



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**EVIDENCIA DEL CUIDADO HUMANIZADO DE LA
ENFERMERA AL PACIENTE DEL CENTRO
QUIRÚRGICO**

**EVIDENCE OF THE HUMANIZED CARE OF THE NURSE
TO THE PATIENT OF THE SURGICAL CENTER
TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA
EN CENTRO QUIRÚRGICO ESPECIALIZADO**

AUTORA

Clotilde Peña Guerra

ASESORA

Mg. Liliana Victoriana Martinez Arevalo

LIMA – PERU

2024

ASESORES DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESORA

Mg. Liliana Victoriana Martínez Arevalo

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-8725-6329

DEDICATORIA

A Dios por otorgarme la bendición de ser enfermera y poder cuidar de las personas que lo necesitan. A mi familia, por su apoyo incondicional y motivación en todo el momento.

AGRADECIMIENTO

Agradecer el apoyo de mi asesora Mg. Liliana Martinez Arevalo, y a mi familia por su constante motivación.

FINANCIAMIENTO

Este trabajo es autofinanciado.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

EVIDENCIA DEL CUIDADO HUMANIZADO DE LA ENFERMERA AL PACIENTE DEL CENTRO QUIRÚRGICO

INFORME DE ORIGINALIDAD

5%	5%	0%	1%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
3	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	1library.co Fuente de Internet	<1%
5	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1%
6	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1%
7	www.puc.cl Fuente de Internet	<1%
8	es-us.noticias.yahoo.com Fuente de Internet	<1%

TABLA DE CONTENIDO

I.	Introducción	1
II.	Objetivos	13
III.	Materiales y método	14
IV.	Resultados	16
V.	Discusión.....	21
VI.	Conclusiones	25
VII.	Referencias bibliográficas	26
VIII.	Tablas, gráficos y figuras	34
	Anexos	40

RESUMEN

El cuidado humanizado de enfermería en el paciente quirúrgico es considerado uno de los pilares de la atención en sala de operaciones en relación al impacto que tiene en la reducción de síntomas preoperatorios y complicaciones postoperatorias, así como en el incremento de la satisfacción del paciente quirúrgico. **Objetivo:** Identificar la evidencia científica sobre el cuidado humanizado de las enfermeras al paciente del centro quirúrgico. **Metodología:** Revisión bibliográfica, retrospectiva de 25 artículos. **Resultados:** En relación al lugar de artículos el mayor porcentaje fue de América con 52% (13) y el menor fue de Europa con 20% (5); sobre el idioma el mayor porcentaje fue el inglés con 36% (9) y el menor fue el portugués con 8% (2), en cuanto a su procedencia, el mayor porcentaje fue de Google académico con 68% (17) y el menor fue de Dialnet con 4% (1), y sobre el año de publicación, el mayor porcentaje fue del año 2021 con 32% (8) y el menor porcentaje fue del año 2020 con 4% (1). **Conclusiones:** El cuidado humanizado de la enfermera en relación a satisfacción de necesidades debe realizarse de manera oportuna, holística y segura; en cuanto a la interacción enfermera-paciente debe realizarse en base a la empatía y un trato amable y cordial; en relación a los aspectos espirituales y éticos debe realizarse en el respeto y trato digno.

Palabras claves (DeCS): Cuidado de enfermería, Humanismo, Enfermera en centro quirúrgico

ABSTRACT

Humanized nursing care for the surgical patient is considered one of the pillars of care in the operating room in relation to the impact it has on reducing preoperative symptoms and postoperative complications, as well as increasing surgical patient satisfaction. **Objective:** Identify scientific evidence on the humanized care of nurses to patients in the surgical center. **Methodology:** Bibliographic review, retrospective of 25 articles. **Results:** In relation to the location of articles, the highest percentage was from America with 52% (13) and the lowest was from Europe with 20% (5); Regarding the language, the highest percentage was English with 36% (9) and the lowest was Portuguese with 8% (2), in terms of origin, the highest percentage was from Google academic with 68% (17) and the lowest It was from Dialnet with 4% (1), and regarding the year of publication, the highest percentage was from the year 2021 with 32% (8) and the lowest percentage was from the year 2020 with 4% (1). **Conclusions:** The humanized care of the nurse in relation to satisfaction of needs must be carried out in a timely, holistic and safe manner; Regarding the nurse-patient interaction, it must be carried out based on empathy and friendly and cordial treatment; In relation to the spiritual and ethical aspects, it must be carried out with respect and dignified treatment.

Keywords (DeCS): Nursing care, Humanism, Nurse in surgical center.

I. INTRODUCCIÓN

La enfermera del centro quirúrgico es aquella profesional que enfoca su atención en aquellas personas que necesitan un procedimiento quirúrgico para poder mejorar su estado de salud, por lo cual desarrollan funciones propias y especializadas para brindar un cuidado humanizado de manera integral (1). En algunas ocasiones el cuidado que oferta enfermería en sala de operaciones suele ser no humanizado debido a la falta de personal, la sobre carga laboral, la alta demanda de pacientes, el poco interés de algunas enfermeras en mejorar el cuidado de los pacientes quirúrgicos, la escasa comunicación entre enfermera - paciente y la falta de capacitación en valores y ética profesional (2).

A nivel internacional, miles de pacientes no pueden recibir una atención humanizada por parte de la enfermera de centro quirúrgico debido a que no pueden operarse por la falta de acceso a establecimientos de salud con centros quirúrgicos (3). Asimismo, otro estudio reporta que el 33% de las enfermeras desarrollaron un cuidado desfavorable en el centro quirúrgico mediante un trato sin empatía y valores, además de no considerar la espiritualidad en sus atenciones (4), mostrando un cuidado deshumanizado centrado en satisfacer las necesidades biológicas, que deja de lado el cuidado orientado en las necesidades afectivas, emocionales y espirituales (5).

En Latinoamérica, se reporta el cuidado de enfermería en sala de operaciones como deshumanizado debido a que en el 70% de cirugías, el 68% de enfermeras no cuenta

con las competencias para brindar un cuidado durante el transoperatorio, como resultado de las condiciones laborales del centro quirúrgico, el poco interés de otorgar un cuidado quirúrgico de calidad, la falta de capacitación en el centro quirúrgico, el poco profesional de enfermería especializado y la escasez de valores personales y profesionales (6).

A nivel nacional, los pacientes percibieron la calidad de cuidado humanizado de enfermería en sala de operaciones como deficiente en un 13.3% y regular en 23.3%, debido a que las enfermeras no transmitieron seguridad, confianza y fortaleza en sus cuidados, así como no respetaron las creencias del paciente, carecen de confianza propia y habilidades para relacionarse con el paciente (7). Así mismo, los pacientes percibieron un cuidado enfermero humano de centro quirúrgico en un nivel deficiente y regular, debido a que la enfermera no cuenta con una formación en un sistema de valores humanos y altruistas, no desarrolla un cuidado basado en ayuda y confianza, no promociona el autocuidado y no crea un ambiente de apoyo espiritual y mental (8).

La deshumanización de enfermería en sala de operaciones se refleja en la falta de respuestas a las necesidades y expectativas del paciente en los diferentes momentos del proceso quirúrgico (9), las cuales se deben a varias situaciones que se originan cuando la enfermera no considera al paciente como su centro de atención, no fundamenta sus cuidados en la dignidad humana, no individualiza sus atenciones, no interactúa con los pacientes y deja de lado los requerimientos espirituales (10).

La deshumanización de las enfermeras de centro quirúrgico también es considerada como un factor negativo para la salud del paciente, debido a que puede condicionar la adquisición de nuevas enfermedades, ampliar su permanencia en el hospital, generar un mayor costo en su proceso de enfermedad y en ocasiones causar su muerte. De la misma manera, muestra a una enfermera que enfatiza sus cuidados en las necesidades clínicas o biológicas del paciente, dejando de lado sus cuidados orientados a las necesidades psicológicas, afectivas y espirituales (11).

El presente trabajo académico presenta una justificación teórica relacionada a las problemáticas planteadas en los estudios revisados sobre deshumanización en sala de operaciones, donde la enfermera no interactúa con el paciente o no cuenta con las habilidades y conocimientos para brindar su atención. Además, se justifica en los aportes cognitivos que brindará sobre el cuidado humano de la enfermera en los pacientes de sala de operaciones, permitiendo fortalecerlo en base a la escucha activa, el respeto, la empatía, la comunicación y los valores morales entre enfermería y el paciente quirúrgico. Asimismo, el trabajo se desarrollará en el marco de la teoría de enfermería propuesta por Jean Watson, quien menciona que el cuidado humanizado de enfermería contiene una base moral, teórica y filosófica.

Asimismo, se justifica metodológicamente en la sistematización de datos obtenidos mediante la revisión literaria de estudios y artículos que permitan describir el cuidado humano de enfermería en el proceso de atención de un paciente quirúrgico, lo que permitirá apoyar y considerarse como referencia para nuevas investigaciones que incluyan el cuidado humano de enfermería a pacientes en el quirófano.

Además, se justifica de manera práctica, en relación a la situación encontrada sobre la deshumanización de la enfermera en el centro quirúrgico, en la que la profesional no ofrece su cuidado mediante un trato amable, una comunicación asertiva, una escucha activa, una atención individualizada, un apoyo espiritual, una atención segura y de confianza, con enseñanza sobre el autocuidado y bajo un cuidado basado en evidencias científica, incrementando el riesgo que el proceso quirúrgico no resulte exitoso y la recuperación sea desfavorable. Asimismo, motivará a las enfermeras quirúrgicas a buscar evidencias científicas que respalden la aplicación del cuidado humanizado en su servicio y con ello actualicen sus conocimientos, con el fin de brindar un servicio seguro y de calidad en todas las operaciones.

Cajamarca, et al., en Ecuador, en el 2023, en su investigación cuyo objetivo fue indagar el cuidado humanizado en las intervenciones quirúrgicas, donde sus resultados fueron que el cuidado humanizado en las intervenciones quirúrgicas debe considerar el abordaje de la ansiedad antes de iniciar un proceso operatorio y la comunicación avanzada como medio de atención y componente esencial de su atención, concluyendo que las enfermeras deben brindar un cuidado humanizado mediante una visión holística del paciente y un enfoque transpersonal a razón de beneficiar la autocuración y autocontrol, teniendo en cuenta que para los procedimientos quirúrgicos, el cuidado humanizado se debe enfocar todo el proceso perioperatorio (12).

Huaman, et al., en Brasil, en el 2023, en su investigación cuyo fin fue identificar el estado de arte del cuidado humano de enfermería en sala de operaciones, sus

resultados describieron la competencia de la enfermera como gestora del cuidado quirúrgico en sus diferentes etapas, la humanización de la enfermera manifestada mediante la empatía holística de su atención y situaciones como la sobrecarga laboral que restringe la oferta de sus cuidados humanizados, concluyendo que el cuidado de la enfermera quirúrgica se desarrolla en un contexto variado en todo el proceso perioperatorio en la cual considera la ética en todos sus cuidados y reconoce que debe orientar su cuidado hacia una mirada más humana (13).

Yaguargos, et al., en Ecuador, en el 2020, en su investigación que tuvo por propósito establecer el cuidado humanizado de las enfermeras en pacientes operados, sus resultados fueron favorables sobre las dimensiones de cuidado humano de enfermería de sala de operaciones, concluyendo que el desarrollo del cuidado humanizado influye en el cuidado del paciente quirúrgico, siendo que la interacción cortés y amable genera una percepción de escucha atenta y un clima de confianza, el respeto permite la expresión de los sentimientos sobre su tratamiento y enfermedad, el afecto en el cuidado propició seguridad, además de una disminución en el temor y la angustia presentada por el acto quirúrgico, y la participación del cuidado absolvió las dudas y motivó a un autocuidado (14).

Torres, en Perú, en el 2023, en su investigación que planteó como propósito identificar el cuidado humanizado en el paciente quirúrgico, encontró como resultados que el 92.2% de los encuestados reportaron un nivel favorable del cuidado humano enfermera, mientras que el 7.8% de ellos mencionaron un nivel medianamente favorable, y en relación a sus dimensiones, el priorizar, las

cualidades y la apertura a la comunicación reportaron una percepción favorable en un 75.6%, 87.8% y 32.2%, concluyendo que las enfermeras deben brindar cuidados humanizados de manera personalizada a los pacientes quirúrgicos, respetando en todo momento sus derechos en salud, con respeto a su vida y dignidad, teniendo en cuenta que para ello se debe monitorizar y capacitar a las enfermeras en este ámbito (15).

Asimismo, Chugnas, en Perú, en el 2021, en su estudio que tuvo por objetivo analizar el cuidado humano de la enfermera en sala de operaciones, encontró como resultado que el 75% de encuestados presentaron un nivel de cuidado humanizado regular y el otro 25% percibieron un cuidado humanizado deficiente, concluyendo que existe asociación entre el conocimiento sobre cuidado humanizado y el cuidado humano que oferta la enfermera del quirófano, siendo que dicho cuidado puede incrementar el bienestar del paciente durante la permanencia del paciente quirúrgico, por lo que la enfermera debe contar con una serie de conocimientos sobre el mencionado cuidado que le permita ofertar su cuidado de manera oportuna y humana (16).

Por su parte, Jiménez, et al., en el 2019, en su investigación que planteó por propósito establecer el cuidado humanizado en las enfermeras de sala de operaciones, donde sus resultados fueron que el 88.8% de pacientes perciben un cuidado humano bueno por parte de las enfermeras del centro quirúrgico y el 11.2% lo señalan como regular, concluyendo que el desarrollo del cuidado humanizado en las enfermeras quirúrgicas debe tener en cuenta la interacción enfermera – paciente,

la seguridad, la empatía, además de un conocimiento científico y una capacidad técnica, que en conjunto le otorgue al paciente un clima de confianza en todo el proceso operatorio que se va a atravesar (17).

El cuidado puede entenderse como aquella acción en la cual una persona demuestra que le importa las personas, las relaciones y las cosas, siendo que es una característica inherente en las prácticas de cuidado que brindan ciertas profesiones como enfermería. Además, se considera que el cuidado de otra persona consiste en brindarle ayuda en su crecimiento y actualización, siendo que el cuidado representa un proceso extenso en el que la relación entre el cuidado y cuidador profundizan y transforman la relación que mantienen, donde se desarrolla una serie de conocimientos y comprende características como la paciencia, la honestidad, la confianza, la humildad y el coraje, que van a generar de manera favorable consecuencias beneficiosas en el cuidado y en el cuidador (18).

El cuidado de enfermería es considerado como la esencia de la profesión, que no solo abarca el sujeto del cuidado, sino que también comprende a las enfermeras en una relación bidireccional, siendo que dicho cuidado busca mantener la vida del paciente por medio de la satisfacción de las necesidades de la persona y su familia, sin embargo para poder brindar dicho cuidado, la enfermera debe contar con conocimientos previos sobre el cuidado humano y profesional, además de habilidades prácticas que se asocian de manera conjunta. Asimismo, se considera como aquella asistencia que se brinda a la persona que no puede realizarla por sí

misma, con el fin de contribuir en la mejora de su salud y su autocuidado, respetando en todo momento sus culturas y creencias (19).

La humanización en salud abarca un compromiso ético, en el que se valora a la persona de forma total y se reflejan los valores del profesional, los cuales van a permitir desarrollar manuales, programas y políticas que respeten la dignidad de toda persona, por lo que se le considera a la humanización como uno de los factores que ha favorecido la gestión del cuidado de la enfermera centrada en la persona. También, la enfermera se enfrenta a dos vertientes durante la oferta de sus cuidados: el integral, cualitativo, de saberes populares o natural y el tecnológico, biomecánico, cuantitativo o de saberes científicos, los cuales favorecen el cuidado del paciente, sin embargo, al contraponerse y no integrarse conjuntamente, pueden generar situaciones complejas en relación al saber y el modo de actuar de la enfermera (20).

En ese sentido, las teorías que consideran la humanización del cuidado de enfermería son presentadas por Nightingale, quien señala que las enfermeras son personas morales y que deben manejar el medio ambiente para mejorar la salud del paciente. Abdellah, menciona que el servicio de enfermería es hacer algo por el paciente mediante la identificación de necesidades para reestablecer su capacidad de autoayuda y considera el método holístico en una atención centrada en la persona. Wiedenbach, señala que la enfermera y el paciente son seres humanos que actúan, piensan y sienten, y enfatiza que la enfermera debe disciplinar sus pensamientos y sentimientos. Benner describe a enfermería como una ciencia que abarca lo moral y ético en sus atenciones (21).

Watson describe en su propuesta teórica que el cuidado humanizado es la esencia de enfermería y que se logra por medio de un proceso de relación interpersonal, en la que enfatiza 3 dimensiones: la satisfacción las necesidades, la relación enfermera – paciente y los aspectos espirituales y éticos del cuidado. La primera dimensión, desarrolla la satisfacción de necesidades, la cual se enfoca en la agrupación de actividades que enfermería realiza a fin de que el paciente pueda satisfacer sus necesidades relacionadas a la salud de manera satisfactoria e integral. La enfermera de centro quirúrgico debe orientar su cuidado en las necesidades básicas que presenta el paciente, enfocándose, no sólo en el componente biológico del paciente, sino también en sus componentes sociales, psicológicos y emocionales (22).

Así mismo menciona a las habilidades o cualidades de la enfermera, haciendo referencia a las competencias que tiene el profesional en el desarrollo de sus cuidados. La enfermera de centro quirúrgico debe contar con competencias asociadas a los conocimientos, capacidades y valores para poder brindar un cuidado humanizado, siendo necesario para ello establecer una comunicación con el paciente quirúrgico mediante un lenguaje claro, comprensible y completo, a fin de evitar fallos en el proceso de comunicación que puedan representar un factor primordial de complicaciones prevenibles en este tipo de pacientes (23).

La segunda dimensión menciona a la interrelación que se origina entre el paciente y la enfermera, donde ésta última proporciona su presencia, mediante un contacto sensible, holístico e íntimo que comprende el respeto por la intimidad y la

vulnerabilidad de la persona a fin de una mejoría en su salud mental y lograr cumplir los objetivos de su cuidado. El tacto es otro de las cualidades que la enfermera desarrolla en su cuidado, ya que, en situaciones temibles, embarazosas y dolorosas, permite brindar una comunicación de apoyo y preocupación. El escuchar es otro componente esencial, que consiste en la escucha atenta y la observación de las expresiones del paciente en el momento que comparte sus ideas y situaciones (24).

Dentro de esta dimensión, se considera a la comunicación como una de las cualidades humanas que permite a la enfermera brindar un cuidado humanizado y se encuentra incluida en el desarrollo de la interacción entre la enfermera y el paciente, entendiendo la comunicación como aquel medio en el que ambos pueden interactuar de manera social y terapéutica, resaltando que, en esta interacción, el paciente comparte sus emociones y sentimientos, así como absuelve sus dudas sobre el proceso de su enfermedad y aprende sobre su propio cuidado. A ello, se suma la escucha activa como un factor que favorece este proceso, ya que escuchar va más allá de oír lo que el paciente pueda decir, y abarca una escucha atenta y consciente, de manera enfocada y empática (25).

Además, se añade a esta dimensión el autocuidado de la enfermera como la esencia del cuidado que ofrece la enfermera en sus cuidados, donde desarrolla acciones orientadas a que el paciente aprenda conductas saludables que le permitan mantener y mejorar un buen estado de salud. Para ello, la enfermera de centro quirúrgico debe contar con habilidades de enseñanza – aprendizaje para que facilite al paciente la adquisición de comportamientos que evidencien su autocuidado (26).

La tercera dimensión menciona a los aspectos espirituales del cuidado, donde la espiritualidad, definida como aquella sensibilidad que presenta una persona a valores religiosos o componentes del espíritu que desarrolla una conducta con objetivos éticos y emocionales. Para enfermería, la espiritualidad comprende la manifestación de lo sagrado en las atenciones que brinda, y el ejercicio de la fe, esperanza, solidaridad, altruismo y amor, durante todo el proceso de cuidado que brinda a los pacientes, lo cual le permite aceptar el final de la vida de manera sensible y le ofrece un encuentro con el significado de la vida (27).

Dicha dimensión también abarca los aspectos éticos del cuidado, descrita como aquellos principios, valores y conductas que rigen la ética profesional de la enfermera. La enfermera de centro quirúrgico debe considerar su cuidado humanizado entorno a una filosofía de la vida, mediante valores humanistas y altruistas durante todas las etapas de la cirugía, como la solidaridad, el respeto y el amor (28).

Es necesario mencionar la participación de la enfermera en el centro quirúrgico como aquella profesional que representa un pilar en los procesos de atención del paciente en cuanto a las múltiples actividades que realiza a fin de brindar un cuidado integral y humanizado al paciente, debiendo abarcar todo el proceso perioperatorio, que comprende desde el preoperatorio, el intraoperatorio y el postoperatorio (29).

En el centro quirúrgico, las atenciones inician mucho antes y terminan mucho después del acto quirúrgico propiamente dicho, siendo que el enfermero competente refleja su compromiso mediante una atención clínica de calidad y una asistencia humanizada, teniendo como referencia que no sólo el uso de conocimientos técnicos satisface las necesidades de los pacientes. Es en este apartado, que la enfermera debe realizar el cumplimiento de los deberes relacionados a la información y la documentación clínica, respetando las decisiones libres y voluntarias del paciente (30).

Asimismo, las enfermeras que valoran la humanización en su cuidado están sometidas a una serie de factores como la carga y el estrés laboral, que muchas veces dejan de acercarse a los pacientes por temor de perder el tiempo necesario para realizar algún procedimiento, siendo que enfocan su atención en el desempeño de las técnicas y procedimientos, y dejan de lado un cuidado humanizado, por lo que se requiere que la enfermera cuente con las competencias afectivas y actitudinales para poder hacer frente a esta problemática que se presenta de manera recurrente en los diferentes servicios críticos como el centro quirúrgico (31).

Por lo expuesto, se plantea la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es la evidencia científica sobre el cuidado humanizado de la enfermera al paciente del centro quirúrgico?

II. OBJETIVOS

Objetivo General

Identificar la evidencia científica sobre el cuidado humanizado de la enfermera al paciente del centro quirúrgico.

Objetivos Específicos

- Identificar el cuidado humanizado de la enfermera al paciente de centro quirúrgico en relación a satisfacción de necesidades.
- Identificar el cuidado humanizado de la enfermera al paciente de centro quirúrgico en relación a relación enfermera – paciente.
- Identificar el cuidado humanizado de la enfermera al paciente de centro quirúrgico en relación al aspecto espiritual y ético.

III. MATERIALES Y MÉTODO

3.1. Metodología

El actual estudio monográfico se desarrolló mediante la revisión bibliográfica de artículos que evidencien dentro de su contenido el cuidado humanizado que brindan las enfermeras a pacientes que son intervenidos quirúrgicamente con un tiempo de antigüedad no mayor a 5 años, la cual facilitó información actual y relevante sobre la temática, la cual se detalla mediante las conclusiones propuestas por el estudio.

3.2. Selección del tema

La elección del tema se dio en concordancia al impacto que tiene en la salud del paciente quirúrgico, debido a que el cuidado humanizado es considerado como un factor determinante en la calidad de atención ofertada por la enfermera y un componente que previene eventos adversos en el acto quirúrgico, lo que reduce complicaciones postoperatorias, ampliación en estancia hospitalaria y satisfacción del paciente. Se revisaron 60 artículos, de los cuales se eligieron 25 artículos mediante los criterios de inclusión donde se consideró el título, el objetivo, conclusiones y lectura completa del artículo, así como estudios comprendidos entre los años 2019 al 2023.

3.3. Búsqueda

El proceso de búsqueda se desarrolló mediante el uso de la base de datos electrónicas como: Medline, Pubmed, Scielo, Elsevier y Google Académico. Las palabras clave fueron: cuidado humanizado, centro quirúrgico,

enfermera quirúrgica y paciente quirúrgico. De la misma manera se consideraron los operadores booleanos "AND" y "OR", y se constató que los términos claves descritos se encuentren comprendidos en el DeCS: “cuidado”, “humanizado”, “paciente”, “enfermera”, “quirúrgico”, siendo considerados 60 artículos de los cuales se seleccionaron 25 artículos que reunieron los criterios descritos anteriormente.

IV. RESULTADOS

Del 100% (25) artículos seleccionados, el 52% (13) se desarrolló en el continente de América, 28% (7) en el continente de Asia y el 20% (5) en Europa.

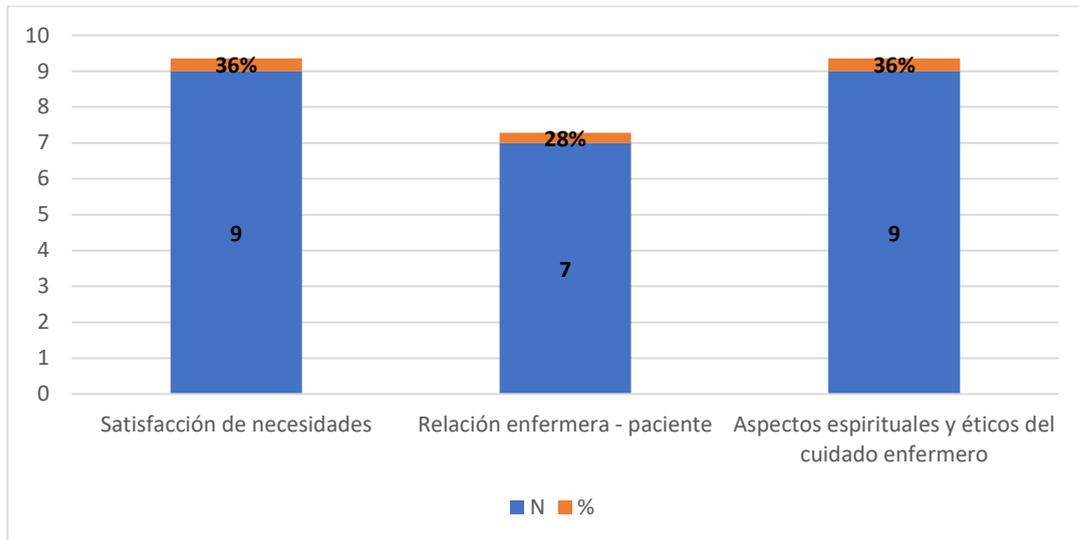
Del 100% (25) artículos seleccionados, el 36% (9) se desarrolló en el idioma inglés, 28% (7) en idioma español, 28% (7) en idioma chino y el 8% (2) en idioma portugués.

Del 100% (25) artículos seleccionados, los artículos procedieron en un 68% (17) de Google académico, 12% (3) pertenecen a Scielo, 8% (2) a Pubmed, 8% (2) a Dialnet y 4% (1) a Medline.

Del 100% (25) artículos seleccionados, en relación a los años en los que se realizaron, el 32% (8) fue en el 2021, el 28% (7) fue en el 2022, el 20% (5) en el 2019, el 16% (4) en el 2023 y el 4% (1) en el 2020.

Gráfico N° 5:

**PORCENTAJE DE ARTÍCULOS SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO
AL PACIENTE DE CENTRO QUIRÚRGICO SEGÚN LA TEORIA
WATSON**

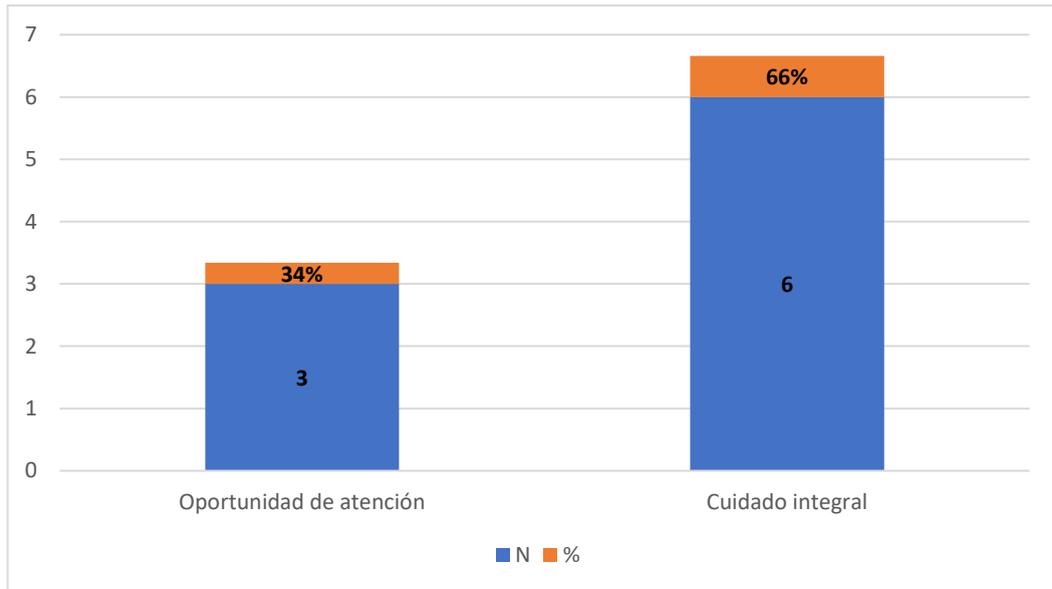


Fuente: Elaboración propia

Del 100% (25) de los artículos seleccionados sobre el cuidado humanizado de enfermería al paciente del centro quirúrgico, el 36% (9) abarca la dimensión satisfacción de necesidades, el 28% (7) a la relación enfermera – paciente, el 36% (9) a los aspectos espirituales y éticos del cuidado enfermero.

Gráfico N° 6:

**PORCENTAJE DE ARTÍCULOS SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO
AL PACIENTE DE CENTRO QUIRÚRGICO SEGÚN LA SATISFACCIÓN
DE NECESIDADES**

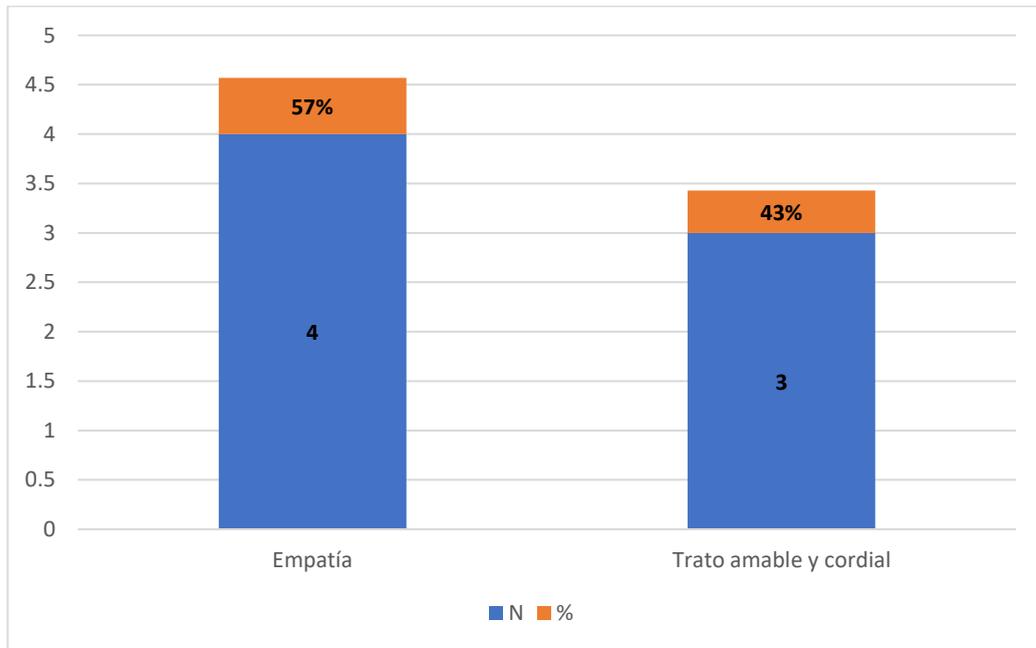


Fuente: Elaboración propia

Del 100% (9) de los artículos seleccionados sobre la dimensión satisfacción de necesidades del cuidado humanizado de enfermería al paciente del centro quirúrgico, el 66% (4) hace referencia al indicador de cuidado integral y el 34% (3) menciona la oportunidad de atención.

Gráfico N° 7:

PORCENTAJE DE ARTÍCULOS SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO AL PACIENTE DE CENTRO QUIRÚRGICO SEGÚN LA DIMENSIÓN DE RELACIÓN ENFERMERA - PACIENTE

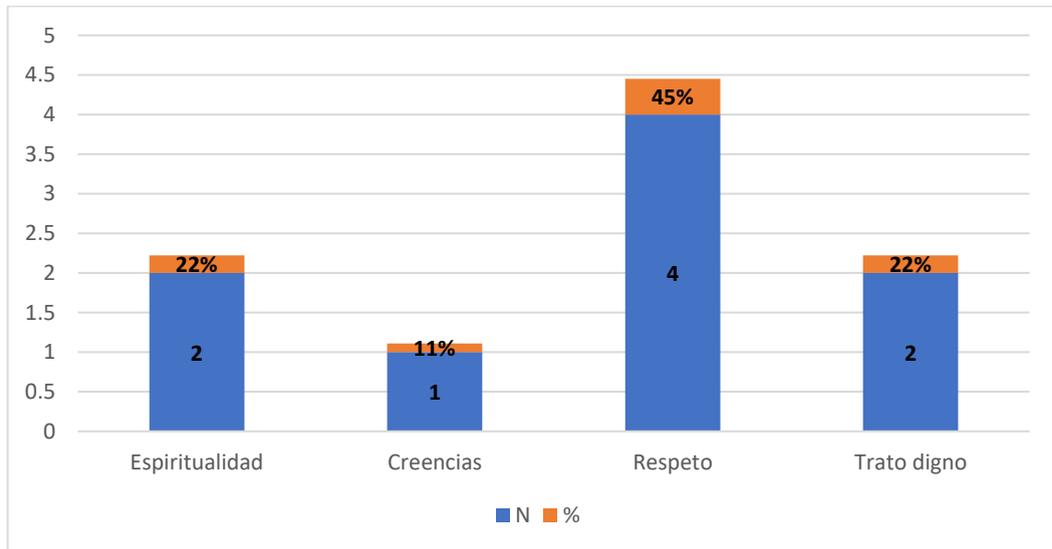


Fuente: Elaboración propia

Del 100% (7) de los artículos seleccionados sobre la dimensión relación enfermera - paciente del cuidado humanizado de la enfermera al paciente del centro quirúrgico, el 57% (4) hace referencia al indicador empatía y el 43% (3) menciona al indicador trato amable y cordial.

Gráfico N° 8

PORCENTAJE DE ARTÍCULOS SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO AL PACIENTE DE CENTRO QUIRÚRGICO SEGÚN LOS ASPECTOS ESPIRITUALES Y ÉTICOS DEL CUIDADO



Fuente: Elaboración propia

Del 100% (9) de los artículos seleccionados sobre la dimensión aspectos espirituales y éticos del cuidado enfermero del cuidado humanizado de enfermería al paciente del centro quirúrgico, el 22% (2) hace referencia al indicador espiritualidad, el 11% (1) menciona al indicador creencias, el 45% (4) hace referencia al indicador respeto y el 22% (2) menciona al indicador trato digno.

V. DISCUSIÓN

La humanización del cuidado de enfermería en el centro quirúrgico es una de las características que toda enfermera debe considerar en todo sus procesos de atención, sin embargo, debido a la elevada carga laboral, la falta de conocimientos y habilidades, así como a la carencia de valores y consideraciones éticas, no se realiza de manera constante, lo cual se evidencia mediante una interacción enfermera – paciente sin empatía, una atención sin soporte normativo y procedimental y un cuidado sin valores y respeto en el paciente (12).

Al respecto, Álvarez et al. (3), Cardenal et al. (18) y Ju (2) mencionan que el cuidado humanizado de la enferma se centra en la satisfacción de necesidades que presenta el paciente en el centro quirúrgico y detalla la oportunidad de la atención como factor prevenible en las complicaciones postoperatorias y su efectividad en el contexto de disminuir la estancia hospitalaria e incrementar la satisfacción del paciente, siendo por ello necesario que la enfermera de centro quirúrgico brinde sus cuidados desde manera anticipada con el fin de otorgar una atención oportuna.

De la misma manera, Reyes y Sanhueza (22), Ke et al. (20), Cajamarca et al. (29), Bian et al. (23), Yaguargos et al. (14) y Cajamarca et al (12) señalan que la enfermería humanizada en el centro quirúrgico se debe evidenciarse mediante un cuidado integral y holístico a fin de satisfacer las necesidades

del paciente durante todo el proceso operatorio, siendo que la enfermera no sólo se debe enfocar en satisfacer las necesidades biológicas, sino también en las necesidades emocionales y psicológicas.

Por otro lado, Li et al. (5), Julca et al. (1), Palomino et al. (31) y Silva et al. (24) mencionan que la relación enfermera – paciente es una de las dimensiones del cuidado humanizado de enfermería quirúrgica prioritaria, donde resaltan la empatía de la enfermera al momento de atender al paciente, es decir, la enfermera asume la situación que está atravesando el paciente como suya y realiza sus atenciones según las necesidades que necesita satisfacer. En el centro quirúrgico, la empatía es un comportamiento vital en el desarrollo de sus atenciones debido a la crisis momentánea y desconocida que atraviesa el paciente que se va a operar.

A lo mencionado se suman Xue et al. (25), Sirevag et al. (30) y Berruezo (11) quienes señalan que la relación enfermera – paciente mediante un trato amable y cordial, otorga confianza y seguridad al paciente, siendo que la enfermera enfoca sus cuidados en la parte afectiva y emocional, además de sus cuidados biológicos, asimismo, señalan que se puede mejorar el confort y el cumplimiento del tratamiento y pronóstico del paciente quirúrgico. En el centro quirúrgico la enfermera debe desarrollar la amabilidad y cordialidad en sus cuidados con el fin de que el paciente que se va a operar adquiera un clima de confianza y seguridad en un contexto desconocido y de alto riesgo.

A lo descrito, Hernandez et al. (32), Gomes (9) y Cobiella et al. (19) mencionan que el cuidado humanizado de la enfermera abarca aspectos espirituales, conceptualizando la espiritualidad como un acercamiento a un ser de salvación y benevolencia, el cual representa una manera de afrontar la situación de salud por la que están atravesando como es el acto quirúrgico. Asimismo, enfatizan que el cuidado de enfermería debe respetar en todo momento las creencias espirituales de los pacientes en torno a una forma de sobrellevar la enfermedad y el procedimiento quirúrgico por el que van a atravesar.

De manera adicional, Julnes et al. (27), Garza et al. (4), Chao et al. (6) y Salazar (7) mencionan que los aspectos éticos del cuidado de la enfermera deben desarrollarse en todo el proceso operatorio como parte de su cuidado humanizado, detallando que los valores como el respeto son esenciales dentro de las cualidades de enfermería ya que mediante ello pueden ofrecer un clima de confianza y seguridad al paciente, además de un clima de tranquilidad en la experiencia operatoria novedosa para el paciente. Además, mediante la comunicación respetuosa el paciente absuelve sus dudas, recibe apoyo emocional y asistencia oportuna por parte de la enfermera.

Por último, Melita et al. (28) y Xu et al. (26) reportan que el cuidado humanizado en el paciente quirúrgico se caracteriza por un trato digno y diferenciado en el que la enfermera ofrece un conjunto de enseñanzas al paciente fundamentado en valores y respetando su dignidad como persona

con la finalidad de que fomente estilos de vida saludable y su propio autocuidado, es decir, la enfermera le ofrece al paciente la autonomía de incluirse y desarrollar sus propios cuidados, teniendo en cuenta una serie de valores éticos personales y profesionales.

VI. CONCLUSIONES

El mayor porcentaje de artículos referente al cuidado humanizado fueron de América en un 52% y el menor correspondieron a Europa con un 20%; en relación a su procedencia, el mayor porcentaje fueron de Google académico con un 68% mientras que el menor fue de Dialnet con un 4%, y en relación al año de publicación, el mayor porcentaje de artículos fueron del año 2021 con un 32% y el menor porcentaje fueron del año 2020 con un 4%.

El cuidado humanizado basado en la satisfacción de necesidades es evidenciar un cuidado de enfermería al paciente de centro quirúrgico de manera oportuna, holística y segura.

El cuidado humanizado basado en la relación enfermera - paciente, es evidenciar un cuidado de enfermería al paciente de centro quirúrgico mediante un trato empático, amable y cordial

El cuidado humanizado basado en los aspectos espirituales y éticos del cuidado, es evidenciar un cuidado de enfermería al paciente de centro quirúrgico basado en la espiritualidad, las creencias, el respeto y trato digno.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Julca CM, Diaz MR, Guzman TS, Mesta DR. Interacción enfermera-paciente para el éxito del proceso quirúrgico. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2022; 38(2): p. 1-16 [Consultado el 8 de noviembre de 2023] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000200009.
2. Ju X. Análisis de efecto del modelo de enfermería humanizada en enfermería de quirófano. Revista de Cirugía General para Médicos [Internet]. 2022; 10(1) [Consultado el 14 de noviembre de 2023] Disponible en: <http://journal03.magtechjournal.com/lcpwkdz/EN/abstract/abstract81.shtml>.
3. Álvarez PA, Miguel VY, Aguirre RD, De Zayas GJ. Intervención personalizada de enfermería durante el preoperatorio en personas que requieren cirugía cardiovascular. Revista Investigaciones Medicoquirúrgicas [Internet]. 2020; 12(1): p. 1-15. [Consultado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=96025>.
4. Garza HR, Meléndez MC, Castillo MG, González SF, Fang HM, Castañeda HH. Percepción de los pacientes quirúrgicos sobre las conductas de atención de enfermería humanizada. Revista Atención médica hispana internacional [Internet]. 2020; 18(1): p. 27-31. [Consultado el 10 de

octubre de 2023]. Disponible en:
<https://doi.org/10.1177/1540415319856326>.

5. Li L, Ya HX, Xue HZ. Efectos de los cuidados de enfermería humanizados sobre las emociones negativas y las complicaciones en pacientes sometidos a cirugía de histeromioma. *World Journal of Clinical Cases*. 2023; 11(28): p. 6763-6773 [Consultado el 14 de noviembre de 2023] Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37901016/>.
6. Chao Z, Nan J, Liqn L, Wan T. Análisis del valor de aplicación del modo de enfermería humanizada en quirófano. *International Conference on Medical Sciences and Biological Engineering* [Internet]. 2019. [Consultado el 14 de noviembre de 2023] Disponible en:
https://scholar.googleusercontent.com/scholar?q=cache:k7aHiSPAWX8J:scholar.google.com/+HUMANIZED+SURGICAL+NURSING+CARE&hl=es&as_sdt=0,5&as_ylo=2019.
7. Salazar MÁ. Nursing Care during the Perioperative within the Surgical Context. *Revista Investigación y educación en enfermería* [Internet]. 2022; 40(2): p. 11-32 [Consultado el 14 de noviembre del 2023] Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9040601>.
8. Torres YW, Bastidas AY, Maiz TY. Cuidado humanizado de enfermería y seguridad percibido por el paciente quirúrgico frente al COVID-19 Hospital EsSalud Tingo María 2021 [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en centro quirúrgico]. Huánuco, Universidad Nacional Hermilio Valdizán. 2021. Disponible en:
<https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/8455>.

9. Gomes TE. Palliative surgery: reflection on perioperative nursing care. Revista Enfermagem Digital Cuidado e Promoção da Saúde [Internet]. 2023; 8: p. 1-5 [Consultado el 14 de noviembre de 2023] Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Eduardo-Tavares-Gomes/publication/373723423_Palliative_surgery_reflection_on_perioperative_nursing_care/links/6506dd2a9fdf0c69dfd36c39/Palliative-surgery-refl.
10. Shin S, Kang J. Desarrollo y validación de una escala de enfermería perioperatoria centrada en la persona. Revista Investigación de enfermería asiática [Internet]. 2019; 13(3): p. 221-227. [Consultado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1976131719302233>.
11. Berruezo SE. Cuidados humanizados en el área quirúrgica. Revista Electrónica de PortalesMedicos.com [Internet]. 2021; 16(3). [Consultado el 15 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-humanizados-en-el-area-quirurgica/>.
12. Cajamarca CK, Salazar ME, Salazar MC, Guaman YL, Chacha MM. Trato humanizado en pacientes quirúrgicos como estrategia para disminuir la ansiedad. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. 2023; 4(1): p. 2261-2272. [Consultado el 7 de noviembre de 2023] Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/414>.

13. Huamán MM, De Oliveira VM, Santos FG, Gouveia SD. Cuidado Quirúrgico de enfermería de sala de operaciones: Una revisión integrativa. Revista Texto y Contexto Enfermagem [Internet]. 2023; 32: p. 1-15 [Consultado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/tce/a/ZC4GSRwfVc9SKsRfbZNgbCs/?lang=es>.
14. Yaguargos TJ, Romero UH. Cuidado humanizado del profesional de enfermería a pacientes intervenidos quirúrgicamente en una entidad gubernamental 2019. Revista Más Vida [Internet]. 2019; 2(4): p. 18-25. [Consultado el 10 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/153>.
15. Torres CL. Cuidado humanizado de enfermería y cumplimiento de los derechos del usuario quirúrgico post pandemia en un hospital del Callao, 2023 [Tesis para obtener el grado académico de Maestra en gestión de los Servicios de la Salud] Lima, Universidad César Vallejo, 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/124960>.
16. Chugnas SB. Conocimientos sobre cuidado humanizado y condiciones laborales del profesional de enfermería y el cuidado humanizado en pacientes del centro quirúrgico. Hospital Regional Docente de Cajamarca, 2019 [Tesis para optar el grado académico de Maestro en Ciencias con mención: Salud Pública]. Cajamarca, Universidad Nacional de Cajamarca, 2021. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4274>.
17. Jiménez CM, Gómez CG. Conocimiento del Enfermero sobre las Escalas de Evaluación Post Anestésicas, el Dolor y el Cuidado Humanizado de

Enfermería. Centro Quirúrgico del Hospital Regional II-2 Tumbes, 2019. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en centro quirúrgico]. Tumbes, Universidad Nacional de Tumbes, 2019. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/739>.

18. Cardenal MA, Arredondo PA. Cuidados de Enfermería durante el perioperatorio de la artroplastia de cadera. Revista Conocimiento Enfermero [Internet]. 2022; 15: p. 42-49 [Consultado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.conocimientoenfermero.es/index.php/ce/article/view/176/102>.
19. Cobiella PJ, Díaz FS, Casero MM, Díaz PJ, Magdalena DM. Influencia de la entrevista preoperatoria de Enfermería sobre la ansiedad en el paciente quirúrgico. Revista de la Asociación Española de Enfermería Quirúrgica. 2019;(43): p. 29-32. [Consultado el 14 de noviembre de 2023] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7182021>.
20. Ke S, He L, Qiu H. Análisis sobre el control de la enfermería humanizada sobre Estrés quirúrgico e infección postoperatoria en enfermería de quirófano. International Journal of Clinical and Experimental Medicine [Internet]. 2019; 12(12): p. 13550-13557 [Consultado el 14 de noviembre de 2023] Disponible en: https://scholar.googleusercontent.com/scholar?q=cache:Q1sgyM6u5EEJ:scholar.google.com/+HUMANIZED+SURGICAL+NURSING+CARE&hl=es&as_sdt=0,5&as_ylo=2019.

21. Berman A, Snyder S. Fundamentos de Enfermería Kozier y Erb. Novena ed. España: Pearson; 2013.
22. Reyes LJ, Sanhueza AO. Percepciones de profesionales de Enfermería y pacientes adultos en el proceso quirúrgico. Revista Metas de Enfermería. 2021; 6(24). [Consultado el 9 de noviembre de 2023] Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81781/>.
23. Bian L, Li J, Li W, Hu X, Dai M. Análisis del efecto de la enfermería holística en quirófano basado en PDCA y enfermería basada en evidencia en quirófano de otorrinolaringología: basado en un estudio retrospectivo de casos y controles. Revista Medios de contraste e imágenes moleculares [Internet]. 2022. [Consultado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/cmami/2022/4514669/>.
24. Silva LL, Almeida AK, Bezerra RB, Alves LV, Evangelista WA, Santos MS. Asistencia de enfermería en el centro quirúrgico: Atención humanizada y científica. Revista Nursing [Internet]. 2022; 25(289): p. 7894-7903 [Consultado el 14 de noviembre de 2023] Disponible en: <https://www.revistanursing.com.br/index.php/revistanursing/article/view/2538/3089>.
25. Xue G, Yi H, Xue P, Wenmin S. Los efectos del modelo de enfermería psicológica humanizada en la enfermería de cirugía general. Proceedings of Anticancer Research [Internet]. 2021; 5(4): p. 98-102 [Consultado el 14 de noviembre de 2023] Disponible en: <http://ojs.bbwpublisher.com/index.php/PAR/article/view/2356>.

26. Xu Z, Xu L, Li T, Sheng Q, Shi Y, Gao J. Effects of Humanized Nursing on Perioperative Glaucoma Patients under Local Anesthesia and Sleep Quality. *American Journal of Health Behaviour* [Internet]. 2021; 45(6): p. 971-977 [Consultado el 14 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/fr/mdl-34969409>.
27. Julnes S, Myrvang T, Reitán L, Rønning G, Vatne S. Experiencias de responsabilidad profesional de las enfermeras líderes hacia el desarrollo de la competencia de enfermería en salas generales: un estudio cualitativo. *Journal of Nursing Management* [Internet]. 2022; 30(7): p. 2743-2750 [Consultado el 14 de noviembre de 2023] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35861024/>.
28. Melita RA, Jara CP, Moreno MM. Percepción de pacientes hospitalizados en unidades médico quirúrgicas sobre el cuidado humanizado de enfermería. *Revista Enfermería: Cuidados Humanizados* [Internet]. 2021; 10(1): p. 89-105 [Consultado el 14 de noviembre de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S2393-66062021000100089&script=sci_arttext&tlng=en.
29. Cajamarca CK, Pogo CD, Guaman YL, Ushco UL, Chacha MM. Perspectiva del personal de enfermería ante la práctica de cirugía segura. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* [Internet]. 2023; 4(1): p. 2286-2294. [Consultado el 9 de noviembre de 2023] Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/download/416/494>.

30. Sirevag I, Tjoflåt I, Sætre H. Un estudio Delphi que identifica las habilidades no técnicas de las enfermeras de quirófano. Revista de enfermería avanzada [Internet]. 2021; 77(12): p. 4935-4949 [Consultado el 7 de noviembre de 2023] Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jan.15064>.
31. Palomino SM, Ramirez TI, Aronés GD, Ibarra CL, Merino MD, Sanchez DJ. Satisfacción de la calidad del cuidado de enfermería pre-intraoperatorio en pacientes intervenidos a cirugía de mama, Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Journal of Global Health and Medicine [Internet]. 2022; 6(1): p. 36-43 [Consultado el 14 de noviembre de 2023] Disponible en: <https://www.journals.cincader.org/index.php/ghmj/article/view/163/145>.
32. Hernández MI, Velásquez RS. Efectos del cuidado espiritual en la ansiedad situacional de pacientes quirúrgicos. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2021; 37(1). [Consultado el 14 de noviembre de 2023] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000100014&lang=es.

VIII. TABLAS, GRÁFICOS Y FIGURAS

Figura N° 1

Algoritmo de una Búsqueda Bibliográfica

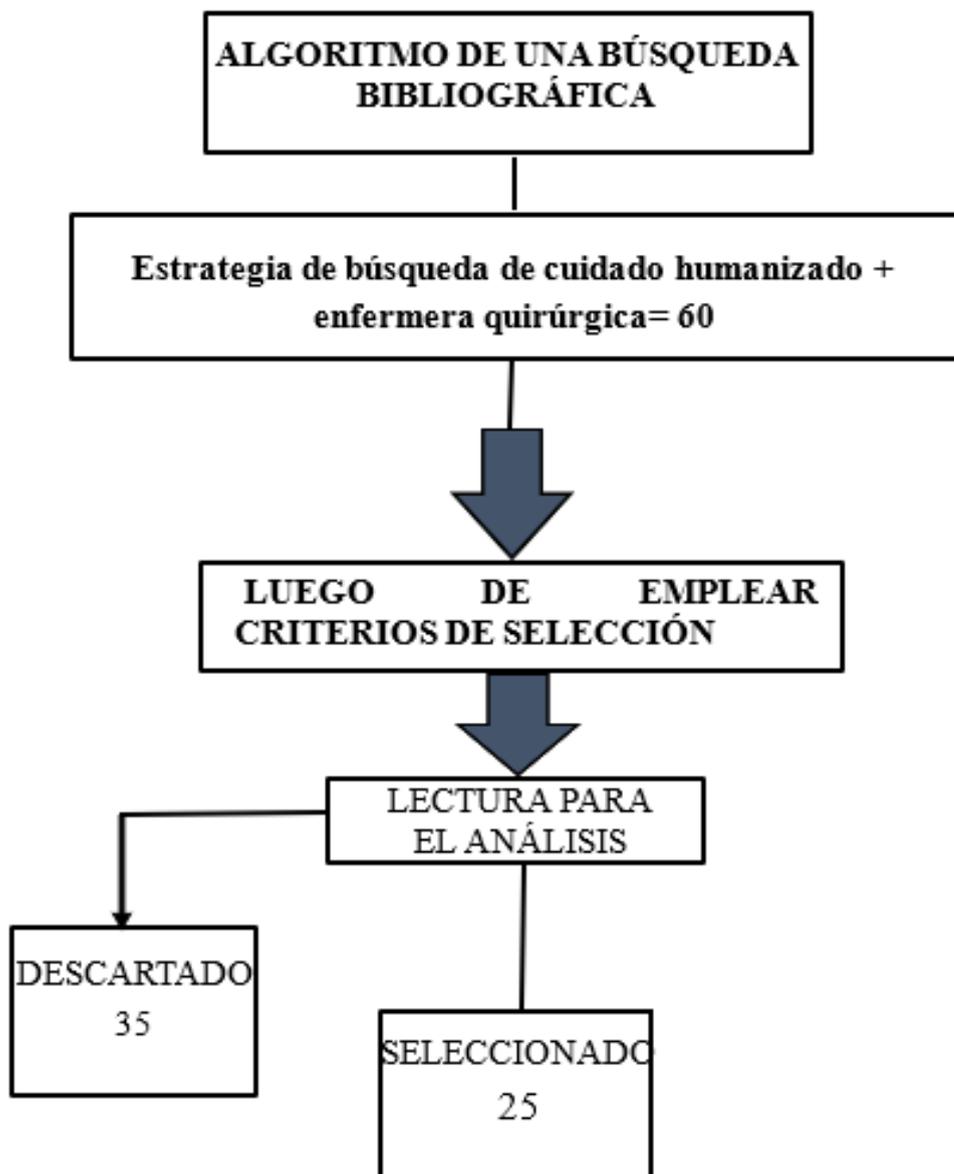


Figura N° 2

Flujograma de selección de artículos

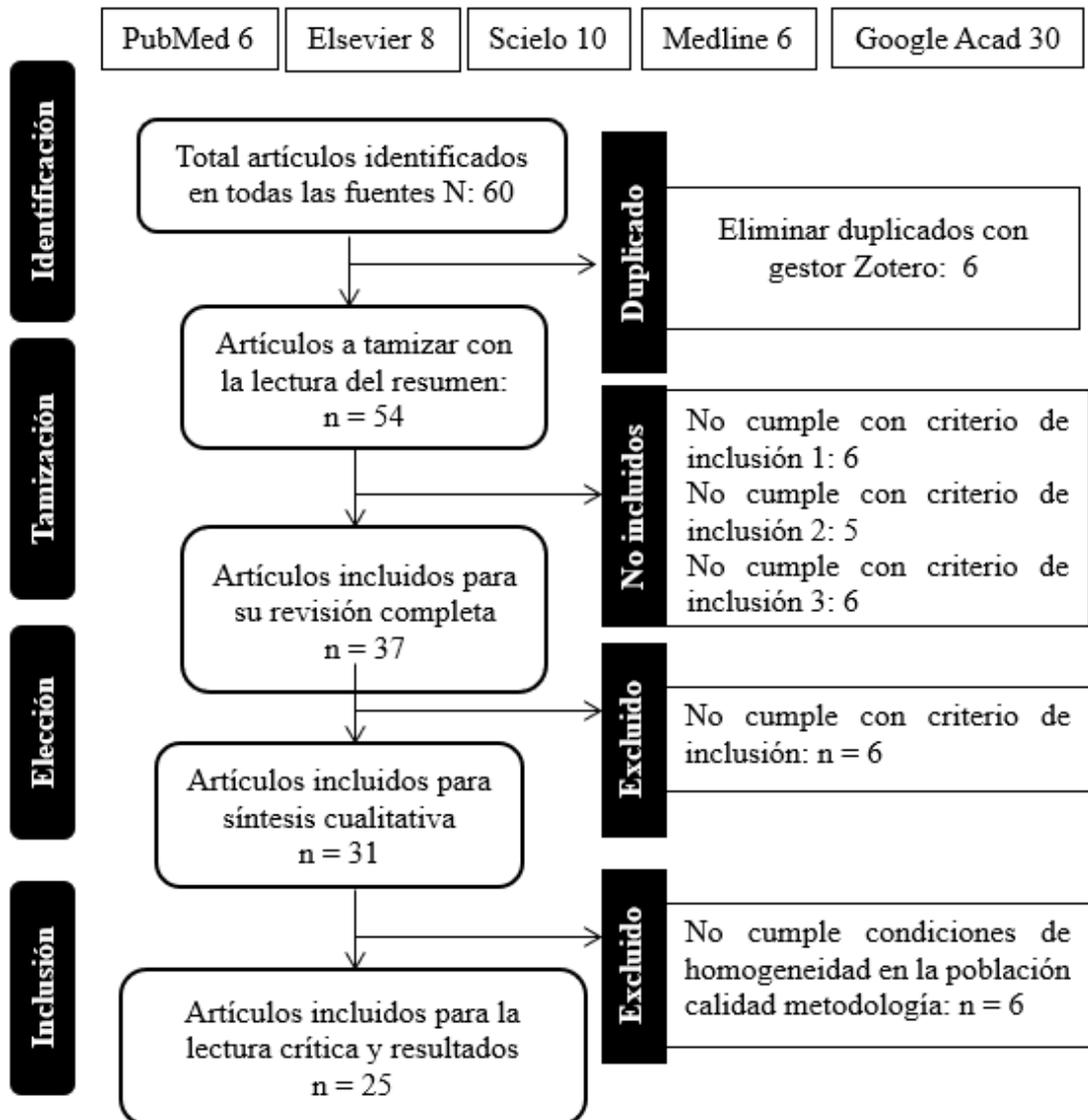
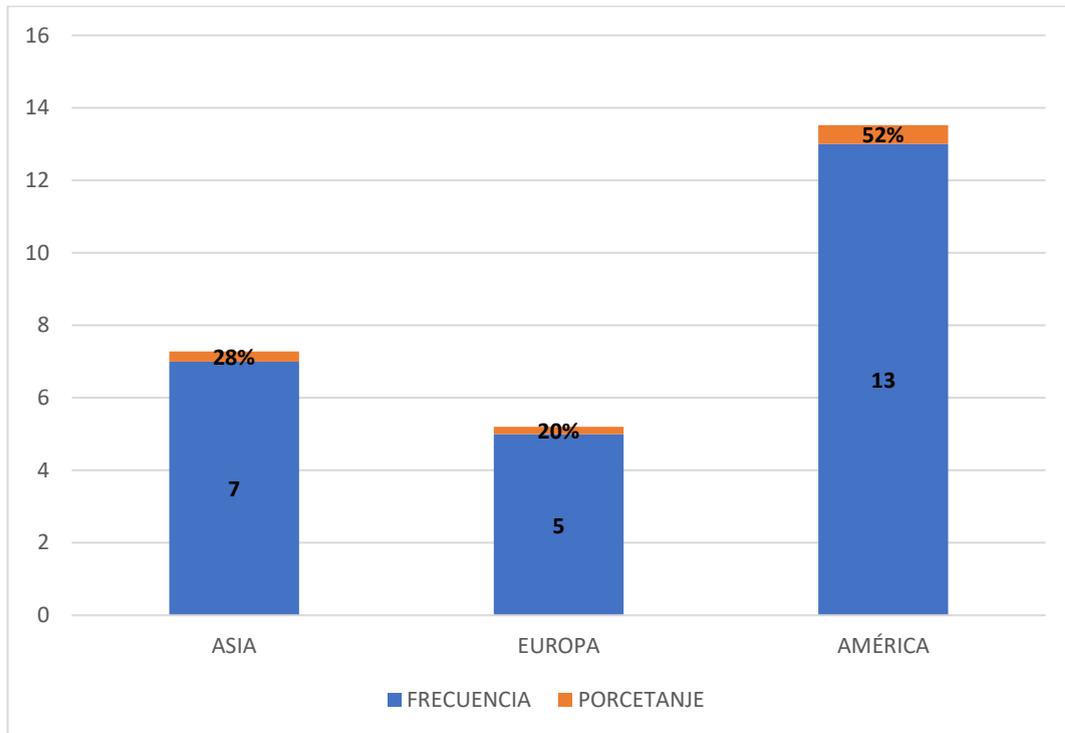


Gráfico N° 1:

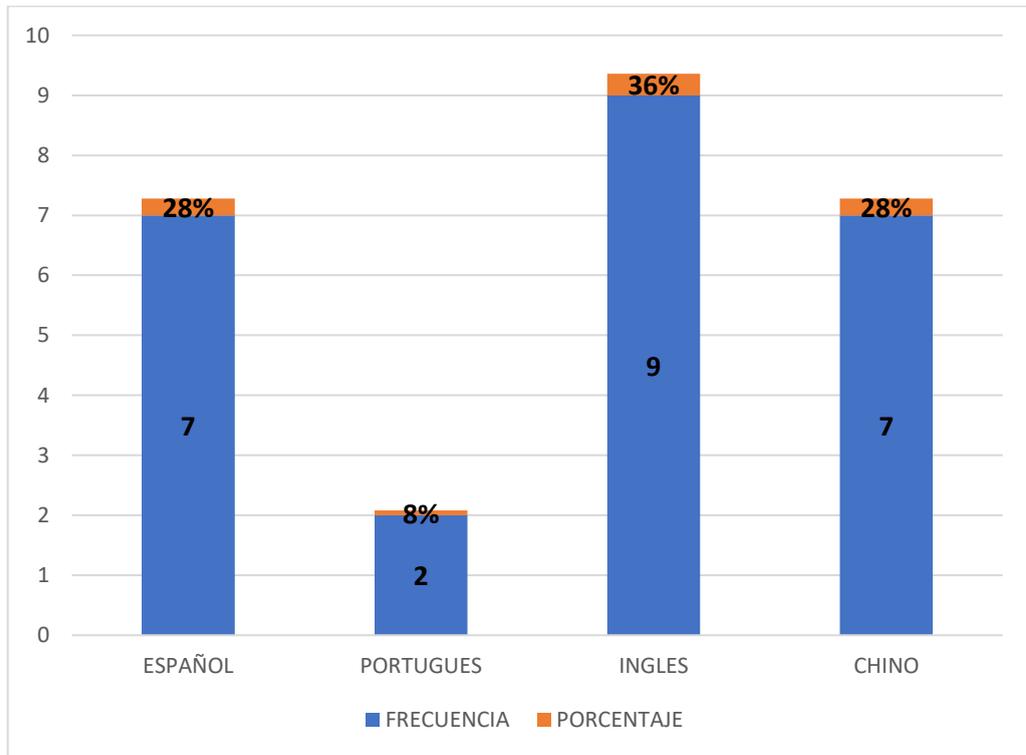
PORCENTAJE DE ARTÍCULOS PUBLICADOS SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE DE CENTRO QUIRÚRGICO SEGÚN CONTINENTES



Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 2:

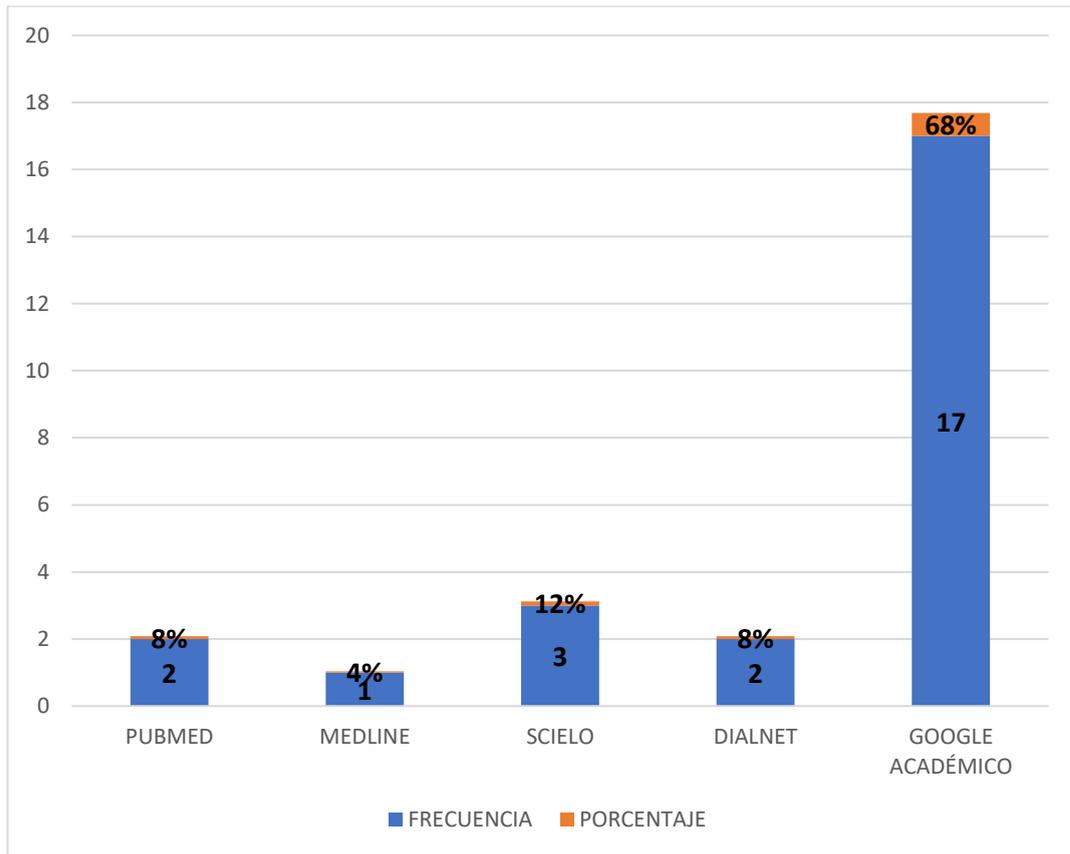
PORCENTAJE DE ARTÍCULOS SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE DE CENTRO QUIRÚRGICO SEGÚN IDIOMA



Fuente: Elaboración propia

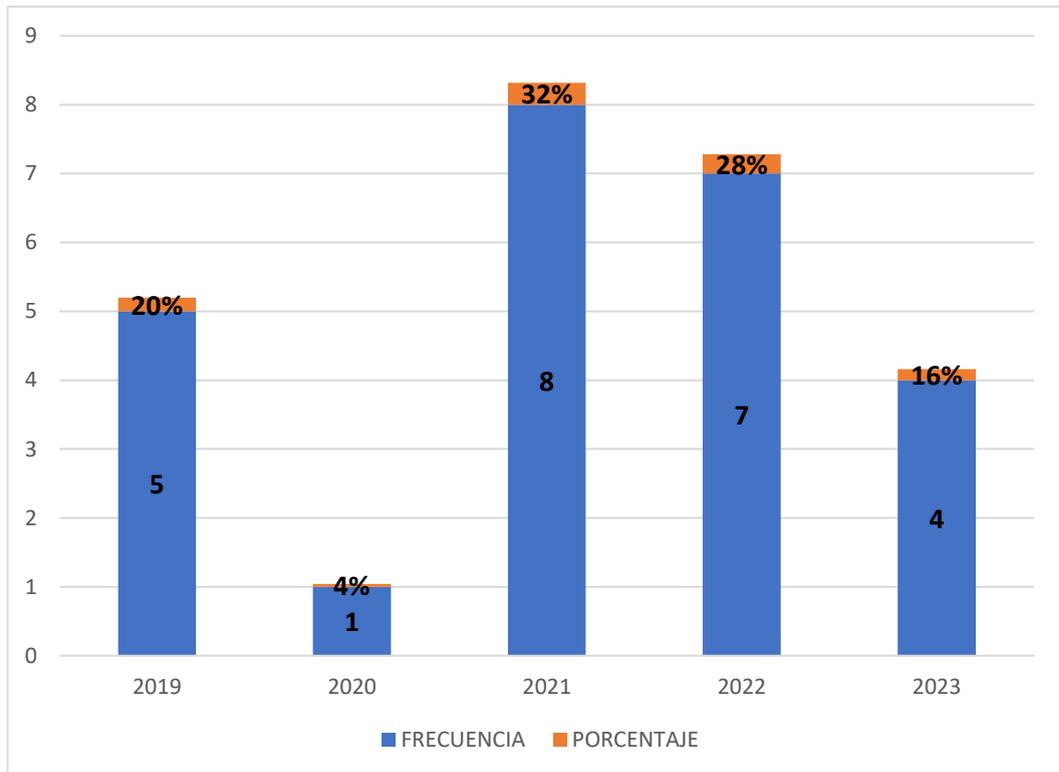
Gráfico N° 3:

PORCENTAJE DE ARTÍCULOS SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE DE CENTRO QUIRÚRGICO SEGÚN BASE DE DATOS



Fuente: Elaboración propia

**Gráfico N° 4:
PORCENTAJE DE ARTÍCULOS SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO
DE ENFERMERÍA AL PACIENTE DE CENTRO QUIRÚRGICO SEGÚN
AÑO DE PUBLICACIÓN**



Fuente: Elaboración propia

ANEXOS

FICHA RAE 1 (18)

Título	Cuidados enfermeros en el perioperatorio en pacientes quirúrgicos de cadera.
Autores	Cardenal Martínez José, Arredondo Provecho Ana
Año	2021, España
Objetivo	Describir el cumplimiento de los cuidados de enfermería perioperatorios
Metodología	Estudio descriptivo
Resultados	La preparación de los pacientes antes de la operación fue adecuada en un 89,2% (323), y la evolución de la herida operatoria fue buena en un 90,9% (329).
Conclusiones	La concienciación de las enfermeras sobre el cumplir del cuidado integral y la humanización de su cuidado favorece la disminución de las complicaciones del paciente intervenido.
Aporte del estudio para el trabajo académico	El desarrollo del cuidado integral en los procedimientos quirúrgicos, dentro de las acciones que la enfermera realiza en el intraoperatorio benefician el cuidado humanizado mediante la prevención de complicaciones en el acto quirúrgico.
Fuente (Enlace web)	Revista: https://www.conocimientoenfermero.es/index.php/ce/article/view/176/102

FICHA RAE 2 (3)

Título	Intervención individualizada de las enfermeras en pacientes que necesitan un procedimiento quirúrgico.
Autores	Álvarez Pelegino Annia, Miguel Vázquez Yaniet, Aguirre Raya Dalila, De Zayas Golguera Joanna
Año	2020, Cuba
Objetivo	Desarrollar una intervención personalizada de enfermería, dirigida a personas que requieren de un procedimiento quirúrgico
Metodología	Estudio Descriptivo
Resultados	Las enfermeras que realizan una intervención personalizada, brindan cuidados emocionales y humanizados, los cuales favorecen un cuidado integral de la persona que va a realizarse una operación.
Conclusiones	El profesional de enfermería es el responsable de implementar intervenciones para minimizar los síntomas quirúrgicos, prevenir complicaciones y brindar una atención de calidad, ofreciendo seguridad y confort en los pacientes quirúrgicos.
Aporte del estudio para el trabajo académico	Las intervenciones oportunas de la enfermera que se fundamentan en un cuidado humanizado benefician la salud del paciente quirúrgico en las diferentes etapas operatorias y disminuyen sus posibles complicaciones, generando de esta manera la satisfacción de las necesidades biológicas y psicológicas.
Fuente (Enlace web)	Revista: https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=96025

FICHA RAE 3 (1)

Título	Interacción enfermera-paciente para el éxito del proceso quirúrgico.
Autores	Julca Chilcon Margarita, Diaz Manchay Rosa, Guzman Tello Socorro, Mesta Delgado Rosio.
Año	2022, Perú
Objetivo	Describir las reflexiones en torno a la interacción enfermera-paciente durante el acto quirúrgico
Metodología	Investigación cualitativa descriptiva
Resultados	La interacción enfermera – paciente que ofrece un cuidado humanizado ofrece una comunicación terapéutica con respeto y empatía, valora y cuida la dimensión física, espiritual y emocional del paciente y busca beneficios de la interacción para su recuperación mediante una educación centrada en el paciente y familia.
Conclusiones	La interacción que se da entre la enfermera y el paciente comienza desde el trato empático que brinda la enfermera con el objetivo de crear un clima de confianza, favoreciendo un proceso de comunicación entre ellos que permite valorar de manera integral al paciente quirúrgico.
Aporte del estudio para el trabajo académico	La interacción enfermera - paciente es un componente esencial que favorece el autocuidado dentro del cuidado humanizado del paciente quirúrgico, que se desarrolla mediante una comunicación empática.
Fuente (Enlace web)	Revista: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000200009

FICHA RAE 4 (29)

Título	Perspectiva del personal de enfermería en el desarrollo de la cirugía
Autores	Cajamarca Chicaiza Karen, Pogo Carrillo Dennice, Guaman Yupangui Liliana, Ushco Ullco Lisbeth, Chacha Machay Mirian
Año	2023, Ecuador
Objetivo	Analizar la perspectiva del profesional de enfermería ante el desarrollo de la cirugía
Metodología	Revisión bibliográfica de tipo no experimental descriptivo
Resultados	La enfermera que trabaja en el área quirúrgica, cuenta con competencias, habilidades y conocimientos sobre los protocolos, guías quirúrgicas y manejo de procedimientos con la finalidad de brindar un cuidado integral y evitar errores que podrían provocar lesiones o incluso la muerte del paciente quirúrgico.
Conclusiones	La enfermera en centro quirúrgico debe contar con ciertas habilidades y destrezas para brindar un cuidado integral en las unidades quirúrgicas, que demuestren su condición humana y eviten eventos adversos, así como garanticen una cirugía segura.
Aporte del estudio para el trabajo académico	El cuidado humanizado de la enfermera quirúrgica debe abarcar el desarrollo de habilidades dentro del proceso perioperatorio con el fin de brindar un cuidado integral y evitar posibles eventos negativos en la salud del paciente.
Fuente (Enlace web)	Revista: https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/download/416/494

FICHA RAE 5 (22)

Título	Percepciones de enfermeras y pacientes en el proceso operatorio.
Autores	Reyes Luna Domingo, Sanhueza Alvarado Olivia
Año	2021, Chile
Objetivo	Determinar las percepciones de la enfermera y del paciente adulto en el proceso operatorio.
Metodología	Revisión integrativa
Resultados	El personal de enfermería considera a las personas que atraviesan por una operación como su centro de atención, individual y único, lo que le permite gestionar un proceso de cuidado durante todo el tiempo que se desarrolla la operación.
Conclusiones	La enfermera y el paciente quirúrgico conforman una interacción en la cual la enfermera valora holísticamente al paciente a fin de brindar un cuidado humanizado.
Aporte del estudio para el trabajo académico	El profesional de enfermería debe considerar la comunicación como un medio mediante el cual se puede interactuar con el paciente quirúrgico con la finalidad de brindar un cuidado humanizado, además de valorar al paciente de manera única e integral.
Fuente (Enlace web)	Revista: https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81781/percepciones-de-profesionales-de-enfermeria-y-pacientes-adultos-en-el-proceso-quirurgico/

FICHA RAE 6 (30)

Título	Un estudio Delphi que identifica las habilidades no técnicas de las enfermeras de quirófano.
Autores	Sirevag Irene, Tjoflat Ingrid, Sætre Hansen Britt
Año	2021, Noruega
Objetivo	Identificar las habilidades no técnicas del enfermero de quirófano como parte de su cuidado humanizado.
Metodología	Estudio mixto.
Resultados	Se obtuvo consenso para mantener las categorías de habilidades no técnicas de la enfermera de sala de operaciones como el liderazgo, la toma de decisiones, la comunicación y el trabajo en equipo. Los datos cualitativos revelaron varias habilidades no técnicas novedosas, como la comunicación, el trato amable y cordial, las cuales benefician el cuidado humanizado que oferta enfermería en el quirófano.
Conclusiones	Las habilidades no técnicas de las enfermeras de quirófano benefician el autocuidado del paciente y son más amplias de lo que se había identificado anteriormente. Este estudio ha contribuido a una verbalización de los conocimientos y habilidades tácitas de las enfermeras de quirófano en el cuidado que brinda. Además, se ha elaborado una lista de habilidades no técnicas como la comunicación y el trato amable que deben incluirse en la educación de las enfermeras de quirófano para garantizar la seguridad y el cuidado humanizado que brinda al paciente en el quirófano.
Aporte del estudio para el trabajo académico	Las habilidades no técnicas de la enfermera en el quirófano como el trato amable y cordial, representan cualidades de la enfermera que le permite relacionarse con el paciente y brindar un cuidado humanizado al paciente quirúrgico, por lo que deben incluirse dentro de los temas que se enseñan en la formación del profesional.
Fuente (Enlace web)	Revista: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jan.15064

FICHA RAE 7 (2)

Título	Análisis de efecto del modelo de enfermería humanizada en enfermería de quirófano.
Autores	Ju Xingxing
Año	2022, China
Objetivo	Determinar el efecto de la aplicación del modo de enfermería humanizada en la enfermería de quirófano.
Metodología	Experimental
Resultados	La satisfacción total de enfermería de los pacientes del grupo de enfermería humanizada fue del 98%. La incidencia de eventos adversos en el grupo de enfermería humanizada fue significativamente menor que la del grupo de control. Las puntuaciones de función psicológica, función fisiológica, función social y vida material en el grupo de enfermería humanizada fueron más altas que las del grupo de control.
Conclusiones	La oportunidad de atención de enfermería como parte de su cuidado humanizado en el quirófano puede mejorar significativamente la satisfacción de los pacientes y la calidad de vida postoperatoria, así como reducir eficazmente la incidencia de eventos adversos de enfermería.
Aporte del estudio para el trabajo académico	La enfermería humanizada mediante la atención oportuna de la enfermera en centro quirúrgico reduce los eventos adversos y mejora la satisfacción de los pacientes, así como su calidad de vida, por lo que se debe desarrollar en la atención de todos los pacientes que atraviesan un procedimiento quirúrgico.
Fuente (Enlace web)	Revista: http://journal03.magtechjournal.com/lcpwkdz/EN/abstract/abstract81.shtml

FICHA RAE 8

Título	Análisis del valor de aplicación del modo de enfermería humanizada en quirófano. (6)
Autores	Chao Zhang, Nan Jiang, Liqun Li, Wan Tang
Año	2019, China
Objetivo	Observar el efecto de la aplicación de enfermería humanizada y analizar el valor de su uso, para proporcionar una base innovadora para la enfermería en quirófano
Metodología	Experimental
Resultados	La tasa de conciencia de la enfermedad y los valores desarrollados en el grupo de observación donde se aplicó la enfermería humanizada fue mayor que en el grupo de control,
Conclusiones	La intervención de enfermería humanizada puede ayudar a los pacientes a cumplir con los requisitos de autocuidado en el quirófano, por lo que se resalta la interacción enfermera paciente mediante una comunicación clara, un trato respetuoso y digno.
Aporte del estudio para el trabajo académico	El cuidado humanizado mediante una comunicación clara, un trato respetuoso y digno, beneficia el proceso de cuidado en los pacientes quirúrgicos, lo que refleja la importancia de la comunicación entre el profesional de enfermería y el paciente.
Fuente (Enlace web)	Revista: https://scholar.googleusercontent.com/scholar?q=cache:k7aHiSPA WX8J:scholar.google.com/+HUMANIZED+SURGICAL+NURSI NG+CARE&hl=es&as_sdt=0,5&as_ylo=2019

FICHA RAE 9 (20)

Título	Enfermería humanizada y los eventos adversos en el quirófano.
Autores	Ke Sufang , He Lihua, Qiu Huiya
Año	2019, China
Objetivo	Analizar la influencia del modelo de enfermería humanizada en los eventos adversos del quirófano.
Metodología	Experimental
Resultados	La satisfacción total de las enfermeras que desarrollaron el cuidado humanizado fue mayor que el del grupo de control y la tasa de aparición de infección posoperatoria en el grupo de observación fue mucho menor que en el grupo de control.
Conclusiones	La aplicación de la humanización a la enfermería de quirófano fue propicio para reducir los posibles eventos adversos de una operación, y se refleja mediante un cuidado integral.
Aporte del estudio para el trabajo académico	La enfermera humanizada en el centro quirúrgico fundamentada en el cuidado integral beneficia al paciente que se realiza un procedimiento quirúrgico, mediante la disminución de eventos adversos postoperatorios y el incremento de la satisfacción de las necesidades del paciente.
Fuente (Enlace web)	Revista: https://scholar.googleusercontent.com/scholar?q=cache:Q1sgyM6u5EEJ:scholar.google.com/+HUMANIZED+SURGICAL+NURSING+CARE&hl=es&as_sdt=0.5&as_ylo=2019

FICHA RAE 10 (25)

Título	Efectos del modelo de enfermería humanizada en la enfermería de centro quirúrgico
Autores	Xue Guifeng, Yi Huafang, Xue Ping, Sun Wenmin
Año	2021, China
Objetivo	Analizar y estudiar de manera integral los efectos clínicos del modelo de enfermería humanizada en la enfermería de cirugía general
Metodología	Experimental
Resultados	Se encontró que la estancia hospitalaria y la satisfacción del paciente fue mejor en el grupo que recibió el cuidado humanizado por enfermería quirúrgica.
Conclusiones	La implementación del modelo de enfermería humanizada en la enfermería de cirugía tuvo un efecto significativo debido al trato amable y cordial que ofrece la enfermera como parte de la interacción enfermera - paciente, generando mejoras en la salud de los pacientes y su satisfacción con los servicios que brinda la enfermera.
Aporte del estudio para el trabajo académico	La interacción enfermera paciente, reflejada mediante un trato amable y cordial como parte del cuidado humanizado que brinda la enfermera beneficia la salud del paciente que desarrolla una cirugía.
Fuente (Enlace web)	Revista: http://ojs.bbwpublisher.com/index.php/PAR/article/view/2356

FICHA RAE 11 (5)

Título	Efectos de los cuidados de enfermería humanizados sobre las emociones negativas y las complicaciones en pacientes sometidos a cirugía de histeromioma.
Autores	Li Liu, Ya Hong Xiao, Xue Hua Zhou
Año	2023, China
Objetivo	Investigar de qué manera impacta la atención de enfermería humanizada en pacientes sometidos a cirugía
Metodología	Experimental
Resultados	El grupo de cuidados de enfermería humanizados demostró menos complicaciones después de sus cirugías en contraste con las personas que no recibieron dicho tipo de cuidado.
Conclusiones	Los cuidados de enfermería humanizados donde se desarrolla la empatía en la interacción enfermera – paciente, pueden reducir la incidencia de complicaciones postoperatorias en pacientes que atraviesan por una cirugía
Aporte del estudio para el trabajo académico	La enfermería humanizada basada en la relación terapéutica empática beneficia al paciente que se realiza un procedimiento quirúrgico.
Fuente (Enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37901016/

FICHA RAE 12 (26)

Título	Efectos de la enfermera humanizada en pacientes con glaucoma perioperatorio.
Autores	Xu, Zhiying; Xu, Lina; Li, Tao; Sheng, Qunfang; Shi, Yuan; Gao, Jing
Año	2021, China
Objetivo	Evalúamos los efectos de la enfermería humanizada en pacientes.
Metodología	Cuasiexperimental
Resultados	El grupo que recibió cuidados humanizados tuvo un 96% de cumplimiento de tratamiento, un 4% de incidencias de complicaciones y un 96% de satisfacción total por parte de la enfermera.
Conclusiones	La enfermería humanizada que desarrolla un trato digno al paciente mediante valores, favorece el cumplimiento de tratamiento, reduce las complicaciones postoperatorias e incrementa la satisfacción de la enfermera.
Aporte del estudio para el trabajo académico	La enfermería humanizada que aplica un trato digno beneficia la salud del paciente que se somete a una intervención quirúrgica ya que disminuye las complicaciones que pueda presentar el paciente durante la operación.
Fuente (Enlace web)	Revista: https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/fr/mdl-34969409

FICHA RAE 13 (7)

Título	Cuidado de enfermería durante el perioperatorio dentro del contexto quirúrgico.
Autores	Salazar Maya Ángela María
Año	2022, Colombia
Objetivo	Describir los cuidados básicos de enfermería durante el perioperatorio
Metodología	Descriptivo
Resultados	Los cuidados de enfermería en el preoperatorio se humanizan mediante la interacción con el paciente y la comunicación respetuosa, en el intraoperatorio depende mucho la competencia cognitiva y práctica del enfermero y en el postoperatorio se requiere las habilidades sociales para continuar brindando seguridad y confianza.
Conclusiones	Los cuidados humanizados establecidos mediante una adecuada comunicación respetuosa son necesarios en los tres momentos del acto quirúrgico: preoperatorio, intraoperatorio y post operatorio, para favorecer la salud del paciente quirúrgico.
Aporte del estudio para el trabajo académico	La interacción y la comunicación respetuosa de la enfermera son necesarias para brindar un cuidado humanizado al paciente quirúrgico, ya que mediante dichas acciones brindan mayor seguridad al paciente quirúrgico y favorecen su autocuidado.
Fuente (Enlace web)	Revista: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9040601

FICHA RAE 14 (9)

Título	Cirugía paliativa: reflexión sobre los cuidados humanizados de enfermería perioperatoria
Autores	Gomes Tavares Eduardo
Año	2023, Brasil
Objetivo	Reflexionar sobre los cuidados humanizados de enfermera a pacientes en fase terminal de enfermedad sometidos a tratamiento quirúrgico.
Metodología	Estudio reflexivo
Resultados	Las estrategias que pueden mejorar los cuidados brindados por el enfermero en el quirófano son los aspectos espirituales sobre los procesos de afrontamiento a la muerte, así como de los procedimientos y protocolos que se ejecutan en el centro quirúrgico.
Conclusiones	Se presenta las consideraciones que pueden ayudar a las enfermeras en el desarrollo de su plan de cuidados humanizados a los pacientes quirúrgicos como la consideración de la espiritualidad del paciente al momento de ofrecer sus cuidados.
Aporte del estudio para el trabajo académico	La espiritualidad como parte de los cuidados que brinda la enfermera en los procedimientos quirúrgicos representan una de las habilidades de las enfermeras de cirugía que favorecen un cuidado humanizado en el paciente quirúrgico, por lo que se recomienda capacitar al personal de enfermería sobre dicho aspecto del cuidado.
Fuente (Enlace web)	Revista: https://www.researchgate.net/profile/Eduardo-Tavares-Gomes/publication/373723423_Palliative_surgery_reflection_on_perioperative_nursing_care/links/6506dd2a9fdf0c69dfd36c39/Palliative-surgery-reflection-on-perioperative-nursing-care.pdf

FICHA RAE 15 (31)

Título	Cuidado de enfermería pre-intraoperatorio en pacientes intervenidos a cirugía de mama, Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.
Autores	Palomino Sahuñá Milagros, Ramirez Tazza Irma, Aronés Gomez Dunia, Ibarra Cortez Liz, Merino Morales Dallana, Sanchez Diaz Jenny.
Año	2022, Perú
Objetivo	Determinar el nivel de satisfacción del cuidado de enfermería en el preoperatorio e intraoperatorio
Metodología	Cuantitativo, descriptivo, transversal, prospectivo
Resultados	El nivel de satisfacción del cuidado preoperatorio e intraoperatorio de enfermería el 59.16% de los pacientes intervenidos a cirugía de mama consideraron estar medianamente satisfechos con los cuidados de enfermería recibidos
Conclusiones	La satisfacción del cuidado humanizado de enfermería en el área del preoperatorio e intraoperatorio están medianamente satisfecho e insatisfecho por lo que es necesario reforzar acciones de cuidado orientados a la relación enfermera – paciente mediante un trato empático y respetuoso.
Aporte del estudio para el trabajo académico	La relación enfermera – paciente que desarrolla la empatía y el trato respetuoso son elementos necesarios para mejorar el cuidado humanizado de enfermería y con ello incrementar el nivel de satisfacción del paciente quirúrgico, además de su autocuidado.
Fuente (Enlace web)	Revista: https://www.journals.cincader.org/index.php/ghmj/article/view/163/145

FICHA RAE 16 (24)

Título	Asistencia de enfermería en el centro quirúrgico: Atención humanizada y científica.
Autores	Silva Luciene Lima, Almeida Anne Karine de Assunção, Bezerra Rita de Cássia Sofia Barreto, Alves Letícia de Lucena Viana, Evangelista, Wanessa de Araújo, Santos Maria Carolina Salustino.
Año	2022, Brasil
Objetivo	Reportar los cuidados de enfermería en el centro quirúrgico desde la perspectiva del cuidado humanizado
Metodología	Revisión sistemática de la literatura
Resultados	La literatura señala la importancia de acoger el centro quirúrgico de forma humanizada, como una forma de acoger a los usuarios de forma holística, proporcionando así una relación de confianza. También se observaron algunas acciones que hacen que la práctica de la humanización sea viciada por los profesionales debido a la sobrecarga de trabajo, requisitos burocráticos y alta rotación de usuarios.
Conclusiones	La práctica de la humanización en el centro quirúrgico por enfermería donde se desarrolla la empatía ofrece al paciente mayor seguridad, aceptación y una visión holística e integral, favoreciendo la confianza y cercanía con estos profesionales.
Aporte del estudio para el trabajo académico	La humanización de las enfermeras en el centro quirúrgico otorga seguridad y confianza al paciente, por lo que la enfermera debe interactuar con el paciente de manera empática en todas las etapas del acto quirúrgico
Fuente (Enlace web)	Revista: https://www.revistanursing.com.br/index.php/revistanursing/article/view/2538/3089

FICHA RAE 17 (32)

Título	Efectos del cuidado humanizado espiritual en los pacientes operatorios.
Autores	Hernández Mayhua Isabel Hilda, Velásquez Rondón Sonia
Año	2021, Perú
Objetivo	Evaluar los efectos del cuidado humanizado en los pacientes quirúrgicos
Metodología	Cuantitativa, preexperimental
Resultados	Los síntomas negativos situacionales previos a la aplicación del cuidado humanizado espiritual fueron de marcada a severa en 86,66 %, aplicado el cuidado humanizado espiritual estuvo ausente en el 96,66 %.
Conclusiones	La intervención con cuidados humanizados espirituales aplicada resultó efectiva en la disminución de los síntomas negativos situacionales en aquellos pacientes operatorios que fueron evaluados.
Aporte del estudio para el trabajo académico	Los cuidados humanizados de enfermería en su factor espiritualidad benefician en la disminución de síntomas negativos de los pacientes quirúrgicos en todas las etapas del proceso quirúrgico.
Fuente (Enlace web)	Revista: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000100014&lang=es

FICHA RAE 18 (27)

Título	Experiencias de responsabilidad profesional de las enfermeras líderes hacia el desarrollo de la competencia de enfermería en salas generales: un estudio cualitativo.
Autores	Julnes Signe Gunn, Tove Myrvang, Solli Reitán Laila, Rønning Gry, Solfrid Vatne
Año	2022, Noruega
Objetivo	Explorar las experiencias de las enfermeras líderes para facilitar la competencia y el cuidado humanizado en las salas de operaciones.
Metodología	Análisis cualitativo
Resultados	Se identificaron temas principales relacionadas al cuidado que brindan las enfermeras de sala de operaciones, como las competencias del personal de enfermería; el respeto y el trato digno, que en conjunto permiten desarrollar un cuidado humanizado en el centro quirúrgico.
Conclusiones	Las enfermeras líderes sintieron que sus responsabilidades en centro quirúrgico eran diversas y orientadas al cuidado físico, psicológico y emocional del paciente en las diferentes etapas quirúrgicas, por lo que es necesario desarrollar competencias diferenciadas en valores como el respeto a fin de que brinden un cuidado humanizado.
Aporte del estudio para el trabajo académico	El cuidado humanizado de enfermería reflejado en una atención con valores como el respeto, son cualidades indispensables para brindar un cuidado ético e integral al paciente que se someterá a un procedimiento quirúrgico.
Fuente (Enlace web)	Revista: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35861024/

FICHA RAE 19 (19)

Título	Influencia del cuidado humanizado de enfermería en el paciente quirúrgico.
Autores	Cobiella Paniceres Jessica, Díaz Fernández Sara, Casero Mier Marta, Díaz Palacio Javier, Magdalena Díaz María L.
Año	2019, España
Objetivo	Valorar como influye los cuidados humanizados de la enfermera en los pacientes quirúrgicos.
Metodología	Estudio cuasiexperimental
Resultados	El grupo de pacientes con entrevista de la enfermera que consideraron el respeto por las creencias del paciente reportó menos síntomas negativos que los otros pacientes, encontrando diferencias entre ambos grupos.
Conclusiones	La entrevista de la enfermera donde se considera el respeto por las creencias del paciente reduce significativamente los síntomas negativos en el paciente quirúrgico y permite evidenciar el cuidado humanizado que brinda la enfermera en este servicio.
Aporte del estudio para el trabajo académico	La interacción entre la enfermera y el paciente, donde la enfermera respeta y considera las creencias del paciente como parte de su cuidado humanizado permite al paciente disminuir los síntomas negativos en todo el proceso quirúrgico, además favorece la seguridad y confianza del paciente.
Fuente (Enlace web)	Revista: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7182021

FICHA RAE 20 (28)

Título	Percepción de pacientes en unidades quirúrgicas sobre el cuidado humanizado de enfermería.
Autores	Melita Rodríguez Angélica, Jara Concha Patricia, Moreno Monsiváis María Guadalupe
Año	2021, Chile
Objetivo	Evaluar la percepción de cuidado humanizado de enfermería a pacientes quirúrgicos
Metodología	Estudio descriptivo correlacional
Resultados	Buena percepción del cuidado humanizado brindado por los enfermeros, destacando la dimensión calidad del trabajo de enfermería y el trato digno que se le ofrece al paciente. Sin embargo, la dimensión de la comunicación fue el punto más débil percibido.
Conclusiones	Existe una adecuada valoración del cuidado humanizado de enfermería reflejada en un trato digno y una calidad de trabajo, sin embargo, se debe reforzar la comunicación en la relación enfermera-paciente.
Aporte del estudio para el trabajo académico	El trato digno es uno de los pilares del desarrollo del cuidado humanizado en las unidades quirúrgicas por lo que se debe reforzar el cumplimiento de dichas acciones por todo el personal de enfermería que labora en el centro quirúrgico.
Fuente (Enlace web)	Revista: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S2393-66062021000100089&script=sci_arttext&tlng=en

FICHA RAE 21 (4)

Título	Percepción de los pacientes quirúrgicos sobre las conductas de atención de enfermería humanizada.
Autores	Garza Hernández Rosalinda, Meléndez Méndez Concepción, Castillo Martínez Guillermo, González Salinas Fernanda, Fang Huerta María De Los Ángeles, Castañeda Hidalgo Hortensia.
Año	2019
Objetivo	Establecer la percepción de los pacientes quirúrgicos sobre las conductas de una enfermera humanizada
Metodología	Estudio cuantitativo
Resultados	El 67% de los pacientes operados percibieron de manera favorable el cuidado humanizado que brindó la enfermera.
Conclusiones	Más de la mitad de los pacientes percibieron siempre comportamientos de cuidado humanizado de enfermería como un trato respetuoso, durante su internación en servicios quirúrgicos.
Aporte del estudio para el trabajo académico	El cuidado humanizado de enfermería en los pacientes quirúrgico parte de la interacción entre el conocimiento de la ciencia y los valores como el respeto que la enfermera demuestra al ofrecer sus cuidados.
Fuente (Enlace web)	Revista: https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1540415319856326

FICHA RAE 22 (23)

Título	Análisis del efecto de la enfermería holística en quirófano basado en PDCA y enfermería basada en evidencia en quirófano de otorrinolaringología: basado en un estudio retrospectivo de casos y controles.
Autores	Bian Leina, Li Jianhua, Li Wang, Hu Xiaoyan, y Dai Ming
Año	2022
Objetivo	Explorar el efecto de la enfermería holística en el quirófano basado en el proceso PDCA (planificar, hacer, verificar y actuar) y la enfermería basada en evidencia (EBN).
Metodología	Estudio retrospectivo de casos y controles
Resultados	El manejo de instrumentos y equipos, la preparación de los equipos, las habilidades de cooperación de las enfermeras, la calidad de la desinfección y el aislamiento, son actividades necesarias que la enfermera debe desarrollar con la finalidad de brindar un cuidado humanizado integral y de calidad en el quirófano.
Conclusiones	La enfermería holística y basada en evidencia permite conocer la importancia de la humanización de sus cuidados en el centro quirúrgico.
Aporte del estudio para el trabajo académico	La enfermera de centro quirúrgico debe contar con una serie de competencias como son las habilidades y destrezas durante las etapas quirúrgicas: preoperatorio, transoperatorio, postoperatorio, a fin de brindar un cuidado humanizado integral, seguro y de calidad.
Fuente (Enlace web)	Revista: https://www.hindawi.com/journals/cmami/2022/4514669/

FICHA RAE 23 (11)

Título	Cuidados humanizados en el área quirúrgica
Autores	Berruezo Sancho Elena
Año	2021
Objetivo	Describir los cuidados humanizados en el área quirúrgica
Metodología	Revisión documental
Resultados	El enfermero de quirófano debe desligarse de su papel exclusivamente técnico e integrarse en el cuidado total, humano e integral del paciente. Es importante reconocer en cada persona su componente biológico, psicológico, cultural, social y espiritual, así como dirigir el cuidado a todas las dimensiones, físico, social y mental.
Conclusiones	El enfermero competente es aquel que se compromete con la humanización del cuidado, no sólo mediante la proporción de sus conocimientos científico-técnicos si no también mediante un trato amable, cordial y respetuoso, puede percibir las diversas respuestas ya sean visuales, táctiles o auditivas; sentidos que ofreciendo así una calidad única en el trato
Aporte del estudio para el trabajo académico	La humanización del cuidado de enfermería se fundamenta en la conducta de sus acciones, es decir, mediante el trato amable, cordial, respetuoso y responsable, demuestra los valores que integran su atención.
Fuente (Enlace web)	Revista: https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-humanizados-en-el-area-

FICHA RAE 24 (14)

Título	Cuidado humanizado del profesional de enfermería a pacientes intervenidos quirúrgicamente en una entidad gubernamental.
Autores	Yaguargos Torres Juana Lili, Romero Urrea Holguer Estuardo
Año	2020
Objetivo	Determinar el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en pacientes intervenidos quirúrgicamente
Metodología	Estudio descriptivo, no experimental
Resultados	El personal de enfermería en recurrencia, a veces, brinda explicaciones sobre los procesos que le van a efectuar al paciente o informó al paciente sobre los cuidados que debe mantener desde su casa. Estos aspectos son esenciales para que el paciente logre recuperarse y pueda satisfacer sus necesidades psicológicas y emocionales
Conclusiones	Se concluyó que las dimensiones del cuidado humanizado como su proceso de enseñanza son parte del cuidado integral que ofrece la enfermera al paciente en proceso quirúrgico a fin de satisfacer las necesidades psicológicas y emocionales del paciente.
Aporte del estudio para el trabajo académico	La enseñanza de la enfermera es una de las características que debe acompañar la interacción entre la enfermera y el paciente quirúrgico de manera que favorezca la satisfacción de necesidades y refleje un cuidado humanizado.
Fuente (Enlace web)	Revista: https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/153

FICHA RAE 25 (12)

Título	Trato humanizado en pacientes quirúrgicos
Autores	Cajamarca Chicaiza Karen Michelle, Salazar Martínez Erik Omar, Salazar Martínez Cynthia Daniela, Guaman Yupangui Liliana Mishelle, Chacha Machay Mirian Viviana
Año	2023
Objetivo	Indagar el trato humanizado en pacientes quirúrgicos
Metodología	Revisión bibliográfica, descriptiva, no experimental
Resultados	El profesional de enfermería debe identificar las necesidades físicas, psicosociales y espirituales del paciente en la fase preoperatoria y tranquilizarlas para el intraoperatorio. En el aspecto humano del cuidado del paciente, deben aportar su profesionalismo, calidad de atención, apoyo, confianza, comunicación, confiabilidad y seguridad antes, durante y después de la cirugía para lograr la satisfacción del paciente. Por lo tanto, es importante comprender la percepción de los pacientes sobre la atención humana brindada por la enfermera quirúrgica.
Conclusiones	Se concluyó que los profesionales de enfermería deben brindar un trato humanizado, mediante el cuidado y preparación holística del paciente, en donde debiera estar incluido el enfoque transpersonal con el fin de acoger, mejorar y conservar el bienestar del mismo; ayudando a su autocontrol y autocuración.
Aporte del estudio para el trabajo académico	El cuidado humanizado integral de la enfermera permite que el paciente sienta confianza, seguridad y satisfacción de sus necesidades en todo el proceso quirúrgico.
Fuente (Enlace web)	Revista: https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/414