



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**EVIDENCIAS SOBRE CALIDAD DE CUIDADO DE
ENFERMERIA EN LA ATENCION DE PACIENTES
EN CENTRO QUIRURGICO**

**EVIDENCE ON QUALITY OF NURSING CARE IN
THE CARE OF PATIENTS IN SURGICAL CENTER**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CENTRO
QUIRÚRGICO ESPECIALIZADO**

AUTORA:

LIC. YACKELYN LIZETH LAVADO CENTENO

ASESORA:

LIC. YAMILED OCHANTE AYACHO

LIMA-PERÚ

2021

ASESORES DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESORA

LIC. YAMILED OCHANTE AYACHO

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-3939-5674

DEDICATORIA

Este trabajo monográfico está dedicado en primer lugar a DIOS, que me ha dado la vida y la fortaleza necesaria para terminar este trabajo; a mis padres a quienes les debo todo lo que soy, lo que tengo y a las personas que confiaron en mí, me han apoyado y han hecho posible que este trabajo se realice.

AGRADECIMIENTO

A Dios por iluminar cada uno de mis pasos a mi familia por su infinito apoyo y mi asesora, por ser mi guía en este trabajo, brindándome su confianza, asesoramiento y constatación de motivación para que los resultados sean positivos.

Sencillo no ha sido el proceso, pero gracias a su constancia, conocimientos y dedicación he logrado importantes objetivos como culminar el desarrollo de este trabajo monográfico satisfactoriamente.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo monográfico ha sido financiado totalmente por la autora Lic. Enf. Yackelyn Lizeth Lavado Centeno, quien se hará cargo de todos los gastos que implique este trabajo de principio a fin.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La monografía **“EVIDENCIAS SOBRE CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA ATENCION DE PACIENTES EN CENTRO QUIRURGICO”** es original y se desarrolló siguiendo los lineamientos respectivos, respetando la ética y la conducta responsable en investigación.

Y no hubo conflicto de intereses durante el proceso de elaboración del trabajo monográfico.

TABLA DE CONTENIDOS

I. INTRODUCCIÓN	1
II. CUERPO	7
2.1. Metodología	7
2.2. Resultados	8
2.3. Análisis e interpretación de resultados	9
III. CONCLUSIONES.....	18
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	20
ANEXOS.....

Resumen

Introducción: Los cuidados enfermeros de calidad son considerados actualmente como requisitos indispensables en los procesos de atención de todo paciente sometido a un proceso quirúrgico, debido al gran impacto que conlleva en la seguridad del paciente y la garantía de una cirugía segura. **Objetivo:** Determinar según aportes bibliográficos la calidad del cuidado de enfermería en la atención de pacientes en centro quirúrgico. **Metodología:** Revisión bibliográfica, descriptiva y retrospectiva. Se consideraron 25 artículos de los cuales se seleccionaron 20 artículos teniendo en cuenta criterios de inclusión como artículos originales, publicados entre 2016 y 2021, sean de idioma español e inglés. Las bases informáticas para la búsqueda usadas: Medigraphic, Elsevier, Scielo, Dialnet y Google Académico. Se usaron los operadores booleanos AND y OR. **Resultados:** De los estudios revisados, se evidenció que la calidad de cuidado de enfermería en la atención de pacientes en centro quirúrgico según su dimensión humana, se enfoca en el respeto, la empatía, la confianza, la seguridad, el trato digno, la opinión de pacientes, la educación de pacientes, el número de personal y la interrelación enfermera-paciente, según su dimensión técnico-científica, se enfoca en la prevención de eventos adversos, la implementación de indicadores, el cumplimiento de protocolos, la aplicación de planes de cuidado y los conocimientos previos, y según su dimensión entorno, se enfoca en la infraestructura. **Conclusiones:** De los estudios revisados, se concluye que la calidad de cuidado de enfermería en la atención de pacientes en centro quirúrgico se puede clasificar según las dimensiones de calidad: humana, técnico-científica y entorno, siendo considerados mayoritariamente los dos primeros.

Palabras clave: Calidad de la atención, cuidado de enfermería, Sala de operaciones.

Abstract

Introduction: Quality nursing care is currently considered as essential requirements in the care processes of every patient undergoing a surgical process, due to the great impact that it entails on patient safety and the guarantee of safe surgery. **Objective:** To determine, according to bibliographic contributions, the quality of nursing care in the care of patients in the surgical center. **Methodology:** Retrospective, descriptive and bibliographic review. 25 articles were considered, of which 20 articles were selected taking into account inclusion criteria as original articles, published between 2016 and 2021, in Spanish and English. The computerized bases for the search used: Medigraphic, Elsevier, Scielo, Dialnet and Google Scholar. The Boolean operators AND and OR were used. **Results:** From the reviewed studies, it was evidenced that the quality of nursing care in the surgical center according to its human dimension, focuses on respect, empathy, trust, safety, dignified treatment, the opinion of patients, Patient education, the number of staff and the nurse-patient relationship, according to its technical-scientific dimension, focuses on the prevention of adverse events, the implementation of indicators, compliance with protocols, the application of care plans and knowledge previous, and according to its environment dimension, it focuses on infrastructure. **Conclusions:** From the reviewed studies, it is concluded that the quality of nursing care in the surgical center can be classified according to the dimensions of quality: human, technical-scientific and environment, the first two being considered mostly. **Keywords:** Quality of care, nursing care, Operating room.

INTRODUCCIÓN

El cuidado de enfermería está definido como el conjunto de atenciones humanísticas y científicas que han sido aprendidas de forma cognitiva y que tienen como objetivo principal el brindar una atención de calidad que permita satisfacer las necesidades biológicas, psicológicas, afectivas y espirituales de las personas de forma integral (1).

En relación a ello, se menciona que para desarrollar los cuidados enfermeros de calidad se requieren de una serie de requisitos que el profesional de enfermería debe cumplir para que pueda llevarse a cabo de manera efectiva y eficaz, dentro de los cuales se encuentran el compromiso con los pacientes y la profesión, el respeto hacia los pacientes, los conocimientos y la práctica al realizar todas las atenciones, la empatía durante la atención, la comunicación con los pacientes y familiares, entre otros (2).

Asimismo, la enfermera brindan el cuidado orientado a las personas, familias o comunidades, y son responsables de ofrecer una atención especializada en cada etapa de vida y según las necesidades que presenten las personas, por tanto la enfermera debe de tener conocimientos y práctica las que fomenten una atención integral segura y de calidad (3).

En la actualidad, la calidad de cuidado de enfermería se ha convertido en una determinante que influye en la mejora continua de los procesos de gestión en salud, de tal manera favorece y garantiza la seguridad de los pacientes. Además de ello, brinda de manera constante estos cuidados y permite un nivel de satisfacción cada

vez mayor en los pacientes, familias y comunidades, demostrando así su impacto en la salud de las personas (4).

La Organización Mundial de la Salud menciona que durante los últimos años, la calidad de cuidado en enfermería representa uno de los indicadores de gestión que más ha favorecido en la salud de las personas, ya que por medio de una atención humanizada y centrada en la persona, la enfermera ha conseguido proporcionar una amplia variedad de servicios de salud en las diferentes niveles de atención a nivel mundial (5).

Al respecto, el término calidad del cuidado de enfermería en salud, es una definición que ha ido cambiando y adaptándose en el tiempo, con la finalidad de englobar un conjunto de procesos relacionados a la atención centrada en la persona, la efectividad de sus atenciones, la aplicación de la nueva tecnología biomédica y el entorno donde se brindan las atenciones, es decir, brindar una respuesta favorable a las necesidades de los pacientes de tal forma que se logre satisfacerlos mediante el recurso humano, el nivel de avance científico y los recursos materiales con los que brinda la atención (6).

Asimismo, se añade que la calidad de cuidado de enfermería es considerada como uno de los factores determinantes en relación a la administración de servicios de salud, no solo por el efecto que tiene en mejorar la normativa y los procesos involucrados, sino por la importancia que le dan a la persona como centro de atención, enfocando sus procesos en satisfacer las necesidades de las personas de forma humanizada y holística (7)

Sin embargo, se puede observar que las diferentes gestiones de salud proponen una serie de soluciones centradas en infraestructura y equipamiento para solucionar los problemas de salud y no consideran todos los componentes que conforman brindar una atención de calidad, es decir, limitan el objetivo de la atención que ofrecen los profesionales de enfermería, el cual es satisfacer las necesidades sanitarias del paciente (8).

En relación a ello, se señala que, para poder realizar un análisis de la calidad del cuidado en enfermería, se debe considerar tres dimensiones. La dimensión humana, la cual está orientada a las relaciones interpersonales que se dan entre la enfermera y los pacientes, la dimensión técnico científica que se relaciona a los aspectos técnicos de la atención y la dimensión entorno o contexto donde se brinda la atención, no obstante, cabe señalar que estas dimensiones están íntimamente relacionadas, es decir, ante la falta de una de ellas, no se puede garantizar una calidad del cuidado enfermero (9).

En este contexto, se resalta el rol que representa la enfermera en los procesos de atención de los pacientes, ya que brinda una atención orientada a satisfacer las necesidades biológicas, psicológicas y afectivas de los pacientes y su entorno familiar, fundamentando todas sus acciones en el cuidado humanizado y el método científico, convirtiéndose así en una de las profesiones que valora a la persona de forma integral y como el pilar de su atención (10).

Al respecto, centro quirúrgico es uno de los servicios especializados donde la enfermera oferta la calidad de sus cuidados orientados a garantizar una cirugía segura, es decir, realiza una serie de intervenciones administrativas y asistenciales

que contribuyen a la seguridad del paciente y disminuyen los posibles riesgos y reacciones adversas que se puedan presentar en el acto operatorio, de tal forma que brindan un cuidado humanizado y de calidad (11).

Por lo tanto, cuando hacemos mención a la participación de la enfermera en centro quirúrgico, nos orientamos no sólo a como las enfermeras plantean y ejecutan su atención en cuanto al cumplimiento de los procesos determinados según la normativa de la institución y su profesión, sino también, a como brindan una atención enfocada en el interrelación enfermera – paciente a través del respeto a los derechos de los pacientes, el interés, la amabilidad, la empatía, la ética, una atención segura, eficiente, continua, efectiva, integral y eficaz, sin dejar de lado el orden, la privacidad, la comodidad, la ambientación y la limpieza del lugar donde brinda la atención, con el objetivo fundamental de atender holísticamente al paciente y satisfacer las necesidades que presente durante su estancia hospitalaria (12).

Ante lo expuesto se menciona la siguiente interrogante ¿Cuáles son las evidencias científicas que existen en relación a la calidad del cuidado de enfermería en pacientes de centro quirúrgico?

La esencia de la profesión de enfermería es el cuidado, para ello se requiere de un valor tanto profesional como personal que se encuentre encaminado a la conservación, restablecimiento y autocuidado que se da mediante la interacción del profesional de enfermería y el usuario. Enfermería es la responsable de una diversidad de actividades asistenciales y administrativas orientadas a fomentar un cuidado de calidad, mediante el trato humanizado y basado en valores, la aplicación y monitoreo de la lista de verificación de cirugía segura y protocolos quirúrgicos,

la supervisión de los equipos biomédicos y la operatividad de los ambientes quirúrgicos, sin embargo, son pocos los estudios locales destinados a analizar la calidad del cuidado que ofrece la enfermera en centro quirúrgico. Por ello, comprender el cuidado de calidad que ofrece la enfermera significa reconocer la función de la enfermera dentro del equipo multidisciplinario que participa en el acto quirúrgico.

Además de ello, el propósito de este trabajo permitirá a partir de los resultados brindar información actualizada sobre la calidad de cuidado de enfermería, así como proponer estrategias, capacitaciones o guías que favorezcan el fortalecimiento y la mejora continua de la calidad de cuidado de enfermería en relación a una cirugía segura y la prevención de eventos adversos que conlleven a complicaciones negativas en la salud de los pacientes.

OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar que evidencias existen en relación a la calidad de cuidado de enfermería en la atención de pacientes en centro quirúrgico.

Objetivos específicos:

Determinar la calidad de cuidado de enfermería en la atención de pacientes en centro quirúrgico en su dimensión humana.

Determinar la calidad de cuidado de enfermería en la atención de pacientes en centro quirúrgico en su dimensión técnico científico.

Determinar la calidad de cuidado de enfermería en la atención de pacientes en centro quirúrgico en su dimensión entorno.

I. CUERPO

1.1. Metodología

El presente trabajo tiene como metodología la revisión bibliográfica, de diseño descriptivo y retrospectivo, ya que se analizaron conceptos e investigaciones realizadas y relacionadas a la temática de estudio.

La recolección de datos se realizó en base a artículos científicos relacionados a la calidad del cuidado en enfermería en pacientes de centro quirúrgico. Para ello, se consideraron criterios de inclusión y exclusión para un mejor análisis de la temática y selección de los artículos. En cuanto a los criterios de inclusión se considera a artículos originales, trabajos de investigación publicados durante los años 2016 al 2021 y estudios en idioma español e inglés. En relación a los criterios de exclusión, no se considerará a los estudios que no cumplan con los criterios anteriormente mencionados.

Los buscadores que se usaron fueron: Medigraphic, Elsevier, Scielo, Dialnet y Google académico. Asimismo, se utilizaron los operadores booleanos AND y OR. Además, se utilizaron las palabras clave DeCS (Descriptor de Ciencias de la Salud): calidad de la atención, cuidado de enfermería y sala de operaciones, los cuales permitieron sintetizar la búsqueda de estudios relacionados a la temática: calidad de cuidado de enfermería a los pacientes de centro quirúrgico. Asimismo, se tomó en cuenta el título, luego el resumen y finalmente el estudio completo. Cabe señalar que debido a la escasa publicación de artículos científicos relacionados con la temática de estudio, se consideró en la búsqueda bibliográfica la literatura gris.

En relación al algoritmo de búsqueda bibliográfica, se consideraron 25 artículos, de los cuales se incluyeron 20 estudios que cumplieron con los criterios de selección anteriormente mencionados.

1.2. Resultados

En cuanto a la base de datos, existen mayores estudios sobre el tema en Google académico con 15 (75%) trabajos, seguidamente de Dialnet, Scielo, Elsevier, Cochrane y Medigraph con 1 (5%) estudio cada uno. En cuanto al origen de los estudios según continente, se encontraron 11 (55%) estudios correspondientes a América, 3 (15%) de ellos corresponden a Europa, 1 (5%) estudios se realizaron en Asia y 1 (5%) estudio en África. Respecto al idioma, se puede apreciar que 14 (70%) estudios se realizaron en idioma español y 6 (30%) estudios en idioma español. Correspondiente al año de publicación, 9 (45%) estudios se realizaron en el año 2018, 5 (25%) estudios en el año 2017, 3 (15%) estudios en el año 2019, 1 (5%) estudio en el año 2016, 1 (5%) estudio en el año 2020, y 1 (5%) estudio en el año 2021.

1.3. Análisis e interpretación de resultados

En relación a los objetivos planteados orientados a determinar la calidad de cuidado de enfermería en la atención de pacientes en centro quirúrgico se encontró que:

Martinez (2018) encontraron en su estudio que la calidad de brinda la enfermera es medianamente favorable y esto se debe a indiferencia del personal, los ambientes no son muy cómodos y privados (13). Fernandez (2017) encontraron en su estudio que la calidad de atención de enfermería es de nivel baja y media, dentro de los cuales se evaluaron el orden, la limpieza, el uso de material y equipo necesario al momento de realizar un procedimiento, si realiza los procedimientos de forma fácil y sin ocasionar molestias, brinda un cuidado personalizado (14). Urquiaga (2018) mencionan en su estudio que la calidad de cuidado ofrecida por la enfermera fue de buena y evaluaron los elementos: técnico, interpersonal y entorno (15). Ola y colaboradores (2018) en su estudio encontraron un bajo nivel de calidad de cuidado de enfermería debido a la ausencia de normativas y directrices orientadas al cuidado del paciente post operado (16).

Camero y colaboradores (2019) refieren en su estudio que la comunicación fluida de la enfermera con el paciente y la atención personalizada como actividades que favorecieron una buena calidad de cuidado en los pacientes post operados (17). Sillero y Zabalegui (2019) encontraron en su estudio una alta calidad de cuidado de enfermería en el peroperatorio y señalan que dicha calidad radica en la prevención de eventos adversos y la satisfacción laboral de las enfermeras (18). Mustelier y Borroto (2018) señalan en su estudio que el conocimiento en el desarrollo de todas las acciones de enfermería brindadas a los pacientes sometidos a cirugía, son fundamentales al momento de brindar un cuidado de calidad (11). Silva y

colaboradores (2018) encontraron en su estudio que la comunicación clara y precisa son factores que favorecen la educación previa al alta de los pacientes post operados y garantizaron un cuidado de buena calidad por parte de la enfermera (19). Fernandez y Mitacc (2017) encontraron en su estudio que la calidad de atención de la enfermera fue mayormente buena y los indicadores evaluados fueron la información, accesibilidad y tiempo, comodidad, seguridad y confianza (20). Sillero y Zabalegui (2018) en su estudio encontraron que la satisfacción de los pacientes quirúrgicos fue un indicador de calidad de cuidado de enfermería, por lo que su monitoreo y evaluación constante fue un indicador de gestión que permitió evidenciar el desempeño de las enfermeras (21). Forsberg y colaboradores (2018) en su estudio se encontró que la calidad de información, el estímulo y la participación fueron actividades que favorecieron la percepción de las personas en relación al cuidado de enfermería de calidad (22). Havaei y colaboradores (2019) en su estudio realizado encontraron que la prevención de eventos adversos y la notificación de los mismos permitieron favorecer la seguridad de los pacientes y con ello mejoraron la calidad de cuidado de enfermería en centro quirúrgico (23). García (2016) en su estudio se encontró que la calidad de atención fue considerada baja por casi la mitad de la población encuestada, siendo los factores de confianza y confort los cuales determinaron esta percepción (24). Wei y colaboradores (2021) en su estudio encontraron que la valoración y el alivio del dolor fueron considerados como una de las atenciones regulares que la enfermera tuvo en cuenta en todo proceso de atención a los pacientes postoperados, con el objetivo de satisfacer las necesidades prioritarias del paciente y brindar un cuidado de calidad (25). Gaspar, Quispe y Villugas (2017) encontraron que la calidad de atención es baja, debido a

la atención poco oportuna y continua, además de la escasa interrelación entre la enfermera y el paciente (26). Pérez y Munaya (2018) encontraron una calidad de atención alta, siendo el llamado por el nombre, el cuidado de la intimidad, trato amable y dedicación, los factores involucrados (27). Laurente y Ortiz (2017) encontraron que la calidad de atención fue regular y mala en un mayor porcentaje, siendo la dimensión técnica la dimensión que en su mayoría fue considerada de mala y regular nivel en casi su totalidad (28). Galvez y Villaneda (2019) encontraron que la calidad de atención es media casi en su totalidad, siendo las áreas de accesibilidad, información, confort, confianza, monitoreo y seguimiento, los ítems evaluados (29). Ravelo (2018) encontró que la calidad de atención de enfermería fue buena, siendo las actividades evaluadas el llamar al paciente por su nombre, el respeto a la privacidad, la amabilidad, las respuestas ante alguna duda, entre otros (30). Ozlem y colaboradores (2020) encontraron que la opinión de los pacientes mediante su satisfacción favorable evidenció una buena calidad de cuidado de enfermería (31)

Al respecto, se pudo observar que del total de 20 (100%) estudios revisados se pudo encontrar que 16 (80%) estudios mencionan que la calidad de atención de enfermería en pacientes quirúrgicos fue buena, mientras que en 4 (20%) estudios la calidad de atención ofrecida por la enfermera a pacientes quirúrgicos fue baja.

En relación a lo mencionado, la calidad de atención de enfermería puede abarcar una serie de factores en relación a la dimensión humana de la calidad, dentro del cual se puede apreciar la comunicación, el respeto, la empatía, la confianza, el trato digno, la interrelación enfermera-paciente, la educación de pacientes, la opinión de pacientes, la seguridad y el número de personal.

Al respecto, se menciona que la comunicación es el medio por el cual se transmiten ideas y conocimientos entre dos o más personas. Es así que la enfermera debe utilizar la comunicación como uno de los medios que facilita su relación con los pacientes y favorece el proceso de consejería y educación, ya que se ha evidenciado que por medio de estos procesos, los pacientes y familiares pueden incluirse en los planes de cuidado de enfermería. En relación a la enfermera del centro quirúrgico la comunicación es una de las herramientas fundamentales que utiliza, ya que por medio de ello mantiene una relación con el paciente y los demás profesionales que intervienen en el proceso quirúrgico.

El respeto es uno de los valores primordiales en todo proceso de atención en salud, y se evidencia por medio del trato que se le brinda al paciente en todo momento. Este valor debe ser considerado por la enfermera como una herramienta fundamental dentro de sus acciones rutinarias, debido a su alto nivel de satisfacción que origina en los pacientes. En relación al centro quirúrgico, el respeto es uno de los valores que la enfermera debe aplicar desde el momento que el paciente ingresa al centro quirúrgico, por medio del saludo y el reconocimiento del paciente por su nombre, hasta el momento que el paciente se retira del centro quirúrgico aún con efectos post anestésicos, protegiendo su integridad y seguridad.

La empatía es definida como la capacidad de comprender las experiencias, preocupaciones y perspectivas de otra persona. En relación a ello, la enfermera se debe caracterizar por presentar esta capacidad durante todos sus procesos de atención, ya que en el marco de las situaciones de enfermedad que atraviesan los pacientes, la enfermera representa una alternativa de solución, consejería y apoyo. La enfermera de centro quirúrgico se afronta en todo momento a situaciones donde

la vida del paciente se encuentra en riesgo debido a las posibles complicaciones de todo acto operatorio, por lo que su capacidad empática se muestra durante todo el proceso quirúrgico por medio del acompañamiento del paciente desde que ingresa hasta su salida del servicio.

La confianza en enfermería está definida como aquella percepción de seguridad que presenta el paciente en relación al proceso de atención que brinda la enfermera. Asimismo, es considerada como uno de los indicadores más destacadas en la relación que se da entre la enfermera y el paciente, ya que por medio de ello se facilita el cuidado y favorece la comodidad del paciente en todo el proceso de su estancia hospitalaria. La enfermera en centro quirúrgico debe considerar este vínculo destacado en su proceso de atención ya que el paciente ante un procedimiento extraño como lo es una intervención quirúrgica, atraviesa por momentos de ansiedad, temor e inseguridad, por lo que dependerá de la confianza y seguridad que le pueda brindar la enfermera en los minutos previos a la intervención para que la paciente se sienta más tranquila y relajada.

El trato digno en enfermería nos hace referencia a un trato humanizado y sin diferencias al momento de brindar la atención a los pacientes, es decir, ofrecer un servicio con basado en valores éticos. Al respecto, se menciona que el trato que se le brinda a los pacientes debe partir desde un saludo, llamar al paciente por su nombre, acudir al llamado en el momento que se le solicite, consultar si presenta alguna molestia en relación a su enfermedad o estancia hospitalaria de forma regular, educar sobre su tratamiento administrado y la importancia de su autocuidado en el proceso de recuperación, entre otras actividades. La enfermera de centro quirúrgico debe ofrecer una atención basada en valores éticos de tal forma

que los pacientes se sientan valorados y atendidos de una forma equitativa y sin discriminación. En relación a ello, la enfermera debe hacer gala de sus valores éticos desde el momento que los pacientes ingresan al centro quirúrgico hasta que el acto quirúrgico culmina.

La opinión de los pacientes en salud es uno de los indicadores más valorados en el campo de la salud, ya que, por medio de ellos, se puede conocer la percepción de primera mano sobre el desempeño de los profesionales de la salud. En enfermería, la opinión de los pacientes es una de las fuentes más valoradas al momento de planificar los cuidados a brindar y monitorear el desempeño de todo el equipo de enfermería, convirtiéndose de esa manera en una oportunidad de mejora. En el centro quirúrgico, la opinión de los pacientes es de vital importancia, ya que, a través de ella, la enfermera puede valorar la condición biológica, psicológica y afectiva, de tal manera que pueda plantear acciones inmediatas ante algún evento desfavorable que pueda identificar.

La educación de pacientes es una de las actividades cotidianas que la enfermera incluye en su proceso de atención, ya que, por medio de ello, facilita y favorece los cuidados ofrecidos a los pacientes. Este procedimiento se ha identificado como un pilar fundamental de la profesión de enfermería, ya por medio de ello involucra no sólo al paciente sino también a la familia en el proceso de recuperación del paciente. En el centro quirúrgico la educación de los pacientes es una de las actividades que se realizan de forma constante, ya que, al ser un servicio diferenciado, la enfermera de centro quirúrgico se caracteriza por educar específicamente sobre cada tipo de procedimiento quirúrgico, brindando de esta manera cuidados personalizados y de calidad.

La interrelación entre enfermera paciente es considerada como aquella relación interactiva, proactiva y recíproca, que facilita y favorece al cuidado y al cuidador. Esta relación es una de las herramientas más utilizadas por el profesional de enfermería en el proceso de cuidados que ofrece a los pacientes, ya que por medio de ellos permite conocer y valorar las necesidades que presentan los pacientes en tiempo real y facilita plantear un plan de cuidados que favorezca otorgar una atención de calidad. En el centro quirúrgico, la enfermera manifiesta esta relación desde el ingreso del paciente al servicio y la mantiene en cada momento del acto quirúrgico, con la finalidad de fomentar la seguridad del paciente y una cirugía segura.

Asimismo, se menciona que la calidad de atención de enfermería puede abarcar una serie de factores en relación a la dimensión técnico-científico de la calidad, dentro del cual se puede apreciar la prevención de eventos adversos, la implementación de indicadores, el cumplimiento de protocolos, la aplicación de planes de cuidado y los conocimientos previos.

La prevención de eventos adversos en enfermería, es el proceso mediante el cual la enfermera previene las lesiones o complicaciones que ocurran durante la atención brindada, de tal forma que fomente una atención segura e integral. En el centro quirúrgico, la enfermera debe tener presente que todo paciente que ingresa a realizarse un procedimiento quirúrgico presenta riesgos operatorios, sin embargo, debe de tomar todas las precauciones necesarias para disminuir estos riesgos y brindar una atención de calidad, mediante la identificación de alergias, antecedentes de riesgo, administración de medicamentos según normativa, lista de verificación

de cirugía segura, entre otros, de tal forma que el paciente no presente algún evento adverso relacionado a la atención sanitaria.

Los indicadores en enfermería son variables o características que nos permiten conocer o determinar la calidad de una acción o proceso en relación a la atención de los pacientes. En el centro quirúrgico, la enfermera debe plantear una lista de indicadores basada en las diferentes acciones y procesos que realizan de forma cotidiana, y que están enfocadas en ofrecer una atención ordenada, sistemática y de calidad. Asimismo, estos indicadores deben ser monitorizados y supervisados de forma continua con la finalidad de que se actualicen las atenciones y se mantenga o mejore la calidad de atención.

Los protocolos de atención son el conjunto de normas destinadas a brindar una atención diferenciada en relación a un proceso de atención. En el centro quirúrgico, la enfermera cuenta con una serie de protocolos de atención orientados a ofrecer una cirugía segura. Al respecto, la enfermera de centro quirúrgico debe de aplicar todos los protocolos de atención de forma adecuada, teniendo como base el conocimiento y la práctica de cada acción realizada con la finalidad de prevenir algún evento adverso relacionado a la atención sanitaria.

Los planes de cuidado de enfermería son aquellas actividades planificadas por la enfermera en base a una valoración y un diagnóstico de enfermería, los cuales van a estar orientados a satisfacer las necesidades de los pacientes. En el centro quirúrgico, la enfermera debe aplicar el método científico por medio del plan de cuidados y planificar cuidados según cada necesidad presentada por los pacientes,

de tal forma que los pacientes se encuentren satisfechos con el cuidado y la atención brindada.

Además de ello, se señala que la calidad de atención de enfermería puede abarcar una serie de factores en relación a la dimensión entorno de la calidad, dentro del cual se puede apreciar a la infraestructura.

La infraestructura en salud es una de las condiciones básicas y fundamentales al ofrecer un servicio de salud, ya que todo paciente debe ser atendido en un ambiente limpio, cómodo, amplio, ventilado, iluminado y con los equipos necesarios según el tipo de atención brindada. En el centro quirúrgico, la enfermera tiene que supervisar que todo el ambiente se encuentre en las condiciones óptimas para que se pueda realizar todo acto quirúrgico, es decir, debe ser un ambiente limpio, desinfectado, iluminado y que cumpla con la normativa sanitaria de todo centro quirúrgico.

II. CONCLUSIONES

De los estudios revisados se llegó a las siguientes conclusiones:

- Se determina según las evidencias de los estudios revisados, se encontró que 16 (80%) estudios mencionan que la calidad de cuidado de enfermería en la atención pacientes en centro quirúrgico fue de calidad buena, ya que el paciente hace referencia que existe una mejor interrelación enfermera-paciente, en la prevención de eventos adversos, la implementación de indicadores, el cumplimiento de protocolos y la atención en un ambiente con una infraestructura adecuada; en algunos otros estudios 4 (20%), se ha podido encontrar que la calidad de los cuidados de en la enfermera es baja haciendo énfasis que fue debido a la falta de liderazgo y seguridad con el paciente cuando la enfermera brindaba sus cuidados en el paciente post operado.
- De los estudios revisados, se encontró que la calidad de cuidado de enfermería en la atención de pacientes en centro quirúrgico según su dimensión humana, se enfoca en el respeto, la empatía, la confianza, la seguridad, el trato digno, la opinión de pacientes, la educación de pacientes, el número de personal y la interrelación enfermera-paciente, los cuales permitieron fomentar una atención centrada en la persona.
- De los estudios revisados, se encontró que la calidad de cuidado de enfermería en la atención de pacientes en centro quirúrgico según su dimensión técnico-científica, se enfoca en la prevención de eventos adversos, la implementación de indicadores, el cumplimiento de protocolos, la aplicación de planes de cuidado y los conocimientos previos, los cuales

permitieron realizar una atención basada en conocimientos y fomentar una atención basada en la seguridad del paciente.

- De los estudios revisados, se evidencia que la calidad de cuidado de enfermería en la atención de enfermería en centro quirúrgico según su dimensión entorno, se enfoca en la infraestructura, iluminación, limpieza lo cual permitió que la atención se realizara en un ambiente cómodo y confortable según la necesidad del paciente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Escobar CB. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. *Rev. Acta bioethica*. 2018; 24(1): p. 39-46.
2. Rodriguez AT, Rodriguez AA. Dimensión ética del cuidado de enfermería. *Revista Cubana de enfermería*. 2018; 34(3).
3. Gonzales Del Águila N, Romero Quecho GM. Dimensiones de la calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del padre o tutor del paciente pediátrico hospitalizado. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*. 2017; 25(3): p. 173-180.
4. OMS. Mejorar la calidad de la atención de salud en todo el sistema sanitario. [Online].; 2018 [cited 2019 febrero 20. Available from: <https://www.who.int/bulletin/volumes/96/12/18-226266/es/>.
5. Hanefeld J, Powell JT, Balabanova D. Comprender y medir la calidad de la atención: tratar la complejidad. *Boletín de la Organización Mundial de la Salud*. 2017 mayo; 95(5).
6. Podesta GL. Calidad percibida del servicio y cultura de seguridad en salud en el personal médico del Hospital II EsSalud Vitarte. Lima, 2017. *Rev. Horizonte medio*. 2017; 18(3): p. 48-56.
7. Suárez LG, Robles SR, G SM, Serrano C. Percepción sobre calidad de la atención en el centro de salud CAI III. *Rev. Cubana de INvestigaciones Biomédicas*. 2019; 38(2): p. 153-169.
8. Pérez PM, Orlondoni MG, Ramoni PJ, Valbuena VM. Percepción de la calidad en la prestación de servicios de salud con enfoque seis sigma. *Rev. Cubana de Salud Pública*. 2018; 44(2).
9. Santiago MA, Jimenez ZE, Pérez FM, Hernández MA. Calidad del cuidado de enfermería desde el enfoque de Donabedian en pacientes hospitalizados con dolor. *Rev. Ciencia y enfermería*. 2020; 26(26): p. 1-14.

10. López CC. Calidad y enfermería. Manual de evaluación de la calidad del servicio de enfermería. Rev. Index de Enfermería. 2018; 27(1).
11. Mustelier DY, Borroto GL. Intervenciones de enfermería en pacientes con cirugía ambulatoria de enfermedades anorectales. Revista Cubana de Enfermería. 2018; 34(1).
12. Balderas Pedrero MdIL. Administración de los Servicios de Enfermería México: McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A.; 2009.
13. Martinez VR. Percepción del usuario acerca de la calidad de atención del cuidado que brinda la enfermera en Centro Quirúrgico del Hospital de Ventanilla Tesis para optar el Título de especialista en enfermería en centro quirúrgico, Lima, Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018.
14. Fernandez DS. Nivel de calidad sobre el cuidado enfermero en Centro Quirúrgico desde la percepción del usuario. Clínica Privada. Chiclayo. 2017 Tesis para optar el título de segunda especialidad: Enfermería en centro quirúrgico, Chiclayo, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2017.
15. Urquiaga AM. Calidad de Atención y Satisfacción Percibida por el Paciente Quirúrgico del Hospital “Eleazar Guzmán Barrón”, Nuevo Chimbote 2018. Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería con mención en centro quirúrgico, Trujillo, Universidad Privada Antenor Orrego; 2018.
16. Ola Y, Magda A, Nagat E. Calidad de la atención de enfermería brindada a los pacientes en el quirófano, según el estándar de atención del Ministerio de Salud. The Medical Journal of Cairo University. 2018; 86(112).
17. Camero SY, Meléndez MI, Álvarez GA, Apuntes GJ. Cuidado Humanizado en el Postoperatorio Inmediato de pacientes histerectomizadas. Rev. Cultura de los Cuidados. 2019; 23(54): p. 360-373.

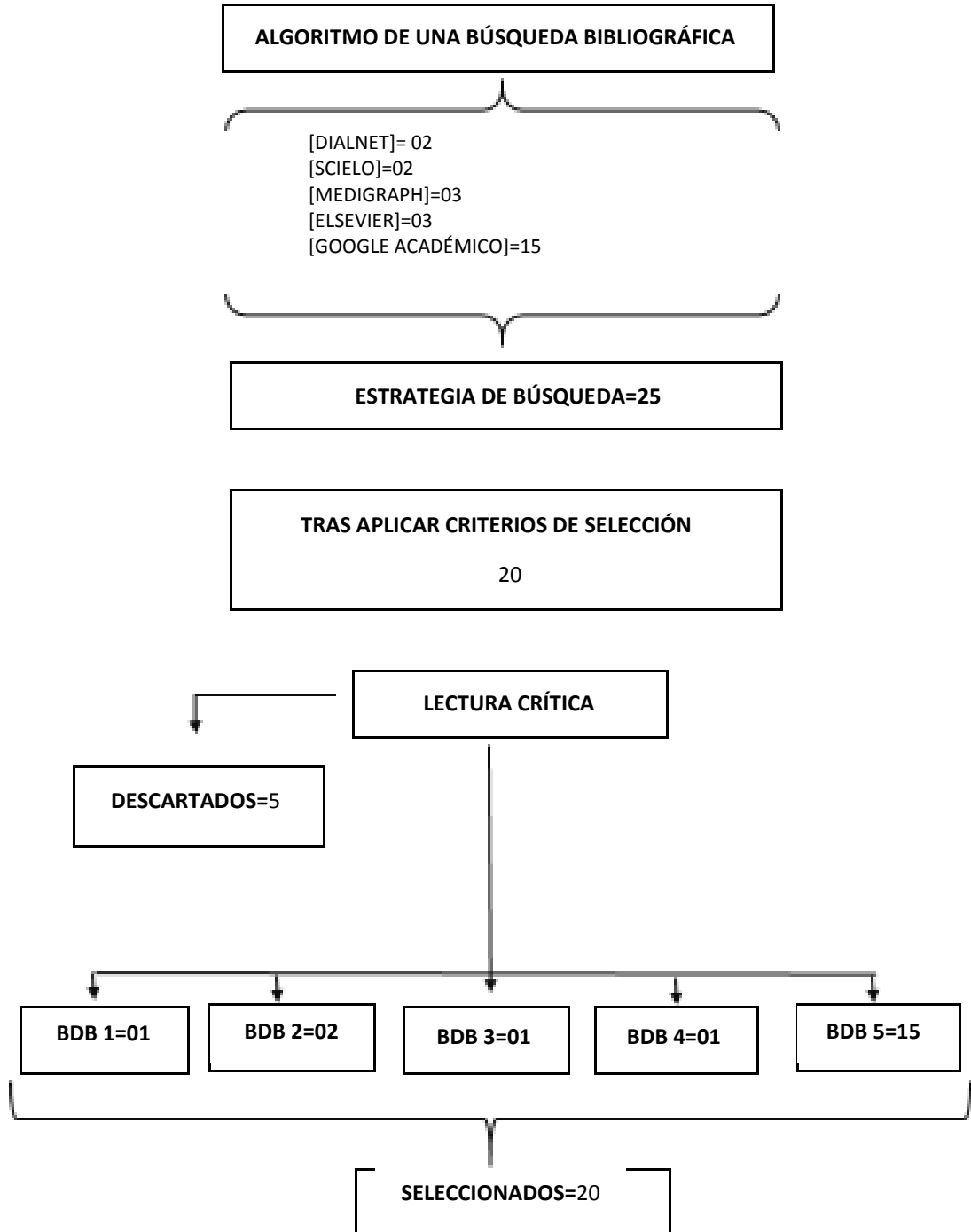
18. Sillero SA, Zabalegui A. Seguridad y satisfacción del paciente con los cuidados de enfermeros en el perioperatorio. *Rev. Latinoamericana Enfermagem.* 2019; 2019(27).
19. Silva SV, Espinoza QP, Weiss M. Percepciones ante la preparación del alta en pacientes médico quirúrgicos de un hospital de alta complejidad. *Rev. Index de Enfermería.* 2018; 21(1): p. 23-27.
20. Fernández PG, Mitacc AC. Calidad de cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente post-operado en el servicio de traumatología del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena – Ayacucho 2017 Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en centro quirúrgico, Callao, Universidad Nacional del Callao; 2017.
21. Sillero SA, Zabalegui A. Satisfacción de los pacientes quirúrgicos con los cuidados perioperatorios de enfermería en un hospital de tercer nivel español. *Medicina Abierta SAGE.* 2018; 6.
22. Karaca A, Durna Z. Satisfacción del paciente con la calidad de la atención de enfermería. *Enfermería Abierta.* 2019; 6(2).
23. Havaei F, MacPhee M, Dahinten S. El efecto de los modelos de prestación de cuidados de enfermería en los resultados de calidad y seguridad de los cuidados: un estudio de encuesta transversal de enfermeras médico-quirúrgicas. *Revista de enfermería avanzada.* 2019; 75(10).
24. Khaki S, Esmailpourzanjani S, Mashouf S. La enfermería cuida la calidad en las enfermeras. *Revista Científica de la Facultad de Enfermería, Obstetricia y Paramédico.* 2018; 3(4).
25. Wei L, Hong Q, Lin X, Chen Y, Yang F, Li F, et al. Efecto de la atención de enfermería integral de alta calidad sobre las complicaciones posoperatorias, el grado de dolor y la satisfacción de la enfermería en pacientes con cálculos biliares durante el período perioperatorio. *American Journal of Translational Reserch.* 2021; 13(4).

26. Gaspar MK, Quispe CS, Villugas DK. Satisfacción y calidad de cuidado de enfermería percibida por los pacientes post operados en el servicio de centro quirúrgico del hospital regional docente materno infantil el Carmen - Huancayo, 2017 Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería en centro quirúrgico, Callao, Universidad Nacional del Callao; 2017.
27. Pérez AR, Munaya SJ. Calidad de atención de enfermería y satisfacción de los pacientes pre quirúrgicos programados en cirugía electiva del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Callao 2018. Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería en centro quirúrgico, Callao, Universidad Nacional del Callao; 2018.
28. Laurente OY, Ortiz RB. Satisfacción del paciente sobre la calidad de atención en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Pampas – Tayacaja – Huancavelica 2017 Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería en centro quirúrgico, Callao, Universidad Nacional del Callao; 2017.
29. Galvez CN, Villaneda MM. Satisfacción del Usuario frente a la calidad de atención del profesional de Enfermería en el área de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2019 Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en centro quirúrgico, Callao, Universidad Nacional del Callao; 2019.
30. Ravelo GE. Calidad del cuidado de enfermería en la seguridad integral del paciente quirúrgico del Hospital Elpidio Berovides Pérez, Otuzco – 2018. Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería con mención en centro quirúrgico, Trujillo, Universidad Privada Antenor Orrego; 2018.
31. Kersu O, col.. Determinación de la relación entre la percepción de la calidad de la enfermería y el estado de satisfacción de los pacientes hospitalizados en

servicios quirúrgicos. Revista de Educación e Investigación en Enfermería.
2021; 17(1).

Anexo 1

Algoritmo de búsqueda bibliográfica



Anexo 2
FICHAS RAE
Ficha N° 1

Título	Percepción del usuario acerca de la calidad de atención del cuidado que brinda la enfermera en Centro Quirúrgico del Hospital de Ventanilla
Autores	Rosmery Lisbeth Martinez Vilchez
Año	2018
Objetivo	Determinar la percepción del usuario acerca de la calidad de atención del cuidado que brinda la enfermera en Centro Quirúrgico del Hospital de Ventanilla 2017
Metodología	Estudio de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo simple de corte transversal.
Resultados	Del 100% (49) de encuestados, 88% (43) consideran la calidad de atención como medianamente favorable, 8% (4) desfavorable y 4% (2) favorable. En la dimensión interpersonal 84% (41) medianamente favorable, 14% (7) desfavorable y 2% (1) favorable; en la dimensión entorno 84% (41) medianamente favorable, 8% (4) desfavorable y 8% (4) favorable. Los ítems medianamente favorable en el componente interpersonal 35% (17) refieren que se muestra indiferente; y en el componente entorno 29% (14) los ambientes son cómodos y 33% (16) el servicio cuenta con materiales y equipos para la atención; los ítems favorables a nivel interpersonal 80% (39) expresan que la enfermera toma en cuenta sus opiniones, en el componente entorno 78% (38) los ambientes son adecuados y 76% (37) se preocupa por su comodidad y descanso; lo desfavorable en el componente interpersonal 8% (4) refiere que no atiende sus necesidades en forma amable y cortés, y en el componente entorno 2% (1) no ofrece las condiciones para proteger su privacidad.
Conclusiones	La mayoría refieren que la calidad de atención es de medianamente favorable a favorable en el componente interpersonal porque manifiestan que la enfermera se muestra indiferente, lo atiende cuando tiene dolor; en el componente entorno los ambientes son cómodos y adecuados, cuentan con materiales y equipos necesarios; seguido por un mínimo porcentaje desfavorable en el componente interpersonal ya que no permite que exprese sus preocupaciones y temores, mientras que en el componente entorno no proteger su privacidad, ni cuando lo prepara para la cirugía.
Fuente de enlace	https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7836/Martinez_vr%20-%20Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ficha N° 2

Título	Nivel de calidad sobre el cuidado enfermero en Centro Quirúrgico desde la percepción del usuario. Clínica Privada. Chiclayo. 2017
Autores	Fernández De La Cruz Sandy Viviana
Año	2017
Objetivo	Determinar el nivel de calidad sobre el cuidado enfermero en centro quirúrgico desde la percepción del usuario.
Metodología	Cuantitativo, descriptivo y transversal
Resultados	El 100% de los encuestados el 40% (101) refieren calidad baja y 60% (150) media. Según el Modelo de expectativas de Oliver la dimensión empatía tiene un valor de -5,85, capacidad de respuesta -4.52, fiabilidad -4,35, seguridad -4.33 y elementos tangibles -4.08. Cabe señalar que dentro de los ítems evaluados sobre la calidad de atención se consideraron el orden, la limpieza, el uso de material y equipo necesario al momento de realizar un procedimiento, si realiza los procedimientos de forma fácil y sin ocasionar molestias, brinda un cuidado personalizado.
Conclusiones	El nivel de calidad del Cuidado enfermero en centro quirúrgico es medio.
Fuente de enlace	https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/2922/BC-TES-TMP-1743.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ficha N° 3

Título	Calidad de Atención y Satisfacción Percibida por el Paciente Quirúrgico del Hospital “Eleazar Guzmán Barrón”, Nuevo Chimbote 2018.
Autores	Urquiaga Alva María Elena
Año	2018
Objetivo	Determinar la relación entre la calidad de atención y la satisfacción percibida por el paciente quirúrgico.
Metodología	Estudio cuantitativo, correlacional, transversal. El diseño no experimental de alcance descriptivo correlacional
Resultados	El nivel de calidad de atención percibida fue buena en un 89.56% (283), regular en un 5.38% (17) y deficiente en un 5.06% (16), donde se evaluaron 3 elementos: el elemento técnico, el interpersonal y el entorno.
Conclusiones	Relacionado a la prueba de chi cuadrado existe relación entre la satisfacción del usuario y la calidad de atención con un p valor 0,00 ($p < 0,001$).
Fuente de enlace	https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8323/1/REP_MARIA.URQUIAGA_CALIDAD.DE.ATENCION.pdf

Ficha N° 4

Título	Calidad de cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente post-operado en el servicio de traumatología del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena – Ayacucho 2017 (20)
Autores	Gloria Fernández Palomino, Carmen Alejandra Mitacc Alvarez
Año	2017
Objetivo	Determinar calidad de cuidado de enfermería en relación al grado de satisfacción de los pacientes postoperados en el servicio de traumatología.
Metodología	Estudio descriptivo, no experimental, correlacional y transversal
Resultados	Se encontró que la calidad del cuidado de enfermería es buena (56,7%), regular (36.7%) y deficiente (6.7%), y que los pacientes se encuentran satisfecho (50%). En relación a la calidad de atención, se evaluaron la información, accesibilidad y tiempo, comodidad, seguridad y confianza.
Conclusiones	No existe una relación significativa entre la calidad de cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente ($P>0.05$).
Fuente de enlace	http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3355/FERNANDEZ%20Y%20MITACC_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ficha N° 5

Título	Satisfacción y calidad de cuidado de enfermería percibida por los pacientes post operados en el servicio de centro quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen - Huancayo, 2017 (26)
Autores	Gaspar Meza Katy, Quispe Cesar Sonia, Villugas Diego Katherine
Año	2017
Objetivo	Determinar la calidad cuidado de enfermería y el nivel de satisfacción según percepción del paciente post operados en el servicio de centro quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen - Huancayo.
Metodología	Estudio descriptivo correlacional
Resultados	El 46% presentaron insatisfacción con una percepción de la calidad mala, 28% poco satisfecho y calidad regular, una mala calidad de cuidado humano 43%, oportuno 44%, continuo 50% y regular libre de riesgos 47%, poca satisfacción en la dimensión técnica 51%, 58% interpersonal y 69% entorno.
Conclusiones	Existe una relación directa (positiva) y significativa entre el nivel de satisfacción y calidad de atención, coeficiente de correlación de Spearman = 0.844, y un $p = 0.000$ que indica que es significativa.
Fuente de enlace	http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4179

Ficha N° 6

Título	Calidad de atención de enfermería y satisfacción de los pacientes pre quirúrgicos programados en cirugía electiva del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Callao 2018. (27)
Autores	Ruth Marisol Pérez Aiquipa, Janett Edith Munaya Sanchez
Año	2018
Objetivo	Determinar el nivel de satisfacción de los pacientes sobre la atención brindada por el profesional de enfermería durante el pre quirúrgico inmediato en sala de operaciones de cirugías electivas.
Metodología	Estudio de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal.
Resultados	En relación al nivel de calidad de atención de enfermería el 76.80% (96) manifestaron un nivel de calidad bueno, 20.00% (25) manifestaron un nivel de calidad regular, 3.20% (4) manifestaron un nivel de calidad bajo, sobre la variable de satisfacción de los pacientes con la atención brindada por el profesional de enfermería el 20.00%(25) manifestaron un nivel de satisfacción alto, un 79.20% (99) manifestaron un nivel de satisfacción regular, un 0.80% (1) manifestaron un nivel de satisfacción bajo.
Conclusiones	Existe una relación baja entre la calidad de atención de enfermería con la satisfacción de los pacientes pre quirúrgicos programados en cirugía electiva.
Fuente de enlace	http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3297/PEREZ%20Y%20MUNAYA_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ficha N° 7

Título	Determinación de la relación entre la percepción de la calidad de atención de la enfermería y el estado de satisfacción de los pacientes hospitalizados en servicios quirúrgicos
Autores	Ozlem Kersu , Selda Mert Boga , Nedime Kosgeroglu , Aylin Aydin Sayilan , Gonca Ilter y Canan Baydemir
Año	2020
Objetivo	Determinar la relación entre la percepción de la calidad de la atención de enfermería y el nivel de satisfacción de los pacientes hospitalizados en los servicios quirúrgicos.
Metodología	La muestra de este estudio descriptivo y correlacional estuvo constituida por 224 pacientes que se encontraban hospitalizados y habían sido intervenidos quirúrgicamente.
Resultados	Se encontró que la puntuación de los comportamientos de cuidado de los pacientes era 4. 87 (3,95-5,37) y el puntaje de satisfacción del cuidado de enfermería fue de 71,5 (57,00-82,75). Se encontró una correlación positiva significativa entre el puntaje total de la escala de cuidados de los pacientes y el puntaje total de satisfacción del cuidado de enfermería
Conclusiones	Se determinó que los puntajes de calidad de los cuidados de enfermería y satisfacción de los cuidados de enfermería eran altos y a medida que aumentaba el puntaje total, la puntuación de satisfacción de la atención de enfermería aumentó.
Fuente de enlace	https://go.gale.com/ps/i.do?id=GALE%7CA624027991&sid=googleScholar&v=2.1&it=r&linkaccess=abs&issn=13050397&p=AONE&sw=w&userGroupName=anon%7E3297265e

Ficha N° 8

Título	Satisfacción del paciente sobre la calidad de atención en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Pampas – Tayacaja – Huancavelica 2017 (28)
Autores	Yanina Laurente Osore, Bertha Ortiz Rodriguez
Año	2017
Objetivo	Determinar la relación entre la satisfacción y la calidad de atención al paciente del centro quirúrgico – Pampas - Tayacaja - Huancavelica 2017.
Metodología	Estudio correlacional
Resultados	El 30.0% presenta relación de poco satisfecho con una calidad de atención regular seguido de un 25.0% de insatisfacción y una calidad de atención mala, dimensión humana se encontró que el 62,5% lo percibe como regular, dimensión oportuna el 50% es regular, dimensión continua el 42,5% regular, dimensión libre de riesgos 70% regular, dimensión técnica el 50% de los paciente se encuentran insatisfechos, 52,5% dimensión interpersonal poco satisfecho y en la dimensión entorno 85% poco satisfecho.
Conclusiones	Existe una relación directa (positiva) y significativa entre el nivel de satisfacción y calidad de atención, coeficiente de correlación de Spearman = 0.516, y un $p = 0.001$ que indica que es significativa
Fuente de enlace	http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3392/Laurente%20y%20Ortiz_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ficha N° 9

Título	Satisfacción del Usuario frente a la calidad de atención del profesional de Enfermería en el área de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo (29)
Autores	Nerida Rosana Galvez Clemente, Mirley Heluz Villaneda Marin
Año	2019
Objetivo	Determinar el nivel de Satisfacción del Usuario frente a la calidad de atención del profesional de Enfermería en el área de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo;
Metodología	se utilizó el tipo de investigación cuantitativa, diseño descriptivo transversal
Resultados	La calidad de atención del profesional de enfermería es media en el 85,9% de ellos y de baja calidad en un 14.1%.
Conclusiones	La satisfacción del usuario es de poca satisfacción 78,3% y la calidad de atención es media en el 70,1% en la muestra de pacientes que fueron atendidos en el servicio de Centro Quirúrgico.
Fuente de enlace	http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4306/galvez%20clemente%20villaneda%20marin%20da%20espec%20enfermeria%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ficha N° 10

Título	Cuidado Humanizado y calidad de cuidado en enfermería en el Postoperatorio Inmediato de Pacientes Histerectomizadas (11)
Autores	Camero Y, Meléndez I, Álvarez A, Apuntes J.
Año	2019
Objetivo	Analizar el cuidado humanizado en el postoperatorio inmediato de pacientes histerectomizadas, en edades de 25 a 40, de la Clínica Olympus, durante el período marzo-agosto 2017.
Metodología	El estudio se enmarca en un enfoque cuantitativo, con un nivel descriptivo, apoyado en una investigación de campo. La recolección de información se realizó a través de la técnica de la encuesta, con la aplicación de un cuestionario de 11 ítems a 18 enfermeras
Resultados	El 100% de enfermeros indicó que los pacientes no valoran la calidad de atención, el 72% de `pacientes señaló que mantiene comunicación fluida con la enfermera y 78% ejecutan actividades personalizadas. El cuidado enfermero es un proceso indispensable y complejo durante la atención después de una histerectomía. El cuidado dentro del hospital se realizan de manera segmentada, asimismo los profesionales de enfermería contribuyen a un adecuado cuidado. Además señala que el cuidado de enfermería de calidad hacia el paciente se basa en una atención basada en la comunicación, el contacto visual, la confianza, el lenguaje corporal y la empatía. Asimismo menciono que satisfacer las necesidades como el alivio del dolor de forma oportuna debe ser consideradas como prioritarias.
Conclusiones	El cuidado humanizado es un proceso complejo pero indispensable durante la asistencia de postoperatorio en histerectomías. Dentro de la institución de salud abordada, este cuidado se desarrolla de manera fragmentada, no obstante, existe una apertura en los profesionales de enfermería para la humanización de la atención.
Fuente de enlace	https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/96338/1/CultCuid_54-360-373.pdf

Ficha N° 11

Título	Calidad del cuidado de enfermería en la seguridad integral del paciente quirúrgico del Hospital Elpidio Berovides Pérez, Otuzco – 2018. (30)
Autores	Ravelo Guzman Evelyn Meley
Año	2018
Objetivo	Determinar el nivel de calidad del cuidado de enfermería en la seguridad integral del paciente quirúrgico.
Metodología	Estudio descriptivo, cuantitativo, no experimental.
Resultados	En la fase preoperatoria el nivel de calidad del cuidado de enfermería en la seguridad integral del paciente fue bueno en el 55% de las enfermeras, en la fase transoperatoria el nivel de calidad del cuidado fue bueno en el 65% y en la fase postoperatoria el nivel de calidad del cuidado fue bueno en el 85%. Siendo
Conclusiones	El promedio del nivel de calidad del cuidado de enfermería en la seguridad integral del paciente quirúrgico fue bueno en el 70% de las enfermeras.
Fuente de enlace	http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6916/1/REP_EVELYN.RAVELO_CALIDAD.DEL.CUIDADO.DE.ENFERMERIA.pdf

Ficha N°12

Título	Intervenciones de enfermería y calidad de atención en pacientes con cirugía ambulatoria de enfermedades anorectales
Autores	Yaquelin Mustelier Duanes, Luis Enrique Borroto García
Año	2018
Objetivo	Sistematizar las principales intervenciones de enfermería en pacientes con cirugía ambulatoria de enfermedades anorectales.
Metodología	Revisión bibliográfica sistemática para realizar análisis crítico reflexivo del contenido artículos originales y de revisión publicados entre 1997 y 2015
Resultados	El 40% de países realizan cirugías mayores. El profesional es responsable de los conocimientos respecto a la enfermedad que padece el paciente, esto le otorga al enfermero tomar medidas de seguridad y calidad en las intervenciones de enfermería. Además de ello, menciona que el conocimiento de enfermería sobre las intervenciones a realizar son necesarias para evitar eventos adversos y una atención de calidad.
Conclusiones	Se potencializa la responsabilidad profesional implícita en el acto del cuidado y se adquiere conocimiento de las enfermedades anorectales más frecuentes, para realizar con calidad y seguridad las intervenciones de enfermería.
Fuente de enlace	http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1463/340

Ficha N° 13

Título	Percepciones de la calidad de atención ante la preparación al alta en pacientes médico-quirúrgicos por enfermeras de un hospital de alta complejidad (16)
Autores	Silva V, Espinoza P, Weiss M.
Año	2018
Objetivo	Analizar la relación entre las percepciones de la calidad de educación al alta y la disposición de pacientes para ser dados de alta.
Metodología	Se aplicaron la Escala de la Calidad de la Educación al alta (<i>Quality of Discharge Teaching Scale - QDTS</i>) y la Escala para ver si los pacientes están listos para el alta (<i>Readiness Hospital Discharge Scale – RDHS</i>), 1 a 2 horas previas al alta.
Resultados	La escala de calidad arrojó el 22% de la varianza en las puntuaciones. La educación que se le brinda al paciente es una de las vías principales para llegar a una atención de calidad, ya que se le brinda información clara y precisa respecto a los cuidados que deberá seguir posterior a un procedimiento quirúrgico, preservando su salud e incentivando la pronta recuperación del mismo.
Conclusiones	La calidad percibida de la educación al alta podría ser un predictor de la disposición para ser dado de alta.
Fuente de enlace	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000100005

Ficha N° 14

Título	Calidad del cuidado enfermero en un centro quirúrgico (19)
Autores	Echeverría M, Francisco J.
Año	2017
Objetivo	Mejorar la calidad del cuidado enfermero en el centro quirúrgico del hospital San Vicente de Paul, en Ibarra, Ecuador
Metodología	Se empleó la metodología del marco lógico en la identificación de los problemas que interferían en la calidad del cuidado y la planificación de una matriz donde se organizó el resumen narrativo de los objetivos, los indicadores verificables para cada nivel, los medios de verificación y los supuestos. Participaron 12 enfermeras y 348 pacientes.
Resultados	El 81.9% tuvo una adecuada calidad del cuidado respetando el bienestar y la salud. Las actividades laborales realizadas en equipo, originó la satisfacción de los usuarios, de igual forma aumento o la motivación y compromiso de los profesionales de enfermería mejorando la calidad de atención en el servicio.
Conclusiones	La metodología empleada permitió mejorar el cuidado de enfermería y la seguridad de los usuarios en el centro quirúrgico, mejorando con ello su satisfacción con la atención recibida.
Fuente de enlace	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6233761

Ficha N° 15

Título	Satisfacción de los pacientes quirúrgicos en cuanto a la calidad de los cuidados perioperatorios de enfermería en un hospital de tercer nivel español
Autores	Amalia Sillero Sillero, Adelaida Zabalegui
Año	2018
Objetivo	Evaluar la satisfacción de los pacientes quirúrgicos con los cuidados perioperatorios de enfermería.
Metodología	Se realizó una encuesta descriptiva transversal. Se registraron características sociodemográficas y datos clínicos.
Resultados	La puntuación de satisfacción general media en la Escala de satisfacción del paciente de La Monica-Oberst fue de 3,17 (desviación estándar, 0,21).
Conclusiones	En general, la satisfacción del paciente con la atención de enfermería perioperatoria fue buena. Este estudio identificó varias áreas de la atención de enfermería que necesitan mejora, en particular la necesidad de pasar más tiempo con los pacientes y mantenerlos mejor informados sobre el proceso perioperatorio. La escala de satisfacción del paciente La Monica-Oberst modificada es adecuada para medir la satisfacción del paciente quirúrgico con la atención de enfermería perioperatoria.
Fuente de enlace	https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/2050312118818304

Ficha N° 16

Título	Percepciones de los pacientes sobre la calidad de la atención perioperatoria de enfermería en relación con la salud autoevaluada
Autores	Angelica Forsberg, Irene Vikman, Britt-Marie Wälivaara, Janice Rattray, Åsa Engström
Año	2018
Objetivo	Explorar las asociaciones entre el paciente y los factores perioperatorios y las dimensiones de la calidad de la atención y la salud física autoevaluada de los pacientes perioperatorios en relación con la información, el estímulo y la participación.
Metodología	Cuantitativo descriptivo transversal
Resultados	El factor asociado a la satisfacción de los pacientes dentro de la dimensión de “enfoque identitario de los cuidadores”, incluyendo la calidad de la información, el estímulo y la participación, fue la salud física autoestimada. Aquellos que estimaron que su salud física era buena en general estaban más satisfechos. Los pacientes que calificaron su salud física como menos que buena se mostraron significativamente menos satisfechos con la información proporcionada antes de la cirugía sobre su estancia en la unidad de cuidados postanestésicos (PACU).
Conclusiones	Las enfermeras deben registrar las estimaciones de los pacientes sobre su salud física inicialmente en la atención para brindar un apoyo reforzado a los pacientes que estiman que su salud física es menos que buena. Antes de la cirugía, los pacientes que han estimado que su salud física no es buena deben recibir información realista sobre su estadía en la PACU: que estarán en una PACU después de la cirugía, qué significa esa estadía y por qué es necesaria.
Fuente de enlace	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1089947218300297

Ficha N° 17

Título	El efecto de los modelos de prestación de cuidados de enfermería en los resultados de calidad y seguridad de los cuidados: un estudio de encuesta transversal de enfermeras médico-quirúrgicas
Autores	Farinaz Havaei, Maura MacPhee, Susan Dahinten
Año	2019
Objetivo	Examinar el efecto de dos componentes de un modelo de prestación de cuidados de enfermería, el modo de prestación de cuidados de enfermería y la combinación de habilidades sobre: (a) la calidad de los cuidados de enfermería; y (b) los eventos adversos del paciente,
Metodología	Estudio correlacional exploratorio transversal que se basó en datos secundarios. Los datos de la encuesta de 416 enfermeras registradas de atención directa de entornos médico-quirúrgicos en la Columbia Británica se analizaron mediante regresión múltiple jerárquica
Resultados	Las enfermeras que trabajaban en equipo informaron de un mayor número de tareas de enfermería sin realizar en comparación con las que trabajaban en el cuidado total del paciente. Las enfermeras que trabajan en una combinación de habilidades con enfermeras prácticas con licencia informaron una mayor frecuencia de eventos adversos para los pacientes en comparación con las que trabajan en una combinación de habilidades sin enfermeras prácticas con licencia. En niveles más altos de agudeza, las enfermeras en un modo de equipo informaron una mayor frecuencia de eventos adversos para los pacientes que las enfermeras en una atención total al paciente.
Conclusiones	Los modelos de los componentes de la prestación de cuidados de enfermería, el modo y la combinación de habilidades, influyeron en los resultados de calidad y seguridad.
Fuente de enlace	https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jan.13997

Ficha N° 18

Título	Estrés laboral y calidad del cuidado de enfermería, centro quirúrgico del Hospital agosto Hernández Mendoza, Ica-2016
Autores	Amanda María García Aquije
Año	2016
Objetivo	Analizar la relación entre el estrés laboral y el cuidado de enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Augusto Hernández Mendoza.
Metodología	Estudio descriptivo, no experimental, correlacional con diseño Transversal.
Resultados	El 47,1% de los enfermeros tiene estrés alto, 23,5% estrés medio y 29,4% estrés bajo. Los más altos índices de estrés de nivel alto, se estarían produciendo por falta de apoyo (35,3%), problemas con otros miembros de enfermería (35,3%), y preparación insuficiente (23,5%). En cuanto a la percepción del cuidado: el 52,9% de los pacientes percibe un buen cuidado por parte del enfermero, y un 47,1% un mal cuidado. Los más alto índice de buen cuidado de enfermería, se observan en las dimensiones: Monitorea y hace seguimiento (88,2%), accesibilidad (64,7%), y explica y facilita (52,9%); y en menor proporción el buen cuidado estaría sucediendo en las dimensiones: Forma en que conforta (41,2%) y mantiene relación de confianza (47,1%). Chi cuadrada señala relación estadística significativa entre las variables de estudio (χ^2 7,0, p,000).
Conclusiones	Existe relación estadística significativa entre estrés laboral y el cuidado de enfermería.
Fuente de enlace	https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/214/282

Ficha N° 19

Título	Efecto de la atención de enfermería integral de alta calidad sobre las complicaciones posoperatorias, el grado de dolor y la satisfacción de la enfermería en pacientes con cálculos biliares durante el período perioperatorio
Autores	Liuyuan Wei , Qiao Hong, Xiaomei Lin, Yuyan Chen, Fan Yang , Fen Li, Yulin Chen
Año	2021
Objetivo	Investigar la influencia de la atención de enfermería integral de alta calidad sobre las complicaciones posoperatorias, el grado de dolor y la satisfacción de enfermería en pacientes con cálculos biliares durante el período perioperatorio.
Metodología	Un total de 77 pacientes de litiasis biliar ingresados en nuestro hospital fueron seleccionados como sujetos de estudio, y divididos en un grupo control (n = 38) y un grupo experimental (n = 39) de acuerdo con el método de tabla de números aleatorios.
Resultados	Después de una intervención de enfermería integral de alta calidad, el tiempo hasta el primer flato, el tiempo hasta la primera defecación, el tiempo hasta la primera actividad fuera de la cama y la estancia hospitalaria en el grupo experimental fueron significativamente más cortos que los del grupo de control después de la cirugía ($P < 0,05$). El número de complicaciones postoperatorias en el grupo experimental fue notablemente menor que en el grupo de control ($P < 0,05$). Después de la intervención, las puntuaciones del grado de dolor en el grupo experimental fueron más bajas que las del grupo de control ($P < 0,05$). Después de la intervención, las puntuaciones de satisfacción de enfermería en el grupo experimental fueron más altas que las del grupo de control ($P < 0,05$).
Conclusiones	La enfermería integral de alta calidad puede mejorar la incidencia de complicaciones posoperatorias, el grado de dolor, la satisfacción de la enfermería y la calidad de vida de los pacientes con cálculos biliares durante el período perioperatorio.
Fuente de enlace	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8129269/

Ficha N° 20

Título	Calidad de la atención de enfermería brindada a los pacientes en el quirófano, según el estándar de atención del Ministerio de Salud
Autores	Ola Y. Hassan, Magda A. El-Molla, Nagat El-Morsy.
Año	2018
Objetivo	Evaluó la calidad de la atención de enfermería brindada a los pacientes en el quirófano del Hospital General Al-Ahrar Zagazig.
Metodología	Se utilizó un diseño descriptivo de corte transversal.
Resultados	Los resultados demostraron importantes deficiencias en las políticas generales de quirófano, aunque la infraestructura fue en general adecuada. El desempeño de las enfermeras de limpieza es en su mayoría inadecuado, pero es mejor en comparación con las enfermeras circulantes. Está influenciado por las características personales y laborales de las enfermeras.
Aporte del estudio para el trabajo académico	Las normativas y protocolos son necesarios para brindar un cuidado de calidad en el centro quirúrgico, ya que permiten estandarizar las acciones orientadas a satisfacer las necesidades del paciente de forma segura y oportuna.
Conclusiones	El desempeño de las enfermeras fue bajo debido a la ausencia de normativas o directrices claras y procedimientos comunes, así como a la ausencia de programas de formación y educación continua para las enfermeras.
Fuente de enlace	https://mjcu.journals.ekb.eg/article_56934.html