones internacionales que tuvieron como tema principal la efectividad de la deambulaci3n temprana para prevenir complicaciones en los pacientes post operados de la cadera.

Los t3rminos de b3squeda fueron verificados en el DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud), y para la b3squeda de art3culos en ingl3s se utiliz3 el equivalente en ese idioma.

El algoritmo de b3squeda sistemática de evidencias fue el siguiente:

Deambulaci3n temprana AND disminuci3n de complicaciones AND pacientes post operados mediatos AND cirug3a de cadera.

Deambulaci3n temprana AND pacientes post operados mediatos AND cirug3a de cadera.

Deambulaci3n temprana AND cirug3a de cadera.

Ambulaci3n precoz AND fractura de cadera OR fractura de trocánteres o regi3n intertrocanterias AND complicaciones

Ambulaci3n precoz AND fracturas de acetábulo

Bases de Datos: Pubmed, Epistemonikos, Wiley Online Library, Scielo y Cochrane.

2.4 Técnica de análisis

Los datos más resaltantes de cada uno de los 10 art3culos científicos revisado fueron plasmados en la Tabla N° 1. Asimismo, se evaluaron cada una de las evidencias que dan respuesta a la pregunta PICO formulada en este trabajo de investigaci3n, afianzándose en una evaluaci3n crítica.

Posteriormente se consideró oportuno determinar la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación de las evidencias encontradas de acuerdo al Sistema Grade, aspectos que se plasmaron en la Tabla N°2.

Es necesario precisar que el sistema Grade establece 4 niveles para calidad de la evidencia: alta, moderada, baja o muy baja. Una calidad de la evidencia alta o moderada refleja que se puede tener cierta seguridad que se conocen los efectos de la intervención de interés. Una calidad de la evidencia baja o muy baja, por el contrario, refleja que existe incertidumbre respecto de los efectos de la intervención (15).

2.5 Aspectos éticos

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación verificando que cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los principios éticos en su ejecución.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1 Tablas

Tabla 1: Tabla de estudios sobre la efectividad de la deambulaci3n temprana para disminuir complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirug3a de cadera.

DATOS DE LA PUBLICACI3N

1. Autor	Año	Nombre de la Investigaci3n	Revista donde se ubica la Publicaci3n	Volumen y N3mero
Guerra MI, Singh P y Taylor NF.	2014	Early mobilization of patients who have had a hip or knee joint replacement reduces length of stay in hospital: A systematic review. La movilizaci3n precoz de los pacientes que han tenido un reemplazo de cadera o rodilla reduce el tiempo de estancia en el hospital: una revisi3n sistemática (16).	Clinical Rehabilitation https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25452634 Australia	Vol. 29, N.º 9

CONTENIDO DE LA PUBLICACI3N

Diseño de Investigaci3n	Poblaci3n y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusi3n
Revisi3n sistemática	Poblaci3n: 1600 artículos Muestra: 5 artículos	No consigna	De los 5 ensayos revisados, mediante el metanálisis se encontró que la deambulaci3n temprana permite reducir la estancia del paciente en el hospital de 1,8 días (95% intervalo de confianza 1.1 a 2.6) en favor del grupo experimental. Asimismo, se encontró que en 4 de los 5 ensayos los grupos experimentales lograron sentarse primero en la cama dentro de las 24 horas posteriores a la cirug3a. Por otro lado, la caminata lograron realizarla dentro de las 48 horas posteriores a la operaci3n. Así también se lograron reportar beneficios en aspectos como rango de movimiento, calidad de la salud y fuerza muscular. No hubo eventos adversos atribuibles a la movilizaci3n temprana en comparaci3n con los grupos de comparaci3n.	Se concluy3 que la deambulaci3n temprana es efectiva para disminuir y controlar las complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirug3a de cadera ya que se logró una significativa reducci3n de la estancia hospitalaria, beneficios en el rango de movimiento, calidad de la salud y fuerza muscular. Así también se evidenci3 que los pacientes lograron sentarse en la cama 24 horas después de la cirug3a y caminar dentro de las 48 horas posteriores.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Izaguirre A, Delgado I, Troncoso M, Sánchez HR, Sánchez W y Ramos A.	2018	Rehabilitation of hip fractures. Systematic review. Rehabilitación de las fracturas de cadera. Revisión sistemática (17).	Acta Ortopédica Mexicana https://www.medigraphic.com/pdfs/ortope/or-2018/or181g.pdf México	Volumen 32 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	Población: 3,389 ensayos Muestra: 21 ensayos	No refiere	Los resultados del estudio, con base en la revisión de 21 ensayos, que concentraron un total de 6492 participantes que se encontraban en proceso de recuperación de cirugía por fractura de fémur proximal. La edad promedio de los participantes fue 75 años. Se encontró que los resultados de la terapia física, incluida la movilización temprana, son cruciales en los primeros meses después de la operación, así como la necesidad de lograr que el personal que brinda este tipo de asistencia esté debidamente especializado.	Se concluyó que existe efectividad de la terapia física, incluida la movilización temprana, para disminuir complicaciones y lograr una adecuada rehabilitación postoperatoria en pacientes con fractura de cadera.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Yoo J, Ha Y, Lim J, Kang H, Yoon B, Kim H.	2017	<p>Early Rehabilitation in Elderly after Arthroplasty versus Internal Fixation for Unstable Intertrochanteric Fractures of Femur: Systematic Review and Meta-Analysis</p> <p>Rehabilitación Temprana en ancianos después de artroplastia versus fijación interna para fracturas intertrocantéricas inestables del fémur: revisión sistemática y meta-análisis (18).</p>	<p>J Korean Med Sci https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5383621/ Korea</p>	<p>Vol. 32 N.º 5</p>

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
<p>Revisión sistemática</p> <p>Meta análisis</p>	10 estudios	No aplica	<p>El análisis de subgrupos se realizó por tipo de calidad metodológica. El tiempo de carga de peso parcial en el grupo artroplastia de reemplazo fue anterior al del grupo IF (SMD = -0.86; IC del 95% = -0.42, 1.29; P = 0.050). Los resultados generales, como la mortalidad, la tasa de reoperación y la complicación, no mostraron diferencias significativas entre los 2 grupos.</p>	<p>La revisión sistemática evidencia que la artroplastia de cadera proporciona resultados funcionales superiores, especialmente con la movilización temprana en pacientes ancianos.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Sharma V, Morgan PM, Cheng EY	2009	Factors that influence early rehabilitation after THA: a systematic review. Factores que influyen en la rehabilitación temprana después de THA (19).	Clin Orthop Relat Re https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19277807 Estados Unidos	Volumen 467 Número 6

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	Población y muestra: 16 estudios	No refiere	Los resultados, con base en la revisión de 16 estudios, permitieron evidenciar que factores como la deambulación y la fisioterapia entre otros aspectos tienen un efecto positivo en la rehabilitación de los pacientes sometidos a cirugía de cadera y de rodilla.	Se concluyó que existe efectividad de la movilización temprana y la fisioterapia, entre otros factores, para lograr una rehabilitación de los pacientes operados de cadera y de rodilla.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Chudyk AM, Jutai JW, Petrella RJ y Speechley M.	2009	Comparison of three different dressings for partial thickness burns in children: study protocol for a randomized controlled trial. Revisión sistemática de la fractura de cadera prácticas de rehabilitación en el anciano (20),	Arco Phys Med Rehabil https://www.archives-pmr.org/article/S0003-9993(08)01562-1/fulltext Inglaterra	Volumen 90

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática Metanálisis	Población: 1031 artículos Muestra: 55 estudios	No refiere	Los resultados encontrados, con base en el análisis de los 55 estudios que cumplieron con los criterios de selección y considerando las medidas de la capacidad ambulatoria, permitieron evidenciar que siete enfoques están relacionados con la mejoría en la recuperación funcional y 6 se asocian con la mejora de la fuerza y la recuperación de equilibrio.	Se concluyó que existe efectividad en las medidas de rehabilitación asociadas al tratamiento de pacientes con fractura de cadera, logrando mejorías relevantes en la recuperación funcional de los pacientes, en la fuerza y la recuperación del equilibrio.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Kalisch BJ, Lee S y Dabney W.	2014	Outcomes of inpatient mobilization: a literature review. Los resultados de la movilización de pacientes hospitalizados: una revisión de la literatura (24).	Journal of Clinical Nursing https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24028657 Estados Unidos	Volumen 23 Número 11 - 12

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	Población y muestra: 36 estudios	No corresponde	Los resultados, con base en la revisión sistemática de 36 estudios, permitieron evidenciar que la movilización temprana de los pacientes hospitalizados tuvieron efectos beneficiosos para reducir el dolor, peligro de trombosis venosa profunda, fatiga, entre otros aspectos; también redundaron positivamente en el manejo de la ansiedad y estados de ánimo depresivos, una mejor calidad de vida, el tiempo de estadía, reducción de mortalidad y de costos.	Se concluyó que existe efectividad en la deambulación temprana ya que tiene un impacto positivo en aspectos como el estado físico, disminución del dolor, fatiga, peligro de trombosis aguda; asimismo, manejo de la ansiedad, depresión, angustia, comodidad. Otros aspectos relevantes fueron la mejora en la calidad de vida y el nivel de independencia del paciente. Un aspecto relevante en el que también tiene efectos alentadores es la duración en la estancia hospitalaria, reducción de la mortalidad y disminución de los costos requeridos para todo el proceso.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Handoll HH y Sherrington C y Mak JCS.	2011	Interventions for improving mobility after hip fracture surgery in adults (Review) Estrategias de movilización después de la cirugía de fractura de cadera en adultos (25).	Cochrane Database Syst Rev. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17253462 Estados Unidos	Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	Población y muestra: 19 ensayos	No refiere	Los resultados, con base en la revisión de 19 ensayos que incluyen a un total de 1589 pacientes, evidenció que 7 ensayos se centraron en las estrategias de movilización poco después de la operación por fractura de cadera. No se encontró suficientes pruebas de la efectividad de las estrategias de movilización empleadas para rehabilitar a los pacientes operados por fractura de cadera.	Se concluyó que no existe suficiente evidencia para sustentar la efectividad de la deambulaci3n temprana para disminuir y controlar las complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirugía de cadera. Sin embargo, se destacan los resultados de algunos ensayos que encontraron una mejoría a corto plazo en la movilidad pero utilizando también otro tipo de estrategias de terapia física y rehabilitaci3n.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Chua M, Hart A, Mittal R, Harris I, Xuan W, Naylor J.	2017	Early mobilisation after total hip or knee arthroplasty: A multicenter prospective observational study. Movilización temprana después de la artroplastia total de cadera o rodilla: un estudio observacional prospectivo multicéntrico (21).	Plos One https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5487040/ Estados Unidos	Vol. 12, N.º 6

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cohorte	Población: 3285 pacientes Muestra: 818 pacientes con artroplastia de cadera y 989 con artroplastia de rodilla.	No consigna	La variación interhospitalaria fue evidente, pero en general, solo el 9,4% de los pacientes con artroplastia total de cadera y el 5,6% de los pacientes con artroplastia de rodilla se movilizaron en el día 0. Para los pacientes, el tiempo anterior a la movilización se asoció con el sitio del hospital y las ausencias de un catéter permanente y las complicaciones agudas. Para los pacientes con artroplastia de rodilla, el tiempo anterior a la movilización se asoció con el lugar del hospital y la ausencia de transfusión de sangre del donante.	Se concluyó que la deambulacion temprana es efectiva para disminuir y controlar las complicaciones en pacientes postoperados mediatos de cirugía de cadera. El tratamiento del paciente, se asocia con el día postoperatorio de la movilización, lo que indica el papel potencialmente fundamental de los proveedores de servicios en la promoción de la movilización temprana para mejorar los resultados de salud y reducir las tasas de trombo embolismo venoso.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Kondo A, Sada K, Yamaguchi C y Fujimoto E.	2012	Nursing care after hip fracture surgery predicts patient ambulatory ability at 3 months after surgery. Cuidados de enfermería después de la cirugía por fractura de cadera predice la capacidad del paciente ambulatorio a los 3 meses de la cirugía (22).	J Nurse Care https://www.omicsonline.org/open-access/nursing-care-after-hip-fracture-surgery-predicts-patient-ambulatory-ability-at-3-months-after-surgery-2167-1168.S5-002.php?aid=9502 Japón	Número S5

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Estudio observacional retrospectivo (cohorte)	Población: 449 pacientes	No corresponde	Los resultados encontrados con base en el estudio realizado con 449 pacientes, que tenían una edad media de 81,9 años y que estuvo conformado por 79% de mujeres, evidenció que el 94,4% de la muestra manifestó haber recibido atención de enfermería para levantarse de la cama, 47,7% registró información respecto a la atención recibida para el peso del cojinete. Asimismo, se asoció los cuidados de enfermería para animar a los pacientes a salir de la cama y levantarse con una menor incidencia de complicaciones estimulando la deambulacion temprana (OR = 0,341, p =0,017).	Se concluyó que existe efectividad en los cuidados de enfermería para promover una deambulacion temprana que permita disminuir y controlar las complicaciones en pacientes postoperados mediatos de cirugía de cadera. De ahí que se consideró relevante la participación de las enfermeras en la rehabilitación de los pacientes, aparte de los fisioterapeutas.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Emma E.	2017	Improved Outcomes Associated With an Early Mobilization Protocol Among Hip and Knee Replacement Patients	Himmelfarb Health Sciences Library https://hsrc.himmelfarb.gwu.edu/son_dnp/1/ Estados Unidos	
		Mejora de los resultados asociados con un protocolo de movilización temprana entre cadera y rodilla pacientes de reemplazo (23).		

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Diseño correlacional no experimental. Revisión retrospectiva	Población: 64 pacientes con cirugía de cadera 64 pacientes con cirugía de rodilla	No corresponde	Los resultados con base en la revisión de 64 casos de cirugía de cadera y 64 casos de cirugía de cadera. El nivel de significación fue aceptado como $p \leq 0.05$. En los pacientes operados de cadera se encontró que los pacientes fueron movilizados 6 horas después de la operación. De ellos, 50 pacientes tuvieron ambulación con la terapia física al llegar a la unidad respectiva y 14 pacientes tuvieron acompañamiento de enfermería a la cabecera. Se encontró que los pacientes que fueron sometidos a movilización temprana tuvieron una reducción del dolor de 4,8 a 2,4, es decir una reducción del 50%. También hubo una reducción en el tiempo de 3,4 días a 2,4 días. La distancia de la distancia de ambulación pasó de 282 pies a 654 pies.	Se concluyó que existe efectividad en la deambulacion temprana para disminuir y controlar las complicaciones en pacientes postoperados mediatos de cirugía de cadera, ya que los resultados clínicos mejoraron significativamente, en cuanto a la disminución del dolor, el aumento en la distancia de ambulación y disminuyendo el tiempo del postoperatorio.

Tabla 2: Resumen de estudios sobre la efectividad de la deambulaci3n temprana para disminuir complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirug3a de cadera.

Diseño de estudio / Titulo	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendaci3n	País
<p>Revisi3n sistemática</p> <p>La movilizaci3n precoz de los pacientes que han tenido un reemplazo de cadera o rodilla reduce el tiempo de estancia en el hospital: una revisi3n sistemática.</p>	<p>Se concluy3 que la deambulaci3n temprana es efectiva para disminuir y controlar las complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirug3a de cadera ya que se logr3 una significativa reducci3n de la estancia hospitalaria, beneficios en el rango de movimiento, calidad de la salud y fuerza muscular. As3 tambi3n se evidenci3 que los pacientes lograron sentarse en la cama 24 horas despu3s de la cirug3a y caminar dentro de las 48 horas posteriores.</p>	Alta	Fuerte	Australia
<p>Revisi3n sistemática</p> <p>Rehabilitaci3n de las fracturas de cadera. Revisi3n sistemática.</p>	<p>Se concluy3 que existe efectividad de la terapia f3sica, incluida la movilizaci3n temprana, para disminuir complicaciones y lograr una adecuada rehabilitaci3n postoperatoria en pacientes con fractura de cadera.</p>	Alta	Fuerte	M3xico
<p>Revisi3n sistemática</p> <p>Metanálisis</p> <p>Rehabilitaci3n Temprana en ancianos despu3s de artroplastia versus fijaci3n interna para fracturas intertrocant3ricas inestables del f3mur: revisi3n sistemática y meta-análisis.</p>	<p>La revisi3n sistemática evidencia que la artroplastia de cadera proporciona resultados funcionales superiores, especialmente con la movilizaci3n temprana en pacientes ancianos.</p>	Alta	Fuerte	Korea

<p>Revisión sistemática</p> <p>Factores que influyen en la rehabilitación temprana después de THA.</p>	<p>Se concluyó que existe efectividad de la movilización temprana y la fisioterapia, entre otros factores, para lograr una rehabilitación de los pacientes operados de cadera y de rodilla.</p>	Alta	Fuerte	Estados Unidos
<p>Revisión sistemática Metanálisis</p> <p>Revisión sistemática de la fractura de cadera prácticas de rehabilitación en el anciano.</p>	<p>Se concluyó que existe efectividad en las medidas de rehabilitación asociadas al tratamiento de pacientes con fractura de cadera, logrando mejorías relevantes en la recuperación funcional de los pacientes, en la fuerza y la recuperación del equilibrio.</p>	Alta	Fuerte	Inglaterra
<p>Revisión Sistemática</p> <p>Los resultados de la movilización de pacientes hospitalizados: una revisión de la literatura.</p>	<p>Se concluyó que existe efectividad en la deambulacion temprana ya que tiene un impacto positivo en aspectos como el estado físico, disminución del dolor, fatiga, peligro de trombosis aguda; asimismo, manejo de la ansiedad, depresión, angustia, comodidad. Otros aspectos relevantes fueron la mejora en la calidad de vida y el nivel de independencia del paciente. Un aspecto relevante en el que también tiene efectos alentadores es la duración en la estancia hospitalaria, reducción de la mortalidad y disminución de los costos requeridos para todo el proceso.</p>	Alta	Fuerte	Estados Unidos
<p>Revisión Sistemática</p> <p>Estrategias de movilización después de la cirugía de fractura de cadera en adulto</p>	<p>Se concluyó que no existe suficiente evidencia para sustentar la efectividad de la deambulacion temprana para disminuir y controlar las complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirugía de cadera. Sin embargo, se destacan los resultados de algunos ensayos que encontraron una mejoría a corto plazo en la movilidad pero utilizando también otro tipo de estrategias de terapia física y rehabilitación.</p>	Alta	Fuerte	Estados Unidos

<p>Cohorte</p> <p>Movilización temprana después de la artroplastia total de cadera o rodilla: un estudio observacional prospectivo multicéntrico</p>	<p>Se concluyó que la deambulaci3n temprana es efectiva para disminuir y controlar las complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirugía de cadera. El tratamiento del paciente, se asocia con el día postoperatorio de la movilización, lo que indica el papel potencialmente fundamental de los proveedores de servicios en la promoci3n de la movilización temprana para mejorar los resultados de salud y reducir las tasas de trombo embolismo venoso.</p>	Moderada	Débil	Estados Unidos
<p>Estudio observacional retrospectivo (Cohorte)</p> <p>Cuidados de enfermería después de la cirugía por fractura de cadera predice la capacidad del paciente ambulatorio a los 3 meses de la cirugía.</p>	<p>Se concluyó que existe efectividad en los cuidados de enfermería para promover una deambulaci3n temprana que permita disminuir y controlar las complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirugía de cadera. De ahí que se consideró relevante la participaci3n de las enfermeras en la rehabilitaci3n de los pacientes, aparte de los fisioterapeutas.</p>	Moderada	Débil	Jap3n
<p>Diseño correlacional no experimental. Revisi3n retrospectiva</p> <p>Mejora de los resultados asociados con un protocolo de movilización temprana entre cadera y rodilla pacientes de reemplazo.</p>	<p>Se concluyó que existe efectividad en la deambulaci3n temprana para disminuir y controlar las complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirugía de cadera, ya que los resultados clínicos mejoraron significativamente, en cuanto a la disminuci3n del dolor, el aumento en la distancia de ambulaci3n y disminuyendo el tiempo del postoperatorio.</p>	Moderada	Débil	Estados Unidos

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

4.1. Discusión

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos sobre la efectividad de la deambulacion temprana para disminuir complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirugía de cadera, se realizó en buscadores especializados como Pubmed, Epistemonikos, Wiley Online Library, Scielo y Cochrane y pertenecen al diseño de revisión sistemática, metanálisis, cohorte, estudio observacional retrospectivo, diseño correlacional no experimental y revisión de la literatura.

Conforme a las conclusiones obtenidas de la revisión sistemática realizada en el presente estudio, que se han mostrado en los 10 artículos respectivos, se tiene que el 70% son de alta calidad y el 30% de calidad moderada, tal como se describe a continuación: el 50% (n= 50) son de revisión sistemática, el 20% (n=20) son de revisión sistemática y metanálisis, el 10% (n=10) es de cohorte, el 10% (n=10) es de estudio observacional retrospectivo(Cohorte) , el 10% (n=10) es descriptivo correlacional no experimental – revisión retrospectiva.

Las evidencias científicas provienen de los países de Estados Unidos (50%), Australia (10%), México (10%), Corea (10%), Japón (10%) e Inglaterra (10%).

El 90% (n=9/10) señala que existe efectividad en la deambulaci3n temprana para disminuir complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirug3a de cadera.

El 10% (n=1/10) se3ala que no existe efectividad en la deambulaci3n temprana para disminuir complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirug3a de cadera.

Como resultado de todo este proceso investigativo, se han encontrado una serie de evidencias que refieren acerca de la efectividad en la deambulaci3n temprana para disminuir complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirug3a de cadera. De esta manera, Guerra MI, Singh P y Taylor NF (26) encontraron que la deambulaci3n temprana s3 tiene efectividad para la disminuci3n y control de las complicaciones en este tipo de pacientes. De esta manera, se encontr3 que la deambulaci3n temprana permite reducir la estancia del paciente en el hospital de 1,8 d3as (95% intervalo de confianza 1.1 a 2.6) As3 tambi3n, se encontr3 que en 4 de los 5 ensayos los pacientes lograron sentarse primero en la cama dentro de las 24 horas despu3s de la cirug3a. En cuanto a la caminata, se evidenci3 que lograron realizarla dentro de las 48 horas posteriores a la intervenci3n quir3rgica. Se concluy3 que la deambulaci3n temprana es efectiva para disminuir y controlar las complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirug3a de cadera ya que se logr3 una significativa reducci3n de la estancia hospitalaria, beneficios en el rango de movimiento, calidad de la salud y fuerza muscular, entre otros factores relevantes.

En la misma l3nea, Izaguirre A, Delgado I, Troncoso M, S3nchez HR, S3nchez W y Ramos A (27) en su investigaci3n encontraron que los resultados de la terapia f3sica, incluida la movilizaci3n temprana, son fundamentales despu3s de la operaci3n de cadera. Se destaca la necesidad de contar con un equipo asistencial debidamente especializado. Se concluy3 que existe efectividad de la terapia f3sica, incluida la movilizaci3n temprana, para disminuir complicaciones y

lograr una adecuada rehabilitación postoperatoria en pacientes con fractura de cadera.

Del mismo modo Yoo J, Ha Y, Lim J, Kang H, Yoon B, Kim H. (28) en su trabajo de investigación encontraron que el tiempo de carga de peso parcial en el grupo artroplastia de reemplazo fue anterior al del grupo IF (SMD = -0.86; IC del 95% = -0.42, 1.29; P = 0.050). Los resultados generales, como la mortalidad, la tasa de reoperación y la complicación, no mostraron diferencias significativas entre los 2 grupos, concluyendo, sin embargo, que los resultados funcionales son superiores con la movilización temprana, en pacientes ancianos con una fractura femoral intertrocantérica inestable.

No obstante, también se encontró que la investigación realizada por Handoll HH y Sherrington C y Mak JCS. (29) no encontró suficientes pruebas de la efectividad de las estrategias de movilización empleadas para rehabilitar a los pacientes operados por fractura de cadera. Se concluyó que no existe suficiente evidencia para sustentar la efectividad de la deambulación temprana para disminuir y controlar las complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirugía de cadera. Se hace punto aparte con algunos resultados que encontraron una mejoría a corto plazo, pero utilizando no solo la movilidad temprana sino también otro tipo de estrategias de rehabilitación y terapia física.

Es de suma importancia considerar los aspectos expuestos en estas líneas, porque permitirá tener un conocimiento sustentado en evidencias sólidas respecto a la efectividad de la deambulación temprana para disminuir y controlar las complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirugía de cadera, a fin de evitar que los pacientes se vean afectados no solo de forma física sino también en lo que respecta a los factores psicológicos y emocionales.

En este proceso, el papel que cumple el personal de enfermería es sumamente relevante, para cumplir con cada uno de los

procedimientos establecidos en lo que respecta a la movilización temprana de los pacientes, guiarlos, acompañarlos, darles el trato humanizado que requieren las personas sometidas a este tipo de cirugía. Todo ello es insoslayable, ya que se convierten en un sostén sumamente necesario para los pacientes, a fin de reducir los niveles de infección y otras complicaciones durante el proceso post operatorio.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

En el presente estudio se presentó una revisión sistemática. Se seleccionaron 10 artículos científicos sobre la efectividad de la deambulacion temprana para disminuir complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirugía de cadera.

Las bases de datos revisadas fueron Pubmed, Epistemonikos, Wiley Online Library, Scielo y Cochrane.

Con respecto a la calidad de evidencia, se tiene que el 80% son de alta calidad , el 10% de calidad moderada y el 10% de calidad baja, tal como se describe a continuación: el 70% son de alta calidad y el 30% de calidad moderada, tal como se describe a continuación: el 50% (n= 50) son de revisión sistemática, el 20% (n=20) son de revisión sistemática y metanálisis, el 10% (n=10) es de cohorte, el 10% (n=10) es de estudio observacional retrospectivo (cohorte), el 10% (n=10) es descriptivo correlacional no experimental – revisión retrospectiva.

En cuanto a la evidencia sobre la efectividad de la deambulacion temprana para disminuir complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirugía de cadera, el 90% (9/10) señalan que, existe efectividad de la intervención de deambulacion temprana para disminuir complicaciones en pacientes post operados mediatos de cirugía de

cadera, mientras que un 10% (1/10) señaló que no existe efectividad pues los datos obtenidos a través de las investigaciones nos presentan suficiente evidencia al respecto.

Finalmente, se concluyó que la deambulaci3n temprana es una intervenci3n que optimizar3 el proceso de recuperaci3n y rehabilitaci3n de pacientes post operados mediatos de cirug3a de cadera, tal como se evidencia y corrobora en los estudios que se analizaron en la presente investigaci3n.

5.2. Recomendaciones

Con base en los resultados obtenidos de esta revisi3n sistem3tica, se pueden establecer las siguientes recomendaciones:

1. Se recomienda al Colegio de Enfermeros, Organizar Capacitaciones Nacionales e Internacionales, a fin de mejorar la actitud, conocimientos, habilidades del personal de enfermer3a.
2. Se recomienda que, en los servicios de hospitalizaci3n, en el 3rea de cirug3a, realicen la denominada deambulaci3n temprana, a fin de que el paciente post operado de la cadera pueda reincorporarse en menor tiempo a sus actividades cotidianas. Adem3s, como se ha visto en diversos art3culos en la revisi3n sistem3tica, se opta por poner al paciente sobre la marcha, ya sea mediante ejercicios o alg3n medicamento especial, cuyo 3nico objetivo a largo plazo es la absoluta mejora en la salud del paciente.
3. Es urgente realizar otras investigaciones de esta 3ndole en el Per3, pues se ha evidenciado que existe un registro muy bajo en la investigaci3n sobre este campo de estudio y, la mayor parte, no est3n debidamente actualizadas, situaci3n que es necesario revertir dada la prioridad de este t3pico de investigaci3n, convirti3ndose en una epidemia que, silenciosamente, causa estragos en las personas, poniendo en riesgo la propia vida.

4. Elaborar en forma conjunta protocolos y procedimientos establecidos para el cuidado de los pacientes que han sido sometidos a un procedimiento quirúrgico de cadera, asegurándose que los mecanismos y estrategias para la deambulación temprana sean cumplidos de forma rigurosa permitiendo una pronta recuperación de los pacientes.
5. Elaborar un plan de capacitaciones dirigido a todos los agentes involucrados en el cuidado de los pacientes operados mediatos de cirugía de cadera, a fin de cumplir de forma adecuada con los protocolos establecidos para este fin.
6. Realizar la evaluación de la aplicación de los protocolos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Marco F, Galán M, Mora J. Fractura de cadera: epidemia socio-sanitaria del siglo XXI en el primer mundo. An RANM [Revista internet]*. 2019, Nov. [citado el 25 de Nov. de 2019]; 135(03) 203 - 210. Disponible desde: https://analesranm.es/revista/2018/135_03/13503rev01
2. Palomino L, Ramírez R, Vejarano J y Ticse R. Fractura de cadera en el adulto mayor: la epidemia ignorada en el Perú. Acta Med Peru. [Revista internet]* 2016, Ene. / Mar.: [citado el 24 de Nov. de 2019]; 33 (1): 15 – 20. Disponible desde: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v33n1/a04v33n1.pdf>
3. Negrete J, Alvarado JC y Reyes LA. Fractura de cadera como factor de riesgo en la mortalidad de pacientes mayores de 65 años. Estudio de casos y controles. Acta Ortopédica Mexicana. [Revista internet]* 2014, Nov – Dic.: [citado el 24 de Nov. de 2019]; 28 (6): 352 - 362. Disponible desde: <http://www.scielo.org.mx/pdf/aom/v28n6/v28n6a3.pdf>
4. Bandari M y Swiontkowski M. Tratamiento de la fractura de cadera. Cir. plást. Intra Med [Revista internet]*. 2019, Jun. [citado el 25 de Nov. de 2019]; 377: 2053 - 2062. Disponible desde: <https://www.intramed.net/contenido.asp?contenidoid=92818>
5. López E, Chedraui P, Guerrero K, Marriott D, Palacio J y Segale A. Fracturas osteoporóticas de cadera en adultos mayores en Ecuador 2016. Rev Osteoporos Metab Miner. [Revista internet]*. 2018, Abr. [citado el 3 de Dic. de 2019]; 10(2): 63-70. Disponible desde: <http://scielo.isciii.es/pdf/romm/v10n2/1889-836X-romm-10-2-0063.pdf>
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Situación de la Población Adulta Mayor. Informe Técnico. [internet]* 2018, Jun. [citado el 25 de Nov. de 2019]; (2) 1-59. Disponible desde: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/01-informe->

[tecnico-n02_adulto_ene-feb_mar2018.pdf](#)

7. International Osteoporosis Foundation. The Latin America Regional Audit. Epidemiología, costos e impacto de la osteoporosis en 2012. [internet]* 2012 [citado el 3 de Dic. de 2019] Disponible desde: https://www.iofbonehealth.org/sites/default/files/media/PDFs/Regional%20Audits/2012-Latin_America_Audit-ES_0_0.pdf

8. Vento FC y Salinas CR. Fractura de cadera en el adulto mayor. Rev. Fac. Med. Hum. [Revista internet]*. 2017, Abr. [citado el 2 de Dic. de 2019]; 17(2): 112. Disponible desde: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/845/754>

9. Barrios A y Contreras E. Frecuencia de complicaciones en pacientes mayores de 60 años con fractura de cadera. Acta Ortopédica Mexicana. [Revista internet]*. 2018; [citado el 1 de Dic. de 2019]; 32(2): 65-69. Disponible desde: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ortope/or-2018/or182c.pdf>

10. Editorial Significado. Significado de Postoperatorio. [Internet]* 2019. [citado el 3 de Dic. de 2019]; Disponible desde: <https://significado.com/postoperatorio/>

11. Muñoz S, Lavanderos J, Vilches L, Delgado M, Cárcamo K, Passalacqua S et al. Fractura de cadera. Cuad. Cir. [Revista internet]*. 2008; [citado el 3 de Dic. de 2019]; (22): 73-81. Disponible desde: <http://mingaonline.uach.cl/pdf/cuadcir/v22n1/art11.pdf>

12. Lugo AJ, Meléndez IC, Andrade M y Córdova Y. Atención de Enfermería frente al Manejo Postoperatorio de Fracturas Oseas. Rev Cult del Cuid. [Revista internet]*. 2017, Abr. [citado el 3 de Dic. de 2019]; 14(2): 69-80. Disponible desde: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/download/4619/39>

28/.

13. Quesada JV, Delgado ED, Torres D y Gómez Y. Morbilidad y mortalidad por fractura de cadera. Rev. Cub. de Ort. Y Traum. [Revista internet]*. 2011, [citado el 3 de Dic. de 2019]; 25(2): 136 - 148. Disponible desde: <http://scielo.sld.cu/pdf/ort/v25n2/ort04211.pdf>
14. Moreno B, Muñoz M, Cuellar J, Domancic S y Villanueva J. Revisiones sistemáticas: definición y nociones básicas. Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral. [Revista internet]*. 2018, [citado el 3 de Dic. de 2019]; 11(3): 184-186. Disponible desde: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/piro/v11n3/0719-0107-piro-11-03-184.pdf>
15. Neumann I, Pantoja T, Peñaloza B, Cifuentes L y Rada G. El sistema GRADE: un cambio en la forma de evaluar la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendaciones. Rev. méd. Chile [Revista internet]* 2014, May [citado el 26 de Nov. de 2019]; 142 (5): pp. 630-635. Disponible desde: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872014000500012
16. Guerra MI, Singh P y Taylor NF. La movilización precoz de los pacientes que han tenido un reemplazo de cadera o rodilla reduce el tiempo de estancia en el hospital: una revisión sistemática. Clinical Rehabilitation [Revista internet]* 2014, Dic [citado el 1 de Dic. de 2019]; 29(9): 1 - 11 Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25452634>
17. Izaguirre A, Delgado I, Troncoso M, Sánchez HR, Sánchez W y Ramos A. Rehabilitación de las fracturas de cadera. Revisión sistemática. Acta Ortopédica Mexicana [Revista internet]* 2009, Ene - Feb [citado el 3 de Dic. de 2019]; 32(1): 28-35. Disponible desde: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ortope/or-2018/or181g.pdf>
18. Yoo J, Ha Y, Lim J, Kang H, Yoon B, Kim H. R. La rehabilitación a principios de ancianos después de la artroplastia versus fijación interna para fracturas inestables del fémur intertrocanteréas: una revisión

- sistemática y meta-análisis. J Korean Med Sci [Revista internet]* 2017, Ene. [citado el 3 de Dic. de 2019]; 32(5) : 858 – 867. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5383621/>
19. Sharma V, Morgan PM, Cheng EY. Factores que influyen en la rehabilitación temprana después de THA. Clin Orthop Relat Re [Revista internet]* 2009 [citado el 2 de Dic. de 2019]; 467(6): 1400 – 1411. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19277807>
20. Chudyk AM, Jutai JW, Petrella RJ y Speechley M. Revisión sistemática de la fractura de cadera prácticas de rehabilitación en el anciano. Arco Phys Med Rehabil. [Revista internet]* 2009 [citado el 2 de Dic. de 2019]; 90: 267-262. Disponible desde: [https://www.archives-pmr.org/article/S0003-9993\(08\)01562-1/fulltext](https://www.archives-pmr.org/article/S0003-9993(08)01562-1/fulltext)
21. Chua M, Hart A, Mittal R, Harris I, Xuan W, Naylor J. Movilización temprana después de la artroplastia total de cadera o rodilla: un estudio observacional prospectivo multicéntrico. Plos One. [Revista internet]* 2017 [citado el 3 de Dic. de 2019]; 12: 1 – 15. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5487040/>
22. Kondo A, Sada K, Yamaguchi C y Fujimoto E. Cuidados de enfermería después de la cirugía por fractura de cadera predice la capacidad del paciente ambulatorio a los 3 meses de la cirugía. J Nurse Care. [Revista internet]* 2012 [citado el 3 de Dic. de 2019]; (S5): 2 – 7. Disponible desde: <https://www.omicsonline.org/open-access/nursing-care-after-hip-fracture-surgery-predicts-patient-ambulatory-ability-at-3-months-after-surgery-2167-1168.S5-002.php?aid=9502>
23. Emma E. Mejora de los resultados asociados con un protocolo de movilización temprana entre cadera y rodilla pacientes de reemplazo. Himmelfarb Health Sciences Library. [Revista internet]* 2017 [citado el 4 de Dic. de 2019]; 1-44. Disponible desde:

https://hsrc.himmelfarb.gwu.edu/son_dnp/1/

24. Kalisch BJ, Lee S y Dabney W. Los resultados de la movilización de pacientes hospitalizados: una revisión de la literatura. *Journal of Clinical Nursing*. [Revista internet]* 2014 [citado el 4 de Dic. de 2019]; (S5):1-16 Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24028657>
25. Handoll HH y Sherrington C y Mak JCS. Estrategias de movilización después de la cirugía de fractura de cadera en adultos. *Cochrane Database Syst Rev*. [Revista internet]* 2011 [citado el 3 de Dic. de 2019]; (S5). Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17253462>
26. Guerra MI, Singh P y Taylor NF. La movilización precoz de los pacientes que han tenido un reemplazo de cadera o rodilla reduce el tiempo de estancia en el hospital: una revisión sistemática. *Clinical Rehabilitation* [Revista internet]* 2014, Dic [citado el 1 de Dic. de 2019]; 29(9): 1 - 11 Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25452634>
27. Izaguirre A, Delgado I, Troncoso M, Sánchez HR, Sánchez W y Ramos A. Rehabilitación de las fracturas de cadera. Revisión sistemática. *Acta Ortopédica Mexicana* [Revista internet]* 2009, Ene - Feb [citado el 3 de Dic. de 2019]; 32(1): 28-35. Disponible desde: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ortope/or-2018/or181g.pdf>
28. Yoo J, Ha Y, Lim J, Kang H, Yoon B, Kim H. R. La rehabilitación a principios de ancianos después de la artroplastia versus fijación interna para fracturas inestables del fémur intertrocanteréas: una revisión sistemática y meta-análisis. *J Korean Med Sci* [Revista internet]* 2017, Ene. [citado el 3 de Dic. de 2019]; 32(5): 858 – 867. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5383621/>
29. Handoll HH y Sherrington C y Mak JCS. Estrategias de movilización después de la cirugía de fractura de cadera en adultos. *Cochrane Database Syst Rev*. [Revista internet]* 2011 [citado el 3 de Dic. de 2019];

(S5). Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17253462>