



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“EFECTIVIDAD DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA PARA  
PREVENIR COMPLICACIONES EN EL PERIOPERATORIO”**

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

**PRESENTADO POR:**

**LIC. KATHERIN ROCIO MARÍN CAMONES**

**LIC. HEYDY YUVITZA ORTEGA GARAY**

**ASESOR:**

**DRA. MARIA HILDA CARDENAS DE FERNÁNDEZ**

**LIMA – PERÚ**

**2021**



**DEDICATORIA:**

Este trabajo de académico se lo queremos dedicar a todas las enfermeras del mundo, a esas guerreras que cada día demostramos amar más nuestra profesión, que en estos tiempos del covid - 19 estamos enfrentando muchos retos y desafíos, y que nunca olvidemos que el cuidado y bienestar del paciente siempre es lo primero, mil gracias a todos los que creyeron en nosotras.

**AGRADECIMIENTO:**

Queremos agradecer a nuestros padres por darnos la confianza de seguir un peldaño más, en nuestra carrera profesional, y a su vez darle las gracias a nuestra asesora de nuestro trabajo de investigación por tenernos paciencia y mucho respeto.

**ASESOR:**

**DRA. MARIA HILDA CARDENAS DE FERNÁNDEZ**

**JURADO**

**PRESIDENTE** : Dra. Gonzales Saldaña Susan Haydee

**SECRETARIO** : Mg. Uturnco Vera Milagros Lizbeth

**VOCAL** : Mg. Fernandez Rengifo Werther Fernando

## INDICE

CARATULA	
HOJA EN BLANCO	
ASESOR	iii
JURADO	iv
INDICE	v
ÍNDICE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	9
1.2 Formulación delProblema	11
1.3 Objetivo	12
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	13
2.1 Diseño de estudio: Revisión sistemática.	13
2.2 Población y muestra.	13
2.3 Procedimiento de recolección de datos.	14
2.4 Técnica de análisis.	14
2.5 Aspectos éticos.	14
CAPÍTULO III: RESULTADOS	15
3.1. Tabla 1	15
3.2. Tabla 2	25
CAPITULO IV: DISCUSIÓN	28
4.1 Discusión	28
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	30
5.1.- Conclusiones	30
5.2.- Recomendaciones	30
REFERENCIAS	32

## ÍNDICE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1</b> Artículos indagados respecto a la efectividad de las intervenciones de enfermería en el perioperatorio para prevenir complicaciones.	<b>15</b>
<b>Tabla 2</b> Resumen de estudios sobre la efectividad de las intervenciones de enfermería en el perioperatorio para prevenir complicaciones.	<b>26</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Analizar sistemáticamente las evidencias sobre la efectividad de las intervenciones de enfermería para prevenir complicaciones en el perioperatorio.

**Material y Método:** La búsqueda bibliográfica de los 11 artículos científicos respecto a la efectividad de las intervenciones de enfermería para prevenir complicaciones en el perioperatorio, residieron en las bases de datos de la BVS, Scielo, Medline y Ebsco, los cuales estuvieron siendo evaluados según el escalafón Grade para comprobar la fuerza y la calidad de la evidencia científica. **Resultados:** 35 manuscritos encontrados de los últimos cinco años y se seleccionaron solo 11 estudios compatibles a la pregunta PICO, 73% asegura la efectividad de las intervenciones de enfermería para prevenir complicaciones, el 18% dice que las enfermeras deben adelantarse a la necesidad del paciente y el 9% asegura que no existe evidencia suficiente al respecto.

**Conclusiones:** Según esta valoración, la enfermería juega un papel muy preponderante y relevante en la etapa perioperatoria ya que sus intervenciones durante este periodo están orientadas a la satisfacción de necesidades biológicas físicas y emocionales y esto ayuda con la prevención de complicaciones

**Palabras Claves:** Efectividad; intervenciones de enfermería; complicaciones; perioperatorio.

## ABSTRACT

**Objective:** To systematically analyze the evidence on the effectiveness of nursing interventions to prevent perioperative complications.

**Method:** The bibliographic search of the 11 scientific articles on the effectiveness of nursing interventions to prevent perioperative complications was carried out in the BVS, Scielo, Medline and Ebsco databases, which were evaluated according to the Grade scale to find out the strength and quality of the scientific evidence. **Results:** 35 manuscripts found from the last five years and only 11 studies compatible to the PICO question were selected, 73% assure the effectiveness of nursing interventions to prevent complications, 18% say that nurses should anticipate the patient's need and 9% assure that there is insufficient evidence in this regard.

**Conclusions:** According to this assessment, nursing plays a very preponderant and relevant role in the perioperative stage since its interventions during this period are oriented to the satisfaction of physical and emotional biological needs and this helps in the prevention of complications.

**Keywords:** Effectiveness; nursing interventions; complications; perioperative.

## **CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN**

### **1.1. Planteamiento del problema.**

En todo el orbe, el aumento de la cirugía no tiene precedentes, con más 234 millonadas de cirugías mayores realizadas cada año, lo que vale a una cirugía por cada 25 personas en el mundo (1). Al mismo tiempo, es un área emergente, poco conocida y explorada para la enfermería, constituyéndose en todo un desafío actualmente.

La enfermería demanda de sapiencias teóricas y prácticas concretas para atender a las personas con calidad y calidez en entornos perioperatorios ya que es necesario brindar un apoyo holístico y satisfacer las necesidades de estos usuarios. En el ámbito de Latinoamérica, Argentina, Brasil y Colombia se han empoderado como estrados y destinos quirúrgicos para intervenciones selectivas y estéticas. Estos procedimientos quirúrgicos demandan preparativos disímiles del usuario dentro del quirófano (2).

Una cirugía produce una respuesta emocional aguda. Aquellos que solicitan este tipo de intervención perciben y experimentan dilemas respecto a una distinción entre las características corporales observables y algunos modelos de sí mismos internalizados como la autoimagen, el autoconcepto y la autoestima (2).

Frente a la cirugía, brotan necesidades físicas y emocionales, evidenciadas por síntomas desagradables. Su intensidad depende de la complejidad de la cirugía, la duración de la cirugía, la habilidad del cirujano, la presencia o ausencia de anemia y el individuo en sí mismo. La personalidad del paciente y la capacidad para tratar con cada paciente son un reto dentro del quirófano que afecta la recuperación del individuo. Un estudio español concluyó que la educación ajustada a la ansiedad tuvo un efecto beneficioso en estos procesos (3).

La falla en el acceso a una atención quirúrgica de calidad sigue siendo un problema grave en muchas partes del mundo. La atención quirúrgica ha sido una parte integral del sistema de salud mundial durante más de un siglo. Aunque ha habido mejoras significativas en las últimas décadas, la calidad y seguridad de los tratamientos quirúrgicos, lamentablemente, varían en todo el mundo. La cirugía segura tiene como objetivo salvar vidas y cambiar esta situación mejorando el nivel de calidad y seguridad que los pacientes pueden esperar en todas partes (4).

Una gran proporción de las investigaciones que estiman la incidencia de complicaciones quirúrgicas sugieren que entre un tercio y la mitad de estas complicaciones se pueden prevenir y que la seguridad quirúrgica es una prioridad emergente para la salud pública. La cirugía es propensa a eventos adversos. Se deben tomar precauciones, algunas de las cuales incluyen el uso de guías y protocolos de práctica clínica para todo el equipo que es participe del centro quirúrgico (5).

La data de treinta años atrás denota que el riesgo estimado de muerte para los pacientes bajo anestesia general era de 1 de cada 5.000, pero este riesgo se ha reducido a 1 de cada 200.000 en los países desarrollados gracias a los avances en el conocimiento y los estándares de atención de la salud. Desafortunadamente la mortalidad por anestesia en las naciones desarrolladas es muy alta y supera los 100 sobre mil, lo que muestra una falla persistente en este entorno, sin contar las probabilidades de causar un coma severo (6).

El proceso de atención enfermero es "un sistema de práctica en el sentido de que los profesionales utilizan sus opiniones, conocimientos y habilidades para proporcionar un mecanismo para diagnosticar y tratar las reacciones reales o potenciales del cliente" y que pueden ocasionar problemas de salud. Es por lo que el proceso de enfermería se ha convertido en uno de los soportes metodológicos más importantes de la profesión, desde la salud hasta los métodos científicos, los cuales se basan en evidencia científica para una mejor toma de decisiones en cada una de las especialidades de la disciplina (7).

Es de suma importancia estar al tanto de las reacciones fisiológicas sistémicas que puede inducir la cirugía, como las reacciones cardiovasculares humanas. Los niveles circulantes de catecolaminas pueden elevarse en situaciones de estrés

debido a la cirugía e indicar un aumento de la presión arterial (PA), un parámetro dañino para el ser humano (8,9).

Los síntomas que ocurren en el cuerpo en respuesta a estímulos estresantes se denominan respuestas fisiológicas. Por esta razón, los organismos tienen una serie de respuestas fisiológicas que activan el sistema nervioso autónomo y el eje supraclavicular de la glándula pituitaria que durante una intervención quirúrgica brotan permanente y requieren ser monitoreadas y controladas a tiempo para evitar desenlaces fatales (10).

De tal manera que el papel de la enfermera en la etapa perioperatoria es de gran importancia para prevenir complicaciones de tipo sistémicas e incluso emocionales para que el usuario tenga una experiencia menos traumática en el acto quirúrgico

<b>P = Paciente/ Problema</b>	<b>I = Intervención</b>	<b>C = Intervención de comparación</b>	<b>O = Outcome Resultados</b>
Paciente perioperatorio	Intervenciones de enfermería	No corresponde	Prevenir complicaciones perioperatorias

¿Cuál es la efectividad de las intervenciones de enfermería para prevenir complicaciones durante el perioperatorio?

## **1.2. Objetivo**

Analizar sistemáticamente las evidencias sobre la efectividad de las intervenciones de enfermería para prevenir complicaciones en el perioperatorio

## **CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática.**

Una evaluación sistemática es un elemento de un estudio primario, una afirmación científica y su estudio o análisis. Estos constituyen los objetivos básicos para integrar la investigación científica que se encuentra en bases de datos académicos, aumentar la validez de las conclusiones de los estudios particulares y equilibrar el espacio oscilante en el que la investigación es inevitable. Estas evaluaciones son un elemento importante de la enfermería basada en evidencia dado a que la metodología es rigurosa que incorpora estudios relevantes para reconocer temas específicos en la experiencia de enfermería.

### **2.2. Población y muestra.**

La población de manuscritos científicos que se publicaron en revistas indexadas por la Science Information Platform e incluye un relevamiento de evidencias fue de un total de 35, que constituyen estudios divulgados en habla hispana, portugués e inglés y no tienen mayor de cinco años de vejez. La muestra seleccionada fue de 11 artículos científicos que dan respuestas a la pregunta PICO.

### **2.3. Procedimiento de recolección de datos.**

El recojo de reseñas se efectuó mediante una ficha de encuesta de descripciones de indagación originarias y cosmopolitas centradas en la efectividad de las intervenciones de enfermería en la prevención de complicaciones perioperatorias. Los artículos más importantes encontrados se revisaron en función de la eficacia de la evidencia y se prescindieron de los artículos no relacionados. La investigación se lleva a cabo cuando se dispone de todo el contenido del tratado científico.

El algoritmo de pesquisa metódica de la evidencia en vocabulario DeCS y MeSH fue el consecutivo:

1.1 Descriptor Inglés:	Preoperative Care
1.2 Descriptor Español:	Cuidados Preoperatorios
1.3 Descriptor Portugués:	Cuidados Pré-Operatórios
2.1 Descriptor Inglés:	Intraoperative Complications
2.2 Descriptor Español:	Complicaciones Intraoperatorias
2.3 Descriptor Portugués:	Complicações Intraoperatórias
3.1 Descriptor Inglés:	Evaluation of the Efficacy-Effectiveness of Interventions
3.2 Descriptor Español:	Evaluación de Eficacia-Efectividad de Intervenciones
3.3 Descriptor Portugués:	Avaliação de Eficácia-Efetividade de Intervenções

Bibliotecas Cientificas Virtuales:  
BVS, Scielo, Medline, Ebsco.

#### **2.4. Técnica de análisis.**

Se realizó un examen de exploración sistemático mediante la creación de una tabla de sinopsis (Tabla n. ° 1) que contiene reseñas clave para la evidencia seleccionada y calificando la evidencia para la concordancia y el contraste con las características. Existe una diferencia entre la evidencia de un país y otro. Asimismo, se realizó una revisión crítica y rigurosa de cada estudio en base a una revisión técnica preestablecida, fijando la calidad de la evidencia y la solidez de las recomendaciones del tratado.

#### **2.5. Aspectos éticos.**

Una exploración exhaustiva de la evidencia científica investigada concuerda con las pautas técnicas para la bioética en la pesquisa investigativa y asegura que cada pieza de evidencia se adhiera a los elementos bioéticos en su conducta.

## CAPITULO III. RESULTADOS

**3.1. Tabla 1.** Artículos indagados respecto a la efectividad de las intervenciones de enfermería en el perioperatorio para prevenir complicaciones.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN				
(Morales y Peniche, 2017) Autor 1	Año	Título del artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Moraes L, Peniche A. (11)	2016	Assistência de Enfermagem no período de recuperação anestésica: revisão de literatura <i>La asistencia de enfermería en el período de recuperación anestésica: Revisión de literatura</i>	Revista da Escola de Enfermagem da USP <a href="https://doi.org/10.1590/S0080-62342003000400004">https://doi.org/10.1590/S0080-62342003000400004</a> Brasil	37(4): 34-42

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN				
Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Revisión sistemática	Revisión de literatura de 16 artículos científicos	No aplica	Se realizó una revisión de la literatura nacional entre 2000 y 2015 para identificar y analizar cómo se documentaba la atención de enfermería en la sala de recuperación de anestesia. Se utilizaron los sistemas de investigación computarizados LILACS (Literatura Latinoamericana de Ciencias de la Salud) PERIENF (Antología de publicaciones periódicas de la Facultad de Enfermería, Universidad de São Paulo) y BDEFN (Biblioteca J. Baeta) Viana, Universidad Federal de Minas Gerais). Las indicaciones son cuidados a largo plazo, recuperación de la anestesia y postoperatorio inmediato. Encontramos 16 artículos que tratan este tema, destacando la continuidad de la atención al paciente durante este período por parte de la enfermería.	Complicaciones del periperatorio: hipotermia, hipoventilación, dolor, taquicardia sinusal, nauseas/vómitos e hipotensión. Los sometidos a anestesia en bloque tuvieron las siguientes complicaciones: hipotermia, dolor, bradicardia, nauseas/vómitos e hipertermia. Intervención de enfermería: uso de manta eléctrica, SAE, aparatos para comprobar las constantes vitales y la pulsioximetría, así como ventiladores mecánicos fueron intervenciones necesarias y efectivas por parte del profesional de enfermería de perioperatorio.

## DATOS DE LA PUBLICACIÓN

(Machado, y otros, 2018) Autor 2	Año	Título del artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Machado et al. (12).	2018	Caracterização de enfermagem de pacientes no pós-operatório imediato segundo a presença de náuseas e vômitos <i>Caracterización de enfermería de los pacientes en el postoperatorio inmediato según la presencia de náuseas y vómitos</i>	Ciência Cuidado e Saúde DOI: 10.4025/ciencuccuidsaude.v12i2.20283 Brasil	12(2): 249-256

## CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Observacional descriptivo	100 pacientes del perioperatorio	Aprobado por el comité de ética del Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto, Universidade de São Paulo	La recogida de datos preoperatorios se realizó mediante encuesta estructurada y exploración física y los datos relacionados con el intra y post. Los datos relacionados con los periodos intra y postoperatorio se acopiaron a través de la revisión de las historias clínicas. De los 100 partícipes en la indagación, siete presentaron náuseas y vómitos. Estos síntomas estuvieron más frecuentes en los individuos del sexo femenino, que no fumaban, con mujeres que si fumaban, de más de 46 años y con sobrepeso u obesidad. El reducido número de enfermos que presentaron náuseas y vómitos en el postoperatorio puede estar asociado con la prevención de estos síntomas en el postoperatorio o el no registro de náuseas y vómitos por parte de los expertos de enfermería.	Complicaciones del perioperatorio: las náuseas y vómitos en las primeras 24 horas del postoperatorio se manifestaron principalmente en sujetos de sexo femenino, con índice de masa corporal superior a 25 kg/m <sup>2</sup> , no fumadores, sometidos a anestesia general, de duración superior a 60 minutos y que utilizaron opiáceos en el periodo intraoperatorio. Intervención de enfermería: predecir y detectar a tiempo los síntomas son de suma importancia en la vigilancia y el monitoreo de los pacientes.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

(Cecílio, Peniche, & Popov, 2019) <b>Autor 3</b>	Año	Título del artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Cecilio et al. (13).	2019	Análise dos registros da pressão arterial na sala de recuperação pós-anestésica <i>Análisis de los registros de presión arterial en la sala de recuperación posanestésica</i>	Acta Paul Enferm. DOI: <a href="http://dx.doi.org/10.1590/1982-0194201400042">http://dx.doi.org/10.1590/1982-0194201400042</a> Brasil	27(3): 249-54.

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Observacional Transversal	23 pacientes ingresados en la sala de recuperación postanestésica tras cirugías pequeñas y medianas	Aprobado por el comité de ética de la Escola de Enfermagem, Universidade de São Paulo	En el momento de la admisión del paciente, el 48% de los registros no mostraban ninguna precisión. En evaluación en el momento del alta del paciente, el 39% de ellos fueron evaluados de forma inexacta. En algunos casos, no se observó la calidad del registro ni la exactitud de la puntuación de los elementos de circulación del índice de Aldrete y Kroulik, lo que comprometió la seguridad del paciente.	Complicaciones del perioperatorio: la hipertensión arterial sistémica en la sala de recuperación posanestésica puede estar relacionada con dolor, distensión de la vejiga y agitación neuromuscular, entre otras razones. Intervención de enfermería: mejora la calidad del registro y la exactitud de la puntuación de los elementos de circulación en el intraoperatorio.

## DATOS DE LA PUBLICACIÓN

(Pompeo & Rossi, 2018) Autor 4	Año	Título del artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Pompeo D, Rossi L. (14).	2018	A administração de anestésicos voláteis como fator relacionado às náuseas e vômitos no período pós-operatório <i>La administración de anestésicos volátiles como factor relacionado con las náuseas y los vómitos en el postoperatorio</i>	Revista Gaúcha de Enfermagem <a href="https://mc04.manuscriptcentral.com/rgenf-scielo">https://mc04.manuscriptcentral.com/rgenf-scielo</a> Brasil	29(1): 121-28

## CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Revisión sistemática	La muestra estaba formada por 19 estudios.	No aplica	<p>El objetivo fue analizar la evidencia disponible sobre la relación entre la administración de anestésicos volátiles y el diagnóstico de enfermería de náuseas en el postoperatorio inmediato a partir de una exploración bibliográfica integral en las siguientes bases de datos: BVS-Lilacs, PubMed, Cumulative Index to Nursing and Ebsco-Cinahl y Cochrane Systematic Reviews.</p> <p>La administración de anestésicos volátiles es un factor relacionado con las náuseas y vómitos postoperatorios (NVPO) según las investigaciones con nivel de evidencia II, niveles de evidencia IV, nivel de evidencia VI y revisiones bibliográficas. Los resultados sugieren una asociación entre los anestésicos volátiles y las NVPO.</p>	<p>Complicaciones del perioperatorio: el uso de anestésicos volátiles en el periodo transoperatorio puede considerarse un factor relacionado con las náuseas y los vómitos.</p> <p>Intervención de enfermería: el hecho de prever las reacciones a los anestésicos y realizar un monitoreo exhaustivo al paciente permitió mitigar las secuelas.</p>

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

(Souza, Palazzo, & Montezello, 2017) <b>Autor 5</b>	Año	Título del artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Souza et al. (15).	2017	Conhecimento dos profissionais de enfermagem de centro cirúrgico sobre hipotermia em pacientes cirúrgicos oncológicos <i>Conocimiento de los profesionales de enfermería de quirófano sobre la hipotermia en pacientes quirúrgicos oncológicos</i>	Revista SOBEC DOI: <a href="https://doi.org/10.5327/Z1414-4425201700040003">https://doi.org/10.5327/Z1414-4425201700040003</a> Brasil	22(4): 188-192

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cualitativo transversal	21 enfermeros de centro quirúrgico	Aprobado por el Comité de Bioética pelo Centro Universitário São Camilo	El resultado después de la aplicación de la prueba mostró una mayor aprobación, y la intervención educativa evidenció una mejor aprobación en comparación con la prueba de conocimiento previo de los profesionales de la enfermería. Debido a este hecho, el enfermero puede planificar las intervenciones y establecer prioridades para alcanzar los objetivos, disminuyendo las complicaciones relacionadas con la hipotermia. Por último, es fundamental que el enfermero de centro quirúrgico oriente su equipo y se haga con el conocimiento técnico-científico para mejorar la calidad de la asistencia al paciente quirúrgico.	Complicaciones del perioperatorio: la hipotermia durante el periodo intraoperatorio es común y se produce como resultado de un trastorno de la termorregulación inducido por la anestesia debido al procedimiento quirúrgico y el medio ambiente. Intervención de enfermería: garantiza la estabilidad térmica del paciente con sus métodos técnicos-científicos, siendo necesario su asistencia.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

(Silva & de Carvalho, 2017) Autor 6	Año	Título del artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Silva M, de Carvalho R. (16),	2017	Hipertermia maligna no centro cirúrgico: a equipe de enfermagem sabe reconhecer e intervir? <i>Hipertermia maligna en el centro quirúrgico: ¿el equipo de enfermería sabe reconocer e intervenir?</i>	Revista SOBECC DOI: 10.5327/Z1414-4425201700020005 Brasil	22(2): 82-89

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Correlacional	50 profesionales del equipo de enfermería de centro quirúrgico	Aprobado por el comité de ética de la Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo	Se consiguieron medias de aciertos del 62,5% en las interrogaciones de diagnóstico y del 71,2% en las de tratamiento; la proporción de aciertos en diagnóstico fue estadísticamente significativo menor a que en el tratamiento ( $p=0,007$ ); la media de aciertos fue de 6,52 (6,4 para técnico(a)s y 6,8 para enfermero(a)s); no existió significancia con relación al total de aciertos entre los dos grupos ( $p>0,05$ ); sin embargo, la capacitación es crucial para los aciertos.	Intervención de enfermería: los profesionales capacitados demostraron un conocimiento razonable sobre la hipertermia maligna y su manejo en el perioperatorio. Un mejor conocimiento una mejor intervención.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

(Nogueira dos Santos, Novelli, Bertonecelo, & Queiroz, 2016) <b>Autor 7</b>	Año	Título del artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Nogueira et al. (17).	2016	Diagnósticos de enfermagem de pacientes em período pós-operatório imediato de cirurgia bariátrica em terapia intensiva <i>Diagnósticos de enfermería de los pacientes en el postoperatorio inmediato de cirugía bariátrica en cuidados intensivos</i>	J Nurs UFPE on line. DOI: 10.5205/reuol.7275-62744-1-SM.0904201509 Brasil	9(4): 7247-54

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Transversal prospectivo	13 pacientes en el postoperatorio de cirugía bariátrica en un hospital público y docente	Aprobado por el comité de ética de Faculty of Medicine of Botucatu/UNESP	Una población reducida pero muy complicada de 76,9%, mujeres, la variación de edad fue de 21 a 53 años y el índice de masa corporal de 35 a 77 kg/m <sup>2</sup> ; se identificaron 211 diagnósticos de enfermería, 15 categorías diagnósticas reales y siete categorías de riesgo; 14 categorías obtuvieron el 100% de frecuencia.	Complicaciones en el perioperatorio: hipotensión, bradicardia, náuseas y vómitos, cefalea, taquicardia. Intervención de enfermería: se comprobó que los diagnósticos más precisos de enfermería permitieron la elección de intervenciones más eficaces para obtener resultados de enfermería.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

(Palmer, Soucier, & Deeds, 2019) <b>Autor 8</b>	Año	Título del artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Palmer et al. (18).	2019	An innovative warming strategy to increase patient satisfaction <i>Una estrategia de calentamiento innovadora para aumentar la satisfacción del paciente</i>	Nursing DOI: 10.1097/01.NURSE.0000559920.61696.84 EE. UU	49(7): 49-53

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Ensayo clínico controlado (ECA)	113 pacientes	Aprobado por el comité de ética de University in Bethesda	Se pudo establecer que para mejorar la satisfacción del paciente quirúrgico con la comodidad térmica utilizando mantas reflectantes en un centro médico importante de 115 camas y un centro de trauma de Nivel III en el suroeste de los EE. UU es efectivo. El manejo de esta estrategia está vinculada a las capacidades del equipo de enfermería.	Intervención de enfermería: quedó demostrada que la estrategia aplicada por los enfermeros es efectiva para lograr aumentar el calentamiento y satisfacción del paciente en el quirófano

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

(Trevisan, Viegas, & Aquino, 2018) Autor 9	Año	Título del artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Trevisan et al. (19).	2018	Systematization of perioperative nursing assistance in patient safety: an integrative review <i>Sistematización de la asistencia de enfermería perioperatoria en la seguridad del paciente: revisión integrativa</i>	Revista SOBECC DOI: 10.5327/Z1414-4425201800040009 EE. UU	23(4): 218-225

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Revisión sistemática	10 artículos	No aplica	Búsquedas en las bases de datos de la Biblioteca Virtual de Salud, National Library of Medicine (PubMed), y los journals de la Coordinación de Perfeccionamiento del Personal de Educación Superior (CAPES). Los manuscritos fueron valorados de acuerdo con el nivel de evidencia empleando el instrumento de evaluación ofrecido por el Instituto Joanna Briggs (JBI). Resultados: se reconocieron diez artículos, de los cuales ocho fueron publicados en journals oriundos y dos en journals mundiales. Los artículos se catalogaron en función a los niveles de evidencia (LoE): tres con LoE 5 y siete con LoE 6.	Intervención de enfermería: Coexisten insuficientes divulgaciones respecto a la sistematización de los cuidados de enfermería perioperatoria relacionadas con la seguridad del paciente. Los manuscritos elegidos ostentan un bajo nivel de evidencia y el enfoque está dirigido a la seguridad del paciente, limitándose al uso de la lista de verificación y a la ejecución de la clasificación Nanda de los cuidados de enfermería perioperatoria.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

(Alves Mendes, Ortega de Barros, & Gomes do Carmo, 2021) <b>Autor 10</b>	Año	Título del artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Alves Mendes et al. (20).	2021	Risk of perioperative hypothermia: an integrative review <i>Riesgo de hipotermia perioperatoria: una revisión integradora</i>	Revista SOBECC <a href="https://doi.org/10.5327/Z1414-4425202100010009">https://doi.org/10.5327/Z1414-4425202100010009</a> EE. UU	26(1): 60-67

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Revisión sistemática	La búsqueda generó 854 artículos, se sometieron al análisis final 13 artículos.	No aplica	El reducido índice de masa del cuerpo, la edad progresiva avanzada y el tiempo quirúrgico aumentado florecieron como factores más asociados con el desarrollo de hipotermia en pacientes quirúrgicos. El manejo de la hipotermia por parte de los enfermeros contribuye a reducir el riesgo de eventos cardíacos adversos, dificultades infecciosas y complicaciones hemorrágicas, además de aportar mayor confort a los pacientes.	Complicaciones del perioperatorio: hipotermia y hemorragias. Intervención de enfermería: los enfermeros deben actuar antes de que se produzca el cuadro de hipotermia, reconociendo los factores de riesgo inherentes a cada paciente e identificando las tecnologías de atención que deben aplicarse.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

(Alves de Araújo, y otros, 2019) Autor 11	Año	Título del artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Alves de Araújo et al. (21).	2019	Intervenções de enfermagem frente aos desconfortos/complicações em uma unidade de recuperação pós-anestésica <i>Intervenciones de enfermería ante las molestias/complicaciones en una unidad de recuperación postanestésica</i>	Rev Enferm UFPI <a href="https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1103359">https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1103359</a> Brasil	8(1): 54-60

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Revisión sistemática	Se encontraron 1261, tras realizar los criterios de inclusión se quedaron con 9 estudios.	No aplica	Los criterios utilizados fueron: artículos publicados en la literatura científica, nacional e internacional, disponibles en su totalidad, idiomas: portugués, inglés o español, de libre acceso a bases de datos seleccionadas, sin límite de año, que respondieran a la pregunta guía: "¿Cuáles son las intervenciones de enfermería en relación a las complicaciones/malestares en adultos en la Sala de Recuperación Posanestésica?". Se identificaron hipotermia e hipertermia, hipoxemia, hipertensión e hipotensión, náuseas y vómitos, retención urinaria, hemorragias, dolor agudo, agitación, bradicardia y taquicardia, que se clasificaron como categóricas.	Intervención de enfermería: se evidenció que la enfermería perioperatoria debe estar al día y dominar los mejores cuidados ofrecidos al cliente para evitar los riesgos y tratar las complicaciones que puedan surgir.

X

**3.2. Tabla 2.** Resumen de los artículos indagados respecto a la efectividad de las intervenciones de enfermería en el perioperatorio para prevenir complicaciones.

Diseño de estudio / título	Conclusiones	Calidad de la evidencia	Fuerza de recomendación	País
Revisión sistemática  Assistência de Enfermagem no período de recuperação anestésica: revisão de literatura	Complicaciones del perioperatorio: hipotermia, hipoventilación, dolor, taquicardia sinusal, náuseas/vómitos e hipotensión. Los sometidos a anestesia en bloque tuvieron las siguientes complicaciones: hipotermia, dolor, bradicardia, náuseas/vómitos e hipertermia. Intervención de enfermería: uso de manta eléctrica, SAE, aparatos para comprobar las constantes vitales y la pulsioximetría, así como ventiladores mecánicos fueron intervenciones necesarias y efectivas por parte del profesional de enfermería de perioperatorio.	Alta	Fuerte	Brasil
Observacional Descriptivo  Caracterização de enfermagem de pacientes no pós-operatório imediato segundo a presença de náuseas e vômitos	Complicaciones del perioperatorio: las náuseas y vómitos en las primeras 24 horas del postoperatorio se manifestaron principalmente en sujetos de sexo femenino, con índice de masa corporal superior a 25 kg/m <sup>2</sup> , no fumadores, sometidos a anestesia general, de duración superior a 60 minutos y que utilizaron opiáceos en el periodo intraoperatorio. Intervención de enfermería: predecir y detectar a tiempo los síntomas son de suma importancia en la vigilancia y el monitoreo de los pacientes.	Baja	Muy Débil	Brasil
Observacional Transversal  Análise dos registros da pressão arterial na sala de recuperação pós-anestésica	Complicaciones del perioperatorio: la hipertensión arterial sistémica en la sala de recuperación posanestésica puede estar relacionada con dolor, distensión de la vejiga y agitación neuromuscular, entre otras razones. Intervención de enfermería: mejora la calidad del registro y la exactitud de la puntuación de los elementos de circulación en el intraoperatorio.	Baja	Muy Débil	Brasil
Revisión sistemática	Complicaciones del perioperatorio: el uso de anestésicos volátiles en el	Alta	Fuerte	Brasil

<p>A administração de anestésicos voláteis como fator relacionado às náuseas e vômitos no período pós-operatório</p>	<p>periodo transoperatorio puede considerarse un factor relacionado con las náuseas y los vómitos. Intervención de enfermería: el hecho de prever las reacciones a los anestésicos y realizar un monitoreo exhaustivo al paciente permitió mitigar las secuelas.</p>			
<p>Cualitativo transversal</p> <p>Conhecimento dos profissionais de enfermagem de centro cirúrgico sobre hipotermia em pacientes cirúrgicos oncológicos</p>	<p>Complicaciones del perioperatorio: la hipotermia durante el periodo intraoperatorio es común y se produce como resultado de un trastorno de la termorregulación inducido por la anestesia debido al procedimiento quirúrgico y el medio ambiente. Intervención de enfermería: garantiza la estabilidad térmica del paciente con sus métodos técnicos-científicos, siendo necesario su asistencia.</p>	Baja	Muy Débil	Brasil
<p>Correlacional</p> <p>Hipertermia maligna no centro cirúrgico: a equipe de enfermagem sabe reconhecer e intervir?</p>	<p>Intervención de enfermería: los enfermero(a)s capacitados expusieron un conocimiento sensato y adecuado sobre la hipertermia maligna y su manejo en el perioperatorio. Un mejor conocimiento una mejor intervención.</p>	Baja	Muy Débil	Brasil
<p>Transversal prospectivo</p> <p>Diagnósticos de enfermagem de pacientes em período pós-operatório imediato de cirurgia bariátrica em terapia intensiva</p>	<p>Complicaciones en el perioperatorio: hipotensión, bradicardia, náuseas y vómitos, cefalea, taquicardia. Intervención de enfermería: se comprobó que los diagnósticos más precisos de enfermería permitieron la elección de intervenciones más eficaces para obtener resultados de enfermería.</p>	Baja	Muy Débil	Brasil
<p>Ensayo clínico controlado (ECA)</p> <p>An innovative warming strategy to increase patient satisfaction</p>	<p>Intervención de enfermería: quedó demostrada que la estrategia aplicada por los enfermeros es efectiva para lograr aumentar el calentamiento y satisfacción del paciente en el quirófano</p>	Alta	Fuerte	EE. UU
<p>Revisión sistemática</p> <p>Systematization of perioperative nursing assistance in patient safety: an integrative review</p>	<p>Intervención de enfermería: Existen escasos manuscritos respecto a la clasificación de los cuidados de enfermería perioperatoria relacionadas con la seguridad del paciente. Los manuscritos elegidos ostentan un bajo nivel de evidencia y el enfoque está dirigido a la</p>	Alta	Fuerte	EE. UU

	seguridad del paciente, limitándose al uso de la lista de verificación y a la implementación de la sistematización de los cuidados de enfermería perioperatoria.			
Revisión sistemática  Risk of perioperative hypothermia: an integrative review	Complicaciones del perioperatorio: hipotermia y hemorragias. Intervención de enfermería: los enfermeros deben actuar antes de que se produzca el cuadro de hipotermia, reconociendo los factores de riesgo ingénitas a cada paciente y verificando las tecnologías de atención que deben aplicarse.	Alta	Fuerte	EE. UU
Revisión sistemática  Intervenções de enfermagem frente aos desconfortos/complicações em uma unidade de recuperação pós-anestésica	Intervención de enfermería: se evidenció que la enfermería perioperatoria debe estar al día y dominar los mejores cuidados ofrecidos al cliente para evitar los riesgos y tratar las complicaciones que puedan surgir.	Alta	Fuerte	Brasil

## CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

### 4.1 Discusión

La exploración bibliográfica de los 11 manuscritos seleccionados referente a la efectividad de las intervenciones de enfermería en el perioperatorio para prevenir complicaciones, estas se encuentran en las siguientes bibliotecas electrónicas: BVS, Scielo, Medline-Pubmed, Dilanet (Ebsco); el 40% corresponde a revisiones sistemáticas y el 15% correspondió a un ensayo controlado aleatorizado, 30% a estudios observacionales y 15% cualitativo

Asimismo, los estudios fueron realizados el 75% en Brasil, el 25% en EEUU. La calidad de evidencia fue 60% alta y de recomendación fuerte. Y el 40% baja de recomendación débil.

Por otra parte las resultas de la revisión sistemática, muestran que 73% (n=8/11) según sus resultados aseguran que las intervenciones de enfermería son eficaces y efectivas para prevenir y o asistir las complicaciones en el proceso perioperatorio yaqué siempre las enfermeras brindaban bienestar y satisfacían las necesidades durante el proceso quirúrgico; monitorizando signos vitales, aliviando el dolor, e hipotermia y atendiendo en las náuseas y vómitos; así como que proporcionan un cuidado adecuado en las hemorragias (11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18).

En este mismo orden se consiguió que el 9% de las revisiones (19) refiere que existe escasa evidencia respecto a la sistematización de las intervenciones de enfermería para prevenir complicaciones ya que más que todo los estudios muestran es protocolos y lista de verificación que van con la seguridad del paciente.

Por otro lado, el 9% (20) refiere que las complicaciones más frecuentes están entre las hipotermias y hemorragias y que las intervenciones de enfermería deben estar orientadas a identificar el riesgo de cada paciente y utilizar la tecnología apropiada para disminuir ese evento

Asimismo, el 9% (21) asegura que la enfermería perioperatoria debe estar actualizada y tener habilidad y destreza para aplicar y o brindar cuidados al usuario quirúrgico para prevenir los riesgos y tratar las complicaciones que puedan presentar durante el periodo perioperatorio y de esta forma prestar cuidado de calidad apegados a la calidez

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1.- Conclusiones**

La exploración bibliográfica de los 11 manuscritos de investigación localizados sobre la efectividad de las intervenciones de enfermería en el perioperatorio para prevenir complicaciones, fueron encontrados en las siguientes bases de datos BVS, Scielo, Medline (PubMed) y Ebsco (Dilinet), la metodología estuvo enmarcada en la revisión sistemática, ensayo controlado aleatorizado estudios observacionales y un cualitativo

De los 11 manuscritos examinados metódicamente, el 73% (8/11) evidencian la efectividad de las intervenciones de enfermería en el perioperatorio para prevenir complicaciones

El 18% refiere que las intervenciones de enfermería se deben realizar antes de que ocurra el evento identificando el riesgo de cada paciente

El 9% asegura que no existe suficiente evidencia sobre las intervenciones de enfermería para la prevención de complicaciones y más bien están orientadas hacia la seguridad del paciente

En merito a esta indagación se puede colegir que la enfermería cumple un rol sumamente importante en la etapa perioperatoria ya que sus intervenciones durante este periodo están orientadas a la satisfacción de necesidades biológicas físicas y emocionales y esto ayuda con la prevención de complicaciones.

## **5.2.- Recomendaciones**

-Indicarle o informarle al paciente los procedimientos que se le va a realizar en la cirugía, para así resolver sus dudas y miedos.

-Planificar los procedimientos con tiempo para aplicar cuidadosamente todas las precauciones de barrera y preparar el material necesario.

-Realizar revisiones de evidencia científica sobre intervenciones específicas de acuerdo con el tipo de intervención quirúrgica y de este modo diseñar guías de cuidado estandarizado.

-Establecer guías de actuación en centro quirúrgico de manera que se pueda identificar el riesgo y de esta forma prevenir las complicaciones.

-Desarrollar la formación del profesional de enfermería de centro quirúrgico para poder adelantarse a las necesidades de los usuarios.

## Referencias

1. Olmedo Luceron MC, Sanchidrian de Blas C, Pla Maestre R, Puentes Gonzales MD, Rodriguez Perez P. Sistemática para la protocolización del cuidado de enfermería. Revista de calidad asistencial 2018 ( Citado 22 Jul 2021); 268-274. Disponible en: <http://zl.elsevier.es/es/revista/revista-calidad-asistencial-256/sistematicaprotocolizacion-los-cuidados-enfermeria-13155588-originales-2010>
2. Betancur Zequeira DM. Atención de enfermería estandarizada para pacientes atendidos en la Unidad Quirúrgica de la Clínica. Revista de Calidad Asistencial. (2018). (Citado 16 jul 2021);25(5): 268-274. Disponible en: [bvs.sld.cu/revistas/infd/n1412/inf031412.htm](https://bvs.sld.cu/revistas/infd/n1412/inf031412.htm)
3. Acuña Bermudez E. A, Serrano Castañeda SM, Buelvas Barrios CI, Luna Venegas SI, Perez Martinez SF, Avila Pacheco AM," etal."Estructuración psíquica en mujeres con múltiples Cirugías. Revista de Psicoanálisis, Psicoterapia y Salud Mental 2010 (Citado 12 jun 2021); 3(7): 1-35. Disponible en: <http://psi.usal.es/rppsm/n72010/acunabermudez.pdf>
4. González Salcedo P, Chaves Reyes A. Proceso de atención de enfermería desde la perspectiva docente. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo. 2019;11(2):47-76
5. Potter A, Perry A. Fundamentos de enfermería. 5ª ed. Ed. Elsevier-Mosby. España. 2018.
6. Andrade Cepeda R. M, Chávez Alonso M. R. Manual del proceso de cuidado en enfermería. ISBN-970-705-022-50811-00410-A. Ed. Universitaria Potosina. San Luis Potosí, México. 2014. pp 11.
7. R. G., Reina N. El proceso de enfermería: instrumento para el cuidado. Ed. Umbral Científico. N 17. ISSN: 1692-3375. Diciembre 2019. Bogotá, Colombia. pp. 18-23. [citado 01-07-2021]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=30421294003>
8. Khraisat A, Stegaroiu R, Nomura S, Miyakawa O. Fatigue resistance of two implant/abutment joint designs. J Prosthet Dent. 2018;88:604–10.
9. Misch C. Contemporary implant dentistry. 2°. St. Louis: Mosby; 2019. 50-76 p.

10. Nogareda C. Fisiología del estrés. [consultado el 15 de julio del 2021]. [Internet]. Available from: [http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/301a400/ntp\\_355.pdf](http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/301a400/ntp_355.pdf)

11. Moraes L, Peniche A. Assistência de Enfermagem no período de recuperação anestésica: revisão de literatura. Rev. esc. enferm. USP. 2016 Diciembre; 37(4): p. 34-42.

12. Machado EC, Pompeo D, Rossi L, Paiva L, Spadoti R, dos Santos M. Caracterização de pacientes no pós-operatório imediato segundo a presença de náuseas e vômitos. Cienc Cuid Saude. 2018 Abr/Jun; 12(2): p. 249-256.

13. Cecílio AA, Peniche A, Popov D. Análise dos registros da pressão arterial na sala de recuperação pós-anestésica. Acta Paul Enferm. 2019 Mayo; 27(3): p. 249-254.

14. Pompeo D, Rossi L. A administração de anestésicos voláteis como fator relacionado às náuseas e vômitos no período pós-operatório. Rev Gaúcha Enferm. 2018 marzo; 29(1): p. 121-28.

15. Souza A, Palazzo S, Montezello D. Conhecimento dos profissionais de enfermagem de centro cirúrgico sobre hipotermia em pacientes cirúrgicos oncológicos. Revista SOBECC. 2017 Diciembre; 22(4): p. 188-192.

16. Silva M, de Carvalho R. Hipertermia maligna no centro cirúrgico: a equipe de enfermagem sabe reconhecer e intervir? Revista SOBECC. 2017 Abril/Junio; 22(2): p. 82-89.

17. Nogueira dos Santos B, Novelli M, Bertoncelo C, Queiroz M. Diagnósticos de enfermagem em pós-operatório de cirurgia bariátrica em terapia intensiva. J Nurs UFPE on line. 2016 Abril; 9(4): p. 7247-54.

18. Palmer J, Soucier M, Deeds J. An innovative warming strategy to increase patient satisfaction. Nursing. 2019 Jul; 49(7): p. 49-53.

19. Trevisan M, Viegas K, Aquino R. Sistematización de la asistencia de enfermería perioperatoria en la seguridad del paciente: revisión integrativa. Revista SOBECC. 2018 Oct/DIC; 23(4): p. 218-225.

20. Alves Mendes M, Ortega de Barros N, Gomes do Carmo T. Riesgo de hipotermia perioperatoria: Una revisión integradora. Revista SOBECC. 2021 Jan/Mar; 26(1): p. 60-67.

21. Alves de Araújo L, Veloso W, Farias dos Santos M, Melo A, da Silva Paz R, de Araújo Madeira M. Intervenções de enfermagem frente aos desconfortos/complicações em uma unidade de recuperação pós-anestésica. Rev Enferm UFPI. 2019 Jan-Mar; 8(1): p. 54-60.