



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

EVIDENCIAS DEL CUIDADO EN LA VISITA PREQUIRÚRGICA DE
ENFERMERÍA

EVIDENCE OF CARE IN THE PRESURGICAL NURSING VISIT

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

AUTORA:

Lic. GABY KETTY FERNANDEZ ORDOÑEZ

ASESORA:

Mg. JULIA RAQUEL MELENDEZ DE LA CRUZ

LIMA - PERÚ

2023

ASESOR

Mg. Julia Raquel Melendez de la Cruz

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0001-8913-124X

DEDICATORIA

A Dios Todopoderoso, lumbrera de mis pasos y fortaleza de mi espíritu, gracias a su bendición ha sido posible concluir este estudio.

A mis padres, soporte y ayuda incondicional, en todo momento, para no desmayar y seguir adelante en el logro de mis metas.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a los docentes que impartieron sus sabios conocimientos, para mejorar mis competencias profesionales y motivaron la persistencia en la investigación a fin de concluir con éxito este logro.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

La presente monografía fue autofinanciada.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La presente investigación académica titulada “Evidencias del cuidado en la visita prequirúrgica de enfermería”, fue seleccionada por mi persona, es un trabajo original, en el cual se han seguido los lineamientos, pautas indicadas por la institución para la obtención del título de segunda especialidad de enfermería en centro quirúrgico; respetando la ética en investigación.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

EVIDENCIAS DEL CUIDADO EN LA VISITA PREQUIRURGICA DE ENFERMERIA

INFORME DE ORIGINALIDAD

12% INDICE DE SIMILITUD	12% FUENTES DE INTERNET	1% PUBLICACIONES	3% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	8%
2	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	1%
3	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1%
4	inba.info Fuente de Internet	<1%
5	Submitted to Universidad Peruana Cayetano Heredia Trabajo del estudiante	<1%
6	revistas.udea.edu.co Fuente de Internet	<1%
7	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	<1%

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
I. INTRODUCCION.....	1
II. OBJETIVOS.....	6
III. CUERPO	7
• 2.1 METODOLOGÍA	7
• 2.3 SELECCIÓN DEL TEMA.....	7
IV. RESULTADOS	9
V. DISCUSIÓN.....	10
VI. CONCLUSIONES.....	18
V. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	19
ANEXOS	33

RESUMEN

El profesional de enfermería en el área quirúrgica es quien crea el primer contacto con el paciente que será intervenido quirúrgicamente, lo atiende cordialmente, informa y orienta sobre el procedimiento quirúrgico, y es el responsable de brindar un cuidado humanizado esencial para el éxito de todo el proceso de una cirugía.

Objetivo: Describir la evidencia científica sobre importancia de la visita prequirúrgica desde la perspectiva del cuidado de enfermería. **Metodología:** Estudio monográfico, descriptivo, retrospectivo, realizado por medio de una revisión sistemática documental. **Resultados:** Tras la búsqueda bibliográfica, se encontraron 20 artículos científicos de revistas indexadas para el análisis del contenido temático, comprendidos entre los años 2017 al 2021, usando criterios de inclusión y exclusión, la mayoría de los artículos son de diseño descriptivo, tanto cuantitativo y cualitativo, pertenecen a la base de Scielo y fueron publicados en EEUU. **Conclusión:** En la evidencia científica analizada podemos destacar dos puntos importantes sobre el cuidado que otorga el profesional de enfermería durante la visita prequirúrgica; identificar los efectos de la práctica de la visita prequirúrgica e identificar las intervenciones a través de la práctica del cuidado humanizado para la reducción de complicaciones y daños en el paciente que será intervenido quirúrgicamente.

Palabras clave: cuidado, paciente, preoperatorio, quirúrgico (DeCS).

ABSTRACT

The nursing professional in the surgical area is the one who creates the first contact with the patient who will undergo surgery, attends to him cordially, informs and guides him about the surgical procedure, and is responsible for providing humanized care essential for the success of the entire procedure. process of surgery.

Objective: Describe the scientific evidence on the importance of the presurgical visit from the perspective of nursing care. **Methodology:** Monographic, descriptive, retrospective study, carried out through a systematic documentary review. **Results:** After the bibliographic search, 20 scientific articles from indexed journals were found for the analysis of thematic content, between the years 2017 to 2021, using inclusion and exclusion criteria, most of the articles are of descriptive design, both quantitative and qualitative, belong to the Scielo database and were published in the USA. **Conclusion:** In the scientific evidence analyzed we can highlight two important points about the care provided by the nursing professional during the pre-surgical visit; identify the effects of the practice of the presurgical visit and identify interventions through the practice of humanized care to reduce complications and damage in the patient who will undergo surgery.

Keywords: care, patient, preoperative, surgical (DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

El trabajo de enfermería comprende la gestión del cuidado, el cual es entendido como el actuar del Enfermero o Enfermera, sustentada a través de su disciplina de cuidado. En el área de centro quirúrgico el profesional de enfermería es quien a diario inicia el primer contacto con el paciente que va a ser intervenido quirúrgicamente a través de una relación interpersonal efectiva; por ende, el responsable de brindar un cuidado humanizado para el éxito de todo el proceso de una cirugía desde el momento preoperatorio, el intraoperatorio y el postoperatorio inmediato (1).

En el área de centro quirúrgico, la visita preoperatoria es el proceso de atención personalizada entre el profesional de enfermería y el paciente antes de una cirugía programada, dicha visita es un encuentro personalizado a fin de brindar información, conocimientos de autocuidado y soporte emocional, con el objetivo de reducir la ansiedad y el miedo de un paciente estresado por la incertidumbre que afronta sobre el éxito de su cirugía en el corto plazo (2, 3, 4).

Esto exige del profesional de enfermería conocimientos adecuados y una actitud previsor y humanística a fin de brindar una atención de calidad que cubra las expectativas del paciente quirúrgico sobre su tratamiento, manejo y resolución de dudas y reacciones de inseguridad, miedo nerviosismo y ansiedad, fomentando en todo momento confianza en el éxito de la operación quirúrgica al que será sometido (5, 6).

Este enfoque está en concordancia con el modelo del Cuidado Humano de Jean Watson, la cual se sustenta en las dimensiones de: mente, cuerpo y alma, en interrelación mutua paciente-enfermera de colaboración y confianza. Este enfoque

tiene una dosis de espiritualidad, cuidado humano, ética y moral por parte de los cuidadores de la salud. Por tanto, el cuidado de Enfermería está relacionado con valores, voluntad y compromiso de preservar la vida, brindando siempre protección de calidad al paciente (4, 7, 8, 9).

Cuando un paciente va a tener una intervención quirúrgica y permanece en el área preoperatoria, es abrumado por muchos interrogantes naturales como: ¿será doloroso?, ¿tendrá éxito la operación?, ¿cuáles serán las secuelas? ¿Cómo quedaría la familia?, en suma, vive un estado de ansiedad y estrés, que lo puede llevar a deprimirse, afecta su pronta recuperación; por lo que el profesional de enfermería tiene que estar preparado para aplicar una estrategia de afrontamiento a la presión psicológica que sufre el paciente y es precisamente que durante la visita prequirúrgica que la enfermera puede brindar el soporte emocional a través de la comunicación asertiva y adecuada, en el que el profesional de enfermería, especialista en centro quirúrgico, estimula al paciente a verbalizar y exponer sus sentimientos y temores (10, 11, 12, 13, 14).

La adecuada intervención del profesional de enfermería en centro quirúrgico, mejora la experiencia de los pacientes, a través del cuidado humanizado directo, la educación y el apoyo psicosocial antes de la cirugía. La intervención del profesional de enfermería puede mejorar los resultados postoperatorios, minimizar el estrés y en algunos casos ayudar a la reducción de complicaciones (13).

Frecuentemente la visita prequirúrgica se ve afectada por el exceso de demanda de programaciones quirúrgicas y el limitado personal. Por ello, la enfermera especialista en centro quirúrgico debe utilizar herramientas eficaces de cuidado y orientación prequirúrgica, estableciendo una comunicación empática, proactiva y

sinérgica con el paciente, transmitiendo mensajes al paciente en lenguaje claro y preciso, considerando sus sentimientos, bagaje cultural, minimizando susceptibilidades, de allí la importancia del abordaje integral y holístico del profesional de enfermería (4, 7, 8, 9).

Idealmente la visita pre quirúrgica de enfermería, debe de realizarse días antes del día de la intervención quirúrgica, con el propósito de aliviar la ansiedad y el miedo al que se enfrentará el paciente, debido a que la ansiedad se presenta en el paciente una semana antes del acto quirúrgico, y se hace más intenso en las horas previas del ingreso al quirófano, por lo que sería óptimo dar la información preoperatoria antes de que los pacientes ingresen a hospitalización para ser intervenidos quirúrgicamente; creando un ambiente armónico y adecuado al brindar información objetiva, aclarando dudas e incertidumbres con el objetivo de que el paciente afronte exitosamente la intervención quirúrgica (16, 17, 18,19, 20, 21, 22).

La visita pre quirúrgica, comprende la realización de una entrevista personalizada, en el cual se inicia el proceso de personalizar los cuidados de enfermería entre el profesional de enfermería y el paciente; con el objetivo de brindar información, conocimientos de autocuidado y seguridad emocional a fin de minimizar el estado de ansiedad, temor y estrés que invade al paciente en su estado de espera quirúrgica. El ingreso al quirófano, no sólo afecta íntegramente al paciente, sino que todo el núcleo familiar es involucrado, por lo que hay que tener en cuenta al soporte familiar al momento de efectuar la visita pre quirúrgica de enfermería (16).

Antes de la intervención quirúrgica, el paciente es sometido a algún tipo de anestesia, por lo que es importante el dialogo con el paciente para poder aclarar dudas y explicar de manera técnica y sutil acerca de la aplicación y uso de

anestésicos; es por ello la importancia de la pericia en el manejo, conocimientos y competencias del profesional de enfermería; de allí la importancia de tomar en cuenta el talento humano calificado (23, 24).

Dentro de la investigación, se encontró la escala validada de Evaluación de la Información Preoperatoria, con buenas propiedades psicométricas, lo que permite realizar una óptima evaluación de la percepción e información que tiene el paciente que será sometido a intervención quirúrgica (33, 34).

Un factor a considerar durante el análisis del trabajo, fue la pandemia del Covid-19; la cual limitó el desarrollo de intervenciones quirúrgicas; incrementando el temor y las necesidades emocionales de negatividad en el paciente que va a ser intervenido quirúrgicamente. Como parte del cuidado del profesional de enfermería, se han implementado y reevaluado las normas de bioseguridad en el quirófano; adicionando como prueba complementaria la prueba serológica rápida para Covid-19, y tomando en cuenta protocolos de atención de acuerdo a las normativas implementadas, disminuyendo la valoración presencial, completando la información preoperatoria a través de correos electrónicos o consulta telefónica, habilitándose agendas mixtas de prestación de teleconsultas y de consulta presencial según las necesidades del paciente. A causa de la pandemia, se ha establecido un “acompañante autorizado” que viene a ser una persona que designa el paciente para que le acompañe durante todo el proceso de su estancia hospitalaria o consulta (25, 26, 27, 28).

La revisión documental, aborda evidencias de estudios científicos sobre el cuidado que brinda el profesional de enfermería en la visita prequirúrgica; lo cual constituirá valioso aporte para enriquecer la teoría y la gestión el cuidado humanizado en

pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas, estandarizar cuidados humanizados de enfermería en el área quirúrgica; con el propósito de otorgar al paciente estrategias que le van a permitir afrontar adecuadamente el proceso de intervención quirúrgica; siendo ello un claro ejemplo del inicio de una serie de procesos de innovación en el área quirúrgico. Todo ello permitirá al enfermero o enfermera especialista en centro quirúrgico, abordar el cuidado humanizado de los pacientes con un enfoque integral, humanizado y holístico, antes de su ingreso al quirófano; obteniendo como resultado el adecuado afrontamiento del paciente a una intervención quirúrgica, aumentando su satisfacción, evidenciado en una evolución y recuperación óptimas (7, 8, 9, 30, 31).

El presente trabajo, permitió la recopilación de valiosa información basada en evidencias científicas existentes, sobre la actuación del profesional de enfermería durante el proceso del cuidado en la visita prequirúrgica, conocer los avances, procesos estandarizados, medidas de actualización e implementación del cuidado de enfermería durante la visita prequirúrgica como instrumento eficaz para disminuir la ansiedad, miedo, minimizando riesgos, garantizando la seguridad del paciente, con un enfoque humanístico, y con el objetivo de mejorar la calidad del cuidado de enfermería en centro quirúrgico y la pronta y oportuna recuperación del paciente que será intervenido quirúrgicamente. Igualmente, los resultados de la presente revisión documental sistemática, constituirán un antecedente de información científica que va a permitir la actualización e implementación de los cuidados de enfermería durante la visita prequirúrgica.

II. OBJETIVOS

- **OBJETIVO GENERAL:**

- Describir evidencia científica de la visita prequirúrgica con perspectiva del cuidado de enfermería.

- **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Caracterizar el trabajo científico sobre la visita prequirúrgica y el cuidado enfermero.
- Identificar las intervenciones a través del cuidado enfermero durante la visita pre quirúrgica.
- Identificar los resultados y efectos del cuidado enfermero durante la visita pre quirúrgica.

III. CUERPO

METODOLOGÍA

La presente revisión monográfica, es una revisión bibliográfica documental sobre el cuidado en la visita pre quirúrgica de enfermería, de diseño de estudio tipo documental, retrospectivo, el cual se ejecuta en el ámbito de la salud con el propósito de realizar una revisión científica documental fundamentada en la diversidad de fuentes bibliográficas comprendidas desde el año 2017 al 2021, con 5 años de antigüedad, en la cual se busca dar respuesta y obtener evidencia científica para lograr la solución de una determinada situación problemática.

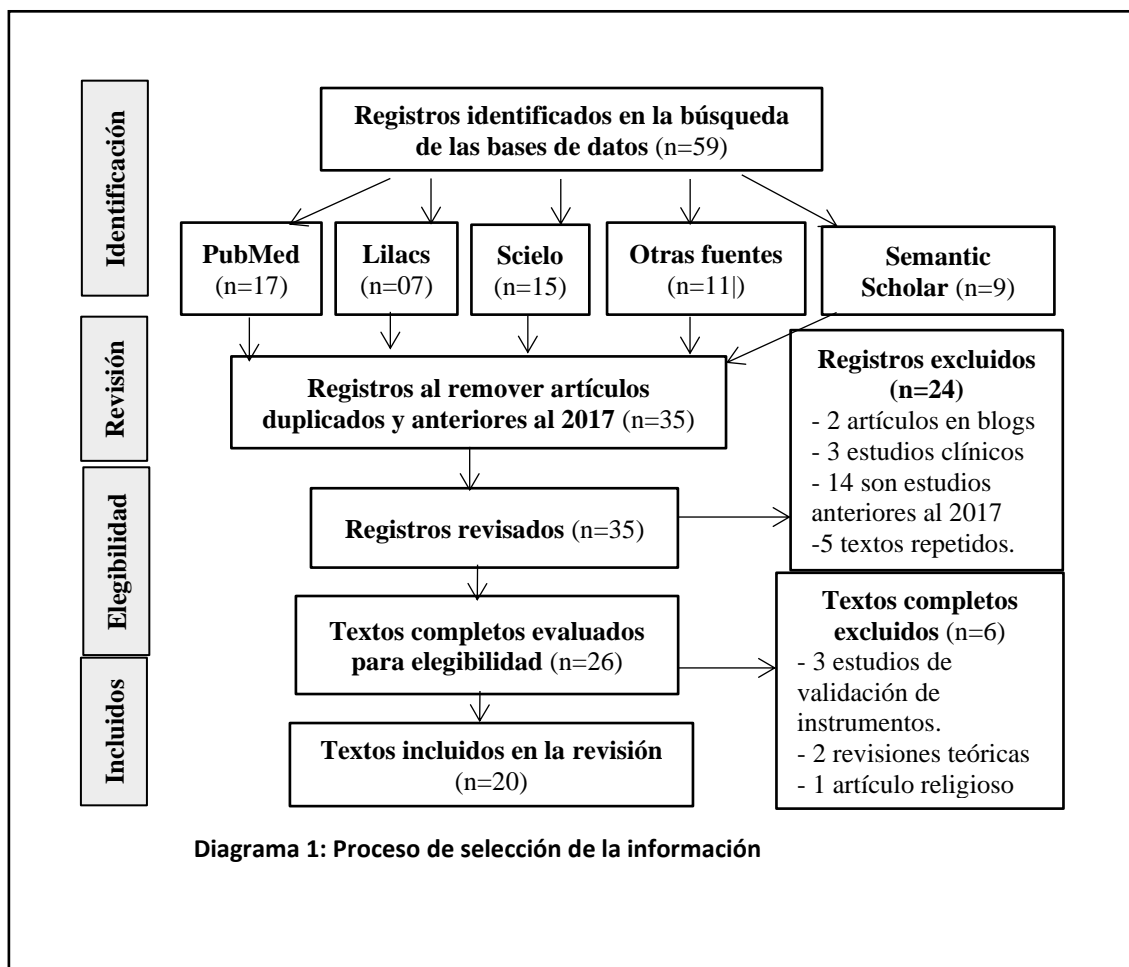
SELECCIÓN DEL TEMA

Los artículos científicos, fueron seleccionados de acuerdo a diversos criterios de inclusión: artículos de revistas indexadas, publicaciones incluidas entre los años 2017 a 2021, de tipo cuantitativa, revisiones sistemáticas e integrativas. Los criterios de exclusión se rigen a los artículos cuyos autores no son profesionales de enfermería, artículos incompletos, relatos de experiencias y casos clínicos.

BÚSQUEDA

Para la redacción de la monografía, se realizó una búsqueda de información en la base de datos como Scielo, BVS, Elsevier y Lilacs. La investigación fue realizada usando los operadores booleanos AND y OR, se utilizaron las siguientes palabras claves (DeCS) “Cuidado”, “Paciente”, “Preoperatorio”, “Quirúrgico”. En dicha búsqueda se lograron encontrar 59 artículos, que fueron seleccionados y analizados de acuerdo a los siguientes criterios: investigaciones asociadas al área preoperatoria y la visita prequirúrgica de enfermería; de acuerdo al título, objetivos y resultados, enfoque y diseño de investigación. De acuerdo a lo analizado, algunos artículos se

fueron descartando debido a que muchos de ellos contaban con un período de antigüedad mayor a 10 años. Después de la aplicación de los criterios de exclusión en los artículos, quedaron 35 artículos; los mismos a los que se les aplicó y analizó los criterios de inclusión y exclusión. Finalmente, quedaron 20 artículos que cumplen con los criterios de exclusión e inclusión, distribuidos de acuerdo al año de publicación, base de datos, diseño metodológico, idioma y país de procedencia.



IV. RESULTADOS

Se presentan los resultados diferenciados en relación a la revisión científica, en primer lugar, se analizó que el 50% de los artículos tienen un diseño metodológico descriptivo de tipo cualitativo, el 30 % tiene diseño descriptivo de tipo cuantitativo y el 20% es de tipo cualitativo (Gráfico 1).

En referencia a la base de datos revisados, se encontró que el 40% de los artículos pertenecen a la base de datos Scielo, el 25% Pubmed, 20% Elsevier y Dialnet, 5% Lilacs y 10% Semantic Scholar (Gráfico 2).

En relación a países en donde fueron realizados los artículos científicos sobre la visita prequirúrgica de enfermería, se analizó que el 40% fueron publicados en Brasil, el 15% en China, el 10% en EEUU, Ecuador y Turquía, cada uno respectivamente y un 5% en Irán, Finlandia y Suecia, cada uno con 1 publicación (Gráfico 3).

Referente a los años de publicación de los artículos científicos, el 30% de ellos fueron publicados durante el 2020 y 2018 cada uno, el 25% son del año 2017, el 10% de los artículos se encuentran en el año 2019 y el 5% en el año 2021 (Gráfico 4).

En referencia al tipo de idioma en que fueron publicados los artículos, se evidencio un predominio del 60% del idioma inglés, el 30% es de idioma portugués y el 10% es de idioma español (Tabla 1).

Sobre la efectividad de la visita pre quirúrgica un 35% (7) considera que, los cuidados en la visita pre quirúrgica de enfermería contribuyeron a la reducción de la ansiedad, stress y presión arterial del paciente, el 20% (4) hace referencia a la satisfacción y expectativa del paciente frente al cuidado en la visita pre quirúrgica

y en igual proporción con el 20% (4) lo constituye la intervención del cuidado referente a la información y comunicación durante la visita pre quirúrgica; por otro lado el adecuado cumplimiento de los protocolos de bioseguridad y la aplicación del chek list, hacen referencia a un 15% (3) y finalmente se consideran a la disminución de estancias hospitalarias con un 10% (2).

V. DISCUSIÓN

La existencia de evidencia bibliográfica sobre la visita prequirúrgica de enfermería, facilitó la búsqueda y análisis de los diversos artículos científicos para la realización del presente estudio.

La intervención de enfermería en la visita prequirúrgica se ha enfocado en varios aspectos:

- Aspecto informativo, la visita del enfermero debe generar un clima de confianza y libre comunicación, con un trato siempre cordial y amable, respondiendo de forma clara, sincera y asequible todas las preguntas que el paciente haga, con prudencia, destacando siempre el aspecto positivo sobre lo negativo. En el primer momento del contacto profesional de enfermería-paciente, el enfermero debe brindar información y comunicar al paciente, los aspectos básicos de la cirugía que se llevará a cabo; y dar las pautas que ayuden a reducir la ansiedad, los miedos e inquietudes (4, 7, 16, 17); en un estudio Olivares (12), halló una relación inversamente proporcional entre la información recibida y su nivel de ansiedad. Esto se puede interpretar como que el paciente que será sometido a intervención quirúrgica, necesita de un cuidado personalizado y humanizado, debido a que desconoce y se siente

desorientado por el nuevo entorno hospitalario al que afrontará, y siempre espera la comprensión y la ayuda de los profesionales de enfermería.

- Aspecto terapéutico, los profesionales de enfermería en la visita pre quirúrgica (14, 15) pueden educar al paciente con la técnica de relajación muscular progresiva, cuyos ejercicios le ayudarían a reducir el efecto del sistema nervioso simpático estimulado durante la ansiedad, y relajar las manifestaciones fisiológicas, disminuyendo el pulso, la presión arterial, oxigenando la sangre, mejorando la respiración, disminuyen la tasa metabólica, el estrechamiento pupilar, la dilatación de las arterias periféricas, y optimizando la temperatura periférica (14). Las rutinas de ejercicios respiratorios a recomendar, son la respiración diafragmática, los ejercicios de tos, la deambulacion precoz, entre otros (15). Esto se puede interpretar como que los ejercicios de relajación progresiva y de respiración diafragmática, practicados por los pacientes prequirúrgicos, al optimizar los valores hemodinámicos, cortisol en sangre y valores de glucosa, lo prepara para su estabilización más rápida de lo normal luego de la cirugía; sin embargo, en la realidad peruana, esto es una deficiencia y no se da, a veces porque la elección de la cirugía se a último momento, otros casos por la ausencia de camas lo que impide una estancia hospitalaria preoperatoria, en suma porque no existe la cultura de prevención y seguridad en los peruanos.
- Aspecto de diagnóstico de la ansiedad, la visita pre quirúrgica de enfermería debe realizar una evaluación y a partir de ello plantear un diagnóstico situacional del paciente, haciendo uso de herramientas como la del cribado (10) para detectar posibles problemas de grados de ansiedad y/o depresión

hospitalaria, denominada Escala de Ansiedad y depresión hospitalaria y otras como la guía NANDA (35) o el manual MSD, versión para profesionales de evaluación prequirúrgica, mediante estas metodologías se lograría identificar a los pacientes que se beneficiarían más de las estrategias de reducción de la ansiedad preoperatorias no farmacológicas como la atención plena y la terapia cognitivo-conductual (10). Esto se podría interpretar como que el profesional de enfermería debe utilizar tecnología y metodologías exitosas de evaluación y diagnóstico, adecuados para minimizar la ansiedad prequirúrgica; en mi experiencia, falta estandarizar los diagnósticos de enfermería, ya que en algunos casos se recurre a la intuición y a las buenas prácticas para un diagnóstico.

- Aspecto de cumplimiento óptimo de la normatividad de seguridad y la aplicación del checklist prequirúrgico (2, 5, 6), en Brasil, De Oliveira (6), enfatiza en las medidas de seguridad a tener presente en el momento anterior a la inducción anestésica (identificación / iniciar sesión), en entre otros de utilidad en todo proceso quirúrgico; para Araujo (5), el reto es crear una cultura de seguridad, una conciencia para que todo el equipo de cirugía aplique la metodología del checklist quirúrgico, y, recomienda que la enfermera, como coordinadora del área quirúrgica podría hacer uso de esta herramienta, también, para medir y evaluar la asistencia brindada; Esto se podría interpretar como que los eventos adversos en las intervenciones quirúrgicas, podrían mitigarse fomentando una cultura de seguridad, y protocolizando la atención al paciente prequirúrgico, de acuerdo a la guía de la lista de control prequirúrgico.

Al respecto, se halló un estudio del Perú, donde Essalud (29), en la presente crisis sanitaria, para la fase preoperatoria recomendó, usar el checklist quirúrgico incluyendo las medidas anti Covid-19, antes de tomar la decisión de dar luz verde para la cirugía, y es necesario planificar un circuito adecuado o plan de traslado desde el área de aislamiento hasta el área quirúrgica designada para el paciente quirúrgico, minimizando el contacto directo con otros pacientes, cumpliendo las medidas de bioseguridad, usando en todo momento la mascarilla facial, y para el momento de la anestesia sólo deben estar presente la enfermera y el anestesiólogo (29); lo cual se puede interpretar como que al fin las políticas públicas de salud se alinean a las medidas de cirugía segura propugnado por la OMS a nivel global.

- Aspecto pre anestésico, el profesional de enfermería debe realizar la visita el día anterior al acto quirúrgico (19, 23. 24), y es importante porque gracias a ella, la enfermera puede identificar los déficit y requerimiento que aún puedan existir, orientar al paciente sobre cómo va a ser el proceso de traslado de ingreso al centro quirúrgico y a cargo de quién o quiénes va a estar el paciente en esas instalaciones; asimismo debe considerarse la profilaxis antibiótica, a fin de administrar adecuadamente los antibióticos prescritos por el médico antes del traslado del paciente a centro quirúrgico; el cual deberá estar programado y registrado como un plan de cuidados de enfermería, evidenciado en el proceso de atención de enfermería (PAE) (38). Se podría interpretar como que, en este periodo inmediato antes del evento quirúrgico, el cuidado de enfermería es vital, donde se debería extremar todas las medidas de seguridad

y el cuidado, con el propósito de una correcta marcha de la operación planificada.

- Aspecto ético y valores, se hallaron 2 estudios (9, 39), donde se enfatiza que el profesional de enfermería en la visita prequirúrgica, frente al paciente, debe interactuar a través de una profunda comprensión de su esencia social y humanismo, bajo los criterios deontológicos de su profesión; con principios ético morales y de respeto a los derechos humanos de los pacientes; para Fuentes (39), la vulnerabilidad y el estado precario de la salud del paciente, exige destacar el carácter humano y ético del cuidado enfermero, a fin de administrar cuidados humanizados oportunos y eficaces, fundamentalmente, en el momento previo a la aplicación de la anestesia en el quirófano; para superar la percepción de aislamiento y desamparo que embarga al paciente (39).
- Aspecto de cuidado humanizado, hubo dos estudios en Ecuador: Yaguargos (7) y Macas (8), que determinaron la influencia del cuidado humanizado sobre la labor que brinda el profesional de enfermería en el proceso de una cirugía; lo cual se puede interpretar como la vigencia actual del sustento disciplinar en el cuidado de enfermería propugnado por la doctora Jean Watson, así como su enfoque integral y holístico basado en los pilares del cuidado de mente, cuerpo y alma, considerando al paciente, la familia y la comunidad como una unidad, fortaleciendo una relación paciente-enfermero; en suma, brindando cuidados de calidad y respeto a la dignidad humana.
- Aspecto administración del cuidado, hubo un estudio innovador de Lentz (1), quien refiere que el Profesional de Enfermería, es el pilar de los procesos de

gestión del cuidado en todos los entornos de atención y propone un modelo de coordinación de la atención para las admisiones quirúrgicas electivas con una visión integral de cuidado en todos los entornos de atención prequirúrgica, hospitalaria y post aguda, enfatizando en la preparación de las enfermeras líderes para crear, mejorar o innovar sus procesos de gestión de la atención; sugiere un cambio de sistemas y apoyo administrativo; esto se puede interpretar como que el cambio de chip o cultura del cuidado al paciente, no solo debe recaer en el rol innovador de profesional de enfermería; sino que dicho cambio debe ser parte de las políticas públicas en salud, fomentando siempre un cuidado de calidad y satisfacción del paciente.

En cuanto al efecto de las intervenciones de la visita pre quirúrgica de enfermería, se han hallado cinco investigaciones (12, 14, 15, 19, 40), en cuyos resultados hacen referencia que la visita prequirúrgica que brinda el personal de enfermería durante la visita prequirúrgica tiene efectos positivos en el paciente que se va a someter a una intervención quirúrgica.

- En China, Du (14), en un estudio de caso, en una muestra de 230 pacientes tanto para el grupo control como el experimental, concluyó que, en pacientes de cirugía selectiva, la visita de enfermería pre quirúrgica fue de gran beneficio para los pacientes, debido a que se pudo aliviar la ansiedad y depresión preoperatorias, aliviar su reacción al estrés fisiológico y mejorar su satisfacción con el cuidado de enfermería al ser sometidos a intervención quirúrgica.
- En Turquía, Ünver (15); realizaron un estudio descriptivo, transversal desarrollado en el área quirúrgica de un hospital universitario con 130 pacientes, impartiendo ejercicios de respiración profunda a los pacientes por

parte estudiantes de enfermería, y se encontró una fuerte correlación entre el estado de recibir educación y el estado de desempeño de los pacientes, concluyeron que la educación preoperatoria afectó positivamente en el logro de la mejora de su recuperación.

- En Brasil, Monteiro (19), en su estudio analizó los diversos diagnósticos de enfermería de la Taxonomía NANDA-I en adultos y ancianos que se encontraban hospitalizados en la área preoperatoria de cirugía general, y hallaron especificidades de la atención prequirúrgica rara vez identificadas, como el riesgo a una infección y el riesgo a la recuperación quirúrgica tardía, concluyendo que la visita de enfermería prequirúrgica es relevante para la prevención de daños, la reducción de tiempo y costo de hospitalización, así como complicaciones postoperatorias.
- En Turquía, Yilmaz (40) midió la escala de autoevaluación de ansiedad, depresión, y la importancia del entrenamiento progresivo de relajación respiratoria anti estrés quirúrgico, y concluyó que el efecto de la visita de enfermería prequirúrgica es beneficioso para pacientes que serán sometidos a intervención quirúrgica, ya que se pudo aliviar la ansiedad y depresión preoperatorias en los pacientes y mejorar su reacción de estrés fisiológico, optimizando así la satisfacción de la enfermería.
- En Brasil, Ribeiro (12) en un estudio sobre la presencia de grados de ansiedad en el período preoperatorio; concluyó que durante la visita de enfermería preoperatoria al obtener datos esenciales del paciente, puede detectar e incluso intervenir dando orientaciones y soluciones a cambios en los aspectos

biopsicosociales-espirituales del paciente, con efectos positivos en el resultado esperado.

Estos estudios, permiten señalar que el cuidado de enfermería en la visita pre quirúrgica, es fundamental en el proceso de las cirugías, y las diversas actividades que realiza en dicha visita, permiten al paciente estar preparado, lograr disminuir la ansiedad durante momentos previos a la intervención quirúrgica; minimizar los efectos adversos que todo acto quirúrgico acarrea eventualmente, mejorando las expectativas del paciente.

VI. CONCLUSIONES

- Se han hallado evidencias científicas suficientes para realizar un estudio sobre la visita pre quirúrgica desde la perspectiva del cuidado de enfermería.
- La caracterización de la producción muestra que el 2020, se realizaron la mayor cantidad de publicaciones que aportaron más en la gestión de búsqueda: Scielo, Pubmed y Servier; las publicaciones procedieron de América, Europa, y Asia; y fueron de diseño descriptivo tanto cuantitativo, como cualitativo y documental.
- Se identificaron evidencias sobre la intervención de enfermería en la visita pre quirúrgica en los aspectos: informativo, terapéutico, reducción de la ansiedad, cumplimiento del checklist quirúrgico, cuidado humanizado en el pre anestésico, ética y valores.
- Se identificaron evidencias sobre los resultados o efectos de la visita pre quirúrgica y el cuidado enfermero, en los cuales la gestión del cuidado, la educación y orientación preventiva, tuvo efectos beneficiosos en el paciente pre quirúrgico, alivió su ansiedad, depresión, estrés fisiológico, previno daños, redujo las complicaciones, minimizó tiempos y costos de hospitalización y mejoró su satisfacción con el cuidado de enfermería.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lentz S, Luther B. Nursing Care Management: Influence on Bundled Payments. *Orthop Nurs*. [Internet] 2017 ene/feb [citado 16 jul 2021]; 36(1): 28-33. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28107297/>
2. D'Eça JA, Brito MVB, Rodrigues LDS, Martins RJS, Rabelo PPC. Check list da visita pré-operatória de enfermagem avaliação da qualidade dos dados. *Rev. Enferm. UFSM*. [Internet]. 2020 [citado 16 jul 2021]; vol.10 e: 1-13. Disponible en: <https://periodicos.ufsm.br/reufsm/article/view/36082>
3. Herrera L JL, Jiménez EIA, Guadalupe NSV, De la Fuente BMA, Laguapillo VA, Cevallos MCM et al. Calidad de la visita preoperatoria de enfermería. *Enferm Inv (Ambato)*. [Internet] 2017 [citado 16 jul 2021]; 2(2):64-67. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/785/767>
4. Oliveira AM, Soares E, et al. La Comunicación como Herramienta Educativa en el Período Pre-Operatorio Mediato de Trasplante Renal. Cuidado é fundamental, [Internet] 2018 jul/set [citado 19 jul 2021]; 10(3):753-757. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6692348.pdf>
5. Araújo BSD. Programa Cirurgias Seguras Salvam Vidas como desafio global da Organização Mundial de Saúde: panorama das medidas de prevenção de infecção do sítio cirúrgico adotadas em hospitais de grande porte de Minas Gerais. UFMG Belo Horizonte; [Internet] 2019 [citado 16 jul 2021]; s.n; tab, ilus, graf. 176 p. Disponible en: <http://hdl.handle.net/1843/31465>
6. De Oliveira MCB, Korb A, Zocche DADA, Bezerra DC, Pertille F, Frigo J. Adhesión del checklist quirúrgico a la luz de la cultura de seguridad del

- paciente. Rev. SOBECC; [Internet] 2018 En-Mar. [citado 19 jul 2021]; 23(1): 36-42. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-882693>
7. Yaguargos TJL, Romero UHE. Cuidado humanizado del profesional de enfermería a pacientes Intervenido quirúrgicamente en una entidad gubernamental, 2019. Rev. Cienc. Salud. [Internet] 2020 Set-Dic. [citado 19 jul 2021]; 2(3): 18-25. Disponible en: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/download/153/158>
 8. Macas CCE, Peláez AMA, Astudillo RRX, Jaramillo AAM. Cuidado humanizado de Enfermería en pacientes ingresados en el área de Cirugía del Hospital General Isidro Ayora de la ciudad de Loja durante Diciembre 2019 – Febrero 2020. Rev. Ocronos. [Internet] 2020 Jun [citado 17 jul 2021]; 3(2):125. Disponible en: <https://revistamedica.com/cuidado-humanizado-enfermeria-cirurgia-hospital-general-isidro-ayora/>
 9. Fuentes DZ, Rodríguez SOB. Ética del cuidado de los pacientes con el diagnóstico de fractura del tercio proximal del fémur. Rev Hum Med [Internet]. 2018 Ago. [citado 2021 Jul 22]; 18(2): 326-337. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202018000200326&lng=es.
 10. Rodrigues GMA, Ribeiro CMN, Amado MJC. A influência da informação fornecida pelos enfermeiros sobre a ansiedade pré-operatória. Rev. Enf. Ref. [Internet]. 2017 Set [citado 09 jul 2021]; IV (14): 17-26. Disponible en: http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0874-02832017000300003&lng=pt

11. Doan LV, Blitz J. Preoperative Assessment and Management of Patients with Pain and Anxiety Disorders. *Curr Anesthesiol Rep*. [Internet] 2020 [citado 17 jul 2021]; 10(1):28-34. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s40140-020-00367-9>
12. Ribeiro KRA, Silva ED. Ansiedad preoperatoria antes de la cirugía cardíaca: ¿cómo puede actuar la enfermería? *Rev. Soc. Cardiol. Estado de São Paulo*; [Internet]. 2018 En-Mar. [citado 19 jul 2021] 28(1). Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-906772>
13. Prado-Olivares J, Chover-Sierra E. Preoperative Anxiety in Patients Undergoing Cardiac Surgery. *Diseases*. [Internet]. 2019 Jun [citado 09 jul 2021]; 7(2):46. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31248177/>
14. Du H, Wang N, Yan F. “Effects of preoperative nursing visit on stresses and satisfaction of patients for selective surgery.” *Int J Clin Exp Med* [Internet]. 2018 [citado 17 jul 2021]; 11(3):2495-2500. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/Effects-of-preoperative-nursing-visit-on-stresses-Du-Wang/0399e12db4c7682caad56e29c42f03610fd54c87>
15. Ünver S, Kıvanç G, Alptekin HM. Deep breathing exercise education receiving and performing status of patients undergoing abdominal surgery. *Int J Health Sci (Qassim)*. [Internet]. 2018 jul-ago [citado 17 jul 2021];12(4): 35-38. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6040853/>
16. Antunes D, Diogo P. Perioperative Family Centered Care: Nursing Interventions that Support Child and Family's Emotional Management. *Rev Port Cir Cardiorac Vasc*. [Internet]. 2017 Jul-Dic [citado 09 jul 2021]; 24(3-4):196. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/32482>

3961_Periooperative_Family_Centered_Care_Nursing_Interventions_that_Support_Child_and_Family%27s_Emotional_Management

17. Clode NJ, Perry MA, Wulff L. Does physiotherapy prehabilitation improve pre-surgical outcomes and influence patient expectations prior to knee and hip joint arthroplasty? *Int J Orthop Trauma Nurs*. [Internet]. 2018 Ago. [citado 09 jul 2021]; 30:14-19. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29954717/>
18. Silvestre, A; Torres, J; Benítez, R. Actividades de enfermería en el servicio de ORL. *Med. infant* ; [Internet]. 2018 Jun [citado 18 jul 2021]; 25(2): 133-134. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/fr/biblio-909138>
19. Monteiro LBDS, De Souza PA, Almeida PF, Ribeiro BG, Silva FC. Nursing diagnoses in adults and elderlies in the preoperative period: a comparative study. *Revista Brasileira de Enfermagem* [Internet]. 2019 [citado 18 jul 2021] 72 (2) : 56-63. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/z4gxDjYKS4j7h6JczXnRtQH/?lang=en>
20. Zhuo Q, Liang H, Bai Y, Hu Q, Hanum AL, Yang M, Wang Y, Wei W, Ding L, Ma F. Perceptions of patients undergoing percutaneous coronary intervention on pre-operative education in China: A qualitative study. *Health Expect*. [Internet]. 2021 feb [citado 18 jul 2021]; 24(1):121-130. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/hex.13156>
21. Turunen E, Miettinen M, Setälä L, Vehviläinen-Julkunen K. An integrative review of a preoperative nursing care structure. *J Clin Nurs*. [Internet]. 2017 Apr. [citado 18 jul 2021]; 26(7-8): 915-930. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27325370/>

22. Pulkkinen, M., Jousela, I., Engblom, J. et al. The effect of a new perioperative practice model on length of hospital stay and on the surgical care process in patients undergoing hip and knee arthroplasty under spinal anesthesia: a randomized clinical trial. BMC Nurs [Internet]. 2020 [citado 18 jul 2021]; 19, 73. Disponible en: <https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-020-00465-3>
23. Dias TLF et al. General anesthesia is predictive for occurrence of postoperative pain. Brazilian Journal of Pain [Internet]. 2020 [citado 17 jul 2021]; 3(2): 113-117. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/brjp/a/7y7wM87ty8JtPXtnv6Ths5w/?lang=en#>
24. Schuessler Z, Scott SA, Mancuso P. Perceptions and experiences of perioperative nurses and nurse anaesthetists in robotic-assisted surgery. J Clin Nurs. [Internet]. 2020 Ene. [citado 17 jul 2021]; 29(1-2): 60-74. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jocn.15053>
25. Trujillo LY, Cabrera PA, Castañeda PL. Sugerencias para el manejo de pacientes de cirugía general durante la emergencia sanitaria por COVID-19. Acta méd. Perú [Internet]. 2020 Jul [citado 2021 Jul 10]; 37(3): 382-389. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172020000300382&lng=es.
26. Vintimilla MAM, Ayala OA, Diaz AA, Rojas DC, Barzallo SDE, Miñan AF, et al. Recomendaciones para el ejercicio quirúrgico en la pandemia COVID 19. Perú. [Internet]. 2020 [citado 2021 Jul 10]; p. 93. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/06/Recomendaciones-Consenso-Cirug%C3%ADa-Versi%C3%B3n-1.0-1.pdf>.

27. Pai S-L, Irizarry-Alvarado JM, Pitruzzello NE, Bosch W, Aniskevich S. Responding to the COVID-19 Pandemic: A New Surgical Patient Flow Utilizing the Preoperative Evaluation Clinic. American Journal of Medical Quality. [Internet]. 2020 [citado 17 jul 2021]; 35(6):444-449. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32741195/>
28. Martínez García E, Del Rey de Diego P, Tormo de Las Heras C, Catalán Escudero P. Experiencia de un hospital monográfico pediátrico y estrategias adoptadas para los cuidados perioperatorios durante la epidemia por SARS-CoV-2 y la reorganización de la atención pediátrica urgente en la Comunidad de Madrid. España. Rev Esp Anesthesiol Reanim (Engl Ed). [Internet]. 2020 Nov [citado 17 jul 2021]; 67(9): 527-528. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7414315/>
29. Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación. Recomendaciones para realizar procedimientos quirúrgicos en el marco de la pandemia por Covid-19. Reporte de Evidencia Lima: EsSalud [Internet]. 2020 Abr [citado 17 jul 2021]; N°18: 44p. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/Recomendaciones_procedimientos_quirurgicos_COVID19.pdf
30. Rodríguez VS, Jara VFJ, Romero BM. Cuidados de Enfermería en el preoperatorio. Revista Electrónica de Portales Medicos.com [Internet]. 2017 Ago. 25 [citado 22 jul 2021] Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-preoperatorio/>

31. Chia S. Proceso del cuidado de enfermería en el preoperatorio. [Video]. 24 oct. 2020. [Consultado el 02 de Agosto de 2021] [0:11:04]. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=rhm2WtJfJZg>
32. León BMC. Visita prequirúrgica e información a familiares y pacientes. Revista Electrónica de Portales Medicos.com [Internet]. 2017 Jul. 07 [citado 22 jul 2021] Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/visita-prequirurgica-informacion-familiares-pacientes/>
33. Gonçalves, M. A., & Cerejo, M. N. Construção e validação de uma Escala de Avaliação de Informação Pré-Operatória. Revista de Enfermagem Referência. [Internet]. 2020 [citado 22 jul 2021] 5(4), e20067. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/347809513_Construcao_e_validacao_de_uma_Escala_de_Avaliacao_de_Informacao_Pre-Operatoria/link/5fec3d1da6fdccdc816bf65/download
34. Fuentes R, Nazar C, Vega P, Stuardo C, Parra A, Merino W. Recomendación clínica: Evaluación preoperatoria. Rev Chil Anest [Internet]. 2019 [citado 30 jul 2021]; 48: 182-193. Disponible en: <https://revistachilenadeanestesia.cl/PII/revchilanestv48n02.17.pdf>
35. Valdespina AC. Clasificaciones NANDA, NOC, NIC 2018-2020. Salusplay editorial. [Internet]. 2019 [citado 22 jul 2021] Disponible en: <https://www.salusplay.com/blog/clasificacion-enfermeria-nanda-2018-2020/>
36. Medina Garzón M, Castaño Plata María C, Moreno Herrera Cristhian C. Preparación de la piel para la prevención de la Infección del Sitio Operatorio: Revisión de Alcance. Revista Cuidarte. [Internet]. 2021 [citado 22 jul 2021]; 12(2):e1054. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.1054>

37. Mohabir PK y Coombs AV. Evaluación prequirúrgica. Manual MSD Versión para profesionales. [On line] Nov. 2020 [citado 31 jul 2021]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/temas-especiales/atenci%C3%B3n-del-paciente-quir%C3%BArgico/evaluaci%C3%B3n-prequir%C3%BArgica>
38. Sandelin A, Kalman S, Gustafsson BA. Prerequisites for safe intraoperative nursing care and teamwork—Operating theatre nurses’ perspectives: A qualitative interview study. *J Clin Nurs*. [Internet]. 2019 Jul. [citado 22 jul 2021]; (28):13-14. Pag 2635-2643. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jocn.14850>
39. Enfermeriacelayane. Unidad didáctica 5: Principios éticos para el cuidado. [Internet] Blog Universidad de Guanajuato-México. 22 marzo, 2018 [citado 31 jul 2021]. Disponible en: <https://blogs.ugto.mx/enfermeriaenlinea/unidad-didactica-5-principios-eticos-para-el-cuidado/>
40. Yilmaz, M., & Bulut, Y. The Effect of Progressive Breathing Relaxation Training on Preoperative Anxiety and Surgical Stress Response. *International Journal of Caring Sciences* May-August [Internet]. 2020. [citado 22 jul 2021] 13(2): Page 1287-1296. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/The-Effect-of-Progressive-Breathing-Relaxation-Trai-Yilmaz-Bulut/dd144e0e747c590ad95b794f1d67fe40a45e1c0f>

VIII. TABLAS Y GRAFICOS

TABLA 1
DISTRIBUCIÓN DE LA PUBLICACIONES SEGÚN IDIOMA DE PUBLICACION

Idioma	Frecuencia	Porcentaje
INGLES	12	60%
PORTUGUES	6	30%
ESPAÑOL	2	10%
TOTAL	20	100%

Fuente: Propio de la revisión bibliográfica.

Análisis e Interpretación: De 20 artículos que fueron analizados y representan al 100%, el 60% corresponde a las publicaciones en el idioma inglés, el 30% al idioma portugués, el 10% al idioma español. Se concluye, que la mayor cantidad de revistas publicadas fueron en el idioma de inglés, seguido del idioma portugués y el idioma español.

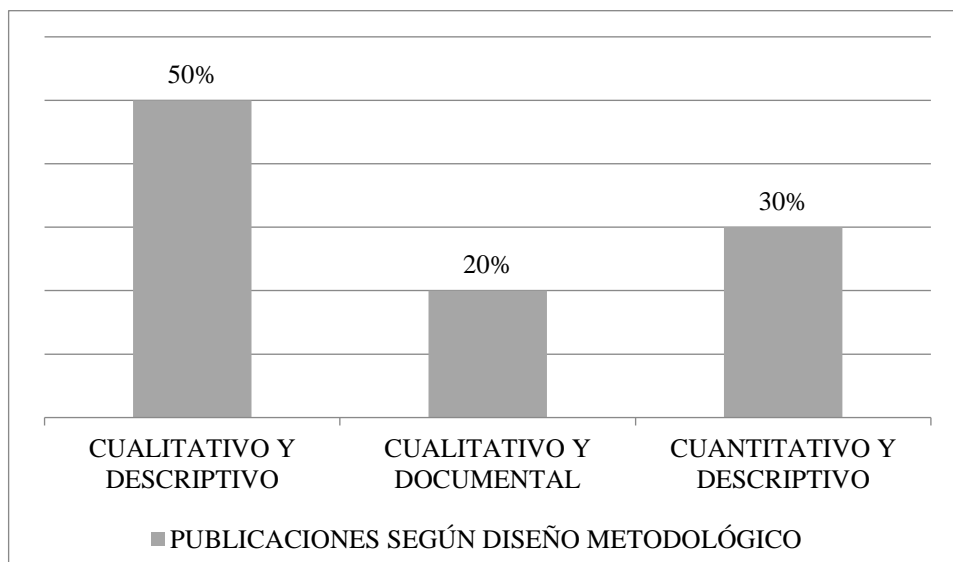
TABLA 2
EFFECTIVIDAD DE LA VISITA PRE QUIRÚRGICA DE ENFERMERÍA Y EVIDENCIA DEL CUIDADO

Efecto logrado en el Paciente	Frecuencia	Porcentaje
DISMINUCIÓN DE LA ANSIEDAD, STRESS	7	35%
SATISFACCIÓN Y EXPECTATIVA	4	20%
MEJORA EN LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	4	20%
DISMINUCION DE ESTANCIA HOSPITALARIA	2	10%
OTROS	3	15%
TOTAL	20	100%

Fuente: Propio de la revisión bibliográfica.

Análisis e Interpretación: De la totalidad de estudios analizados (20) que representa el 100%; un 35% (7) consideran que, los cuidados brindados durante la visita pre quirúrgica de enfermería ayudaron a las reducción de los niveles de ansiedad, stress, y presión arterial del paciente, el 20% (4) hace referencia a la satisfacción y expectativa del paciente frente al cuidado en la visita pre quirúrgica, en igual proporción con el 20% (4) lo constituye la intervención del cuidado humanizado en la oportuna información y comunicación durante la visita prequirúrgica, mientras que el óptimo cumplimiento de los protocolos de bioseguridad y chek list lo refieren en un 15% (3) y finalmente se consideran a la disminución de estancias hospitalarias con un 10% (2). Podemos deducir que la efectividad de la visita prequirúrgica de enfermería tuvo efecto positivo y optimo en el cuidado humanizado que se brinda a los pacientes sometidos a cirugía, disminuyendo su ansiedad y estrés, su permanencia hospitalaria y bienestar con la atención y cuidados que brindaron los profesionales de enfermería durante la visita pre quirúrgica.

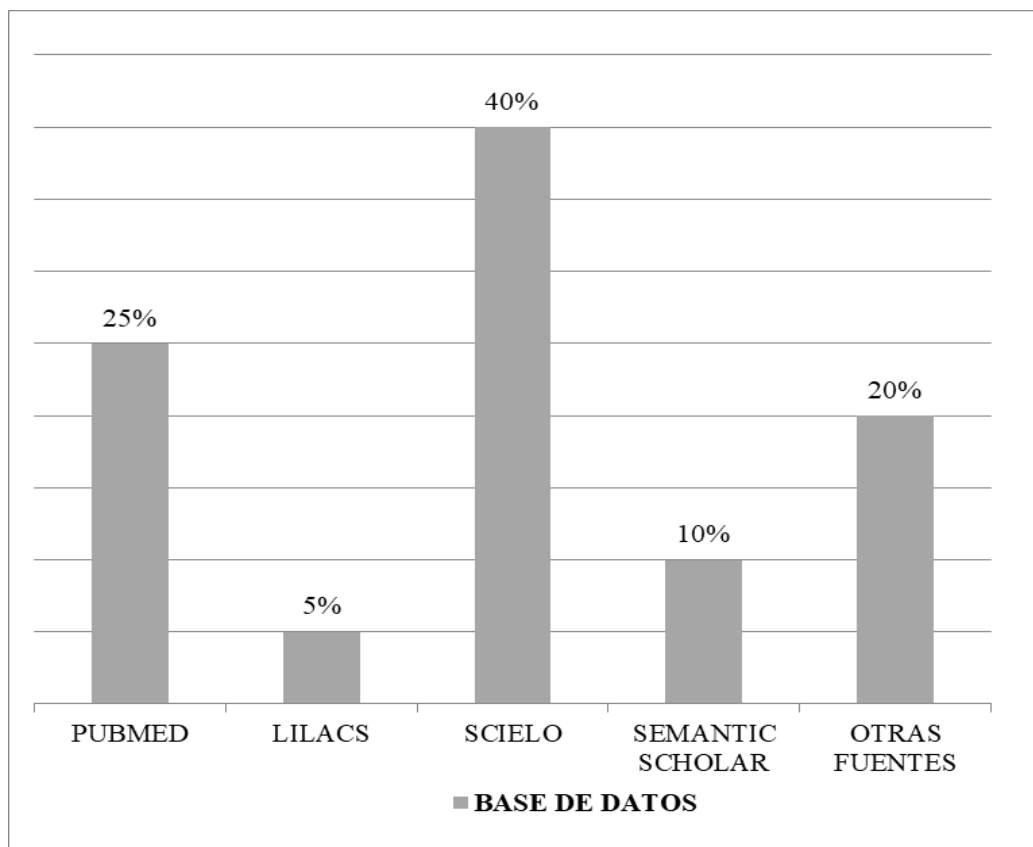
GRÁFICO 1
DISTRIBUCION DE LAS PUBLICACIONES DE ACUERDO AL DISEÑO METODOLÓGICO.



Fuente: Propio de la revisión bibliográfica.

El gráfico N°1: Muestra con respecto a la metodología empleada, que un 50% (10) fueron de diseño cualitativo y descriptivo, dentro de ellos: tres estudios de caso y observación, dos estudios clínicos aleatorizados, uno exploratorio, uno convergente y dos descriptivos cualitativos; un 30% (6) de diseño cuantitativo y descriptivo: un estudio epidemiológico transversal, dos transversales y exploratorio, tres correlacionales causales, un 20% (4) cualitativos y documentales: dos de búsqueda, selección y evaluación sistemática de literatura científica, uno psicométrico, de construcción y validación de escala de información preoperatoria, y uno de construcción y validación de instrumento. Se deduce que la mayoría de los artículos científicos, son de diseño cualitativo y descriptivo, seguido del cuantitativo y descriptivo y cualitativo y documental.

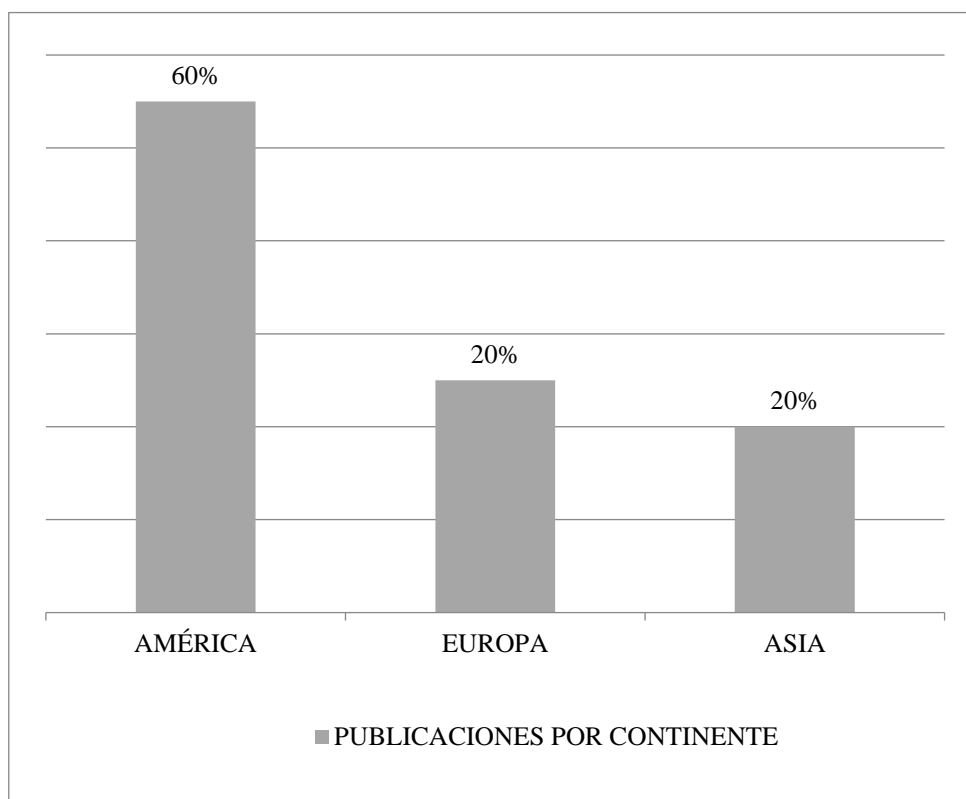
GRÁFICO 1
BASES DE DATOS DE LOS ARTICULOS SOBRE VISITA
PREQUIRUGICA DE ENFERMERIA



Fuente: Propio de la revisión bibliográfica.

El gráfico N° 2: muestra que, en referencia a las bases de datos, de un total de 20 publicaciones que se identificaron corresponden al 100%, y que el 40% pertenece a la base de SCIELO, el 25% a PUBMED, otras fuentes (MEDICINE, MOSUL JOURNAL OF NURSING, SAGE JOURNALS, ELSEVIER, DIALNET) tiene el 25%, SEMANTIC SCHOLAR el 10% y LILACS el 5%. Se deduce del grafico que un 40% de los artículos revisados fueron de la base de Scielo, las cuales por su versatilidad y contenidos fueron de mucha utilidad en la gestión de búsqueda de artículos científicos.

GRÁFICO 2
DISTRIBUCION DE LAS PUBLICACIONES SEGÚN AL CONTINENTE DE PROCEDENCIA

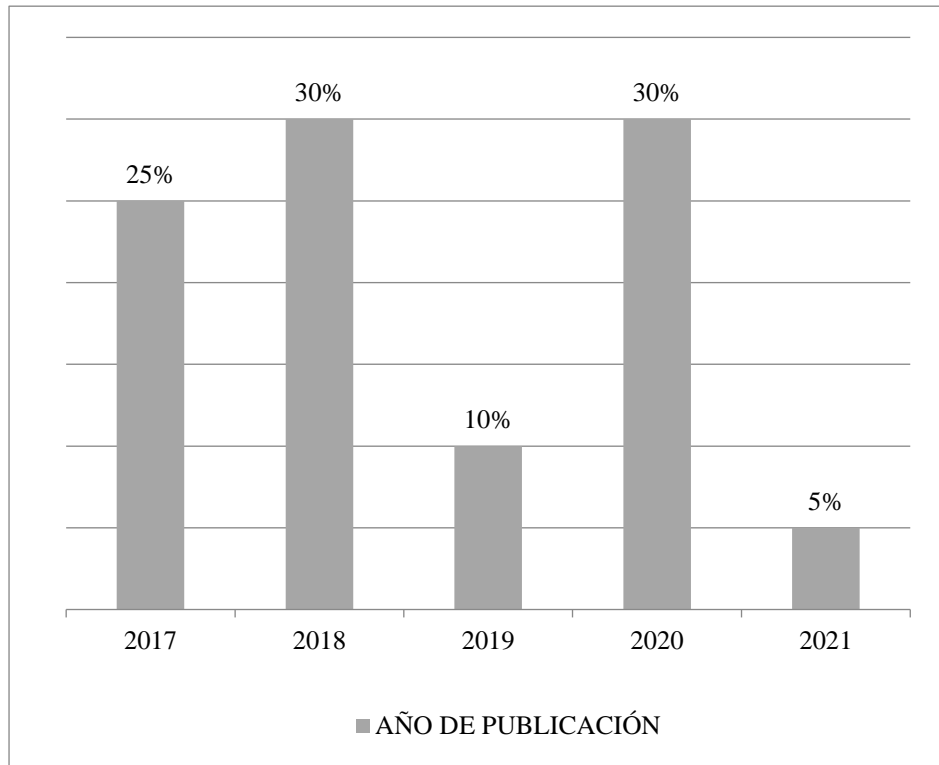


Fuente: Propio de la revisión bibliográfica.

El gráfico N° 3: En relación al lugar de procedencia en donde fueron publicadas los artículos científicos; en América 60% (12) se publicaron el mayor número de artículos, siendo Brasil el primero, con 8 publicaciones, seguidos de Estados Unidos (2) y Ecuador (2); luego de procedencia asiática 20% (6), liderados por china (3), seguido de Irán (1) y por último el continente europeo con 20%, (4), los países de Turquía (2), Suecia (1) y Finlandia (1) respectivamente. Se deduce que el 60% de las publicaciones fueron realizados en el continente americano, seguido de Europa y Asia respectivamente.

GRÁFICO 4

AÑO EN QUE FUERON PUBLICADOS LOS ARTICULOS CIENTIFICOS SOBRE VISITA PREQUIRURGICA DE ENFERMERIA



Fuente: Propio de la revisión bibliográfica.

El gráfico N° 4: La caracterización de la producción evidencia que, del total de 20 publicaciones realizadas, tanto en el año 2020 y 2018 se dieron la mayor cantidad de publicaciones 30% (6) cada año respectivamente, el 25% (5) en el año 2017, el 10% (2) tanto en el año 2019 y el 5% (1) restante en el año 2021. Se infiere que los años 2018 y 2020 son los años con mayor publicación de artículos científicos.

ANEXOS

FICHA RAE N° 01

TÍTULO	Efectos de la visita prequirúrgica de enfermería sobre el estrés y satisfacción de los pacientes por la cirugía selectiva
AUTORES	Haiyan Du Ning Wang Fang Yan
AÑO	2018
OBJETIVO	Explorar los efectos de la visita prequirúrgica de enfermería (VPE) sobre los niveles de ansiedad, depresión, presión arterial sistólica (PAS), frecuencia cardíaca (FC) y satisfacción de enfermería de los pacientes en quirófano.
METODOLOGÍA	Los pacientes del grupo de control (n = 230) se sometieron a una preparación preoperatoria de rutina y una enfermería preoperatoria de rutina (EPR), mientras que, los pacientes del grupo de observación, tuvieron una VPE adicional. Se adoptaron la escala de autoevaluación de ansiedad (EAA) y la escala de autoevaluación de depresión (EAD) para evaluar los niveles de ansiedad y depresión de los pacientes, se aplicaron los mismos tipos de esfigmomanómetro y cronómetro para medir la PAS y la FC, y se utilizó un cuestionario para conocer la satisfacción de enfermería en los dos grupos.
RESULTADOS	Antes de la visita prequirúrgica de enfermería, las diferencias de las puntuaciones EAA y EAD entre los dos grupos no fueron significativas (ambas $P > 0,05$); mientras que después las puntuaciones de enfermería, EAA y EAD en el grupo de observación fueron más bajas que las del grupo de control ($52,27 \pm 11,45$, $42,96 \pm 7,03$ respectivamente) (ambas $P < 0,05$), con estadísticamente diferencias significativas. En comparación con antes de la VPE, los niveles de PAS y FC en el grupo de observación se redujeron comparativamente después de la VPE (ambos $P < 0,05$), pero no se produjeron cambios en el grupo de control antes y después de la VP (ambos $P > 0,05$). Después de la enfermería, el grado de satisfacción de enfermería del grupo de observación (95,65%) fue mayor que el del grupo de control (81,74%), y la diferencia fue estadísticamente significativa ($P = 0,0073$).
CONCLUSIONES	La VPE es beneficiosa para los pacientes, ya que puede aliviar la ansiedad y depresión preoperatorias de los pacientes y aliviar su reacción de estrés fisiológico (REF), mejorando así la satisfacción de la enfermería.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La metodología del estudio de caso, recurriendo a un grupo de control y un grupo de observación; así como el uso de la escala de autoevaluación de ansiedad (EAA) y la escala de autoevaluación de depresión (EAD) para evaluar los niveles de ansiedad y depresión de los pacientes, existe una diferencia significativa al realizarse la visita prequirúrgica.
FUENTE	https://www.semanticscholar.org/paper/Effects-of-preoperative-nursing-visit-on-stresses-Du-Wang/0399e12db4c7682caad56e29c42f03610fd54c87

FICHA RAE N° 02

TÍTULO	La comunicación como herramienta educativa en el período preoperatorio mediato de trasplante renal
AUTORES	De Oliveira Maria Adriana Soares Enedina
AÑO	2018
OBJETIVO	Reconocer la importancia de la comunicación como herramienta utilizada por los enfermeros en el paciente preoperatorio mediato en hemodiálisis indicado para el trasplante de riñón.
METODOLOGÍA	Se trata de un estudio descriptivo, convergente, con un enfoque cualitativo. Los datos fueron recogidos a través de entrevista semi-estructurada con 9 enfermeras, utilizando un guion pre-establecido con preguntas subjetivas de las que emergieron 2 categorías: Responsabilidad del enfermero en la comunicación con el paciente; e importancia de la comunicación enfermero/paciente
RESULTADOS	Los resultados señalan la relevancia de estudiar el proceso de la comunicación, pues, practicándola, hay una mejora en la forma en que el enfermero se comunica, evitando interferencias que puedan poner en peligro las informaciones ofrecidas.
CONCLUSIONES	Se destaca la importancia de la relación enfermero/paciente, que permite la comprensión de las informaciones educativas y la forma en que se prestan, constituyendo poderosa herramienta en el período pre-operatorio mediato de trasplante renal.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El estudio muestra que la comunicación adecuada intensifica la relación interpersonal de Enfermera Paciente y que la orientación de la Enfermera en el periodo preoperatorio es importante para garantizar la seguridad del paciente, todas y cada una de las prácticas destinadas a incorporar conocimientos útiles para su revisión, construcción y adopción de formas de actuación que permitan la promoción del autocuidado.
FUENTE	http://www.seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/viewFile/6190/pdf_1

FICHA RAE N° 03

TÍTULO	La visita de enfermería preoperatoria reduce la ansiedad preoperatoria y las complicaciones posoperatorias en pacientes con colecistectomía laparoscópica-CL. Un protocolo de ensayo clínico aleatorizado.
AUTORES	Ying Xu Hui Wang Meijuan Yang
AÑO	2020
OBJETIVO	Estudiar los efectos de las visitas de enfermería frente a la ansiedad preoperatoria y las complicaciones postoperatorias en pacientes sometidos a CP, a través de un protocolo de ensayo clínico aleatorizado.
METODOLOGÍA	El ensayo aleatorizado controlado con placebo de un solo centro, se realiza de acuerdo con la lista de verificación SPIRIT para estudios aleatorizados, está autorizado por el Comité de Ética del Hospital Taizhou de la provincia de Zhejiang (D20211-34), y debería haberse implementado de agosto a diciembre de 2020, incluyendo 200 pacientes sometidos a CL, divididos aleatoriamente en 2 grupos: grupo experiencial (n = 100) o grupo de control (n = 100). El grupo experimental recibe una visita de enfermería preoperatoria por cada paciente 1 día antes de la operación, educación sobre el equipo quirúrgico y el ambiente del quirófano, el proceso de anestesia, las ventajas de la cirugía laparoscópica y los cuidados postoperatorios desde la sala de recuperación hasta el alta; mientras que el grupo de control no recibió la intervención de enfermería preoperatoria. Los resultados primarios incluyen el nivel de ansiedad estado-rasgo y la escala analógica visual posoperatoria. Los resultados secundarios incluyen el consumo total de analgésicos y las complicaciones posoperatorias.
RESULTADOS	Los resultados se muestran en una tabla comparativa entre el grupo experimental (n = 100) y el grupo de control (n = 100), considerando las variables: estado de ansiedad al ingreso, rasgo de ansiedad al ingreso, estabilización de signos vitales, dolor postoperatorio, náuseas y vómitos, duración de la estancia hospitalaria, y hora de caminata a pie.
CONCLUSIONES	La visita de enfermería preoperatoria puede disminuir la ansiedad y las complicaciones posoperatorias en pacientes que reciben CL.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El estudio muestra que existen cambios significativos en los pacientes al realizarse la visita prequirúrgica de enfermería y que existe una influencia positiva en los pacientes sometidos a intervención quirúrgica.
FUENTE	https://journals.lww.com/md-journal/fulltext/2020/09180/preoperative_nursing_visit_reduces_preoperative.94.aspx

FICHA RAE N° 04

TÍTULO	Requisitos previos para la atención de enfermería intraoperatoria segura y el trabajo en equipo: perspectivas de las enfermeras de quirófano: un estudio de entrevista cualitativa.
AUTORES	Annika Sandelin Sigridur Kalman Birgitta Åkesdotter Gustafsson
AÑO	2019
OBJETIVO	Describir la experiencia de las enfermeras de quirófano sobre las condiciones previas para la atención de enfermería intraoperatoria segura y el trabajo en equipo.
METODOLOGÍA	Se eligió un diseño descriptivo cualitativo. Se llevaron a cabo entrevistas narrativas con 16 enfermeras de quirófano con experiencia en cuatro hospitales diferentes en zonas rurales y urbanas de Suecia. Los datos se analizaron mediante análisis de contenido cualitativo. El estudio cumplió con los criterios de los criterios consolidados para la presentación de informes de investigación cualitativa (COREQ).
RESULTADOS	Las enfermeras de quirófano se esforzaron por obtener información adecuada sobre el cuidado de los pacientes, la intervención quirúrgica y el equipo para estar bien preparados para los cuidados de enfermería intraoperatorios. La información de los sistemas computarizados fue calificada como fragmentada y obligaba a las enfermeras de quirófano a exigir un diálogo preoperatorio entre los integrantes del equipo quirúrgico. Se consideró el trabajo en equipo colegiado profesional y el liderazgo comprometido para mejorar la seguridad del paciente.
CONCLUSIONES	Desde la perspectiva del enfermero de quirófano, los prerrequisitos para la atención de enfermería segura intraoperatoria y el trabajo en equipo dependen de un diálogo preoperatorio entre los miembros del equipo quirúrgico para el trabajo en equipo colegiado, obteniendo un panorama preoperatorio confiable basado en una adecuada transferencia de información y el apoyo de un gerente de primera línea comprometido.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Las enfermeras de quirófano necesitan de antemano un panorama general preoperatorio fiable, para poder estar bien preparados para la cirugía de los pacientes. El panorama general debe basarse en datos adecuados sobre el estado de salud y las necesidades de los pacientes, detalles sobre la intervención quirúrgica y las prescripciones.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30865340/

FICHA RAE N° 05

TÍTULO	Una revisión integradora de una estructura de cuidados de enfermería preoperatoria.
AUTORES	Elina Turunen Merja Miettinen Leena Setälä Katri Vehviläinen-Julkunen
AÑO	2017
OBJETIVO	Los objetivos de esta revisión integradora de la literatura son definir el papel de una enfermera preoperatoria y describir los componentes principales y los resultados hipotéticos de una estructura de cuidados de enfermería preoperatoria antes de que un paciente quirúrgico llegue a un procedimiento electivo.
METODOLOGÍA	Se siguió un procedimiento sistemático de búsqueda, selección y evaluación de la literatura. Los datos se obtuvieron de PubMed y CINAHL entre el 1 de enero de 2004 y el 20 de septiembre de 2014. En total, se incluyeron 41 artículos en el estudio y se analizaron mediante análisis de contenido inductivo cualitativo.
RESULTADOS	Los datos proporcionaron siete tareas principales de una enfermera preoperatoria, herramientas para apoyar la enfermería preoperatoria y resultados de la atención de enfermería preoperatoria estructurada.
CONCLUSIONES	Una enfermera preoperatoria es una coordinadora especializada de la atención al paciente, y los propósitos principales de este rol son satisfacer las necesidades del paciente y su familia de manera individual y prepararlos para el procedimiento programado y la recuperación postoperatoria. Siguiendo la estructura de las siete tareas principales y utilizando diferentes herramientas de apoyo, la enfermería preoperatoria puede impactar positivamente la satisfacción del paciente y el proveedor, la seguridad del paciente, la calidad de la atención y el ahorro de costos.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Se debe implementar una estructura de atención de enfermería preoperatoria en la práctica clínica y luego evaluarla para medir si se pueden lograr los resultados hipotéticos informados en esta revisión de la literatura.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27325370/

FICHA RAE N° 06

TÍTULO	Educación sobre ejercicios de respiración profunda estado de recepción y desempeño de pacientes sometidos a cirugía abdominal.
AUTORES	Seher Ünver Gamze Kıvanç Hatice Merve Alptekin
AÑO	2018
OBJETIVO	Explorar el estado de recepción y desempeño de la educación sobre ejercicios de respiración profunda de pacientes sometidos a cirugía abdominal y la relación entre ellos
METODOLOGÍA	Este estudio descriptivo y transversal se realizó en la sala quirúrgica de un hospital universitario con 130 pacientes entre el 17 de agosto y el 15 de octubre de 2015. Para la recolección de datos se utilizó un formulario de información del paciente y un cuestionario de ejercicios de respiración profunda. Los pacientes fueron visitados en sus habitaciones después de sus cirugías y se les pidió que respondieran estas preguntas a través de entrevistas cara a cara. Para el análisis de los datos se utilizó estadística descriptiva, la prueba U de Mann-Whitney, la correlación de Spearman y la prueba Chi-cuadrado de Pearson.
RESULTADOS	De los pacientes, el 56,2% de los pacientes recibió educación sobre ejercicios de respiración profunda y el 51,5% de ellos lo realizó. El 60,3% de los pacientes recibió su formación de estudiantes de enfermería. Además, el 54,8% de ellos recibió esta educación después de la cirugía. Se encontró una fuerte correlación entre el estado de recibir educación y el estado de desempeño de los pacientes ($P < 0,001$).
CONCLUSIONES	Los resultados del estudio indicaron que los pacientes quirúrgicos no recibieron una educación adecuada sobre los ejercicios de respiración profunda y la mayoría de ellos recibieron esta educación después de sus cirugías. Como buen hallazgo, recibir educación afectó positivamente a los estados de desempeño del ejercicio de los pacientes.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El estudio recomienda que las enfermeras clínicas deben estar preparadas para brindar educación preoperatoria para que los pacientes quirúrgicos realicen ejercicios de respiración profunda y lograr la mejora de su recuperación.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30022901/

FICHA RAE N° 07

TÍTULO	Calidad del cuidado enfermero en un centro quirúrgico: experiencia en un Hospital de Ibarra
AUTORES	Echeverría Jaramillo María Nelly Francisco Pérez Judith Inmaculada
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	Con la participación de todo el personal, se diseñaron cinco protocolos básicos del cuidado enfermero y se desarrolló un plan de capacitación acerca de la aplicación de los mismos, constatando su uso durante los tres meses posteriores a su diseño. Además, se implementó el proceso de entrega recepción de turnos con base en la normativa establecida.
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.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Se evidencio que la calidad del cuidado debe desarrollarse en el marco de una filosofía que asegure una atención integral, personalizada y libre de riesgo, que abarque la vulnerabilidad afectiva, física, mental y social del paciente.
FUENTE	https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/436/738

FICHA RAE N° 08

TÍTULO	Percepciones de los pacientes sometidos a una intervención coronaria percutánea sobre la educación preoperatoria en China: un estudio cualitativo.
AUTORES	Qiqi Zhuo Hongmin Liang Yangjuan Bai Qiulan Hu Ardani Latifah Hanum
AÑO	2021
OBJETIVO	Explorar las percepciones de los pacientes sometidos a intervención coronaria percutánea (ICP) sobre su educación sanitaria preoperatoria.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio cualitativo mediante entrevistas semiestructuradas y en profundidad en una unidad de cardiología en China desde julio de 2019 hasta diciembre de 2019.
RESULTADOS	De los datos surgieron cuatro temas: (a) los roles triples de la educación preoperatoria con las categorías de alivio (revivir el miedo); carga (que conduce al estrés); y sin sentido (sin cambiar nada); (b) participación de los miembros de la familia en las categorías de responsabilidad compartida y deber de los miembros de la familia; (c) facilitadores en el proceso de educación preoperatoria en salud con las categorías de apoyo emocional, lenguaje sencillo y educación preoperatoria individualizada; (d) inhibidores en el proceso de educación sanitaria preoperatoria con las categorías de contradicción y palabras amenazadoras.
CONCLUSIONES	La educación sanitaria preoperatoria para los pacientes sometidos a ICP debe estar alineada con los estilos de búsqueda de información y las diferencias personales de cada paciente, haciendo hincapié en la educación individualizada del paciente. La filosofía tradicional china debe tenerse en cuenta en la práctica de la educación preoperatoria para pacientes sometidos a ICP, que enfatiza la participación de los miembros de la familia; al mismo tiempo, también se debe enfatizar el empoderamiento del paciente y el autocuidado. Además, el apoyo emocional y el lenguaje sencillo de los profesionales de la salud son importantes en la educación sanitaria preoperatoria para los pacientes sometidos a ICP.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El estudio recomienda al personal de salud el brindar apoyo emocional, un buen trato con lenguaje sencillo y evitando palabras que pueden ser malinterpretadas por los pacientes, considerando siempre su diversidad cultural.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33185951/

FICHA RAE N° 09

TÍTULO	Diagnósticos de enfermería en adultos y ancianos en el preoperatorio: estudio comparativo.
AUTORES	Luana Barbosa dos Santos Monteiro Priscilla Alfradique de Souza Priscila Francisca Almeida Graziele Ribeiro Bitencourt, Cintia Silva Fassarella
AÑO	2019
OBJETIVO	Analizar los diagnósticos de enfermería de la Taxonomía NANDA-I en adultos y ancianos hospitalizados en preoperatorio de cirugía general y proctología.
METODOLOGÍA	Estudio transversal, exploratorio, de abordaje cuantitativo, desarrollado en la sala de cirugía general, entre marzo y agosto de 2017.
RESULTADOS	De 51 participantes, 32 (62,7%) eran adultos y 19 (37,3%) ancianos. En los adultos predominó la ansiedad (81,3%), el miedo (50%), el riesgo de infección (43,8%) y el riesgo de recuperación quirúrgica tardía (37,5%). En los ancianos, prevalecieron la ansiedad (68,4%), el riesgo de infección (63,2%), el deterioro de la comodidad (57,9) y el riesgo de recuperación quirúrgica tardía (52,6%). La ansiedad fue significativa en los adultos ($p = 0,028$); dentición deteriorada ($p = 0,001$) y comodidad deteriorada ($p = 0,008$) en ancianos.
CONCLUSIONES	Se evidenciaron especificidades de la atención prequirúrgica rara vez identificadas, especialmente relacionadas con el riesgo de infección y el riesgo de recuperación quirúrgica tardía.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Con este estudio se pudo observar que el número de diagnósticos encontrados en el período preoperatorio superó las expectativas encontradas en la literatura, restringiéndose en ocasiones al miedo y la ansiedad. Este hallazgo trae la relevancia del cuidado de enfermería en la prevención de daños, reducción de tiempo y costo de hospitalización, así como complicaciones postoperatorias.
FUENTE	https://www.scielo.br/j/reben/a/z4gxDjYKS4j7h6JczXnRtQH/?lang=en#

FICHA RAE N° 10

TÍTULO	La participación de los acompañantes de la familia durante las visitas de consentimiento preoperatorio para una cirugía mayor de cáncer y su relación con la comunicación y la satisfacción de la visita
AUTORES	Sarina R. Isenberg Rebecca A. Aslakson James N. Dionne-Odom Katherine Clegg Smith
AÑO	2018
OBJETIVO	Examinar la asociación entre la presencia de un acompañante familiar durante las visitas prequirúrgicas para discutir la cirugía mayor contra el cáncer y la comunicación y satisfacción entre el paciente y el proveedor.
METODOLOGÍA	Análisis secundario de 61 grabaciones de visitas prequirúrgicas con ocho oncólogos quirúrgicos en un hospital universitario de atención terciaria utilizando el Sistema de análisis de interacción de Roter (SAIR). Los cirujanos, pacientes y acompañantes completaron cuestionarios de satisfacción posteriores a la visita.
RESULTADOS	Hubo 46 visitas (75%) en las que estuvieron presentes acompañantes y 15 (25%) en las que estuvieron ausentes. La comunicación con el compañero fue en gran medida emocional y facilitadora, según lo medido por SAIR. La presencia de un acompañante se asoció con más conversaciones con el cirujano y con el suministro de información médica. La presencia de un acompañante se asoció con una menor divulgación de temas de estilo de vida / psicosociales por parte de los pacientes. En análisis ajustados, la presencia de acompañantes se asoció con niveles más bajos de centrarse en el paciente.
CONCLUSIONES	La presencia de acompañantes durante las visitas prequirúrgicas se asoció con la comunicación entre el paciente y el cirujano, pero no con la satisfacción del paciente o del cirujano.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Se pudo evidenciar que la visita de enfermería debe contribuir a mejorar las interacciones entre el paciente, el acompañante y el cirujano.
FUENTE	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0738399118300338

FICHA RAE N° 11

TÍTULO	Respuesta a la pandemia de COVID-19: Un nuevo flujo de pacientes quirúrgicos utilizando la evaluación clínica preoperatoria.
AUTORES	Sher-Lu Pai Joan M. Irizarry-Alvarado Nancy E. Pitruzzello Wendelyn Bosch Stephen Aniskevich
AÑO	2020
OBJETIVO	Comprender los problemas, identificar soluciones y agilizar el flujo de pacientes, en la evaluación preoperatoria-EPO de la Clínica, considerando pruebas de COVID-19.
METODOLOGÍA	El equipo utilizó la metodología Definir, Medir, Analizar, Mejorar y Controlar. Se utilizó la evaluación preoperatoria de la Clínica, como una entidad centralizada para proporcionar Pruebas de COVID-19, detección de síntomas y educación para la prevención de infecciones, además de los exámenes médicos preoperatorios de rutina de mejoramiento.
RESULTADOS	Con el nuevo proceso, el porcentaje de pacientes con resultados de la prueba COVID-19 regresó al momento anterior al de la cirugía aumentado del 10% al 100%. De los 593 pacientes asintomáticos examinados por la evaluación preoperatoria, se encontró que 2 tenían resultados positivos. Estos pacientes tuvieron sus cirugías pospuestas hasta una recuperación adecuada. La institución del estudio ha extendido este nuevo proceso a todos los pacientes quirúrgicos, lo que garantiza la preparación de las instalaciones para la reanudación de la cirugía electiva.
CONCLUSIONES	La detección y las pruebas sólidas de COVID-19 es una de las estrategias que los centros de atención médica pueden implementar en respuesta a la pandemia, además del enmascaramiento universal, la limpieza mejorada y el rastreo de contactos. El éxito del nuevo proceso está relacionado con la disponibilidad de pruebas de ARN del SARSCoV-2. Si las instalaciones no tienen suficientes pruebas disponibles, es posible que sea necesario retrasar la reanudación de la cirugía electiva hasta que mejore la capacidad de las pruebas y se hayan implementado técnicas de prevención de infecciones basadas en la evidencia.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Con una entidad centralizada para coordinar las pruebas preoperatorias de COVID-19, el seguimiento de los resultados, la detección de síntomas y la educación del paciente, además de la optimización médica adecuada, el proceso simplificado puede garantizar la eficiencia del flujo de trabajo y la seguridad del paciente. Las visitas virtuales para el historial médico del paciente, la educación remota al paciente, complementado con el examen físico en las áreas de espera preoperatorias por anestesiólogos el día de la cirugía, son temas a tomar en cuenta.
FUENTE	https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/1062860620946741

FICHA RAE N° 12

TÍTULO	El efecto del entrenamiento progresivo de relajación respiratoria sobre la ansiedad preoperatoria y la respuesta al estrés quirúrgico.
AUTORES	Meryem Yilmaz Yudum Bulut
AÑO	2020
OBJETIVO	Explorar los efectos de la visita de enfermería preoperatoria (VNP) sobre los niveles de ansiedad, depresión, presión arterial sistólica (PAS), frecuencia cardíaca (FC) y satisfacción de enfermería de los pacientes en quirófano.
METODOLOGÍA	Se incluyó a un total de 460 pacientes cercanos a la operación selectiva y se asignaron al azar al grupo de control (n = 230) y al grupo de observación (n = 230). Los pacientes del grupo de control se sometieron a preparación preoperatoria de rutina y enfermería preoperatoria de rutina (NPR), mientras que, sobre la base de lo cual, los pacientes del grupo de observación tuvieron una VNP adicional. Se adoptaron la escala de autoevaluación de ansiedad (SAS) y la escala de autoevaluación de depresión (SDS) para evaluar los niveles de ansiedad y depresión de los pacientes, se aplicaron los mismos tipos de esfigmomanómetro y cronómetro para medir la PAS y la FC, y se utilizó un cuestionario para investigar a los pacientes 'satisfacción de enfermería en los dos grupos.
RESULTADOS	Antes de la enfermería, las diferencias de las puntuaciones SAS y SDS entre los dos grupos no fueron significativas; sin embargo, después de la enfermería, los niveles de PAS y FC en el grupo de observación fueron más bajos que los del grupo de control, y las diferencias fueron estadísticamente significativas (ambos $P < 0.01$). En comparación con antes de la VNP, los niveles de PAS y FC en el grupo de observación se redujeron comparativamente después de la VNP (ambos $P < 0,05$), pero no se produjeron cambios en el grupo de control antes y después de la VP (ambos $P > 0,05$). Después de la enfermería, el grado de satisfacción de enfermería del grupo de observación (95,65%) fue mayor que el del grupo de control (81,74%), y la diferencia fue estadísticamente significativa ($P = 0,0073$).
CONCLUSIONES	La VNP es beneficiosa para los pacientes, ya que puede aliviar la ansiedad y depresión preoperatorias de los pacientes y aliviar su reacción de estrés fisiológico (PHS), mejorando así la satisfacción de la enfermería.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	A nivel metodológico, el instrumento para medir la escala de autoevaluación de ansiedad y la escala de autoevaluación de depresión, así como la importancia del entrenamiento progresivo de relajación respiratoria como respuesta al estrés quirúrgico
FUENTE	https://www.semanticscholar.org/paper/The-Effect-of-Progressive-Breathing-Relaxation-Trai-Yilmaz-Bulut/dd144e0e747c590ad95b794f1d67fe40a45e1c0f

FICHA RAE N° 13

TÍTULO	Construcción y validación de una Escala de Evaluación de la Información Preoperatoria
AUTORES	Marco Antonio Rodrigues Gonzales María da Nazaré Ribeiro Cerejo
AÑO	2020
OBJETIVO	Construir y validar una escala para evaluar la información preoperatoria.
METODOLOGÍA	Estudio psicométrico. Se elaboró una lista de 15 ítems, basada en la revisión de la literatura y la experiencia de los investigadores, como una escala de tipo Likert, y se aplicó a 200 personas en el período preoperatorio de una cirugía programada. La validez de constructo se estudió mediante el análisis factorial exploratorio, el método de componentes principales, la rotación varimax, el tipo ortogonal.
RESULTADOS	El valor de la prueba de Kaiser-Meyer-Olkin y de esfericidad de Bartlett confirman la adecuación del modelo y la continuación con el análisis factorial exploratorio, extrayendo dos factores que explican el 53,48% de la varianza total. El alfa de Cronbach global fue de 0,903.
CONCLUSIONES	La versión final de la escala tiene buenas propiedades psicométricas, lo que permite evaluar la percepción de la información que tiene la persona.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Se puede usar para evaluar a los pacientes en el periodo preoperatoria a fin de tener un mapeo de la situación y el estado psicológico y anímico de los pacientes.
FUENTE	http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0874-02832020000400006&lang=es

FICHA RAE N° 14

TÍTULO	El efecto interactivo de la consulta preoperatoria y la admisión al quirófano por parte de un consejero sobre el nivel de ansiedad y los signos vitales en pacientes de cirugía por injerto de derivación de la arteria coronaria. Ensayo clínico
AUTORES	Zandi Shirdel Imani Behzad Babak Manafi Mehdi Saheb
AÑO	2020
OBJETIVO	Evaluar si las condiciones de apoyo preoperatorias mejoran la ansiedad y los signos vitales para los pacientes sometidos a cirugía de bypass de arterias coronarias (CABG por sus siglas en inglés).
METODOLOGÍA	Este estudio clínico se realizó en 90 pacientes sometidos a cirugía de revascularización coronaria -CABG- en el Hospital Farshchian de Hamadan en Irán. La muestra se seleccionó por conveniencia y se dividió aleatoriamente en tres grupos: control (n=30), intervención1 (n=30) e intervención2 (n=30). El grupo de control recibió solamente la consejería preoperatoria de rutina cuando ingresó a hospitalización y en el momento de admisión en la sala de cirugía; los grupos de intervención1 e intervención2 además de la consejería rutina recibieron otra sesión adicional; y cuando se admitió el grupo de intervención2 en la sala de operaciones, lo acompañó la misma persona que hizo la consejería. Los datos se recopilaron mediante un cuestionario de tres partes que incluyó características demográficas, un cuadro de signos vitales y los puntajes del State-Trait Anxiety Inventory de Spielberger.
RESULTADOS	Los hallazgos mostraron que hubo diferencia significativa en el puntaje de ansiedad de los tres grupos después de la admisión en la sala cirugía (en intervención2 fue menor que en los grupos intervención1 y control, $p < 0.001$; y en el grupo de intervención1 fue menor que en el grupo de control, $p < 0.001$). También se encontraron diferencias estadísticamente significantes para las diferencias en la presión arterial sistólica, la frecuencia cardíaca y la frecuencia respiratoria de los tres grupos, pero no para las variables de temperatura y presión arterial diastólica ($p = 0.59$ y $p = 0.225$, respectivamente).
CONCLUSIONES	Nuestros resultados revelaron que la consulta preoperatoria y la admisión en el quirófano por parte del consultor pueden reducir el nivel de ansiedad y la estabilidad de los signos vitales de los pacientes sometidos a CABG.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Tomar en cuenta que la consulta preoperatoria y el ingreso en quirófano por el consejero pueden reducir el nivel de ansiedad y la estabilidad de los signos vitales en los pacientes.
FUENTE	http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072020000200007&lang=es

FICHA RAE N° 15

TÍTULO	Ansiedad en el preoperatorio de cirugía cardíaca: ¿cómo puede trabajar la enfermería?
AUTORES	Kaiomakx Renato Assunção Ribeiro Eliana da Silva
AÑO	2018
OBJETIVO	Discutir a través de la literatura sobre la ansiedad en el período preoperatorio de cirugía cardíaca y la importancia de la enfermería en este proceso.
METODOLOGÍA	Se trata de una revisión de la literatura, donde se realizaron búsquedas en línea en la Biblioteca Electrónica Científica en Línea (SciELO), Base de Datos de Enfermería (BDENF), Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS) y en el Sistema de Análisis y Recuperación de Literatura Médica en Línea (MEDLINE). Se incluyeron 17 artículos publicados entre 2007 y 2016 y que respondieron a los objetivos propuestos.
RESULTADOS	La preparación preoperatoria para la cirugía cardíaca implica elementos biopsicosociales de gran importancia para el éxito quirúrgico y la recuperación del paciente. Algunas de las funciones importantes de las enfermeras son realizar visitas preoperatorias para detectar problemas de salud física y psicosocial, como la ansiedad. Este realiza varias precauciones como ofrecer especial atención al nivel de ansiedad; orientación sobre el proceso quirúrgico, tanto al paciente como a sus familiares; comodidad, entre otros.
CONCLUSIONES	La visita de enfermería preoperatoria es fundamental para obtener datos esenciales del paciente. En este momento, es posible detectar e incluso intervenir en problemas o cambios relacionados con los aspectos biopsicosociales-espirituales del paciente que puedan interferir directamente con el resultado esperado.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Las funciones de las enfermeras en las visitas preoperatorias para detectar problemas de salud física y psicosocial, como la ansiedad, y las precauciones como ofrecer especial atención al nivel de ansiedad; orientación sobre el proceso quirúrgico, tanto al paciente como a sus familiares; comodidad, entre otros.
FUENTE	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-906772

FICHA RAE N° 16

TÍTULO	Relación de ansiedad y depresión preoperatoria con dolor postoperatorio
AUTORES	Periañez, Carlos Alberto Henao Diaz Marcio Alexander Castillo Bonisson Priscila Lara Vieira Simino Giovana Paula Rezende Barbosa Maria Helena Mattia Ana Lucia
AÑO	2020
OBJETIVO	Analizar la relación de la ansiedad y la depresión en el período preoperatorio con la presencia del dolor pos-operatorio
METODOLOGÍA	Estudio realizado en un hospital universitario en el estado de Minas Gerais (Brasil), entre febrero y julio de 2017, con 65 pacientes. Se elaboró un instrumento de recolección para las características demográficas y clínicas. A Hospital Anxiety and Depression Scale se utilizó para evaluar la ansiedad y la depresión; La intensidad del dolor se midió utilizando la Escala Numérica Verbal. Los datos fueron sometidos a análisis estadístico descriptivo e inferencial.
RESULTADOS	Según las características demográficas y clínicas, la mayoría de los pacientes eran mujeres, con una edad media de 44 años y especialidad quirúrgica del tracto digestivo. En el período preoperatorio, 31 (47.7%) tenían ansiedad y nueve (13.8%), depresión. Ninguno de los pacientes informó dolor inmediatamente antes de la cirugía. La incidencia de dolor pos-operatorio moderado a intenso fue de 32 (49,2%) pacientes. Hubo una diferencia estadísticamente significativa en la distribución de pacientes con dolor pos-operatorio en relación con la presencia o ausencia de ansiedad preoperatoria (valor de $p < 0,001$). No existe una diferencia estadísticamente significativa en la distribución de pacientes con dolor pos-operatorio en relación con la presencia o ausencia de depresión pre-operatoria (0.733). En el análisis multivariable, la ansiedad pre-operatoria fue un factor predictivo para el dolor pos-operatorio. La depresión no fue un predictor de dolor pos-operatorio.
CONCLUSIONES	Se demostró que, independientemente de las características demográficas y clínicas de la muestra estudiada, la presencia de ansiedad en pacientes en el período pre-operatorio es un factor predictivo de dolor pos-operatorio.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El cuidado de enfermería debe considerar los estados psicológicos de ansiedad y depresión del paciente, y darle un tratamiento educativo para minimizar los dolores en la operación quirúrgica.
FUENTE	https://www.scielo.br/j/tce/a/HVdBpmKYfJZYdgzcySQ85wK/abstract/?lang=pt

FICHA RAE N° 17

TÍTULO	El camino recorrido hacia la cirugía cardíaca: necesidades y expectativas preoperatorias
AUTORES	Knihs Neide da Silva Paula Valmorbida Ágata Gabriela Marcellino de Melo Roza Bartira de Aguirra Ghellere Aline.
AÑO	2017
OBJETIVO	Comprender las necesidades y las expectativas experimentadas por el paciente en el camino hacia la cirugía cardíaca en el preoperatorio.
METODOLOGÍA	Estudio cualitativo, descriptivo y exploratorio, desarrollado en dos instituciones de beneficencia de referencia en cirugía cardíaca en el sur de Brasil, los cuales atienden el 60% de los pacientes del Sistema Único de Saúde. Los participantes de la investigación fueron 22 pacientes adultos, internados para que se les realizara una cirugía cardíaca. La recolección de los datos se llevó a cabo mediante una guía de entrevista semiestructurada.
RESULTADOS	A partir del análisis de los datos, surgieron las siguientes tres categorías: Revelando la indicación de la cirugía cardíaca y la necesidad de información, Dificultades en el trayecto hasta llegar a la cirugía y Ambigüedad de sentimientos experimentados y posibilidades de un nuevo comienzo.
CONCLUSIONES	El estudio presentó, como principales factores, la necesidad de brindar al paciente información clara y sencilla, así como la necesidad de agilizar la toma de exámenes y la programación de la cirugía. Como expectativa, emergió el miedo al procedimiento matizado por la esperanza de mejoría.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La indicación de cirugía genera sentimientos de angustia, inseguridad, soledad, desamparo y miedo a la muerte, lo que contribuye a cambios fisiológicos y, en consecuencia, aumenta el riesgo quirúrgico, por lo que hay necesidad de cuidados y orientación específica en el período preoperatorio, aportando mayor seguridad al paciente, familia y equipo, contribuyendo a un menor riesgo, menor estancia hospitalaria y mayor apoyo emocional para el paciente.
FUENTE	http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002017000100004&lang=es

FICHA RAE N° 18

TÍTULO	Calidad de la visita preoperatoria de enfermería
AUTORES	Herrera López José Luis Ana luisa Jiménez Eulalia Isabel Guadalupe Núñez Sara Verónica
AÑO	2017
OBJETIVO	Determinar de calidad de la visita preoperatoria de enfermería en el Hospital Municipal Nuestra Señora de la Merced, de la ciudad de Ambato, Ecuador.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio observacional, descriptivo y longitudinal en todos los pacientes que fueron sometidos a cirugía electiva en el Hospital Municipal Nuestra Señora de la Merced (n=80) así como al personal de enfermería que laboró en el área quirúrgica (n=24). La investigación se desarrolló en el período comprendido entre enero a junio del año 2015. Se aplicó un cuestionario tanto a pacientes como al personal de enfermería.
RESULTADOS	Más de la mitad de los pacientes no fueron llamados por su nombre de forma constante (n=48, 60%). La información sobre los cuidados a realizar, no fue brindada en el 53,8% de los pacientes. Se evidenció la toma de signos vitales al ingreso del paciente como una práctica habitual (n=23, 95.8%).
CONCLUSIONES	Se evidenció una atención de enfermería en cierta medida rutinaria, que no brindó la información necesaria a los pacientes en relación a su condición quirúrgica. La visita preoperatoria presentó dificultades en cuanto a la relación enfermero-paciente, la preparación de la piel previa a la cirugía y la instrucción a pacientes sobre los ejercicios respiratorios.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Propone nuevas líneas de investigación con una metodología de calidad para identificar experiencias personales y necesidades especiales de comprensión de la información con el objetivo de brindar seguridad al paciente antes de su ingreso al quirófano, publicar y difundir los resultados para contribuir en el progreso de la disciplina de enfermería y mejorar la calidad de los cuidados de enfermería en todos los niveles.
FUENTE	https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6194278.pdf

FICHA RAE N° 19

TÍTULO	La influencia de la información proporcionada por los enfermeros sobre la ansiedad preoperatoria
AUTORES	Marco António Rodrigues Gonçalves Maria da Nazaré Ribeiro Cerejo José Carlos Amado Martins
AÑO	2017
OBJETIVO	Evaluar la ansiedad preoperatoria de los pacientes propuestos para una cirugía programada y la información de enfermería que poseen; analizar si algunas variables sociodemográficas influyen en la ansiedad preoperatoria; y analizar la relación entre la información de enfermería y la ansiedad preoperatoria.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo, correlacional. Se aplicó un cuestionario a 200 pacientes internados en el preoperatorio de cirugía programada.
RESULTADOS	Los pacientes perciben que están mejor informados sobre los aspectos organizativos en comparación con los cuidados de enfermería. El sexo influye en el nivel de ansiedad preoperatoria. La información preoperatoria está relacionada con el número de elementos del hogar y el tiempo en la lista de espera. Sin embargo, cuando está correlacionada con el nivel de ansiedad, no presenta diferencias significativas.
CONCLUSIONES	Los enfermeros deben invertir en el fortalecimiento de la información sobre los cuidados de enfermería a lo largo del período perioperatorio. Esta constituye un área autónoma de la profesión, que es relevante en la prestación de cuidados de calidad.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Una gran parte de los pacientes manifiesta diversos niveles de ansiedad durante una cirugía. La transmisión de información en el preoperatorio parece reducir estos niveles de ansiedad, por lo que el profesional de enfermería debe capacitarse a fin de prestar cuidados de calidad.
FUENTE	http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0874-02832017000300003&lang=es

FICHA RAE N° 20

TÍTULO	La Comunicación como Herramienta Educativa en el Período Pre-Operatorio Mediato de Trasplante Renal
AUTORES	Adriana Maria de Oliveira Enedina Soares
AÑO	2018
OBJETIVO	El objetivo es reconocer la importancia de la comunicación como herramienta utilizada por los enfermeros en el paciente preoperatorio mediato en hemodiálisis indicado para el trasplante de riñón.
METODOLOGÍA	Se trata de un estudio descriptivo, convergente, con un enfoque cualitativo. Los datos fueron recogidos a través de entrevista semi-estructurada con 9 enfermeras, utilizando un guión pre-establecido con preguntas subjetivas de las que emergieron 2 categorías: Responsabilidad del enfermero en la comunicación con el paciente; e Importancia de la comunicación enfermero/paciente.
RESULTADOS	Los resultados señalan la relevancia de estudiar el proceso de la comunicación, pues, practicándola, hay una mejora en la forma en que el enfermero se comunica, evitando interferencias que puedan poner en peligro las informaciones ofrecidas.
CONCLUSIONES	Se destaca la importancia de la relación enfermero/paciente, que permite la comprensión de las informaciones educativas y la forma en que se prestan, constituyendo poderosa herramienta en el período pre-operatorio mediato de trasplante renal.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El rol de la enfermera en la comunicación en el preoperatorio, de manera oportuna, asertiva y tranquilizadora disminuyendo el estrés emocional en el paciente quirúrgico.
FUENTE	https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/6692348.pdf .

INSTRUMENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

1-Identificación de autor/es

Nombre/s:

Profesión: () enfermera(o)

Nivel de formación: () estudiante () pregrado () especialista () maestría ()

Doctorado () Posdoctorado

N.º total de autores _____

2- Base de Datos

() SCIELO () CUIDEN () REDALYC () BBS () SCOPUS () LATINDEX

Otros: _____

3- Acceso a publicación de la investigación completa

() Bases de Datos online

() Otros: _____

4- Datos relacionados con la publicación

Tipo de publicación: () artículo

Título:

Revista:

Año de publicación: _____

Vol. _____ N.º _____ Páginas _____

Disponible en: _____

País de origen del artículo: _____

Idioma: () inglés () español () portugués

5- Población _____

6- Muestra _____

7- Lugar de realización de la investigación _____

8-Objetivo(s) de la investigación: _____

9- Diseño metodológico*(es posible seleccionar más de una opción de respuesta)

9.1 Abordaje cuantitativo

() Investigación experimental

() Investigación cuasi experimental

() Investigación no experimental

() De tipo transversal

() De tipo longitudinal

Otros: _____

9.2 Abordaje cualitativo

Etnografía

Fenomenología

Teoría fundamentada

Otros: _____

9.3. Otros tipos

Revisiones narrativas

Revisiones integrativas

Revisión sistemática

Otros: _____

10. Instrumentos usados

Nombre: _____

Validado para cual idioma:

11. Análisis de los datos

12- Principales resultados:

13- Conclusiones de la investigación

14- ¿Cuál es el conocimiento nuevo resultante de la investigación? (entre las lagunas vacíos de conocimiento presentadas en la introducción y como el estudio presentado contribuye para el avance de la ciencia e/o innovación tecnológica).
