



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN COMPLICACIONES POST
QUIRÚRGICAS INMEDIATAS FRECUENTES EN LA UNIDAD DE
RECUPERACIÓN POST ANESTÉSICA**

**NURSING CARE IN IMMEDIATE POST-SURGICAL COMPLICATIONS
FREQUENT IN THE POST-ANESTHESIA RECOVERY UNIT**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN
CENTRO QUIRÚRGICO ESPECIALIZADO**

AUTORA:

ALEXANDRA PAOLA MEZA GALVEZ

ASESORA:

MG. DIANA ELIZABETH CALLE JACINTO DE GUILLEN

LIMA - PERÚ

2023

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR(A):

Mg. Diana Elizabeth Calle Jacinto De Guillen

Departamento Académico de Enfermería:

ORCID: 0000-0003-3137-485X

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado a mi familia, en especial a mi madre por creer en mí de manera incondicional. A mi asesora por motivarme en cada paso de este proyecto.

AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer a todas las personas que creen en mi esfuerzo y me brindan su apoyo, en especial a mis padres que de manera incondicional me han dado su soporte y enseñado el camino de la perseverancia para lograr mis objetivos. Además, a mi asesora por brindarme un camino de conocimientos y llevar a cabo este trabajo de investigación.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

La presente investigación es autofinanciada íntegramente por la investigadora.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

El presente trabajo académico es original, se ha seguido con los lineamientos y estructuras para respetar la ética en la investigación y que el mismo será utilizando para obtener el título de segunda especialidad en enfermería de centro quirúrgico.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN COMPLICACIONES POST QUIRÚRGICAS INMEDIATAS FRECUENTES EN LA UNIDAD DE RECUPERACIÓN POST ANESTÉSICA

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	docs.bvsalud.org Fuente de Internet	4%
2	www.saludcastillayleon.es Fuente de Internet	2%
3	publicacionescientificas.es Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad de Cartagena Trabajo del estudiante	1%
5	accessmedicina.mhmedical.com Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	1%
7	Submitted to UNIV DE LAS AMERICAS Trabajo del estudiante	<1%
8	rraae.cedia.edu.ec Fuente de Internet	<1%

TABLA DE CONTENIDOS

Pág.

I.	Introducción	1
II.	Objetivos	11
III.	Materiales y Métodos	12
IV.	Resultados	13
V.	Discusión	14
VI.	Conclusiones	19
VII.	Referencias Bibliográficas	20
	Anexos	

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Las complicaciones postquirúrgicas inmediatas determinan la prestación de cuidados por el personal de enfermería en base a sus conocimientos, interacciones que han de ser eficaces para disminuir la morbimortalidad en pacientes postquirúrgicos. Los cuidados de enfermería están dirigidos, en restablecer la fisiología, ante el desarrollo de una complicación es necesario aumentar la frecuencia de las observaciones.

OBJETIVO: describir los cuidados de enfermería ante las complicaciones postquirúrgicas inmediatas frecuentes en la unidad de recuperación post anestésico.

METODOLOGÍA: Descriptivo, documental, retrospectivo. Los cuales tuvieron criterios de inclusión y exclusión. Se realizó la búsqueda en las bases de datos Pubmed, Elsevier, Scielo, Lilacs desde el año 2018 hasta la actualidad.

RESULTADOS: Se analiza ante este estudio, los cuidados y/o intervenciones de enfermería a realizar, se enfoca en mejorar la calidad de tratamientos hacia el paciente, el personal de enfermería requiere de aportes importantes para ser capaz de actuar de manera instantánea. **CONCLUSIONES:** Los principales cuidados describe el monitoreo frecuente de las funciones vitales, realizar la observación de hemodinamia, mantener la vigilancia ante la presencia de un signo de alarma, desarrollar las intervenciones específicas para cada complicación que fuera a desarrollar, brindar tratamiento médico endovenoso según se esté indicado, mantener una reposición de volumen adecuado, conservar al paciente en un lugar de tranquilidad y reposo entre otros cuidados.

Palabras claves: *cuidados de enfermería, complicaciones postquirúrgicas, sala de recuperación, enfermería posanestésica, cuidados postoperatorios (DeCs).*

ABSTRACT

INTRODUCTION: Immediate postoperative complications determine the provision of care by nursing staff based on their knowledge, interactions that must be effective to reduce morbidity and mortality in postoperative patients. Nursing care is aimed at restoring physiology, and in the event of the development of a complication, it is necessary to increase the frequency of observations. **OBJECTIVE:** To describe nursing care in the face of immediate post-surgical complications common in the post-anesthesia recovery unit. **METHODOLOGY:** Descriptive, documentary, retrospective. These had inclusion and exclusion criteria. The Pubmed, Elsevier, Scielo, Lilacs databases were searched from 2018 to the present. **RESULTS:** In this study, the nursing care and/or interventions to be carried out are analyzed, focusing on improving the quality of treatments for the patient, the nursing staff requires important contributions to be able to act instantaneously. **CONCLUSIONS:** The main care describes the frequent monitoring of vital functions, the observation of hemodynamics, the maintenance of vigilance in the presence of an alarm sign, the development of specific interventions for each complication that will develop, the provision of intravenous medical treatment as indicated, the maintenance of adequate volume replacement, and the preservation of the patient in a place of tranquility and rest, among other cares.

Key words: *nursing care, postoperative complications, recovery room, post-anesthesia nursing, postoperative care (DeCs).*

I. INTRODUCCIÓN

En cifras anuales aproximadamente 200 millones de personas ingresan a sala de operaciones, entre ellas a cirugías mayores en donde fallecen 1 millón de personas en cifras mundiales. En los países industrializados se ha tomado en cuenta el registro de complicaciones post quirúrgicas, demostrándose el 3 – 16% necesita un reingreso y un 0,4 % - 0,8 % demostraron tasa de mortalidad o alguna incapacidad. Los países en desarrollo señalan una mortalidad de 5 al 10% en cirugías (1) (2).

La organización mundial de la salud (OMS) precisa que el 25% de pacientes quirúrgicos que se encuentran hospitalizados padecen complicaciones postoperatorias del 0,5 – 5%, en algunos casos dentro de cirugías mayor, lo han constituido a nivel mundial como problema de salud relevante (1).

Estudios realizados en España, el dolor post operatorio fue la complicación más frecuente, afecto 32 % de los pacientes, seguida de la hipotensión arterial con una incidencia del 25%, las náuseas y vómitos postoperatorios aparecieron en 18% de los pacientes. (3) En EE. UU. la mayor complicación quirúrgica inmediata es el dolor en un 27,76 % en los pacientes atendidos (4). Por otro lado, encontramos en estudios realizados en Brasil las complicaciones más encontradas en las literaturas son: hiper e hipotermia, hipoxemia, hiper e hipotensión, náuseas y vómitos, retención, dolor agudo, bradicardia y taquicardia (5).

Actualmente, estudios realizados en Perú, el 29,8% mostraron complicaciones postquirúrgicas, en donde se presentaron en pacientes diagnosticados por Cáncer en un 82,19%. Entre las complicaciones postquirúrgicas que se presentaron en los pacientes hospitalizados fueron dolor, hemorragia, trastornos hidroeléctricos e infección de sitio operatorio (6).

Ante lo expuesto, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los cuidados de enfermería ante las complicaciones post quirúrgicas inmediatas frecuentes en la unidad de recuperación post anestésica?

Este trabajo de investigación se justifica a través de poder actualizar, reforzar y/o mejorar los conocimientos en los cuidados de enfermería frente a las complicaciones inmediatas frecuentes en la unidad de recuperación con la finalidad de actuar de manera eficaz cuando alguna de estas se presente.

Los resultados obtenidos en esta investigación pueden ser utilizados como referencia para futuras investigaciones. Aportará al equipo de enfermería quirúrgica información sobre los cuidados que se deben brindar frente a cada complicaciones post quirúrgicas inmediatas. De esta manera se mejorará la calidad de los cuidados de enfermería frente a las complicaciones que desarrollen los pacientes durante su estancia en sala de recuperación con la finalidad de organizar el papel de enfermería en y al equipo de salud, además fortalecerá la calidad de las prácticas de enfermería, liderando el manejo de estrategias con el fin de evitar riesgos de morbimortalidad.

Por lo tanto, el presente trabajo brindara los conocimientos de los cuidados de enfermería, en donde se espera que la enfermera reconozca la importancia de la atención adecuada y la valoración constante del paciente evitando las complicaciones postquirúrgicas, brindado seguridad y alta pronta. Se obtendrá datos descriptivos donde se implementarán acciones de mejora de carácter científico.

La unidad de recuperación postanestésica o URPA es el servicio que está ambientada a proveer cuidados inmediatos a pacientes que han sido sometidos a procedimientos quirúrgicos o terapéuticos por inducción de anestesia general o regional hasta el alta médica (7).

Las unidades de recuperación post anestésica están dotadas y diseñadas para la monitorización y el cuidado del paciente luego del procedimiento quirúrgico, con el fin de recuperarse de los efectos fisiológicos inducidos por la anestesia y la cirugía.

Estas áreas deben de estar cerca del área quirúrgica, y contar con un puesto donde se pueda observar la monitorización de cada paciente. Debe de haber dispositivos médicos con todo el material preparado y se debe disponer de medios para tratar situaciones de riesgo en caso de producirse. También debe de estar equipada con respiradores para pacientes que lo requieran, el número de estos dependerá del número de camas de la unidad (8). Desde el quirófano a la unidad de recuperación, el paciente debe de ir acompañado por el

anestesiista y según la situación del paciente también por una enfermera de quirófano (9).

Las actividades y habilidades que desarrolla enfermería en el centro quirúrgico están enfocadas en la evaluación continua al paciente, orientada hacia los cambios constantes que surgen en el cuidado de la salud. Los cuidados de salud por parte de enfermería se centran en una prestación de calidad, encaminados hacia factores que conducen a mejorar los resultados de salud luego de las intervenciones quirúrgicas. La función del cuidado de enfermería quirúrgica, en el aspecto asistencial está enfocada a todo el proceso quirúrgico: preoperatorio, intraoperatorio y postoperatorio (26).

El efecto de los cuidados postquirúrgicos depende de los antecedentes de salud de cada paciente, edad, hábitos nocivos y comorbilidades, así como la relación del tipo de procedimiento quirúrgico, tipo y tiempo de anestesia, necesidad de transfusión de hemoderivados, entre otras.

El conjunto de cuidados de enfermería postquirúrgicos, se basa en tomar las acciones adecuadas y/o preventivas para asegurar su calidad, manteniendo la exigencia del rol de enfermería para actuar con diligencia enfocados en sus conocimientos, de los cuales podemos mencionar: monitorizar las constantes vitales, mantener el soporte ventilatorio si es necesario, observación frecuente, tratar el dolor de la intervención quirúrgica, evitar las infecciones, evaluar los efectos posanestésica (náuseas, vómitos, confusión) sangrados, etc. (26).

Se han observado múltiples casos postoperatorios inmediatos de los cuales han presentado complicaciones postquirúrgicas, las cuales se definen como las eventualidades que se suscitan frente a un procedimiento ocasionado por la cirugía realizada con una respuesta local o sistémica que podría retrasar la recuperación poniendo en riesgo la vida del paciente. Según el tipo de cirugía que se haya realizado podemos encontrar diversas complicaciones potenciales (8).

Luego de una cirugía surgen diferentes complicaciones las cuales son un reto para el personal de salud, siendo en algunos casos impredecibles. Las complicaciones postquirúrgicas, se relacionan con cuadros clínicos desfavorables en donde pueden evolucionar con rapidez ocasionando la muerte. Ante ello se debe ejecutar condiciones protocolares con el fin de minimizar la morbilidad y mortalidad postoperatoria.

Según la cirugía realizada existen diversas complicaciones, las cuales iniciaremos describiendo las complicaciones sistémicas en donde encontramos el dolor la cual se define como sensación física no agradable, que vincula componentes sensoriales y emocionales, causado por estímulos nocivos, los cuales hacen referencia a una lesión actual o potencial de los tejidos corporales, la persistencia del dolor postquirúrgico demanda comprender aquellos factores que implican el grado de dolor (7).

El sangrado es la causa más común de choque durante las primeras 24 horas después de intervención quirúrgica abdominal. El sangrado postquirúrgico es un suceso frecuente, el cual lo encontramos como complicación en cirugías mayores, teniendo de prevalencia cirugías abdominales (10).

La hipotermia es una disminución patológica de la temperatura corporal. Los pacientes pueden tener sensación de disminución de calor durante la cirugía, en especial por la administración de diferentes fármacos como anestésicos (7).

Se han desarrollado diferentes métodos de recalentamiento como el uso de aisladores térmicos (mantas eléctricas y lámparas de calor) (9).

La atelectasia se define como la afección pulmonar de mayor prevalencia, este afecta al 25% de pacientes postquirúrgicos sometidos a cirugías abdominales, pacientes de edad avanzada, fumadores o con antecedentes de enfermedades respiratorias. Esta afección ocurre dentro de las 48 horas culminada la cirugía, a esto se agrega que es capaz de condicionar cuadros febriles.

El colapso pulmonar ocasionado por la atelectasia provoca una disminución de la oxigenación en sangre, ocasionado por el cambio existente entre perfusión y ventilación. El significado clínico dependerá del valor en la función cardíaca y respiratoria que se le brinde al paciente, si el segmento pulmonar afectado permanece atelectásico por 72 horas podría desarrollar una neumonía (11) (12).

La depresión respiratoria está asociada con la anestesia, ocasionada por la supresión del sistema nervioso central. Luego de la intubación orotraqueal, los

pacientes sin antecedentes clínicos de enfermedades pulmonares, pueden tener una tos leve dentro de las 24 horas, además podría extenderse después de la extubación en pacientes fumadores y aquellos con antecedentes de bronquitis (7).

La retención urinaria postoperatoria se define como la dificultad para la evacuación luego del procedimiento quirúrgico, a pesar de que la vejiga se encuentra llena, esta afección es momentánea, pero en algunos casos se prolonga, causando complicaciones como infección del tracto urinario, disfunción de la vejiga y daño renal (12).

Por otro lado, entre las complicaciones cardiovasculares encontramos las arritmias, son aquellas que se presentan durante la cirugía o en los tres primeros días después de llevarse a cabo el procedimiento quirúrgico, siendo en las cirugías torácicas las de mayor incidencia. Estas arritmias se asocian (13) a factores reversibles tales como hipopotasemia, hipoxemia, alcalosis y estrés. Las arritmias postoperatorias, reducen el gasto cardíaco y el flujo sanguíneo coronario teniendo como tratamiento la cardioversión. En algunos casos, son un signo de infarto de miocardio, entre sus signos destacables encontramos dolor torácico, palpitaciones o disnea.

Además de las complicaciones cardiovasculares, tenemos complicaciones gastrointestinales en donde encontramos con mayor relevancia la presencia de náuseas y vómitos que se define como sensación no agradable que provoca el

vómito. Estos signos y/o síntomas provocan incomodidad e indisposición del paciente provocando el retraso en la recuperación ya que contribuye a resultados negativos (8). La intervención adecuada ante esta complicación es la detección temprana de pacientes con alto riesgo de desarrollar esta afección, a través de la observación continua.

El delirio corresponde a una disfunción cerebral aguda caracterizada por cambios en el nivel de conciencia, acompañado de procesos fluctuantes y de diversos grados de cambios en varias áreas de la actividad cerebral, como la organización de los pensamientos, las relaciones con el medio ambiente y déficit de concentración, las cuales se presenta con agitación motora y síntomas psicóticos positivos (alucinaciones, alucinaciones), pero más a menudo de forma hipoactiva y variantes mixtas (14).

Por ello, dado que los pacientes pueden presentar complicaciones en el postoperatorio inmediato, la unidad de recuperación posanestésica está a cargo del personal médico del Servicio de Anestesia y Reanimación, personal de enfermería calificados y su equipo multidisciplinario para la adecuada atención al paciente (3). La atención post quirúrgica se sustenta fundamentalmente en el equipo de enfermería especializada la cual está dedicado a la recuperación post anestésica.

Es por lo que el personal de enfermería desempeña un papel precisamente de carácter humano y social, tomando como parte del interés del cuidado integrar

a la sociedad para realizar promoción de la salud y prevenir enfermedades, basándose en el trabajo científico, fundamento sus intervenciones en los procesos de cuidados de calidad, recuperación y así mejorar la calidad de vida (1).

Bajo estas condiciones se considera el personal de enfermería está en la capacidad de identificar oportunamente las complicaciones postoperatorias otorgando cuidados adecuados. Depende de gran medida el cuidado que se le brinde después de la intervención quirúrgica y la satisfacción de sus necesidades. En donde se realizará una valoración inicial, al recibir al paciente en sala de recuperación posanestésica, evaluando: permeabilidad de vía aérea, patrón respiratorio, estado hemodinámico, estado neurológico, accesos venoso permeable, características de la herida operatoria, vendajes, drenajes y sondas (6).

Iniciando entre las actividades de enfermería al detectar el dolor postquirúrgico se inicia con la administración de analgésico intravenosa en algunos casos utilizada la morfina, cambios de posición, masajes, actividades promovedoras del sueño (7).

Por otro lado, entre las actividades que se deben realizar si se presenta las complicaciones de náuseas y vómitos, se iniciara por la administración de antieméticos, fluidos y electrolitos, mantener las vías permeables, evitar la aspiración, mantener en posición adecuada (8).

Se ha evidenciado que en algunos casos en los pacientes postquirúrgicos el aumento o disminución de temperatura, que puede mantenerse durante 24-48 horas. Se debe iniciar la toma de temperatura cada cuatro a seis horas con manejo estricto para aplicar medios físicos (15).

Para el tratamiento ante el delirio es relevante destacar un antipsicótico típico que es de uso generalizado en muchos medios, es el haloperidol. Combate la severidad y duración de la sintomatología del delirio a dosis bajas (0,5-1mg), es muy utilizado cuando el paciente está agitado (14).

II. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Describir los cuidados de enfermería ante las complicaciones post quirúrgicas inmediatas frecuentes en la unidad de recuperación post anestésico.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Identificar las complicaciones postquirúrgicas inmediatas frecuentes en la unidad de recuperación post anestésica.
2. Determinar las acciones preventivas de enfermería ante complicaciones quirúrgicas inmediatas frecuentes en la unidad de recuperación post anestésico.

III. MATERIALES Y METODOS

El presente trabajo académico es una revisión bibliográfica, se desarrolló con enfoque descriptivo, documental, retrospectiva, con una búsqueda bibliográfica de literatura desde el año 2018 hasta el 2023.

Las bases de datos que fueron utilizadas para este trabajo de investigación fueron: Pubmed, Elsevier, Scielo, Lilacs, dentro de las estrategias de búsqueda se utilizaron los descriptores en ciencias de la salud los cuales fueron: cuidados de enfermería, complicaciones postquirúrgicas, sala de recuperación, enfermería post anestésica, cuidados postoperatorios, además uso de operadores booleanos AND, OR, NOT.

IV. RESULTADOS:

El número de artículos que se encontraron al inicio de la investigación fue un total de artículos 105, en donde se aplicaron los criterios de elegibilidad como los de inclusión (artículos originales, artículos de los últimos 7 años, artículos de acceso libre) y exclusión (monografías, proyectos de investigación) quedando bajo ese marco de elección 32 artículos de investigación para el desarrollo del presente trabajo.

Se analiza ante este estudio, los cuidados y/o intervenciones de enfermería a realizar, se enfoca en mejorar la calidad de tratamientos hacia el paciente, aunque esto resulte un desafío para el equipo de salud. El personal de enfermería requiere de aportes importantes para ser capaz de actuar de manera instantánea.

V. DISCUSIÓN:

Diferentes estudios demostraron la significancia del dolor en las salas de recuperación post anestésicas, tenemos en mención el estudio realizado por Espinoza Quintero E. en Ecuador en el cual determina la Frecuencia de complicaciones inmediatas en pacientes sometidos a cirugías bajo anestesia general donde se menciona el dolor en un 20.1% en 62 pacientes como complicación inmediata, además menciona dentro de los cuidados de enfermería la administración de AINES, opioides y paracetamol teniendo buenos resultados (16).

Los estudios realizados por Valle en Ecuador menciona el dolor como complicación post operatoria, frente a sus cuidados refiere administrar analgésicos según las indicaciones medicas además de la revaloración del grado de dolor (8), a diferencia de estudios realizados por Alves De Araujo Lima en Brasil cita entre las complicaciones frecuentes, el dolor agudo, menciona en sus cuidados la administración de analgésicos prescrito, proporcionar tratamiento no farmacológico, como promover la relajación, realizar aplicaciones de calor y frío, promover consuelo reducir el estrés, el ruido y potenciar el confort del paciente a través de la guía para que él mismo pueda buscar la mejor manera para tratar su sensación dolorosa, como usar una posición más cómoda para desviar la atención del dolor entre otros (17).

Un estudio realizado por Molero Díez, Sanchis Dux, Ruiz Simón en España, refieren el dolor postoperatorio fue la complicación más frecuente, afectó al 32% de los pacientes (n=14), seguida por la hipotensión arterial con una incidencia del 25% (n=11), las náuseas y vómitos postoperatorios (NVPO) aparecieron en un 18% (n=8) de los pacientes (3).

Por otro lado Mendieta Bermeo y Minchala Urgilés en su estudio desarrollado en Ecuador, menciona el objetivo del manejo del dolor postoperatorio es reducir o eliminar el dolor y la incomodidad con un mínimo de efectos secundarios manteniendo como cuidados la administración de analgésicos intravenosos tipo morfina y dipirona, cambios de posición, masajes, actividades promovedoras del sueño, medidas de confort (baños calientes, escuchar música, respiración lenta y rítmica), las actividades, controlar el equilibrio de fluidos y electrolitos, prevenir la aspiración y mantener las vías aéreas abiertas (7).

En otro estudio encontrado de Brasil refiere las intervenciones de enfermería en el dolor, la administración de analgésicos prescrito, proporcionar estrategias no farmacológico, como promover la relajación, llevar a cabo aplicaciones de calor y frío, promover confort, disminuir el estrés y el ruido.

Dentro los estudios mencionados resulta relevante describir las complicaciones postquirúrgicas inmediatas que se presentan con mayor frecuencia en la unidad de recuperación, es así que el resultado encontrado por Noguera Jaramillo quien realizó un estudio en Ecuador e indica que las complicaciones posanestésicas

más frecuentes son las náuseas y vómitos en un 30,6%, (12) difiriendo del estudio realizado por Delgado Bernal donde reporta una mayor complicación es la hemorragia con 26,7% (11), por otro lado encontramos un estudio de Bertucci en Uruguay donde indica la mayor complicación en la hipoxemia en 70% de los pacientes estudiados (18).

Entre las literaturas de Brasil describe los cuidados de enfermería con respecto a sangrado, evaluar la presión y frecuencia cardíaca en comparación con resultados preoperatorios, control estricto de volumen infundido e implementar el balance hídrico (17), evaluar posibles pérdidas de líquidos (apósitos, drenajes y sondas), evaluar pulsos periféricos, tiempo de relleno capilar, cianosis de extremidades.

En la hipotensión se trata con reposición de líquidos, vasopresores o ambos, así como el uso de Posición de Trendelenburg, si no hay contraindicación.

Dentro de las actividades de manejo de náuseas y vómitos mencionamos mantenga la cabecera elevada, en una posición de fowler, Si no hay contraindicaciones, evite los movimientos bruscos, controlar los signos vitales y el nivel de conciencia, mantener la permeabilidad de las vías respiratorias, ofrecer condiciones de higiene bucal, si es necesario, administración de antieméticos y analgésicos según lo prescrito por el médico (17).

Se analiza ante este estudio, los cuidados y/o intervenciones de enfermería a realizar, se enfoca en mejorar la calidad de tratamientos hacia el paciente, aunque esto resulte un desafío para el equipo de salud. El personal de enfermería requiere de aportes importantes para ser capaz de actuar de manera instantánea.

Se debe considerar a su vez, la importancia de la prevención de las complicaciones, éstas aumentan el riesgo de salud en el ser humano, ya que pueden ocasionar la muerte si no se mantiene las precauciones necesarias para mantener la seguridad del paciente (1).

Dentro de las especificaciones de la guía de Práctica Clínica para la seguridad del paciente quirúrgico, sugiere acciones donde se ofrezcan mejoría y prevención de complicaciones en los pacientes, de las cuales se menciona:

Para mantener la normotermia del paciente postquirúrgico inmediato, se debe mantener un control específico de la temperatura, es decir, desde el ingreso a recuperación realizar la toma de temperatura y observar cambios en el, a través de la monitorización.

Menciona, además para la prevención de náuseas y vómitos, evitar la administración de opioides, si en caso exista pacientes con alto riesgo de presentar esta complicación, antes de que se presente, colocar medicación tales como: ondasetrón, dexametasona o droperidol.

Además, para evitar infecciones postoperatorias, se solicita mantener la asepsia, en cada acción y/o procedimiento de enfermería tal como: retiro de sonda Foley, limpieza de herida quirúrgica (27)

VI. CONCLUSIONES

Las complicaciones posoperatorias inmediatas, necesitan ser manejados con cuidados y/o acciones, los cuales son desarrollados por el personal de enfermería, que mantienen una especialidad en centro quirúrgico. Los principales cuidados describen, el monitoreo frecuente de las funciones vitales, realizar la observación de hemodinamia, mantener la vigilancia ante la presencia de un signo de alarma que desarrolle en el transcurso de su estancia en la sala de recuperación post anestésica, desarrollar las intervenciones específicas para cada complicación que fuera a desarrollar, brindar tratamiento médico endovenoso según se esté indicado, mantener una reposición de volumen adecuado, conservar al paciente en un lugar de tranquilidad y reposo, entre otros cuidados.

La frecuencia de complicación post operatoria inmediata, además del dolor se encuentra náuseas, vómitos, sangrado, hipotensión, hipotermia y delirio.

Es de gran importancia que la enfermera quirúrgica deba mantener sus conocimientos actualizados para brindar los mejores cuidados, previniendo así las complicaciones postoperatorias inmediatas en la sala de recuperación ya que estas pueden desarrollarse por múltiples factores.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Alvarado H, Ivette K. Cuidado de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes quirúrgicos. [Tesis]. Arequipa, Perú: Universidad Nacional San Agustín; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12897/ENhualki.pdf?sequence=1>
2. Cornelio Chacón ML. Cuidados de enfermería en pacientes post operados de histerectomía radical en el servicio de Ginecología oncológica del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. [Tesis de postgrado]. Lima, Perú: Universidad Nacional del Callao; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4868>
3. Díez YBM, Dux RS, Simón FJR, Tactuk EM, Azcárate JJC, Díez YBM. Actualización en complicaciones en la unidad de recuperación post anestésica (URPA): Resultados y conclusiones. [Internet]. 2019 [citado 21 de septiembre de 2022];15(1):4-6. Disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/CAZamora/es/publicaciones/revista-nuevo-hospital-2019/nuevo-hospital-2019-junio-xv-2/molero-diez-yb-sanchis-dux-r-ruiz-simon-fj-michel-tactuk-cu.ficheros/1398230-NUEVO%20HOSPITAL%2C2019%20junio%3BXV%20%282%29%202-5.pdf>
4. Common Terminology Criteria for Adverse Events. CTCAE [Internet]. 2018 [citado 21 de septiembre de 2022]; 147(26):75-84. Disponible en:

<https://www.uptodate.com/contents/common-terminology-criteria-for-adverse-events>

5. Ribeiro MB, Peniche ADCG, Silva SCF e. Complicações na sala de recuperação anestésica, fatores de riscos e intervenções de enfermagem: revisão integrativa. Rev SOBECC [Internet]. 19 de diciembre de 2017 [citado 21 de septiembre de 2022]; 22(4):218. Disponible en: <https://revista.sobecc.org.br/sobecc/article/view/268>

6. Paredes Terrones X, Pérez-Agüero C, Runzer-Colmenares FM, Universidad Científica del Sur, Factores asociados a complicaciones quirúrgicas en pacientes adultos mayores con neoplasias gastrointestinales del Centro Médico Naval. HorizMed. [Internet]. 26 de marzo de 2020 [citado 21 de septiembre de 2022];20(1):45-53. Disponible en: <http://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/986>

7. Mendieta Bermeo EG, Minchala Urgilés RE. Revisión Bibliográfica: Cuidados y Complicaciones Postquirúrgicas Mediatas y Tardías en Adultos. Rev Med HJCA. [Internet].30 de noviembre de 2018 [citado 21 de septiembre de 2022];10(3):235-41. Disponible en: <https://revistamedicahjca.iess.gob.ec/ojs/index.php/HJCA/article/view/154>

8. María Fernanda Valle Dávila. Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato. Eugenio Espejo. [Internet] 1 de junio de 2021 [citado 21 de septiembre de 2022];15(2):18-27. Disponible en: <http://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/234>

9. Farias Estela, Pérez Alvarado Ivette, Alfredo Ilardo, Cuidados de enfermería en la unidad de recuperación posanestésica. Gestión de cuidados. [Internet]. 2020. [citado 21 de septiembre de 2022]; 17(8):10 Disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-peruana-los-andes/enfermeria/cuidados-enfermeria-unidad-recuperacion-postanestesica/37606310>
10. Cerminara Luis. Unidad de cuidados Post anéstésicos. Med. Infant. [Internet] 2020 [citado 21 de septiembre de 2022]; 24(1):25-38. Disponible en: www.medicinainfantil.org.ar
11. Bernal Doris Susana Delgado; Solorzano Sidar Solórzano. Rol de la enfermera en los pacientes con complicaciones postoperatorias gastrointestinales. Revista Científica Higía de la Salud, [Internet] 2020. [citado 21 de septiembre de 2022]; 2(1): 10-14. Disponible en: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/529>
12. Noguera Jaramillo AA, Chapi Chandi MM. Complicaciones postanestésicas y procedimientos de enfermería en pacientes postquirúrgicos. Horizontes de enfermería. [Internet] 2018. [citado 17 de Junio 2022]; 29(8):55. Disponible en: <http://revistasdigitales.upec.edu.ec/index.php/enfermeria/article/view/733>
13. García Romero María Domitila. Cuidados de enfermería para la prevención de complicaciones por hipotermia en la etapa postoperatoria inmediata en pacientes del Hospital Regional “Manuel Nuñez Butrón” de Puno [Trabajo académico de segunda especialidad en internet]. Puno; Perú:

Universidad Nacional del Antiplano, 2018. [citado 20 de agosto del 2022] 71p.
Disponible en: <https://1library.co/document/zgw20gny-cuidados-enfermeria-prevencion-complicaciones-hipotermia-postoperatoria-inmediata-pacientes.html>

14. López Azahar El Hakim; Picaso Sandra Esparcia; Vic Francisco Manuel Pintado. Delirio en pacientes ancianos postquirúrgicos por fractura de cadera. [Libro en internet] 3° ed. España. Acrediti Editorial; 2020. [acceso 20 de agosto del 2022]. Disponible en: <http://publicacionescientificas.es/wp-content/uploads/2020/12/3411-Azahar-Hakin.pdf#:~:text=Delirio%20en%20pacientes%20ancianos%20postquir%C3%B3gicos%20por%20fractura%20de,de%20las%20primera%2024%20horas%20en%20el%20hospital.>

15. De la Piedra Rubiños Angelina Nebai. Incidencia de náuseas y vómitos en unidad de recuperación post anestésica-Hospital Belén de Lambayeque Enero-mayo. [Tesis de pregrado] Lambayeque; Perú. Universidad Pedro Ruiz Gallo. 2020. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/8650>

16. Quintero Eréndira Espinoza, et al. Frecuencia de complicaciones inmediatas en pacientes sometidos a cirugía bajo anestesia general en la Unidad de Cuidados Postanestésicos. Rev Med UAS. [Internet] 2018 [citado 17 de mayo del 2022]; 7(2):1-10. Disponible en: <https://hospital.uas.edu.mx/revmeduas/pdf/v7/n2/complicaciones.pdf>

17. Larissa Alves de Araújo Lima, Werllania Steffannye Veloso Santos, Maria dos Remédios Farias dos Santos, Aurislanía Bezerra Melo Camelo, Ricardo da Silva Paz, Maria Zélia de Araújo Madeira. Nursing interventions against discounts/complications in a post-anesthetic recovery unit. *Revista de Enfermagem da UFPI*. [Internet]. 2019 [citado 14 de mayo del 2023];8(1):54-60. Disponible en: <https://ojs.ufpi.br/index.php/reufpi/article/view/766018>.

18. Bertucci Sabrina; Tomás María José; Grunberg Gustavo. Complicaciones anestésicas en la unidad de recuperación postanestésica. *Anestesia Analgesia Reanimación*. [Internet] 2018. [citado 14 de mayo del 2023];27(1):4-9 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017001000013#:~:text=Seg%C3%BAAn%20Bertucci%20et%20al%2C%202%20las%20complicaciones%20que,positiva%20en%20la%20b%C3%BAAsqueda%20de%20la%20excelencia%20asistencial.

19. González Kadashinskaia, Galina Orlandovna; Bello Carrasco, Lourdes Maribel y Anchundia Alvia, Dolores Alexandra. Cirugía cardíaca, complicaciones inmediatas post operatorias. *Universidad y Sociedad*. [Internet]. 2020. [citado 14 de mayo del 2023];12(2):293-300. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S221836202020000200293&lng=es&nrm=iso

20. Ismael Patricio Viteri-Paredes, Nel Andrés Briones-Rivas, Marleen Del Carmen Novillo-Flores, Gabriela Belén Martínez-Reyes. Control postquirúrgico y sus posibles complicaciones en pacientes con cirugías

abdominales. Polo del Conocimiento. [Internet]. 2022. [citado 14 de mayo del 2023]; 7(4): 10-16 Disponible en:

<https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3984/html>

21. Otoni Spira J.A, Lima Borges E, Barbosa Silva P.A, Silva Abreu M.N, Martins Guedes A.C, Pires-Júnior J.F. Factores asociados a la herida quirúrgica compleja en regiones de mama y abdomen: estudio observacional caso-control. Rev. Latino-Am Enfermagem. [Internet] 2018.

[citado 14 de mayo del 2023]; 26(30):52 Disponible en:

https://www.scielo.br/pdf/rlae/v26/es_0104-1169-rlae-26-e3052.pdf1

22. Núñez Mazariego, Rosa Amalia. Prevalencia de complicaciones locales en el sitio quirúrgico de pacientes con hernioplastia inguinal. Revista Científica Ciencia Médica. [Internet] 2021. [citado 14 de mayo del 2023];24(1);20-24.

Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1817-](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1817-74332021000100020&script=sci_arttext)

[74332021000100020&script=sci_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1817-74332021000100020&script=sci_arttext)

23. Tinizaray Sosa, Vilca Moreno; Zambrano Zambrano, Vera Rodríguez.

Laparotomía exploratoria. Post quirúrgico. RECIMUNDO. [Internet] 2022.

[citado 14 de mayo del 2023];6(3); 497-505. Disponible en:

<https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/1856/2212>

24. Ganchozo, C. A. F., Daza, G. C. V., Moreira, C. L. M., Zambrano, S. P. G., Basurto, J. C. Z., & Velasquez, I. S. M. Complicaciones postoperatorias con hemorragia de herida en paciente sometido a intervención quirúrgica.

RECIAMUC. [Internet] 2018. [citado 14 de mayo del 2023];2(4): 41-68.

Disponible en:

<https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/221/239>

25. Roberto Carlos Torres Cruz, Nelly Hiralda Tapia Tapia, Verónica Paulina Herrera Calderón, Martha Lucia Guallichico Maura, Blanca Ofelia Pallango Espin. Actuación del personal de enfermería en intervenciones quirúrgicas laparoscópicas. Salud, Ciencia y Tecnología. [Internet]. 2022. [citado 14 de mayo del 2023]2(1): 144-144. Disponible en:

<https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/144>

26. Serra Ripoll Miranda. Cuidados de enfermería para aumentar el confort postoperatorio: revisión crítica de la literatura. Universitat Jaume I. [Internet].

2023. [citado 18 de agosto del 2023]69:5-23. Disponible en:

https://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/203835/TFG_2023_Serra_Ripoll_Miranda.pdf?sequence=1

27. Instituto de Aragón de Ciencia y Salud. Guía de Práctica Clínica para la Seguridad del Paciente Quirúrgico. Ministerio de Ciencia e Investigación. [Internet].

2018. [citado 18 de agosto del 2023]34(195):14-25. Disponible en:

https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2022/02/gpc_478_seguridad_paciente_aiaqs_herram.pdf

ANEXOS

FICHA RAE 1:

Título	Complicaciones post-anestésicas y procederes de enfermería en pacientes postquirúrgicos
Autor (es)	Alexander Arcesio Noguera Jaramillo, Mayra Maribel Chapi Chandi.
Año	2018
Objetivo	Determinar la existencia de complicaciones post-anestésicas en pacientes postquirúrgicos.
Metodología	Se realiza un estudio descriptivo de corte transversal.
Resultados	Se atendió 180 pacientes en el área de recuperación postquirúrgica, la prevalencia de complicaciones en estos pacientes fue 32.8% que presentaron algún tipo de signo o síntoma relacionado como complicación.
Conclusiones	Todo paciente que se encuentre en el periodo de post-operatorio inmediato, necesita de cuidados específicos e importantes que son proporcionados por el personal médico y de enfermería especializado en el área quirúrgica, esto nos permitirá mejorar los cuidados de salud de dichos pacientes y prevenir posibles complicaciones
Aporte del estudio para su trabajo académico	Aporta sobre las prevalencias de complicaciones post quirúrgicas y el actuar frente a ellas. Además del personal de enfermería que tan preparado esta para ser frente a estas complicaciones.
Fuente (enlace Web)	https://revistasdigitales.upec.edu.ec/index.php/enfermeria/article/view/733

FICHA RAE 2:

Título	Actualización en complicaciones en la unidad de recuperación post anestésica
Autor (es)	Yaiza Beatríz Molero Díez, Raquel Sanchis Dux, Francisco Javier Ruiz Simón, Miguelina Eugenia Michel Tactuk, Jesús Javier Cuello Azcárate
Año	2019
Objetivo	Describir como propósito principal la incidencia de complicaciones posanestésicas presentadas por los pacientes sometidos a cirugía.
Metodología	Estudio prospectivo
Resultados	El porcentaje de complicaciones fue del 16,7%, es decir, un total de 44 pacientes tuvieron algún tipo de complicación en nuestra URPA. El 43% de las complicaciones afectaron a enfermos de cirugía ortopédica y traumatología.
Conclusiones	La incidencia de complicaciones en cirugía programada en nuestro hospital durante el tiempo del estudio fue del 16,7%, Los pacientes con mayor deterioro clínico sufrieron más complicaciones. La complicación más común fue el dolor postoperatorio.
Aporte del estudio para su trabajo académico	El aporte de este estudio se ve frente a las complicaciones de mayor incidencia en diferentes procedimientos quirúrgicos.
Fuente (enlace Web)	https://www.saludcastillayleon.es/CAZamora/es/publicaciones/revista-nuevo-hospital-2019/nuevo-hospital-2019-junio-xv-2/molero-diez-yb-sanchis-dux-r-ruiz-simon-fj-michel-tactuk-cu.ficheros/1398230-NUEVO%20HOSPITAL%202019%20junio%3BXV%20%282%29%202-02-5.pdf#:~:text=La%20falta%20de%20actualizaci%C3%B3n%20y%20la%20disparidad%20de,nos%20ha%20hecho%20llevar%20a%20cabo%20este%20estudio

FICHA RAE 3:

Título	Factores asociados a complicaciones quirúrgicas en pacientes adultos mayores con neoplasias gastrointestinales del Centro Médico Naval.
Autor (es)	Xiomara Paredes Terrones; Carolina Pérez-Agüero; Fernando M. Runzer-Colmenares; José F. Parodi
Año	2020
Objetivo	Determinar los factores asociados a complicaciones quirúrgicas en pacientes adultos mayores con diagnóstico de neoplasias gastrointestinales del Centro Médico Naval del Perú.
Metodología	Estudio de cohorte retrospectiva y análisis secundario de una base de datos.
Resultados	La vulnerabilidad se estimó con las escalas Vulnerable Elders Survey-13 (VES-13) y Geriatric-8 (G-8). se observa que la frecuencia de consumo de tabaco es alta en pacientes con complicaciones quirúrgicas, con 27,4 % (n=20), en comparación con 7,56 % (n=13) de los que no presentaron complicaciones quirúrgicas. El 52,05 % (n=38) de los pacientes con un perímetro de pantorrilla delgado tuvo complicaciones quirúrgicas, en comparación con el 20,93 % (n=36) que no lo tuvo. El 67,12 % (n=49) de pacientes frágiles (según el fenotipo de Fried) presentó complicaciones quirúrgicas. Lo mismo ocurre con los pacientes vulnerables, según escala VES-13 (56,16 %, n=41) y según escala G-8 (49,32 %, n=36)
Conclusiones	Los factores que predisponen la aparición de complicaciones quirúrgicas fueron ser vulnerable (según la escala VES-13), ser frágil (según el fenotipo de Fried), perímetro de pantorrilla delgado, antecedente de consumo de tabaco, y tener 3 o más comorbilidades
Aporte del estudio para su trabajo académico	Este trabajo aporta sobre los factores asociados a complicaciones quirúrgicas en pacientes adultos mayores, además de las complicaciones más frecuentes que se presentan.
Fuente (enlace Web)	https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/986

FICHA RAE 4:

TÍTULO	Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato
AUTOR (ES)	María Fernanda Valle Dávila, Jaqueline Guadalupe Guerrero, Silvia Lorena Acosta Balseca, Maila Milisen Joset Cando Rendón.
AÑO	2021
OBJETIVO	Describir las intervenciones de enfermería durante postoperatorio inmediato y los factores que limitan el cuidado en tres unidades hospitalarias de la provincia Imbabura, Ecuador, durante el primer trimestre del 2020.
METODOLOGÍA	El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, mediante un estudio no experimental, descriptivo y de corte transversal.
RESULTADOS	Los resultados permitieron apreciar que la mayoría de los participantes aplicaba siempre los elementos del cuidado de enfermería durante el posoperatorio relacionados con las 8 dimensiones estudiadas (sistema neurológico, estado emocional, sistema cardiovascular, respiratorio, gastrointestinal, renal, tegumentario y musculoesquelético). Mientras que las limitaciones se menciona la demanda de pacientes (48,28%), tiempo inapropiado de cuidado directo (6,90%), exceso de registros (31,03), falta de recursos de talento humano (13,79).
CONCLUSIONES	Los resultados permitieron apreciar que la mayoría de los participantes aplicaba siempre los elementos del cuidado de enfermería durante el posoperatorio relacionados con las 8 dimensiones estudiadas. Sin embargo, se debe señalar que sería importante potenciar el uso de herramientas estandarizadas de valoración como las diversas escalas.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El aporte para mi estudio es la descripción de las intervenciones de enfermería durante el postoperatorio inmediato, el abordaje que realiza enfermería frente a las diferentes complicaciones que se manifiestan en URPA.
FUENTE (enlace web)	https://www.docsity.com/es/cuidado-de-enfermeria-durante-el-postoperatorio-inmediato/7988909/#:~:text=El%20cuidado%20de%20enfermer%C3%ADa%20eficiente%20durante%20el%20postoperatorio,metodolog%C3%ADa%20del%20proceso%20de%20atenci%C3%B3n%20de%20enfermer%C3%ADa%20%28PAE%29.

FICHA RAE 5:

TÍTULO	Análisis del grado de dependencia de los cuidados de enfermería en una unidad de recuperación post anestesia
AUTOR (ES)	Jane Keyla Souza dos Santos Macedo, Gabriela Wanderley Souza y Silva, Isadora Pereira Farías, Magdalena de Araujo Novaes5, Eveline Lucena Vasconcelos, Emanuela Batista Ferreira y Pereira
AÑO	2020
OBJETIVO	analizar el grado de dependencia de los pacientes en una Unidad de Recuperación Postanestésica comparando las necesidades de atención hospitalaria.
METODOLOGÍA	Es un estudio cuantitativo, transversal y descriptivo
RESULTADOS	Se encontró que existe un predominio de la población masculina de 45 (64,3%), la especialidad médica más concurrida fue neurocirugía con 48 (68,6%). 65 pacientes (92,9%) fueron clasificados en general como graves y 59 (84%) a 60 (86%) que requirieron cuidados intensivos de enfermería según los instrumentos que evalúan el grado de dependencia "Perroca y Fugulin"
CONCLUSIONES	Se concluye que el aumento en la necesidad de atención depende totalmente de la gravedad del paciente, y se puede verificar que el grupo de edad y los procedimientos invasivos realizados son variables que implican directamente la atención brindada, ya que estos factores contribuyen directamente al aumento en el grado de dependencia y duración de la estancia en el servicio de salud
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El aporte de este artículo en mi presente estudio se ve desde el punto de la descripción de cuidados de enfermería en URPA, la descripción de pacientes que presentan más dependencias.
FUENTE (enlace web)	https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7835712.pdf

FICHA RAE 6:

TÍTULO	Rol de la enfermera en los pacientes con complicaciones postoperatorias gastrointestinales
AUTOR (ES)	Lic. Susana Delgado Bernal Mg Sidar Solórzano Solórzano.
AÑO	2020
OBJETIVO	Mejorar la práctica asistencial en el posoperatorio y disminuir la incidencia de las complicaciones gastrointestinales en el postoperatorio.
METODOLOGÍA	Es de tipo descriptiva – analítica.
RESULTADOS	La guía de cuidados de enfermería para las complicaciones postoperatorias gastrointestinales permitirá a los enfermeros ofrecer cuidados adecuados, para aquellos pacientes que lleguen a presentar este tipo de complicaciones, así como también les permitirá reducir el nivel de incidencia en el postoperatorio. Esta guía será una herramienta eficaz en la práctica enfermera, especialmente en el posoperatorio bajo el fundamento tanto del modelo de las 14 necesidades de Virginia Henderson, el PAE y las taxonomías NANDA, NIC Y NOC.
CONCLUSIONES	Los factores de riesgo asociados a las complicaciones postoperatorias gastrointestinales son numerosos. y estos dependen a diferentes causas como, el tipo de procedimiento quirúrgico al que se vaya a someter, así como también de las enfermedades crónicas y malos hábitos alimenticios. Esta guía será una herramienta eficaz en la práctica enfermera, especialmente en el posoperatorio.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	En este presente artículo aporta para mi estudio, el rol de enfermería antes las complicaciones en la URPA, sobre todo en las complicaciones postoperatorias gastrointestinales. Las diferentes acciones que cumple enfermería, para atender las complicaciones que se vayan a presentar durante el postoperatorio.
FUENTE (enlace web)	https://www.researchgate.net/publication/357763199_Rol_de_la_enfermera_en_los_pacientes_con_complicaciones_postoperatorias_gastrointestinales

FICHA RAE 7:

TÍTULO	Percepción del dolor y calidad de cuidado en la unidad de recuperación post anestésica.
AUTOR (ES)	Bardón Matos, Ruth
AÑO	2021
OBJETIVO	Determinar la relación que existe entre la percepción del dolor y la calidad de cuidados proporcionados por la enfermera en pacientes post operados en la Unidad de Recuperación Post Anestésica
METODOLOGÍA	El presente trabajo de investigación de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal.
RESULTADOS	El 60.00 por ciento de los pacientes refieren una percepción del dolor como moderado, el 23,33 por ciento como fuerte dolor y solo el 16,66 por ciento como leve percepción del dolor. El 66.66 por ciento de los pacientes refieren recibir de la enfermera una regular calidad de cuidados, el 20 por ciento reciben baja calidad de cuidados y sólo 13,3 por ciento con óptima calidad de cuidado. existe relación altamente significativa entre percepción del dolor y calidad de cuidado de enfermería.
CONCLUSIONES	Los resultados obtenidos en la presente investigación se deben a que los pacientes en estudio pertenecen al servicio de Centro Quirúrgico unidad de recuperación post anestésica del hospital Edgardo Rebagliati y reciben el constante apoyo de dicha unidad, la cual se dedica a brindar tratamientos permanentes en el control del dolor a través de los fármacos adecuados para control del dolor que permiten calidad de vida a los pacientes post operados. Estos resultados pueden deberse al tiempo corto que los pacientes pasan en esta unidad que no permite mayor interacción enfermera paciente, además del estado de sedación que muchos pacientes presentan durante su estancia corta en esta unidad, ello implica que el esfuerzo de enfermería debe estar presente para mejorar permanentemente en el cuidado, que a su vez optimiza la recuperación del paciente y mejora la percepción del cuidado que brinda enfermería.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El aporte de este artículo nos va a mostrar la calidad del cuidado en sus diferentes percepciones en un paciente en recuperación, de esta manera identificaremos los principales cuidados.
FUENTE (enlace web)	http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/17659

FICHA RAE 8:

TÍTULO	Sistematización de la asistencia de enfermería en la sala de recuperación posanestésica: revisión integrativa
AUTOR (ES)	Marina Prearo, Cassiana Mendes Bertoncello Fontes
AÑO	2019
OBJETIVO	Identificar y analizar artículos científicos que describen la sistematización de la asistencia de enfermería (SAE) en la sala de recuperación posanestésica (SRPA).
METODOLOGÍA	El presente trabajo de investigación de tipo descriptivo-analítica.
RESULTADOS	Dos artículos compusieron la muestra de esta revisión, la cual propuso identificar modelos de registro de Sistema de atención de enfermería en la SRP.
CONCLUSIONES	Se hace evidente la necesidad de estudios que proponen instrumentos para Sistema de atención de enfermería en la SRPA. Las evidencias identificadas poseen elementos que contribuyen a la naturaleza de las categorías de los diagnósticos de enfermería, que pueden representar las necesidades de atención de los pacientes en la SRPA.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El aporte de este artículo será ayudarnos a identificar la asistencia del personal de enfermería en la sala de recuperación, nos hará entender sobre el trabajo sistematizado que se tiene para abordar la asistencia hacia los pacientes.
FUENTE (enlace web)	http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/2470/562

FICHA RAE 9:

TÍTULO	Delirio en pacientes ancianos postquirúrgicos por fractura de cadera
AUTOR (ES)	Azahar El Hakim López, Sandra Esparcia Picazo, Francisco Manuel Pintado Vic.
AÑO	2020
OBJETIVO	Analizar la prevención, los tratamientos y las intervenciones de enfermería utilizados para prevenir el delirio en adultos mayores postquirúrgicos de fractura de cadera.
METODOLOGÍA	El estudio es descriptivo-analítico.
RESULTADOS	Se seleccionaron un total de 27 artículos de tal forma que 11 son estudios relacionados con la prevención farmacológica, 8 pertenecen a un contenido sobre las intervenciones de enfermería y 8 artículos que atañen al tercer objetivo específico sobre la prevención no farmacológica.
CONCLUSIONES	Los resultados indican las medidas farmacológicas en su mayoría anestésicos pueden disminuir la incidencia del delirio. Sin embargo, las intervenciones no farmacológicas y llevadas a cabo por enfermería obtienen mejores resultados tanto en la prevención como en el diagnóstico precoz de delirio postoperatorio.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Entre las principales complicaciones postquirúrgicos encontramos el delirio, en este estudio podemos encontrar la prevención, los tratamientos y las intervenciones de enfermería utilizados para prevenir el delirio en adultos mayores postquirúrgicos
FUENTE (enlace web)	http://publicacionescientificas.es/project/delirio-en-pacientes-ancianos-postquirurgicos-por-fractura-de-cadera/

FICHA RAE 10:

TÍTULO	Intervenciones de enfermería frente a las molestias/complicaciones en una unidad de recuperación posanestésica.
AUTOR (ES)	Larissa Alves de Araújo Lima, Werllania Steffannye Veloso Santos, Maria dos Remédios Farias dos Santos, Aurislania Bezerra Melo Camelo, Ricardo da Silva Paz, Maria Zélia de Araújo Madeira.
AÑO	2019
OBJETIVO	Identificar en la literatura las más recurrentes molestias/complicaciones post anestésicas y las intervenciones de enfermería.
METODOLOGÍA	Se trata de una revisión descriptiva analítica prospectiva.
RESULTADOS	Se encontraron 1261, de los cuales después de criterios de inclusión la revisión fue operativa con 9 estudios. A partir del análisis crítico de los artículos, las complicaciones, riesgos e intervenciones fueron identificadas y así categorizadas: hiper e hipotermia, hipoxemia, hiper e hipotensión, náuseas y vómitos, retención urinaria, sangrado, dolor agudo, agitación, bradicardia y taquicardia.
CONCLUSIONES	La enfermería perioperatoria debe mantenerse actualizada y tener dominio de los mejores cuidados ofrecidos al cliente, a fin de evitar riesgos y tratar complicaciones que pueden suceder.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El aporte de este estudio nos presentara las diferentes intervenciones ante las complicaciones de las pacientes postquirúrgicas, en las diferentes literaturas que se encontraron en este artículo.
FUENTE (enlace web)	https://ojs.ufpi.br/index.php/reufpi/article/view/7660

FICHA RAE 11:

TÍTULO	Frecuencia de complicaciones inmediatas en pacientes sometidos a cirugía bajo anestesia general en la Unidad de Cuidados Posanestésicos.
AUTOR (ES)	Eréndira Espinoza Quintero, Silvia Annel Prince Angulo, Brisceyda Arce Bojorquez, Yuridia del Rosario Ayala Camargo, Julián Lugo Rodríguez, Pavel Vladimir Félix Rodríguez, Roberto Aurelio Manuel Serna Valencia, Felipe de Jesús Peraza Garay
AÑO	2018
OBJETIVO	Determinar la frecuencia de complicaciones posanestésicas en la UCPA en pacientes sometidos a cirugía bajo anestesia general.
METODOLOGÍA	Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo.
RESULTADOS	Se encontraron 309 pacientes que presentaron complicaciones en la UCPA, posterior a una anestesia general. Las principales complicaciones fueron: dolor, en 62 pacientes (20.1%); complicaciones respiratorias en 43 pacientes (13.9%); náusea y vómito (7.4%), agitación en 19 (6.1%) pacientes y alteraciones cardiovasculares en 2 (0.6%) pacientes.
CONCLUSIONES	El dolor, las complicaciones respiratorias, las náuseas y vómitos fueron las complicaciones más frecuentemente encontradas en estos pacientes. Un manejo adecuado y monitorización estrecha en la UCPA nos ayuda a disminuir las complicaciones postoperatorias inmediatas, así como los efectos nocivos de los fármacos utilizados. Es importante tener un adecuado manejo y vigilancia por parte de personal capacitado.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio nos brindara la información sobre la frecuencia de las complicaciones inmediatas en pacientes postquirúrgicos.
FUENTE (enlace web)	http://dx.doi.org/10.28960/revmeduas.2007-8013.v7.n2.001

FICHA RAE 12:

TÍTULO	Efecto de la intervención de enfermería para guiar tempranamente actividades postoperatorias de rehabilitación rápida de pacientes sometidos a cirugía abdominal.
AUTOR (ES)	Lu Rao, MB, Xinjian Liu, MM, Li Yu, MB, Hui Xiao.
AÑO	2021
OBJETIVO	El propósito de este estudio es evaluar sistemáticamente el efecto de la enfermería. La intervención está guiando las actividades postoperatorias tempranas sobre la rápida recuperación de los pacientes sometidos a cirugía abdominal.
METODOLOGÍA	Se realiza un estudio controlado aleatorio.
RESULTADOS	Este estudio evaluará el efecto de la intervención de enfermería que está guiando las actividades postoperatorias tempranas en la rehabilitación rápida de pacientes sometidos a cirugía abdominal a través de los índices de puntuación de calidad de vida postoperatoria, la incidencia de complicaciones, mortalidad, duración de la estancia, etc.
CONCLUSIONES	Este estudio proporcionará una base confiable basada en la evidencia para establecer una actividad postoperatoria razonable y efectivo programa de orientación para pacientes sometidos a cirugía abdominal.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El aporte de este estudio nos presentara las intervenciones de enfermería tempranas en los pacientes postquirúrgicos.
FUENTE (enlace web)	https://journals.lww.com/md-journal/Fulltext/2021/03260/Effect_of_nursing_intervention_to_guide_early.15.aspx

FICHA RAE 13:

TÍTULO	Análisis de intensidad, aspectos sensoriales y afectivos del dolor de pacientes en posoperatorio inmediato.
AUTOR (ES)	Alcione Carla Meier, Fernanda Duarte Siquiera, Carolina Renz Pretto, Christiane de Fátima Colet, Joseila Sonego Gomes, Cátia Cristiane Matte Dezordi, Eniva Miladi Fernandes Stumm.
AÑO	2018
OBJETIVO	Evaluar el dolor de pacientes en posoperatorio inmediato, en admisión, una hora después y en el alta de una unidad de cuidados posanestésica en intensidad y aspectos sensoriales y afectivos.
METODOLOGÍA	Estudio analítico, transversal.
RESULTADOS	El 57,3% no informó dolor, 47% dolor de admisión hasta el alta, estadísticamente significativos. Pacientes sometidos a cirugía oncológica y traumatológica reportaron más dolor. En la admisión y mantenimiento prevaleció el dolor moderado y grave, en el alta, leve y moderada.
CONCLUSIONES	Elevado porcentaje de pacientes con dolor en posoperatorio inmediato, del ingreso hasta el alta. Resultados pueden instigar investigadores, profesionales de salud para investigaciones con mayor número de participantes que permitan inferencias.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El aporte de este estudio mostrara los diferentes aspectos del dolor en pacientes post operatorios inmediatos y en que frecuencia se da.
FUENTE (enlace web)	https://www.scielo.br/j/rgenf/a/zmHgXYBPNHVxdRHBwszBDTM/?lang=pt

FICHA RAE 14:

TÍTULO	Educación, competencia y papel de la enfermera que trabaja en la PACU: Una encuesta internacional
AUTOR (ES)	Karuna Dahlberg, Joni M. Brady, María Jaensson, Ulrica Nilsson.
AÑO	2021
OBJETIVO	El objetivo de este proyecto de investigación fue describir la educación, competencia y papel de los enfermeros trabajando en la unidad de cuidados posanestésicos (PACU) en 11 países con una peri-anestesia establecida organización de enfermería especializada y membresía en la Colaboración Internacional de peri-anestesia Consejo Asesor Global (GAC) de Nurses Inc (ICPAN).
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo transversal.
RESULTADOS	La enfermería peri anestésica fue reconocida como especialidad profesional de enfermería en 6 de 11 países, y 8 de 11 han establecido pautas nacionales o estándares de práctica para enfermeras perianestésicas. El Países Bajos, Irlanda y Australia son los únicos países que tienen un programa de educación formal para enfermeras perianestésicas. Hubo variaciones en la proporción de enfermeras por paciente entre los 11 países, rango de 2:1 a 1:3 en la recuperación de fase I de pacientes críticos; en la Fase II de recuperación (cirugía de día) fue lo más común es tener hasta tres o cuatro pacientes por enfermera. Las enfermeras perianestésicas fueron principalmente las únicas profesiones destinada en la PACU, con profesiones como el de anesestesiólogo y cirujano de guardia. Las enfermeras realizaban muchas tareas laborales de forma autónoma; sin embargo, esto difiere entre países.
CONCLUSIONES	Educación del enfermero perianestésico, guías clínicas, otras profesiones que actúan en la PACU, y las tareas laborales difieren de un país a otro. Este conocimiento se puede utilizar en colaboración internacional para seguir desarrollando la educación y la formación de las enfermeras que trabajan en la PACU. La continua asociación internacional de enfermería perianestesia solo puede acercarnos y fortalecer nuestra práctica especializada. No nos centremos en nuestras diferencias, sino en nuestros denominadores comunes.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El aporte de este estudio nos presentara sobre las competencias y papel del personal de enfermería en la unidad de recuperación, su importancia por el motivo de como el personal debe desarrollarse en dicho servicio para evitar complicaciones postquirúrgicas inmediatas.
FUENTE (enlace web)	https://www.jopan.org/article/S1089-9472(20)30248-3/fulltext

FICHA RAE 15:

TÍTULO	Complicaciones en la sala de recuperación anestésica, factores de riesgos e intervenciones de enfermería: revisión integrativa
AUTOR (ES)	Mariângela Belmonte Ribeiro, Aparecida de Cassia Giani Peniche, Silvia Cristina Fürbringer e Silva.
AÑO	2018
OBJETIVO	Identificar las complicaciones y los riesgos que los pacientes pueden desarrollar en el período posoperatorio inmediato y proponer un instrumento que aborde las complicaciones, los riesgos y las intervenciones individualizadas de enfermería.
METODOLOGÍA	Estudio realizado descriptivo analítico.
RESULTADOS	La estrategia de búsqueda permitió el análisis de 15 artículos. Las complicaciones, los riesgos y las intervenciones se identificaron y categorizaron de la siguiente manera: hipotermia, hipoxemia y apnea; edema agudo de pulmón, temblores, náuseas y vómitos; retención urinaria y grado de dependencia de la atención; disritmias cardíacas y complicaciones generales; complicaciones en ancianos y posicionamiento quirúrgico.
CONCLUSIONES	Las complicaciones, riesgos e intervenciones resultantes fueron la base para la construcción de nuestro instrumento.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El aporte de este trabajo nos brindara la información de complicaciones y riesgos que se pueden desarrollar en el periodo postoperatorio inmediato, en donde también nos mencionara sobre las intervenciones individualizadas de enfermería
FUENTE (enlace web)	https://docs.bvsalud.org/biblioref/2017/12/876632/sobecc-v22n4_pt_218-229.pdf https://docs.bvsalud.org/biblioref/2017/12/876632/sobecc-v22n4_pt_218-229.pdf

FICHA RAE 16:

TÍTULO	El efecto de la intervención de enfermería en el quirófano sobre el estado psicológico y la incidencia de agitación de emergencia en el período de recuperación de anestesia general.
AUTOR (ES)	Hongying Zhu, MDa, Liurong Cheng, MDa , Ting Tang, MDa , Yajuan Ke, MDa , Duozhi Wu, MDb , Yi Huang, MD
AÑO	2021
OBJETIVO	Evaluar el efecto de ORNI en el estado e incidencia de la agitación de emergencia en el período de recuperación de la anestesia general a través de una revisión sistemática y metaanálisis, proporcionando así evidencia clínica para apoyarla.
METODOLOGÍA	Ensayos controlados aleatorios.
RESULTADOS	Este estudio evaluará el efecto de la ORNI en el período de recuperación de la anestesia general mediante el cálculo de la incidencia de agitación de emergencia y calificación de las puntuaciones de la escala de ansiedad de autoevaluación y la escala de depresión de autoevaluación.
CONCLUSIONES	Este estudio proporcionará una base confiable basada en la evidencia para la aplicación de ORNI en el período de recuperación de anestesia.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Nos aportara este trabajo evaluar la presencia de agitación en pacientes post operado. Las intervenciones de enfermería como rondas postoperatorias regulares y atención sintomática.
FUENTE (enlace web)	https://journals.lww.com/md-journal/Fulltext/2021/11120/The_effect_of_operating_room_nursing_intervention.18.aspx

FICHA RAE 17:

TÍTULO	Complicaciones anestésicas en la unidad de recuperación posanestésica.
AUTOR (ES)	Dra. Sabrina Bertucci, Dra. María José Tomás, Dr. Gustavo Grünberg
AÑO	2020
OBJETIVO	Determinar la frecuencia de complicaciones anestesiológicas que se presentaron en la unidad de cuidados anestésicos postoperatorios
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo analítico, retrospectivo.
RESULTADOS	Se recopilaron los datos de un total de 825 pacientes, en un 66% de los casos (545) se realizó profilaxis intraoperatoria de náuseas y vómitos, y los fármacos seleccionados fueron metoclopramida, dexametasona y/u ondansetrón. Para el tratamiento analgésico se utilizaron antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en un 75% (619) de los pacientes y morfina en un 43% (353), siendo la vía de administración más frecuente la intravenosa. Un 4% (30) de los pacientes requirió Asistencia Respiratoria Mecánica (ARM) en algún momento durante su internación en la SRPA.
CONCLUSIONES	La frecuencia de complicaciones hallada fue similar a la de la mayor parte de los trabajos publicados, lo que nos sirve como “control de calidad” de nuestro Servicio de Anestesiología. A pesar de los avances en los fármacos anestésicos y la monitorización, la hipoxemia postoperatoria sigue teniendo una incidencia importante, lo que reconfirma la importancia de la SRPA para control y tratamiento inicial de todos los postoperatorios, así como del uso sistemático de oxígeno suplementario en este período.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio aportara sobre las frecuencias de complicaciones que se presentan en el servicio de recuperación.
FUENTE (enlace web)	http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12732014000100004

FICHA RAE 18:

TÍTULO	Complicaciones postoperatorias en apendicectomía por prevalencia de bacterias.
AUTOR (ES)	Adriana Vanessa Bermello Lascano, César Alberto Espinoza Bravo, Jorge Luis Castillo Avendaño, Herman Eduardo Pontón Burgos.
AÑO	2021
OBJETIVO	Establecer la prevalencia de microorganismos aislados de cultivos de apéndice; junto con su perfil de sensibilidad/resistencia, y las complicaciones postquirúrgicas en pacientes.
METODOLOGÍA	La presente es una investigación de tipo observacional, descriptivo.
RESULTADOS	Se estudiaron 60 casos de los cuales 50% femenino y 50% masculino (tabla 1), 45 pacientes es decir el 83.2% de los casos presentaron cultivo positivo y 15 pacientes (13.8%) cultivo negativo, se compara que en dicha investigación se considera que de los 60 casos se encontró 93.9% de cultivo positivo, la principal bacteria aislada fue E. Coli 64.5%, Bacteroides 19.6%.
CONCLUSIONES	De las principales bacterias aisladas en los cultivos, se describe la sensibilidad y la resistencia que tienen ante distintas terapias de antibióticos como son: ampicilina más sulbactam, amikacina, ampicilina, cefazolina, cefotaxima, ceftazidima, ceftriaxona, ciprofloxacina, gentamicina entre otros los cuales estas bacterias son sensibles en el 100% de los casos. Se analiza que las complicaciones infecciosas con cultivo positivo o negativo, no hubo diferencia significativa al comparar la ISQ con la presencia de cultivo positivo y cultivo negativo.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Nos aportara desde otro enfoque las complicaciones post operatorias en cierto procedimiento quirúrgico.
FUENTE (enlace web)	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8331507

FICHA RAE 19:

TÍTULO	Cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato: estudio transversal
AUTOR (ES)	Maria Aparecida Alves de Oliveira Serra, Francisco Ferreira da Silva Filho, Andreia de Oliveira de Albuquerque, Carlos Alberto Andrade dos Santos, José Freire de Carvalho Junior, Roberta de Araújo e Silva.
AÑO	2018
OBJETIVO	Caracterizar el cuidado ofrecido al paciente en el postoperatorio inmediato; identificar los cuidados que el enfermero le da al paciente y correlacionar las dificultades de los enfermeros con la utilización de la Sistematización de la Asistencia de Enfermería.
METODOLOGÍA	Se trata de un estudio transversal con abordaje cuantitativo.
RESULTADOS	Se observó la predominancia del cuidado con el sistema respiratorio y cardiovascular. Hubo una asociación entre la gran demanda de pacientes y la no utilización de la Sistematización de la Asistencia de Enfermería
CONCLUSIONES	Los cuidados no son ofrecidos de forma integral y los enfermeros tienen dificultades para utilizar la Sistematización de la asistencia de enfermería.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Nos aporta sobre los cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato.
FUENTE (enlace web)	https://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/5082

FICHA RAE 20:

TÍTULO	Evaluación del dolor, náuseas y vómitos y su asociación en el postoperatorio temprano: un estudio observacional de Palestina
AUTOR (ES)	Reem M. Elsaid, Ashraquat S. Namrout, Ahmad M. Samara, Wael Sadaqa and Sa'ed H. Zyoud
AÑO	2021
OBJETIVO	Evaluar la relación entre náuseas, vómito y dolor post operatorio e identificar algunos factores asociados a estos síntomas.
METODOLOGÍA	Este fue un estudio observacional prospectivo, multicéntrico.
RESULTADOS	De los 211 pacientes incluidos, las náuseas ocurrieron en el 43,1%, los vómitos en el 17,5% y las NVPO en el 45,5%. La mayoría de los participantes (74,4%) informaron haber experimentado dolor en algún momento durante las primeras 24 h después de la cirugía. Además, el tipo y la duración de la cirugía fueron significativamente asociado con POP.
CONCLUSIONES	Las NVPO y POP son complicaciones comunes en nuestros pacientes quirúrgicos. Factores asociados a las NVPO incluir antecedentes de NVPO y COP. Los pacientes en riesgo deben ser identificados, se debe considerar la formulación adecuada de los protocolos de NVPO y se deben implementar planes de manejo apropiados para mejorar la situación de los pacientes.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este trabajo nos aporta sobre diferentes síntomas en el postoperatorio inmediato, y como identificarlos.
FUENTE (enlace web)	https://bmcsurg.biomedcentral.com/counter/pdf/10.1186/s12893-021-01172-9.pdf

FICHA RAE 21:

TÍTULO	Hipotermia perioperatoria inadvertida y factores de riesgo importantes durante las cirugías abdominales mayores.
AUTOR (ES)	Gonul Sagiroglu, Gozde Argunsah Ozturk, Ayse Baysal and Fatma Nesrin Turan.
AÑO	2020
OBJETIVO	Determinar la relación entre la hipotermia perioperatoria inadvertida y los posibles factores de riesgo importantes durante las cirugías abdominales.
METODOLOGÍA	Descriptivo transversal.
RESULTADOS	Los factores de riesgo que mostraron una correlación con la hipotermia incluyen: sexo masculino, edad avanzada, ASA alto puntajes, tabaquismo, duración prolongada de la operación, transfusión de líquidos. En el grupo de hipotermia, la duración del tiempo quirúrgico fue mayor, la necesidad de transfusión fue mayor, los valores de hematocrito y hemoglobina fueron menores. Se detectó hipotermia en 335 (63,3%) de los pacientes.
CONCLUSIONES	En este estudio, se encontraron factores de riesgo importantes para la hipotermia inadvertida como; sexo masculino, edad avanzada, puntuaciones altas de ASA, tabaquismo, duración prolongada de la operación, transfusión de líquidos y / o PRBC.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio nos aportará sobre la relación que tendrá los síntomas en el perioperatorio, y los cuales se seguirán desarrollando durante el postoperatorio inmediato.
FUENTE (enlace web)	https://www.jcspk.pk/archive/2020/Feb2020/03.pdf

FICHA RAE 22:

TÍTULO	Comparación del uso de ketoprofeno y dextropropoxifeno/dipirona para el control del dolor posoperatorio.
AUTOR (ES) .	Dres. Mario Balverde, José García, Gonzalo Solla, Celia Escudero, Mauricio Pastorino, Sergio Gutiérrez, Liliana Ciuffreda, Gabriela López, Walter Ayala
AÑO	
OBJETIVO	Evaluar y comparar la eficacia de dos planes de analgesia, uno con ketoprofeno en infusión continua y otro con dextropropoxifeno/dipirona también en infusión continua, para el control del dolor posoperatorio valorado por la escala verbal análoga (EVA), necesidad de rescates analgésicos con narcóticos mayores y la aparición de efectos secundarios.
METODOLOGÍA	Se realiza un estudio descriptivo de corte transversal.
RESULTADOS	Los protocolos de analgesia dextropropoxifeno/dipirona y ketoprofeno, elaborados en base a las características farmacocinéticas de los fármacos se aplicaron en 20 pacientes entre 18 y 74 años (media 52 ± 8), ASA 1 y 2 cursando posoperatorio inmediato de cirugía de abdomen y pelvis de coordinación o urgencia. La inclusión dentro de uno u otro protocolo fue al azar y se evaluó la intensidad del dolor con EVA a la hora, 3 horas, 6 horas y 24 horas de iniciada la dosis carga. En los casos en que la analgesia fue insuficiente se realizó rescate analgésico con 20 mg de meperidina intravenosa cuantas veces fuera necesario.
CONCLUSIONES	No se hallaron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a la calidad de analgesia, a la necesidad de utilización de rescates con analgésicos narcóticos, así como tampoco en cuanto a la aparición de efectos secundarios, para ambos planes analgésicos. Consideramos necesaria una muestra mayor para confirmar las presentes conclusiones
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este aporte de estudio nos presenta otra medida eficaz de como intervenir con el dolor postoperatorio inmediato.
FUENTE (enlace web)	http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12732001000200004#:~:text=Resumen%20Se%20valor%C3%B3%20y%20compar%C3%B3%20la%20eficacia%20analg%C3%A9sica,pacientes%20en%20los%20que%20se%20practic%C3%B3%20cirug%C3%ADa%20abdominal.

FICHA RAE 23

TÍTULO	Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato.
AUTOR (ES)	Valle Dávila, María Fernanda; Guerrero Ceh, Jaqueline Guadalupe; Acosta Balseca, Silvia Lorena; Cando Rendón, Maila Milisen Joset.
AÑO	2021
OBJETIVO	Describir las intervenciones de enfermería durante postoperatorio inmediato y los factores que limitan el cuidado en tres unidades hospitalarias de la provincia Imbabura, Ecuador, durante el primer trimestre del 2020.
METODOLOGÍA	El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, mediante un estudio no experimental, descriptivo y de corte transversal.
RESULTADOS	La población estuvo conformada por 29 profesionales de las instituciones de salud involucradas. Los datos fueron recopilados mediante un cuestionario validado por una prueba de alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0,84. El análisis de las limitaciones para el desarrollo de las intervenciones de enfermería en las dimensiones investigadas permitió establecer el predominio de los elementos relacionados con las demandas de los pacientes (48,28%); siendo la falta de tiempo el menos señalado, para un 6,9%. Los resultados permitieron apreciar que la mayoría de los participantes aplicaba siempre los elementos del cuidado de enfermería durante el posoperatorio relacionados con las 8 dimensiones estudiadas.
CONCLUSIONES	Los resultados permitieron apreciar que la mayoría de los participantes aplicaba siempre los elementos del cuidado de enfermería durante el posoperatorio relacionados con las 8 dimensiones estudiadas. Sin embargo, se debe señalar que sería importante potenciar el uso de herramientas estandarizadas de valoración como las diversas escalas. Desde el punto de vista de los profesionales de Enfermería involucrados en la investigación, los factores que limitan la ejecución de intervenciones son: demanda de pacientes, tiempo inadecuado para el cuidado directo, exceso de registros y falta de recursos del talento humano.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	En este trabajo se aportará sobre las intervenciones de enfermería en el postoperatorio inmediato, la importancia de valorar al paciente para identificar las complicaciones a tiempo. Además, menciona aspectos que limitan el cuidado del paciente.
FUENTE (enlace web)	https://www.redalyc.org/journal/5728/572866949004/572866949004.pdf

FICHA RAE 24

TÍTULO	Prevalencia de complicaciones locales en el sitio quirúrgico de pacientes con hernioplastia inguinal
AUTOR (ES)	Rosa Amalia Núñez Mazariegos
AÑO	2021
OBJETIVO	Describir la prevalencia de complicaciones locales en el sitio quirúrgico de los pacientes diagnosticados y postoperados de hernia inguinal no complicada.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo, de corte transversal
RESULTADOS	Dicha patología se encuentra más en hombres que mujeres; la complicación más frecuente fue el seroma seguida de las infecciones; en dichos pacientes el Índice de Masa Corporal en su mayoría estaba en un rango normal, no presentaban ninguna comorbilidad, ni hábito tóxico al momento del estudio y no se relacionan con las patologías preexistentes.
CONCLUSIONES	De los 108 pacientes estudiados, 75 de ellos no presentaron ningún tipo de complicación temprana en el sitio quirúrgico; las que se presentaron fue el seroma en 15 pacientes (IC 7,99% - 21,87%) y la Infección de herida quirúrgica en 8 pacientes (IC 2,65% - 19,43%). De la profesión u oficio que se relacionó fue la agricultura.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporta los conocimientos sobre la prevalencia de complicaciones que se pueden desarrollar frente al diagnóstico post quirúrgico.
FUENTE (enlace web)	http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1817-74332021000100020&script=sci_arttext

FICHA RAE 25

TÍTULO	Factores asociados a la herida quirúrgica compleja en regiones de mama y abdomen: estudio observacional caso-control
AUTOR (ES)	Josimare Aparecida Otoni Spira, Eline Lima Borges, Patrícia Aparecida Barbosa Silva, Mery Natali Silva Abreu, Antônio Carlos Martins Guedes, José Ferreira Pires-Júnior
AÑO	2018
OBJETIVO	identificar factores asociados a la herida quirúrgica compleja en mama y abdomen en pacientes de ambulatorios.
METODOLOGÍA	estudio observacional del tipo caso-control
RESULTADOS	los factores asociados a una mayor chance de ocurrencia de la herida quirúrgica compleja fueron las edades de 18 a 59 años, escolaridad < 8 años, radioterapia, histerectomía, cirugía de hernia, laparotomía, glicemia \leq 99 mg/dL e hipertensión arterial, mientras cuadrantectomía actuó como factor protector.
CONCLUSIONES	la radioterapia fue el factor con mayor significancia para complicaciones de la herida quirúrgica. Alteración glicémica fue un resultado inesperado, lo que muestra la necesidad de más estudios relacionados a ese tema.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporta los datos sobre las posibles complicaciones que se puedan desarrollar en la herida quirúrgica.
FUENTE (enlace web)	https://www.scielo.br/j/rlae/a/xLRJVwQSWjf6qYpYyq3gSMG/?format=pdf&lang=es

FICHA RAE 26:

TÍTULO	Laparotomía exploratoria. Post quirúrgico
AUTOR (ES)	María Alejandra Sosa Tinizaray, Génesis Priscila Vilca Moreno; Jorge Andres Zambrano Zambrano, Evelyn Esther Vera Rodríguez
AÑO	2022
OBJETIVO	compendiar los cuidados generales post quirúrgicos de los pacientes sometidos a laparotomía exploratoria, con énfasis en el control del dolor, patrón respiratorio y riesgo de sangrado.
METODOLOGÍA	documental bibliográfico bajo la modalidad de revisión.
RESULTADOS	Es fundamental la elaboración del plan de cuidados de enfermería. El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es la aplicación del método científico en la práctica asistencial que permite a los profesionales prestar los cuidados que demandan el paciente, la familia y la comunidad de una forma estructurada, homogénea, lógica y sistemática.
CONCLUSIONES	Con base en la revisión efectuada queda clara la importancia de establecer y seguir un plan de cuidados de enfermería en el post operatorio de los pacientes sometidos a una laparotomía exploratoria, el cual debe estar orientado a obtener los resultados esperados de la intervención, la más rápida recuperación y evitar las complicaciones
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporta las revisiones realizadas ante las complicaciones postquirúrgicas frecuentes en sala de recuperación y nuestra actuar frente a estas.
FUENTE (enlace web)	https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/1856/2212

FICHA RAE 27:

TÍTULO	Complicaciones postoperatorias con hemorragia de herida en paciente sometido a intervención quirúrgica
AUTOR (ES)	Carlos Arturo Fernández Ganchozo; Giselle Carolina Vélez Daza; Castulo Leonel Moreira Moreira; Stephane Paolo Guerrero Zambrano; Juan Carlos Zambrano Basurto; Ivanna Shamira Murillo Velásquez
AÑO	2018
OBJETIVO	Identificar las complicaciones postoperatorias por hemorragia de herida.
METODOLOGÍA	Revisión de literatura en diferentes bases de datos
RESULTADOS	Todas las anomalías presentes en cada caso deben ser tratadas, aunque algunas no sean el motivo de la operación ni responsables de manifestación clínica alguna. Las complicaciones inmediatas más frecuentes son dolor excesivo, infección, hemorragia.
CONCLUSIONES	Los pacientes sometidos a intervención quirúrgica suceden de manera muy frecuente lo que se presume un importante trabajo para cualquier servicio de salud, por lo que todo cirujano debe conocer las posibles complicaciones postoperatorias para conocer su manifestación de manera temprana y resolver la situación de la forma más eficiente puesto que una herida quirúrgica es un evento no natural, que rompe las barreras defensivas del organismo y se expone al riesgo de complicaciones de hemorragia en la herida lo que ocurren en el postoperatorio
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aportará sobre las complicaciones inmediatas y sus intervenciones a realizar para minimizar las complicaciones del paciente sometido a intervención quirúrgica.
FUENTE (enlace web)	https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/221/239

FICHA RAE 28:

TÍTULO	Actuación del personal de enfermería en intervenciones quirúrgicas laparoscópicas
AUTOR (ES)	Roberto Carlos Torres Cruz, Nelly Hiralda Tapia Tapia, Verónica Paulina Herrera Calderón, Martha Lucia Guallichico Maura, Blanca Ofelia Pallango Espin
AÑO	2022
OBJETIVO	Identificar la actuación del personal de enfermería en intervenciones quirúrgicas laparoscópicas.
METODOLOGÍA	Revisión sistemática en la base de datos: Pubmed, Scopus, Redalyc, Enfermería Investiga, Dialnet, SciELO, entre otros, en los que se seleccionaron 18 artículos.
RESULTADOS	Los beneficios, complicaciones y la actuación de enfermería en procesos laparoscópicos teniendo en cuenta que este tipo de procedimiento es una de las mejores opciones al momento de realizar una intervención quirúrgica.
CONCLUSIONES	los procedimientos laparoscópicos a comparación de la laparotomía presentan ventajas para el paciente, el personal de enfermería bien entrenado tiene la capacidad de que el procedimiento tenga un menor tiempo quirúrgico gracias a su eficiente actuar, con su pensamiento crítico es capaz de desenvolverse con rapidez ante situaciones de riesgo preservando la calma, concentración y la capacidad de afrontar tales situaciones en la sala de cirugía.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporta sobre los procedimientos y actitudes del personal de enfermería.
FUENTE (enlace web)	https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/144

FICHA RAE 29:

TÍTULO	Principales complicaciones postoperatorias en una Unidad de Reanimación de un Hospital de Tercer Nivel.
AUTOR (ES)	Dr. José Antonio Rebozo Morales, Dr. Jorge Solera Marín.
AÑO	2022
OBJETIVO	Realizar un estudio descriptivo y comparativo para evaluar de la incidencia de las principales complicaciones postoperatorias
METODOLOGÍA	El proyecto se ha centrado en un estudio retrospectivo observacional de las principales complicaciones en el postoperatorio inmediato.
RESULTADOS	Las principales complicaciones de los sujetos ingresados en la Unidad de Reanimación en el año 2021, el porcentaje de pacientes con insuficiencia cardiaca fue del 22.5%, existiendo una disminución a comparación del año 2020, cuando hubo un mayor número de casos (31.3%). En cuanto a las complicaciones respiratorias, en el año 2021, el porcentaje de SDRA fue del 12.3%, evidenciando un aumento estadísticamente significativo con respecto a los años 2019 y 2020. Durante el año 2021 también se asoció en un muy alto porcentaje (79%) a cuadros de shock séptico, existiendo diferencias estadísticamente significativas respecto al año 2020 (5%) y al 2019 (5%).
CONCLUSIONES	La mayor parte, prácticamente la mitad, de todos de pacientes que requieren ingreso ingresan en la Unidad de Reanimación proceden del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Las intervenciones de urgencia de pacientes críticos suponen el mayor porcentaje (73.8%) de las estancias en la Unidad de Reanimación, superando a las de cirugía programada que son un 26.2%.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporta en el trabajo, el conocimiento sobre las frecuencias de complicaciones postoperatorias inmediatas en la unidad de reanimación.
FUENTE (enlace web)	http://riull.ull.es/xmlui/handle/915/28531

FICHA RAE 30:

TÍTULO	Cuidados de enfermería para aumentar el confort postoperatorio: revisión crítica de la literatura
AUTOR (ES)	Miranda Serra Ripoll
AÑO	2023
OBJETIVO	Determinar el papel de la enfermera de anestesia para aumentar la calidad de los cuidados intraoperatorios.
METODOL OGÍA	Se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos PubMed, Sciencedirect y ProQuest.
RESULTAD OS	Inicialmente se encontraron un total de N = 29.651 artículos, 35 en PubMed, 15.766 en ProQuest y 13.850 en ScienceDirect. Tras pasar los filtros, los criterios de inclusión/exclusión, la calidad metodológica y posteriormente realizándose la lectura de título y resumen, se seleccionaron un total de 11 artículos, hasta que finalmente se han utilizado 9 artículos.
CONCLUSI ONES	El rol de enfermera de anestesia ha ido variando a medida que las necesidades asistenciales han ido evolucionando, por ello realiza complejas funciones durante el conjunto del proceso quirúrgico, el cual se compone de la fase pre-, intra- y postoperatoria. Sin embargo, esta figura está infravalorada ya que no está considerada como una especialidad. La evidencia ha mostrado que, gracias a los cuidados del profesional de enfermería de anestesia que proporciona al paciente, se evitan las posibles complicaciones y se reduce la estancia hospitalaria.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Menciona sobre las bases de los cuidados de enfermería y la calidad de los cuidados intraoperatorios.
FUENTE (enlace web)	https://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/203835/TFG_2023_Serra_Ripoll_Miranda.pdf?sequence=1

FICHA RAE 31:

TÍTULO	Complicaciones postoperatorias relacionadas con la hipotermia intraoperatoria.
AUTOR (ES)	Nathália Haib Costa Pereira, Ana Lúcia De Mattia.
AÑO	2019
OBJETIVO	Analizar las complicaciones presentadas por el paciente en el período postoperatorio relacionadas con la hipotermia intraoperatoria.
METODOLOGÍA	Estudio de cohorte retrospectivo, muestra compuesta por 54 registros clínicos de pacientes.
RESULTADOS	La mayoría de los pacientes 40 (74,07%) eran del sexo femenino, edad media de 47,06 años, y 42 (77,78%) salieron normo térmicos de la Sala de Recuperación Post-Anestésica, con temperatura media de 36,2°C. En cuanto a la comparación de las variables entre los grupos de pacientes normo térmicos e hipotérmicos, a lo largo del tiempo, las variables que presentaron significancia estadística fueron el tiempo de internación, dolor, náusea y herida operatoria con presencia de secreción.
CONCLUSIONES	Ante las complicaciones encontradas en este estudio, se hace necesario el desarrollo de acciones de prevención y control de la hipotermia intraoperatoria buscando una mejor recuperación del paciente en el período de postoperatorio.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Menciona sobre las complicaciones en la hipotermia intraoperatoria y lo que puede suceder por en el postoperatorio aportando los cuidados para tener en cuenta frente a estas complicaciones.
FUENTE (enlace web)	https://revistas.um.es/eglobal/article/view/328791/265171

FICHA RAE 32:

TÍTULO	Defining competencies for nurse anaesthetists: A Delphi study
AUTOR (ES)	Montse Sanclemente-Dalmau, Paola Galbany-Estragués, Xavier Palomar-Aumatell, Esther Rubinat-Arnaldo.
AÑO	2022
OBJETIVO	To define the competencies of nurse anaesthetists in the hospitals of Catalonia on the basis of their clinical practice through a consensus-building process.
METODOLOGÍA	We used the Delphi method to determine consensus among a group of 16 nurse anaesthetists
RESULTADOS	Eighteen competencies were proposed by participants. The nine competencies with inconclusive results and the 18 newly proposed competencies were considered in round 2. In round 2, three of these 27 competencies tested were discarded, and consensus was reached on the other 24.
CONCLUSIONES	Health education and the empowerment of the patient and family are fundamental pillars in the practice of nurse anaesthetists in Spain, especially in pre-anaesthetic assessment and pain care. These areas of practice can help define competencies in other countries where the profession of nurse anaesthetist is less developed.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporta información sobre el desarrollo de la enfermera “anestesista” durante el periodo pre, peri y post operatorio hasta la integración del paciente con la sociedad y su familia.
FUENTE (enlace web)	https://doi.org/10.1111/jan.15348