



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**EVIDENCIAS CIENTÍFICAS SOBRE EL CUIDADO ENFERMERO EN
EL POST OPERADO INMEDIATO**

**SCIENTIFIC EVIDENCE ON NURSING CARE IN THE IMMEDIATE
POST-OPERATED OPERATION**

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

AUTORA

JULISSA ISELA LOPEZ ROSALES

ASESORA

ELIZABETH MERIDA GARCIA DORREGARAY

LIMA – PERÚ

2024

ASESORA DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

MG. ELIZABETH MERIDA GARCIA DORREGARAY

Departamento Académico de Enfermería

<https://orcid.org/0009-0009-1733-9370>

DEDICATORIA

Está dedicado a mi papito por todo su apoyo incondicional, por ser mi mayor motivación para levantarme cada día. A mi mamita que desde el cielo siempre está conmigo y guía cada paso que doy. Un beso al cielo para ti mi mayor ejemplo de vida. A Dios que siempre me cuida y nunca me suelta de su mano.

AGRADECIMIENTOS

A mi asesora por su paciencia y apoyo durante este proceso de investigación.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

La investigación será autofinanciada por la autora

DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERES

La autora declara no tener conflicto de interés

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

EVIDENCIAS CIENTIFICAS SOBRE EL CUIDADO ENFERMERO EN EL POST OPERADO INMEDIATO

INFORME DE ORIGINALIDAD

20% INDICE DE SIMILITUD	20% FUENTES DE INTERNET	0% PUBLICACIONES	6% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	eugenioespejo.unach.edu.ec Fuente de Internet	2%
4	repositorio.upse.edu.ec Fuente de Internet	2%
5	Submitted to Universidad Peruana Cayetano Heredia Trabajo del estudiante	2%
6	scielo.sld.cu Fuente de Internet	1%
7	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
I. Introducción	1
II. Objetivos	7
II. Materiales y Metodos	8
IV. Resultados	10
V. Discusión	12
VI. Conclusiones	15
VII. Referencias Bibliograficas	16
VIII. Tablas, gráficos y figuras	23

ANEXOS

RESUMEN

La enfermera especialista en centro quirúrgico debe tener la competencia necesaria (capacidades cognitivas, procedimentales y actitudinales) para brindar el cuidado humanizado y holístico al paciente en el post operatorio inmediato hasta la estabilización respiratoria, hemodinámica, neurológica, metabólica del paciente minimizando las complicaciones post quirúrgicas. **Objetivo:** Describir la evidencia científica sobre el cuidado enfermero al paciente post operado inmediato en los últimos 5 años. **Metodología:** Estudio de corte descriptivo retrospectivo, mediante revisión documental de artículos científicos publicados en los años 2019 al 2023. **Resultados:** Con relación al cuidado enfermero en el post operatorio del paciente, el 76 % de los artículos describen el cuidado enfermero enfocado a la dimensión biológica y además el 24% de ellos señala la dimensión emocional y espiritual. **Conclusiones:** El cuidado enfermero en el postoperatorio inmediato del paciente debe enfocarse a la dimensión biológica para lograr la estabilización, sin obviar la parte emocional y espiritual.

Palabra clave: cuidado de enfermería, atención de enfermería, paciente, postquirúrgico (DeCS)

SUMMARY

The nurse specialist in the surgical center must have the necessary competence (cognitive, procedural and attitudinal capabilities) to provide humanized and holistic care to the patient in the immediate postoperative period until respiratory, hemodynamic, neurological, and metabolic stabilization of the patient, minimizing post-surgical complications. . Objective: Describe the scientific evidence on nursing care for immediate post-operative patients in the last 5 years. Methodology: Retrospective descriptive study, through documentary review of scientific articles published in the years 2019 to 2023. Results: In relation to nursing care in the patient's post-operative period, 76 % of the articles describe nursing care focused on the dimension biological and in addition 24% of them oth the emotional and spiritual dimension. Conclusions: Nursing care in the immediate postoperative period of the patient must focus on the biological dimension to achieve stabilization, without ignoring the emotional and spiritual part.

Keyword: Nursing care, patient, post surgical, nursing care.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) reporta que a nivel mundial anualmente se realiza más de 234 millones de intervenciones quirúrgicas en pacientes de todas las edades (1). En el contexto peruano entre el 2020 - 2022 se reportan 241,691 intervenciones quirúrgicas (2). A su vez, la Organización Mundial de la Salud (OMS); informa que durante las intervenciones quirúrgicas y/o posteriores a ellas se dan complicaciones hasta en un 25% de los pacientes; entre ellas resalta las infecciones de sitio quirúrgico, incremento de la mortalidad en un promedio de 8,4 % debido a la mala calidad de atención (2).

Sin embargo reportes a nivel de Latinoamérica (Chile, Ecuador, Argentina) indican que la calidad de atención sanitaria se ve afectado debido a la falta capacidad de estructuración del sector de salud, repercutiendo en que un 24% de la población alrededor del mundo, no reciban servicios de atención de calidad con llevando al aumento de los casos de muerte (2). .

La OPS, refiere que el profesional de enfermería desempeña un papel muy importante en el cuidado de la personas, familias, y comunidad, enfermos o sanos en todos los distintos nivel de atención (2). . Sin embargo, en varias investigaciones relacionadas con el cuidado enfermero en el post operatorio inmediato, se menciona la insatisfacción del paciente sobre los cuidados de enfermería recibidos y la no empatía. Por su parte el personal de enfermería justifica la deficiencia de los cuidados brindados al paciente por la sobrecarga laboral asistencial y administrativo que desempeña. (3,4)

Así mismo en la práctica laboral; se observa que la enfermera al recepcionar al paciente no realiza una buena valoración, no preguntan el tipo de anestesia que recibió y el tiempo quirúrgico, no saben identificar signo de alarma, no priorizan sus cuidados e incluso dudan al realizar algún intervención de enfermería. Solo se prioriza el cuidado biológico, no la parte espiritual y emocional.

Centro quirúrgico, es el área de una institución sanitaria destinado a la atención del paciente durante el perioperatorio (preoperatorio, intraoperatorio y post operatorio), que involucra las unidades prequirúrgicas, sala de operaciones y la unidad de recuperación de post anestesia (5)

En esta área el profesional de enfermería especialista de Centro Quirúrgico debe tener la competencia necesaria (capacidades cognitivas, procedimentales y actitudinales); para brindar el cuidado humanizado y holístico al paciente en el post operatorio inmediato hasta su estabilización respiratoria, hemodinámica, neurológica, metabólica del paciente minimizando las complicaciones post quirúrgicas (5).

El cuidado enfermero en el post operatorio inmediato del paciente se realiza en la unidad de recuperación post anestesia luego de la conclusión del acto quirúrgico hasta el alta de la unidad (primeras 24 horas); en este periodo el paciente se considera crítico o altamente vulnerable (6)

Es valioso resaltar que los cuidados de enfermería se deben facilitar a través de planes individualizado y a su vez garantizar la continuación de los cuidados por el personal de enfermería, otorgando la responsabilidad al proceso de atención (7).

El cuidado de enfermería es conjunto de funciones esenciales en el vínculo interpersonal de enfermero, paciente y el dominio de lo técnico a lo científico, guiado a la prevención, promoción, rehabilitación del paciente(7). . El cuidado es lo primordial y esencial de enfermería, se determina como el objeto de estudio en la disciplina, siendo unificador y obteniendo el control central. Siendo la esencia que va lograr diferenciarse de otras disciplina (8)..

Según Leninnger; el cuidado es fundamental, siendo el elemento central, unificante y destacado que identifica a la enfermería. Así mismo el proceso de cuidar, es considerando la cultura del paciente con el propósito de obtener su bienestar. Y para la teórica Martha Rogers, la persona es un todo unificado que se encuentra en conexión con su entorno, donde destaca es el cuidado holístico en enfermería y promueve la relación entre el entorno y la persona (7). .

En este escenario el cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato implica conocimientos, habilidades específicas y actitudes positivas para atención del paciente sometido a intervenciones quirúrgica de alta complejidades; planificando y ejecutando una adecuada metodología del proceso de atención de enfermería (PAE) . Es por ello, el cuidado que se brinda debe ser holístico para lograr satisfacer las prioridades esenciales del paciente (8).

En concordancia con V. Henderson el papel fundamental es ayudar al individuo sano o enfermo, a conservar o recuperar su salud, considerando a la persona como un ser universal, con componentes biológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales que interrelacionan entre sí y con llevando al máximo crecimiento de su potencial. De este modo enfermería favorecerá la recuperación de la autonomía de la persona de la forma más rápida al satisfacer las necesidades identificadas (7).

El vínculo enfermero - paciente es elemental e importante en el proceso quirúrgico, el profesional brinda una escucha activa y observar las necesidades de los pacientes, que la mayoría de las veces no se expresan por palabras, sino por gestos. Para interesarse a sus reales necesidades, es indispensable ver la manera como él paciente es acogido y asistido por el profesional de enfermería, son factores que influyen significativamente el proceso de recuperación y rehabilitación (8)

Las dimensiones del ser humano, se categorizan por diferentes niveles, permitiendo comprender de manera holística al ser humano. Caracterizándose en la dimensión biológica o física; aquí se realiza la satisfacción de las necesidades vitales (hambre, sed y sueño), a su vez requiere de cuidados y atenciones cuando se encuentran enfermos. La dimensión emocional; donde se consideran los lazos afectivos siendo esenciales para la vida y mantener su bienestar. La dimensión cognitiva; comprende el raciocinio para la solución de problemas. La Dimensión espiritual; es sentirse bien consigo mismo, respetar los valores (9)

Valle et al, señala con relación al cuidado de enfermería realizado en el posoperatorio inmediato del paciente, el 100% administra el tratamiento medicamentoso indicado y efectúa cuidados de acuerdo al tipo de anestesia requerida y cirugía realizada. El 65,52% valora el dolor, El 86.21 % se identifica por su nombre y su cargo. El 79,31% es amable. El 44,83% brinda orientaciones generales sobre los cuidados postoperatorios. El 68,97% respeta las creencias o costumbres. El 51,72% buscaba información sobre las preocupaciones del paciente, 89,66% fomenta la termorregulación. Pero el desarrollo eficiente del cuidado enfermero se ve limitado por la alta demanda de pacientes, tiempo inadecuado para el cuidado directo, exceso de registros y falta de recursos del talento humano. (4)

Por su parte Derenzo et al, señala que dentro de los cuidados esenciales a tener en cuenta en el post operatorio fueron las orientaciones y cuidados para aliviar la ansiedad; uso de medicamentos indicados; alimentación adecuada; cuidados de la higiene, hidratación corporal y la integridad de la piel; valorar eliminaciones fisiológicas, monitoreo de los signos vitales y la oxigenación.(10).

Del mismo modo Yaguargos et al, resalta la importancia del brindar orientaciones sobre los procesos que realizarán a los paciente y cuidados post operatorios que recibirán. Pero por alguna razón, solo se realiza en ocasiones, siendo necesario buscar tácticas que nos permitan influenciar en el profesional para mejorar estos aspectos (11)

Por su parte Tavera et al, señala que la valoración del paciente en el post operatorio inmediato debe realizarse en cuanto salga del quirófano y durante su permanencia en el área de recuperación evaluándose la respiración, la oxigenación, eliminación, actividad bienestar, pielza mucosas, comunicación y seguridad. Deben identificarse precozmente complicaciones propias del proceso como depresión respiratoria, obstrucción, laringoespasma, edema pulmonar, embolia pulmonar, shock, hemorragias y embolia cerebral; dolor, desequilibrio hidroelectrolítico e hiperglicemia, vómitos y contractura muscular (12).

En este contexto, el personal de enfermería de centro quirúrgico debe tener la competencia necesaria para brindar cuidados holísticos y humanizado al paciente post quirúrgico hasta la estabilización y alta de la unidad recuperación post anestesia (8).

Por ello, el presente trabajo tiene de interés de responder la siguiente interrogante ¿Cuáles son las evidencias científicas sobre el cuidado enfermero al paciente post operado inmediato?

Se justifica realizar la presente investigación a nivel teórico porque, aportará evidencia científica actualizada del cuidado de enfermería al paciente post operado inmediato. A nivel práctico los resultados obtenidos permitirán implementar estrategias de mejora continua en la gestión del cuidado, los que beneficiaran al paciente, a los profesionales de enfermería y a la profesión.

A nivel metodológico el estudio servirá como información relevante para otras investigaciones relacionadas al tema.

II. OBJETIVOS

Objetivo general

Describir la evidencia científica sobre el cuidado enfermero al paciente post operado inmediato.

Objetivos específicos

1. Caracterizar el cuidado enfermero al paciente post operado inmediato según las dimensiones del ser humano
2. Identificar las limitaciones para realizar el cuidado enfermero holístico al paciente post operado inmediato.

III MATERIALES Y MÉTODOS

El trabajo de investigación se realizó a través de revisión documentada de manera lógica y ordenada donde se analizaron múltiples resultados de estudios publicados en revistas científicas para dar respuestas a evidencias científicas sobre el cuidado enfermero al paciente post operado inmediato. Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo, en el cual se incluye revisiones sistemáticas, integrativas o bibliográficas, con enfoque cuantitativo y que se encuentra indexadas en revistas científicas.

La revisión bibliográfica se realizó a través la búsqueda de la información en bases de datos Scielo, Redalyc, Lilacs, Pubmed, Dialnet, BVS, teniendo en cuenta los objetivos y con ayuda de las palabras claves, obteniendo 25 artículos relacionados al trabajo académico, con una antigüedad máxima de 5 años comprendidos entre el año 2019 y 2023.

La investigación fue realizada usando los operadores boléanos AND y OR, se utilizaron las siguientes palabras claves, (DeCS) “Cuidados de enfermería” “cuidados do enfermagem” y “post quirúrgico””. En las bases datos electrónicas la búsqueda fue utilizando los descriptores “cuidado” and “enfermería”, también en los idiomas inglés y portugués.

Para la selección de los artículos se consideró los siguientes criterios de inclusión: artículos de revistas científicas indexadas, con enfoque cuantitativas y cualitativa, revisiones sistemáticas, integrativas o bibliográficas, en español, inglés e portugués, publicadas entre los años 2019 -2023 y los criterios de

exclusión fueron: artículos sobre relato de experiencia, artículos sobre casos clínicos, tesis, proyectos de investigación y que no encuentren en el rango de los años solicitados.

Determinado el plan de búsqueda, se revisaron 200 artículos, con relación tema de investigación en las diferentes bases de datos, luego de considerar los criterios de exclusión e inclusión y a la accesibilidad, finalmente se analizaron 25 artículos.

IV. RESULTADOS

Luego de la revisión y análisis de los 25 artículos seleccionados los resultados fueron:

De 25(100%) artículos, según la base de datos accedidos, el 40% son de Scielo, 16% de Lilacs, 16% de Bvs, 12% de Dialnet, 12% de Redalyc y 4% de Pubmed. (Tabla 1). Con relación al año de publicación, 32% corresponden al año 2019, 24% al 2020, 12% al 2021, 12% al 2022 y 20% corresponden al 2023. (Tabla 2).

En cuanto al país de origen de los artículos el 36% son de Brasil, 24% de España, 20% de Ecuador, 4% de México, 4% de Costa Rica, y 4% son de Colombia. (Tabla 3). En cuanto al idioma, el 64 % está en español, el 24% en portugués y 12% este inglés. (Tabla 4).

Los artículos científicos que tratan sobre el cuidado enfermero al paciente post operado inmediato lo describen en tres dimensiones del ser humano, de 25 (100%), el 76 % enfatiza el cuidado enfermero enfocado en la dimensión biológica; 24% considera intervenciones relacionadas a la dimensión espiritual y emocional (Tabla 5).

Al caracterizar el cuidado enfermero en la dimensión biológica del 25(100%) de los artículos el 60% señala que se debe realizar el control del dolor, administración de medicamentos, control de funciones vitales, administración de líquidos y electrolitos, monitoreo hemodinámico, posicionamiento , cuidado de la herida operatoria y manejo de la nutrición; vigilar signos de alarma, administración de oxigenoterapia, permeabilidad de vía aérea, control de náuseas y vómitos, control de diuresis, control de glicemia y cuidados de drenajes. En la dimensión emocional, el 24 % considera el manejo de la ansiedad y la orientación de su estado de salud y en la dimensión espiritual, el 16 % menciona dar apoyo emocional (Tabla 6).

Así mismo dentro de los limitantes para realizar el cuidado holístico al paciente post operatorio inmediato, de 25 (100%), el 20% identifica la falta de talento humano, 20% al exceso de registros, 20% a la alta demanda de pacientes, 20% a la falta de insumos y 20 % a la falta de capacitaciones (Tabla 7).

V. DISCUSIÓN

Existe evidencia bibliográfica sobre el cuidado enfermero en el post operatorio inmediato donde diversos autores coinciden acerca del cuidado.

El cuidado enfermero en el paciente post operado inmediato debe realizarse enfocado principalmente en la dimensión biológica sin obviar lo emocional y espiritual, según lo artículos revisados y analizados del Valle describe que los cuidados se centran en el control del dolor, administración de medicamentos, control de funciones vitales, administración de líquidos y electrolitos, monitoreo hemodinámico, posicionamiento, cuidado de la herida operatoria, manejo de la nutrición; vigilar signos de alarma, oxigenoterapia, permeabilidad de vía aérea, y control de náuseas, vómitos, diuresis, glicemia y cuidado de drenajes. Estos resultados coinciden con los informes de investigaciones realizadas De Alves, Derenzo, Tavera, Yarguayos y García; quienes enfatizan la valoración del sistema respiratorio, circulatorio, actividad muscular, emocional y espiritual (3,4,10,11,12,19) .

Por otra parte para Gonzales, en su estudio hacen mención al dolor post quirúrgico y los cuidados de enfermería, que va más allá de la administración de analgésicos, donde se deben mejorar o controlan los síntomas desagradables y sus efectos negativos, en este caso el dolor posoperatorio determinara el plan de cuidados para la ejecución y monitorización de intervenciones farmacológicas, centrada en la valoración integral del dolor, funciones vitales durante su estancia en la unidad de cuidados post anestésicos. (14, 15, 16)

Así mismo, Franco y Phang describen el cuidado enfermero debe realizarse en la dimensión

en biológicas mediante el control del dolor, control de signos vitales, control de la herida y en la dimensión emocional debe haber una interacción empática y disponer de un ambiente tranquilo para reducir el estrés (13, 32) .

Para Prearo, La priorización en la dimensión biológica principalmente se debe realizar para mantener la estabilización del paciente post operado; debido a que dentro de las complicaciones más frecuentes en el post operatorio se encuentran híper e hipotermia, hipoxemia, híper e hipotensión, náuseas y vómitos, retención urinaria, sangrado, dolor agudo, agitación, bradicardia y taquicardia (18, 23, 24, 25)). Así mismo para García et al, en su estudio hace mención que las intervenciones deben realizar a través de un plan de cuidados, prestando siempre vigilancia a los signos vitales, nivel de conciencia e intervenciones específicas para cada complicación (26, 29)

En su investigación Freitas et al, considera la dimensión biológica donde los cuidados de enfermería pediátricos se basan cuidado directo, considerando sistema respiratorio la permeabilidad de la vía aérea, sistema circulatorio, control de infección, dolor, control glucémica, así evitamos complicaciones y la prevención de bronco aspiración (17,22, 31)

Para Pezzim, El profesional de enfermería debe incluye en su cuidado post operatorio, la salud mental siendo capaz de comprender la parte biológica, sociocultural, psíquica y espiritual de la persona. (30)

En cuanto a los limitantes para realizar el cuidado holístico al paciente post operado inmediato se identificaron en el presente estudio: la falta de talento humano, exceso de registros, alta demanda de pacientes, falta de insumos y la falta de capacitaciones. Coincidiendo con los descritos por los autores en los artículos, falta de talento humanos,

exceso de registro, alta demanda de pacientes (4, 13, 20, 28)

Así como señala Sabenca menciona que el cuidado inicial brindado al paciente post operado inmediato es un predictor de éxito o fracaso. En este contexto el profesional de enfermería tiene alta responsabilidad y brinda los cuidados holísticos y humanísticos desde el término de la cirugía, durante su estabilización y recuperación hasta el alta de la unidad post anestésica. (27).

VI. CONCLUSIONES

- La evidencia científica sobre el cuidado enfermero al paciente post operado inmediato señala que el cuidado enfermo debe brindarse en las dimensiones biológica, emocional y espiritual del ser humano.
- En relación a la caracterización del cuidado enfermero al paciente post operado inmediato en lo referente a la dimensión biológica incluye realizar el control del dolor, administración de medicamentos, control de funciones vitales, administración de líquidos y electrolitos, monitoreo hemodinámico, posicionamiento , cuidado de la herida operatoria y manejo de la nutrición; vigilar signos de alarma; administración de oxigenoterapia, permeabilidad de vía aérea , control de náuseas y vómitos, control de diuresis, control de glicemia y cuidado de drenajes. En la dimensión emocional se debe realizar el manejo de la ansiedad y la orientación de su estado de salud y en la dimensión espiritual se debe dar apoyo espiritual.
- Entre las limitaciones para realizar el cuidado enfermero holístico al paciente post operado inmediato se encuentran la falta de talento humano, el exceso de registros, la alta demanda de pacientes, la falta de insumos y la falta de capacitaciones.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFIAS

1. Organización Panamericana de la Salud, 68.^a ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD A68/31, Fortalecimiento de la atención quirúrgica esencial y de emergencia, y de la anestesia, como componentes de la cobertura sanitaria universal. OPS, 2019. 3p. Inf. 68, Disponible en https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA68/A68_31-sp.pdf
2. Organización Panamericana de la Salud, Enfermería - Pan American Health Organization, OPS-OMS 2020, 6p Disponible en <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
3. Valle DM, Guerrero C, Acosta B, Cando R. Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato, Rev. Eugenio espejo, [Internet] 2021[citado el 20 de octubre de 2023] 15(2) 20-21. Disponible en <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=572866949004>
4. Alves DO, Da Silva F, Oliveira DA, Andrade DS, cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato Rev. Brazilian Journal of Nursing [Internet] 2019 [citado el 20 de octubre de 2023] 14(2), 161-167 Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/3614/361441684007.pdf>
5. Fuller J, Instrumentación quirúrgica. Teoría, técnica y procedimientos. Ed. panamericana. 5ta ed. México. 2012. p. 658. 2019 [citado el 05 de octubre de 2023]
6. 27. Brunner y Suddarth. “enfermería medico quirúrgica”. Ed. mc Graw hill.10 ed. Vol. I. México. 2013. pag 450. 2019 [citado el 05 de octubre de 2023]

7. Raile A. Modelo y teorías de enfermería: características generales de los modelos y principales teóricas, 9 ed. España, Elsevier 2021. [Citado el 06 de noviembre de 2023] Disponible en <https://www.berri.es/pdf/MANUAL%20CTO%20OPOSICIONES%20DE%20ENFERMERIA%20%20PAIS%20VASCO%E2%80%9A%20Vol%C3%bamen%201/978841747005>
8. Montoya M, Enfermería y cuidado holístico, 6 ed. Madrid, Salud 2019 [citado el 10 Octubre 2023] Disponible en <https://www.studocu.com/row/document/universidade-maputo/marketing-ecomunicacao/unidad-1-enfermeria-y-cuidado-holistico/8845232>
9. Hernandez J. "Dimensiones del ser humano". 4 ed. Etecé, Argentina 2021 [citado el 10 octubre 2023] Disponible en: <https://concepto.de/dimensiones-del-ser-humano/#ixzz8Q9tVbDC0>
10. Derenzo N, Molena F, Ramos C, Heloá C, Dandara N, Ferraz T. Cuidados de enfermería para personas sometidas a cirugía bariátrica, Rev. Enfermería global, [Internet] 2023[citado el 1 de octubre de 2023] 71(2) 620-635. Disponible en <https://doi.org/10.6018/eglobal.555501>
11. Yaguargos T, Romero U, Cuidado humanizado del profesional de enfermería a pacientes intervenidos quirúrgicamente en una entidad gubernamental, Rev. Ciencias de la salud, [Internet] 2020 [citado el 1 de octubre de 2023] 2(3), 19-24 Disponible en <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0048>
12. Tavera LY, Hernández PC, Alonzo OM, Papel de la enfermería en pacientes postoperados y la necesidad de adquirir nuevos conocimientos Rev. Conrado[Internet] 2021

[citado el 25 de octubre de 2023] 17(83)327-325. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442021000600327

13. Franco R, Cuidados de enfermería postoperatorios a pacientes sometidos a cirugía por una fractura de cadera. Rev. Latinoamericana de ciencias soc. y hum [Internet] 2023 [citado el 14 de octubre de 2023] 4(2) 3019 – 3026 Disponible en <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.813>

14. González P, Conocimientos sobre el dolor en el cuidado del paciente postquirúrgico de los servicios de reanimación y unidades de recuperación post-anestésica en un hospital de tercer nivel Rev. Seapa[Internet] 2020 [citado el 14 de octubre de 2023] 8(5)5–15. Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7892235>

15. Calderón A, Bravo, Rivera C, Efectos de una intervención de enfermería en el control del dolor posoperatorio del paciente adulto. Rev. Cub. Enferm. [Internet] 2022 [citado el 1 de noviembre de 2023] 38(1) 4065 Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192022000100003

16. Rodríguez D, Galvan L, Pacheco L, Parcon B. Evaluación del dolor postquirúrgico y el uso de terapias complementarias por enfermería. Rev. Arch. Camaguey [Internet] 2019 [citado el 23 de octubre de 2023] 23(1) 53-61. Disponible en <https://revistaame.sld.cu/>

17. Freitas S, Padilha A, Castellen S, Falkoski A, Da rocha V. Cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato de cirugía cardiopatía en pacientes pediátricos. Rev. Soc. Bra. Enferm. [Internet] 2022 [citado el 23 de octubre de 2023] 22 SOBEP. Disponible en <https://doi:10.31508/1676-379320220014>

18. Delgado B, Solórzano S, Rol de la enfermera en los pacientes con complicaciones postoperatorias gastrointestinales Rev. Cientificas Biomedica del ITSUP [Internet] 2020 [citado el 30 de octubre de 2023] 2(1) 1-9. Disponible en <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/529>
19. Camero SY, Meléndez MI, Álvarez GA, Guerrero A. Cuidado humanizado en el postoperatorio inmediato de pacientes histerectomizadas, Rev Cultura de los cuidados [Internet] 2019[citado el 22 de octubre de 2023] 23(54) 360 -372 Disponible en <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2019.54.31>
20. Torres C, Guzmán C, Pallango E, Chicaiza O, Guangasi P, Percepción de los cuidados de enfermería del paciente adulto postquirúrgico en colecistectomía Rev. Cientificas Multidisciplinar[Internet] 2022 [citado 06 de noviembre de 2023] 6(1) 49-64 Disponible en https://doi.org/10.37811/cl_rcm.voil.1844p4964
21. Salazar MA. Cuidado de enfermería durante el perioperatorio dentro del contexto quirúrgico Rev. Nursing Research and Edu, [Internet] 2022 [citado el 21 de octubre de 2023] 40(2) 1-22. Disponible en <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v40n2e02>.
22. Nunes DO, Salete M, Cordeiro G. Acciones de enfermería para la prevención y control del delirio en pacientes postoperatorios de cirugía cardiaca Rev. Nursing [Internet] 2021 [citado el 27 de octubre de 2023] 24(274)5438-5442.Disponible en DOI: <https://doi.org/10.36489/nursing.2021v24i274p5433-5442>

23. Prearo M, Bertoncetto F, Sistematización de la asistencia de enfermería en la sala de recuperación post-anestésica Rev. Enferm. Foco [Internet] 2019 [citado el 27 de octubre de 2023] 20(4)130- 140. Disponible en <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1051469>
24. Alves D Araújo, Veloso S, Farias DS, Aurislania B, Da Silva, Araújo M, Intervenciones de enfermería frente a malestares y complicaciones en una unidad de recuperación postanestésica Rev. Enfermagem da UFPI [Internet] 2019 [citado el 28 de octubre de 2023] 8(1) 54–60. Disponible en <https://ojs.ufpi.br/index.php/reufpi/article/view/7660>
25. Souza SM, Souza S, Pereira F, Araujo N, Vasconcelos E, Batista F. Análisis del grado de dependencia de los cuidados de enfermería en una unidad de recuperación postanestésica Rev. Enfermería actual en Costa Rica [Internet] 2020 [citado el 20 de octubre de 2023] 5(38) 1-14. Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7835712>
26. García H, Estévez R, BasseL, Flores V, Maznan J, Propuesta de un plan de alta de enfermería para el paciente adulto pos operado de cirugía mayor Rev. Enferm Inst. Mex Seguro Sac [Internet] 2022 [citado el 20 de octubre de 2023] 30(4) 103-109 Disponible en <http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/>
27. Sabença de A, Silva B, Marincolo D. Cuidados postoperatorios en reconstrucción con colgajos de herida traumática de miembro inferior Rev. Enferm EURI [Internet] 2023 [citado el 20 de octubre de 2023] 31(5)1-10 Disponible en <https://doi.org/10.12957/reuerj.2023.74516>

28. Rojas M, Delgado N, Riascos D, Mondragón S. Percepción de los profesionales de enfermería sobre la aplicabilidad del proceso de continuidad de cuidados Rev. Cuidarte [Internet] 2023[citado el 31 de octubre de 2023] 14(1) 2-15. Disponible <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.2210>
29. Arcentales L, Cano I, Ramírez C, Gafas G, Satisfacción de pacientes quirúrgicos con los cuidados de enfermería Rev. Lat. Americana Enferm [Internet] 2021[citado el 5 de noviembre de 2023] 31(4) Disponible en <https://doi.org/10.5281/zenodo.5035696>
30. Pezzim I, Oliveira F, Carvalho R, García R, Dettmann W, Henrique F, Bolsoni L. La Ansiedad contribuye al aumento del grado de dependencia de los cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato después de la cirugía bariátrica Rev. Min Enferm [Internet] 2020 [citado el 06 de noviembre de 2023] 24(6)1-8 Disponible en <http://dx.doi.org/10.5935/1415-2762.20200058>
31. Da Silva DS, Pascoal L, López N, Lima N, Rodrigo P, Santos N, Nogueira F. Resultado de enfermería “permeabilidad de las vías aéreas” en pacientes en el posoperatorio inmediato Rev. Brasileira Enferm [Internet] 2019 [citado el 02 de noviembre de 2023] 73(3) 1- 8. Disponible en <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0355>.
32. Phang J, Zhui Y, Wan Q, Cheryl Y, Yu Heng K, Lian L. Intervenciones posquirúrgicas por fractura de cadera Rev. BMC Musculoeskeletal D [Internet] 2020 [citado el 27 de octubre de 2023] 24 (417) 2-16 Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37231406/>

33. Nieto M, Cruz G, Alvarez H, Lopez DC, Cruz H, Cruz H. Náuseas y vómitos postoperatorios en pacientes pediátricos sometidos a anestesia general para cirugía electiva Rev. Hosp. Clínico Qx.[Internet] 2021[citado el 06 de noviembre de 2023] 15(1)42-46 Disponible en <http://scielo.sld.cu/pdf/amdc/v15n1/2709-7927-amdc-15-01-42.pdf>.
34. Castillo-G1, García-R2*, S. Cheverría-R. Atención de Enfermería durante el postoperatorio a paciente sometido a clipaje de aneurisma por ruptura Rev. Enfermería Univ. [Internet] 2019 [citado el 27 de octubre de 2023] 16(1)106-116 Disponible en <http://dx.doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.1.593>.
35. Proaño H, Díaz R, Pilaguano G, Chicaiza A, Panchi Q, Valdivieso P. Cuidados de enfermería al paciente trasplantado renal período pre-operatorio, pos trasplante inmediato y temprano en la Unidad de Trasplante Renal del Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín Rev. Medica [Internet] 2021[citado el 06de noviembre de 2023] 20(2)129-139 Disponible en <https://revistahcam.iess.gob.ec/index.php/cambios/issue/archive>
36. Soares M, Souza Bibiano Magalhães, Marques S, Almeida Ca. Protocolo de enfermería para admisión del cliente en el postoperatorio inmediato de cirugía cardíaca Rev. Enfermería Cardiológica [Internet] 2020[citado el 05 de noviembre de 2023] 3(2)92-101 Disponible en www.revistamexicanadeenfermeriacardiologica.com.mx

VIII. TABLAS, GRAFICOS Y FIGURAS

TABLAS 1

**ARTICULOS CIENTIFICOS SOBRE EL CUIDADO ENFERMERO EN EL
POSTOPERATORIO INMEDIATO, SEGÚN BUSCADOR Y BASES DE DATOS**

BUSCADORES/BASES DE DATOS	Nº	PORCENTAJE (%)
SCIELO	10	40,0
PUBMET	1	4,0
REDALYC	3	12,0
LILACS	4	16,0
BVS	4	16,0
DIALNET	3	12,0
TOTAL	25	100,0

TABLA N° 2

**ARTICULOS CIENTFICOS SOBRE EL CUIDADO ENFERMERO EN EL
POSTOPERATORIO INMEDIATO, SEGÚN AÑO DE PUBLICACION**

AÑOS	N°	PORCENTAJE (%)
2019	8	32,0
2020	6	4,0
2021	3	12,0
2022	3	12,0
2023	5	20,0
TOTAL	25	100

TABLA N° 3

**ARTICULOS CIENTFICOS SOBRE EL CUIDADO ENFERMERO EN EL
POSTOPERATORIO INMEDIATO, SEGÚN CONTINENTES**

CONTINENTES	N°	PORCENTAJE (%)
AMERICA	19	76,0
EUROPA	6	24,0
TOTAL	25	100

TABLA N° 4

**ARTICULOS CIENTFICOS SOBRE EL CUIDADO ENFERMERO EN EL
POSTOPERATORIO INMEDIAT0, SEGUN IDOMAS DE LOS ARTICULOS**

IDIOMA	CANTIDAD	PORCENTAJE (%)
PORTUGUES	6	24,0
ESPAÑOL	16	64,0
INGLES	3	12,0
TOTAL	20	100

TABLA N° 5

CUIDADO ENFERMERO POR DIMENSIONES EN EL POST OPERATORIO INMEDIATO

DIMENSIONES	N°	PORCENTAJE %
BIOLOGICO	19	76%
BIOLOGICO, ESPIRITUAL Y EMOCIONAL	6	24%
TOTAL	25	100%

TABLA N° 6

CARACTERIZACION DEL CUIDADO ENFERMERO EN EL POST OPERATORIO

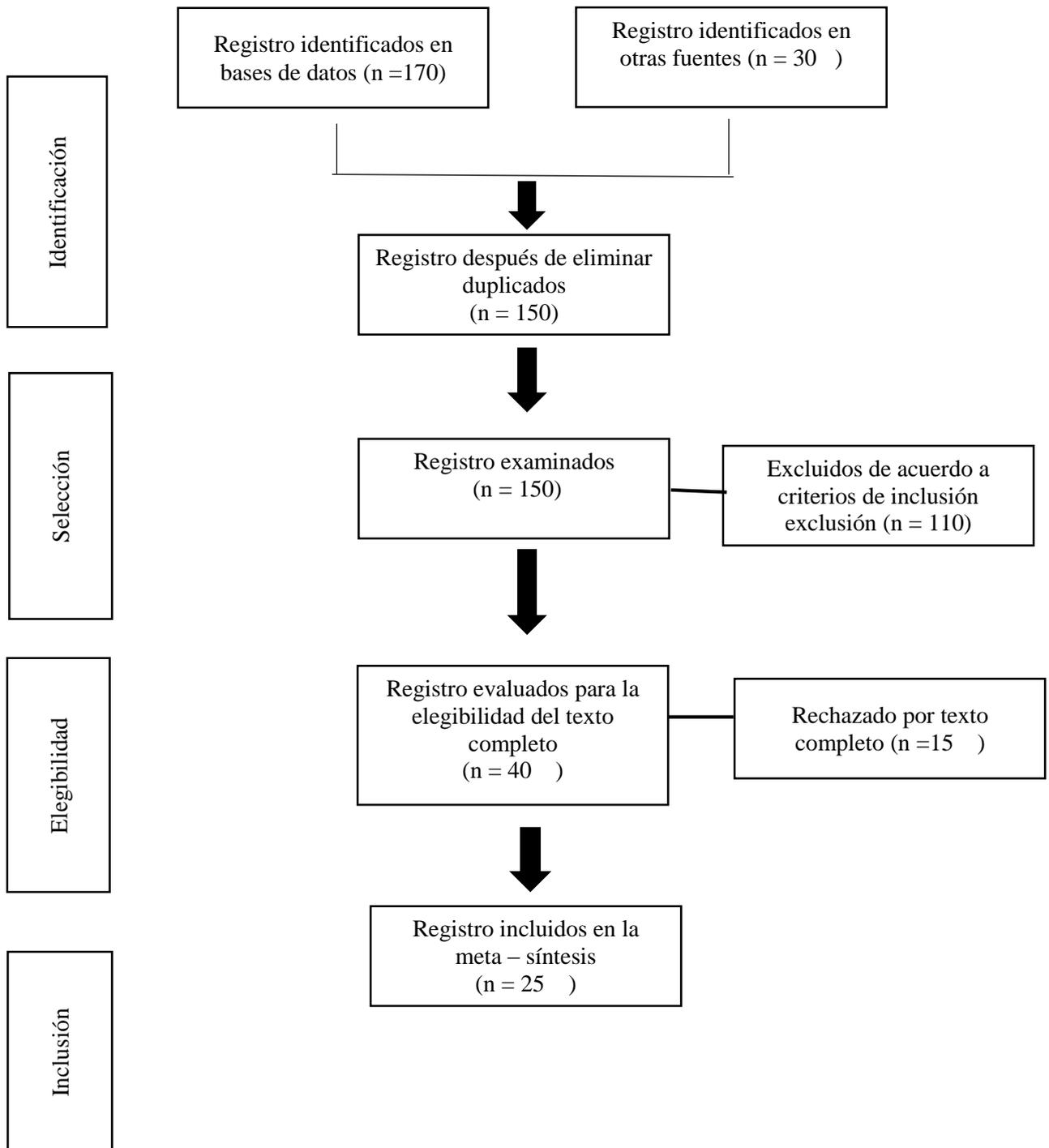
DIMENSIONES	N°	PORCENTJE %
BIOLOGICO	18	60%
Control de funciones vitales		
Control del dolor		
Administración de medicamentos		
Administración de líquidos y electrolito		
Cuidado de herida operatoria		
Monitoreo hemodinámica		
Monitoreo neurológico		
vigilar signos de alarma		
Otros cuidados (Control de náuseas y vómitos Cuidados de drenajes Control de diuresis Control de glicemia Manejo de la nutrición permeabilidad de vía área)		
EMOCIONAL		
Manejo de la ansiedad, Orientación de su estado de salud	6	24%
ESPIRITUAL	1	16%
APOYO ESPIRITUAL		
TOTAL	25	100

TABLA N° 7

LIMITANTES DEL CUIDADO ENFERMERO EN EL POST OPERATORIO

LIMITANTES		N°	PORCENTAJE
			%
DEMANDA PACIENTES	DE	5	20%
REGISTROS ENFERMERIA	DE	5	20%
FALTA TALENTO HUMANO	DE	5	20%
FALTA INSUMOS	DE	5	20%
FALTA CAPACITACIONES	DE	5	20%
TOTAL		25	100%

Diagrama flujo PRISMA



ANEXOS

FICHA RAE N° 1

TITULO	CUIDADO DE ENFERMERÍA DURANTE EL POSTOPERATORIO INMEDIATO
AUTORES	Valle Dávila, María Fernanda Guerrero Ceh, Jaqueline Guadalupe Acosta Balseca, Silvia Lorena Cando Rendón, Maila Milisen
AÑO	2021
OBJETIVO	Describir las intervenciones de enfermería durante postoperatorio inmediato y los factores que limitan el cuidado
METODOLOGIA	Enfoque cuantitativo, mediante un estudio no experimental, descriptivo y de corte transversal.
RESULTADOS	El análisis de las limitaciones para el desarrollo de las intervenciones de enfermería en las dimensiones investigadas permitió establecer el predominio de los elementos relacionados con las demandas de los pacientes (48,28%); siendo la falta de tiempo . El menos señalado, para un 6,9%.
CONCLUSIONES	Los resultados permitieron apreciar que la mayoría de los participantes aplicaba <i>siempre</i> los elementos del cuidado de enfermería durante el posoperatorio relacionados con las 8 dimensiones estudiadas. Sin embargo, se debe señalar que sería importante potenciar el uso de herramientas estandarizadas de valoración como las diversas escalas., los factores que limitan la ejecución de intervenciones son: demanda de pacientes, tiempo inadecuado para el cuidado directo, exceso de registros y falta de recursos del talento humano.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Intervenciones de enfermería se brinda a través de sus dimensiones y también resalta sus limitantes. en el cuidado
FUENTE	https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=572866949004

FICHA RAE N° 2

TITULO	CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL POSTOPERATORIO INMEDIATO: ESTUDIO TRANSVERSAL
AUTORES	María Aparecida Alves De Oliveira Serra Francisco Ferreira Da Silva Filho Andreia De Oliveira De Albuquerque Carlos Alberto Andrade Dos Santos
AÑO	2019
OBJETIVO	Caracterizar el cuidado ofrecido al paciente en el post-operatorio inmediato; identificar los cuidados que el enfermero le da al paciente y correlacionar las dificultades de los enfermeros con la utilización de la Sistematización de la Asistencia de Enfermería.
METODOLOGIA	Enfoque cuantitativo, corte transversal
RESULTADOS	Se evidenció que los cuidados con los diferentes sistemas no son realizados de forma simultánea; ellos evalúan principalmente los sistemas respiratorio (92,3%) y circulatorio (77%). El cuidado con el sistema neurológico por medio de la evaluación nivel de consciencia fue relatada por 61,5% y solamente 38,5% evalúan la actividad muscular de los pacientes en el post operado inmediato.
CONCLUSIONES	Los cuidados no son ofrecidos de forma integral y los enfermeros tienen dificultades para utilizar la Sistematización de la Asistencia de Enfermería.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO.	Los cuidados de enfermería no se brinda de forma continua se enfocan en principalmente en área respiratoria. Los profesionales tienen dificultad al realizar sus cuidados sistematizados.
FUENTE	https://www.redalyc.org/pdf/3614/361441684007.pdf

FICHA RAE N° 3

TITULO	CUIDADO HUMANIZADO EN EL POSTOPERATORIO INMEDIATO DE PACIENTES HISTERECTOMIZADAS
AUTORES	Yuneyda Camero Solórzano Isabel Meléndez Mogollón Arellys Álvarez Gonzalez Apuntes Guerrero
AÑO	2019
OBJETIVO	Analizar el cuidado humanizado en operat6rio inmediato de pacientes hysterectomizados
METODOLOGIA	Enfoque Cuantitativa y tipo descriptivo
RESULTADOS	La aplicaci6n del cuidado humanizado se evidencia parcialmente en la atenci6n de necesidades biol6gicas en las pacientes. La mayoría de los encuestados se comunican efectivamente, sin embargo, se manifiesta un alto nivel de indiferencia, por parte del personal de enfermería, en la atenci6n del dolor como necesidad b6sica en el postoperatorio de hysterectomía. Así tambi6n, es una debilidad la ausencia de un instrumento de evaluaci6n de la satisfacci6n del usuario.
CONCLUSIONES	El cuidado humanizado es un proceso complejo pero indispensable durante la asistencia de postoperatorio en hysterectomías. Dentro de la instituci6n de salud abordada, este cuidado se desarrolla de manera fragmentada, no obstante, existe una apertura en los profesionales de enfermería para la humanizaci6n de la atenci6n.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	la aplicaci6n de estrategias para que el profesional de enfermería evalúe el cuidado centrado en la satisfacci6n del paciente.
FUENTE	http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2019.54.31

FICHA RAE N° 4

TITULO	CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA PERSONAS SOMETIDAS A CIRUGÍA BARIÁTRICA
AUTORES	Neide Derenzo Carlos Alexandre Molena Fernandes Maria Antonia Ramos Costa Heloá Costa Borim Christinelli Dandara Novakoski Spigolon Elen Ferraz Teston
AÑO	2023
OBJETIVO	Identificar a partir de la literatura científica los cuidados de Enfermería brindados a personas con obesidad sometidas a cirugía bariátrica.
METODOLOGIA	Revisión integrativa
RESULTADOS	14 artículos fueron incluidos en la síntesis de la investigación. El análisis de los resultados mostró que los cuidados de Enfermería prestados a las personas sometidas a cirugía bariátrica fueron identificados en el período preoperatorio: educación en salud sobre el procedimiento quirúrgico y posibles complicaciones; y en el postoperatorio: pautas para aliviar la ansiedad. En el período intraoperatorio no se mencionaron los procedimientos de atención.
CONCLUSIONES	Los hallazgos demuestran la inequívoca necesidad e importancia de incorporar nuevas tecnologías en el cuidado de Enfermería; promover la formación de habilidades y destrezas de los integrantes del equipo, además de realizar nuevas investigaciones que permitan ampliar la actuación del equipo de Enfermería en el cuidado de los pacientes sometidos a cirugía bariátrica.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Aporta reflexiones, hábitos y comportamientos de los enfermeros sobre la necesidad de formular cuidados de Enfermería en el período intraoperatorio y postoperatorio
FUENTE	https://doi.org/10.6018/eglobal.555501

FICHA RAE N° 5

TITULO	CUIDADO HUMANIZADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA A PACIENTES INTERVENIDOS QUIRÚRGICAMENTE EN UNA ENTIDAD GUBERNAMENTAL
AUTORES	Juana Lili Yaguargos Torres Holguer Estuardo Romero Urrea
AÑO	2019
OBJETIVO	Determinar el cuidado que brinda el profesional de enfermería en pacientes intervenidos quirúrgicamente en una entidad gubernamental.
METODOLOGIA	Descriptivo, transversal. El diseño fue no experimenta
RESULTADOS	La edad más frecuente de los pacientes se encuentra entre los 31 a 40 años seguida de cerca por las personas que tienen entre 41 a 50 años. La mayoría de los pacientes trabaja bajo dependencia siendo un total de 320 personas y, apenas 26 individuos, trabajan de manera independiente. Es evidente que el personal de enfermería 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
CONCLUSIONES	Se concluyó que las dimensiones del cuidado humanizado influyen en el cuidado que brinda el profesional de enfermería.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Aporta la búsqueda de estrategias que permitan influir en el personal p ara mejorar sus cuidados
FUENTE	https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0048

FICHA RAE N° 6

TITULO	PAPEL DE LA ENFERMERÍA EN PACIENTES POSTOPERADOS Y LA NECESIDAD DE ADQUIRIR NUEVOS CONOCIMIENTOS
AUTORES	Ruth Ysabel Tavera Lits Clara Elisa Hernández Pozo Olga Mireya Alonzo
AÑO	2021
OBJETIVO	Especificar los procedimientos que debe cumplir a cabalidad enfermería en pacientes postoperados
METODOLOGIA	Revisión integrada
RESULTADOS	Se pudo verificar mediante estudios que parte del personal de enfermería aún tiene bajos conocimientos sobre el manejo de estos pacientes tanto en el área de quirófano hasta el área de hospitalización.
CONCLUSIONES	Se deben hacer más esfuerzo en adquirir conocimientos teóricos y destrezas para ofrecer una mejor atención al paciente postoperado y conocer los protocolos del servicio quirúrgico, el personal de enfermería es indispensable desde el mismo momento que el paciente inicia su recuperación postanestésica y cirugía hasta que egresa donde su responsabilidad se inicia cumpliendo sus órdenes médicas, educando al paciente y realizando procedimientos pertinentes.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Se evidencia acerca de todos los conocimientos y destrezas que debe tener el personal de enfermería específicamente en el manejo de pacientes postquirúrgicos tanto en pacientes pediátricos como y/o adultos independientemente de edad, sexo, etnia ni nacionalidad.
FUENTE	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442021000600327

FICHA RAE N° 7

TITULO	PERCEPCIÓN DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA DEL PACIENTE ADULTO POSTQUIRÚRGICO EN COLECISTECTOMÍA
AUTORES	Ximena Margarita Torres Calderón Sofía Belén Guzmán Córdova Blanca Ofelia Pallango Espin Ana Cristina Chicaiza Olivarez Janeth Maricela Guangasi Pinto
AÑO	2022
OBJETIVO	Describir la percepción de los cuidados de Enfermería del paciente adulto postquirúrgico en Colectomía.
METODOLOGIA	Revisión sistémica de la literatura.
RESULTADOS	identificar a través de la valoración, las necesidades del usuario y con ello plantearse un plan de cuidado de enfermería individualizado, con la finalidad de crear un ambiente tranquilidad, confianza y seguridad
CONCLUSIONES	Es indudable que la percepción del cuidado de enfermería es fundamental para proveer un cuidado holístico y con ello una pronta recuperación del paciente; a través de la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, estas actividades logran mayor rentabilidad para la gestión hospitalaria; con respecto a la percepción del paciente hay mayor satisfacción y menos días de hospitalización
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	importancia que tiene el personal de enfermería al brindar un cuidado holístico, planificado y humanístico puede ser un puente para identificar posibles complicaciones y prevenirlas
FUENTES	https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1844/2641

FICHA RAE N° 8

TITULO (ilacs)	CUIDADOS POSTOPERATORIOS EN RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJOS DE HERIDA TRAUMÁTICA DE MIEMBRO INFERIOR
AUTORES	Bárbara Stohler Sabença de Almeida Euzelida Silva Brandão Euzelida Silva Brandão Letícia Aparecida Marincolo Domenis
AÑO	2023
OBJETIVO	Mapear los cuidados postoperatorios en la reconstrucción con colgajos quirúrgicos de una herida traumática en miembro inferior.
METODOLOGIA	Revisión integrativa
RESULTADOS	Se identificaron diez procedimientos de cuidados postoperatorios relacionados con momentos específicos de esta fase. Siendo categorizados en: 1) Atención en el postoperatorio inmediato, 2) Atención en el postoperatorio mediano y 3) Transición de la Atención.
CONCLUSIONES	Si bien las reconstrucciones con colgajos quirúrgicos son un tratamiento consolidado, los cuidados postoperatorios aún son incipientes. No existe consenso sobre la implementación de los cuidados en el manejo postoperatorio. El seguimiento de los colgajos quirúrgicos, clínico o por dispositivo, fue el único cuidado abordado en todas las publicaciones seleccionadas, considerado fundamental en el postoperatorio, independientemente de la etapa
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Permitir optimizar la práctica de los cuidados de enfermería, tanto en la satisfacción de las necesidades del paciente en un amplio espectro de acciones de cuidados postoperatorios, como en términos de empoderamiento y, en consecuencia
FUENTE	https://doi.org/10.12957/reuerj.2023.74516

FICHA RAE N° 9

TITULO	CUIDADO DE ENFERMERÍA DURANTE EL PERIOPERATORIO DENTRO DEL CONTEXTO QUIRÚRGICO
AUTORES	Ángela María Salazar Maya ¹
AÑO	2022
OBJETIVO	Describir los cuidados de enfermería básicos durante el perioperatorio
METODOLOGIA	transversal y descriptivo
RESULTADOS	Los cuidados generales que se deben tener con el paciente en este contexto. En el preoperatorio es importante los cuidados relacionados con la valoración del riesgo, la preparación del paciente desde el punto de vista emocional y físico. Durante el transoperatorio se relacionan con la anestesia utilizada, la posición quirúrgica, la preparación de la piel, el mantenimiento de la normotermia, entre muchos otros. En el posoperatorio dependen del tipo de anestesia y procedimiento quirúrgico, realizando énfasis en la permeabilidad de la vía aérea, la estabilidad hemodinámica, el dolor, y la sintomatología que va presentando el paciente hasta que este estable y apto para trasladarse a otro servicio o para su casa.
CONCLUSIONES	Los cuidados durante el perioperatorio son un proceso complejo de relaciones, con y para los seres humanos: pacientes y personal sanitario.
APORTE	Cuidados integrales que se deben tener durante la atención el paciente
FUENTE	https://doi.org/10.17533/udea.iee.v40n2e02 .

FICHA RAE N° 10

TITULO	CUIDADOS DE ENFERMERÍA POSTOPERATORIOS A PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGÍA POR UNA FRACTURA DE CADERA
AUTORES	Franco Ramiro Alarcón Burneo
AÑO	2023
OBJETIVO	Identificar los cuidados de enfermería, postoperatorios a pacientes sometidos a cirugía por una fractura de cadera
METODOLOGIA	Método descriptivo
RESULTADOS	Se demuestra en forma clara y concisa los cuidados de enfermería después de una cirugía de cadera, como es el caso en el posicionamiento, Control del Dolor, administración de medicamentos, control la hidratación, temperatura, nutrición, posicionamiento, cuidado de la herida
CONCLUSIONES	Los cuidados de enfermería son fundamentales para su recuperación, tanto en su nivel de independencia como de funcionalidad de esta articulación, disminuyendo de esta manera los riesgos de incapacidad permanentes.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Cuidados integrales que se deben tener durante la atención el paciente
FUENTE	https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.813

FICHA RAE N° 11

TITULO	ACCIONES DE ENFERMERIA PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL DELERIO EN PACIENTES POSTOPERATORIOS DE CIRUGIA CARDIACA
AUTORES	Jéssica Thais Nunes de Oliveira Salette Maria de Fatima Silqueira Karla Cordeiro Gonçalves
AÑO	2021
OBJETIVO	Analizar las acciones de enfermería en el control y prevención del delirio en pacientes en el postoperatorio
METODOLOGIA	Revisión Integrativa
RESULTADOS	Entre las acciones para el control y prevención del delirio, identificamos, la comunicación, el reconocimiento temprano del delirio.
CONCLUSIONES	La enfermería es fundamental para llevar a cabo acciones preventivas, reconocer y realizar diagnóstico enfermero del delirio en el postoperatorio.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO.	contribuir a una reflexión sobre el desempeño y acciones de enfermería para la gestión y control del delirio en estos pacientes sometidos a intervención quirúrgica por tiempo prolongado
FUENTE	https://www.scielo.br/j/reusp/a/W6L5CNrZ9GhN7RXJZRvR89w/

FICHA RAE N° 12

TITULO	SISTEMATIZACIÓN DE LA ASISTENCIA DE ENFERMERÍA EN LA SALA DE RECUPERACIÓN POST-ANESTÉSICA
AUTORES	Marina Prearo Cassiana Mendes Bertoncello Fontes
AÑO	2019
OBJETIVO	Identificar y analizar artículos científicos que describen la sistematización de la asistencia de enfermería (SAE) en la sala de recuperación postanestésica (SRPA)
METODOLOGIA	La metodología de la investigación de la literatura.
RESULTADOS	Se utilizó NANDA Internacional (NANDA-I) para seleccionar las intervenciones de enfermería (IE) y resultados de los retrospectivamente de pacientes que se sometieron a cirugía gastrointestinal y que permanecieron en la PACU.
CONCLUSIONES	Se hace evidente la necesidad de estudios que proponen instrumentos para SAE en la SRPA. Las evidencias identificadas poseen elementos que contribuyen a la naturaleza de las categorías de los diagnósticos de enfermería, que pueden representar las necesidades de atención de los pacientes en la SRPA.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Aplicación de instrumento para el cuidado enfermero
FUENTE	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1051469

FICHA RAE N° 13

TITULO	CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EL POSTOPERATORIO INMEDIATO DE CIRUGIA CARDIOPATIA EN PACIENTES PEDIATRICOS
AUTORES	Gabrielle Freitas Saganski Ana Paula Padilha Maiara Castellen Sander Rowe Aline Falkoski Jackeline Da Rocha Vas Vasques
AÑO	2022
OBJETIVO	Mapear las evidencias en la literatura sobre los cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato de cirugías cardiacas pediátricas
METODOLOGIA	Revisión integrativa
RESULTADOS	Atención con soporte ventilatorio, control glucémico y del dolor, catéteres, pruebas intracardiacas, extracción de sangre, nutrición, control de infecciones, competencia profesional y estrategias de manejo. Organización de la enfermera. Así, fueron divididos en dos categorías: cuidados de enfermería en el postoperatorio aparición inmediata de cardiopatías congénitas y habilidades de los enfermeros con el equipo
CONCLUSIONES	Se mapeó que los cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato de cirugía cardiaca en pacientes pediátricos, entienden directamente al paciente, a la familia y contribuyen al equipo. .Acciones transversales de prevención, evaluación, tratamiento, recuperación y coordinación. Apunta a escasa literatura sobre cuidados específicos de enfermería en el postoperatorio inmediato de cirugía cardiaca.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Proporcionar estrategias que puedan mejorar los conocimientos, habilidades y actitudes de las enfermeras con el fin de brindar atención calificada y segura al paciente
FUENTE	https://journal.sobep.org.br/wpmcontent/uploads/articles_xml/2238-202X-sobep-

FICHA RAE N° 14

TITULO	CONOCIMIENTOS SOBRE EL DOLOR EN EL CUIDADO DEL PACIENTE POSTQUIRÚRGICO DEL SERVICIOS DE REANIMACIÓN Y UNIDADES DE RECUPERACIÓN POST-ANESTÉSICA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL
AUTORES	Noelia González Prieto
AÑO	2019, DIALNET, ESPAÑA.
OBJETIVO	Identificar el grado de conocimiento sobre el dolor postquirúrgico de enfermeras de Reanimación y Unidad de Recuperación Post-Anestésica (URPA)
METODOLOGIA	Estudio observacional, descriptivo y transversal
RESULTADOS	De los 60 cuestionarios entregados se recogieron correctamente 49 (81,6%). El 61,2% refiere haber recibido formación sobre dolor. Un 70% de los encuestados respondió erróneamente que es necesario confiar en los cambios de los signos vitales para verificar el dolor. El 85,7% refirió acertadamente que el paciente es el juez más exacto de la intensidad del dolor. Solo el 22,4% administrarían morfina a un paciente sonriente con un 8 en la escala EVA. El test presentó una media de 22,1 respuestas correctas (min 15 máx. 29), estableciendo que sólo un 22,4% de los participantes poseen un conocimiento
CONCLUSIONES	Es necesario que las enfermeras tomen conciencia que uno de los cuidados en el postoperatorio es el dolor y la formación debe de ser una prioridad para su desarrollo profesional.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Los enfermeros tiene un nivel de conocimientos bajo ante el dolor en el cuidado postoperatorio y que confían en los cambios signos vitales para verificar el dolor.
FUENTE	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7892235

FICHA RAE N° 15

TITULO	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA FRENTE A MALESTARES Y COMPLICACIONES EN UNA UNIDAD DE RECUPERACIÓN POSTANESTÉSICA
AUTORES	Arissa Alves de Araújo Lima Werllania Stheffannye Veloso Santos Maria dos Remédios Farias dos Santos Aurislania Bezerra Melo Camelo Ricardo da Silva Paz5 Maria Zélia de Araújo Madeir
AÑO	2019
OBJETIVO	identificar en la literatura los más recurrentes molestias/complicaciones post anestésicas y las intervenciones de enfermería
METODOLOGIA	REVISION INTEGRATIVA
RESULTADOS	Las complicaciones, riesgos e intervenciones de enfermería fueron identificadas y así categorizadas: hiper e hipotermia, hipoxemia, hiper e hipotensión, náuseas y vómitos, retención urinaria, sangrado, dolor agudo, agitación, bradicardia y taquicardia.
CONCLUSIONES	Las intervenciones generales consisten en realizar la seguimiento multiparamétrico , siempre atento a los signos vitales, perfusión periférica, nivel de sensibilización malestar, como por ejemplo: infusión de soluciones calentadas para la hipotermia; administración de analgésicos y opioides para el dolor afilado; reposición de líquidos, vasopresores o ambos, así como el uso de la posición de Trendelenburg,
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	La enfermería perioperatoria debe mantenerse actualizada y tener dominio de los mejores cuidados ofrecidos al paciente, a fin de evitar riesgos y tratar complicaciones que pueden suceder.
FUENTE	https://ojs.ufpi.br/index.php/reufpi/article/view/7660

FICHA RAE N° 16

TITULO	EFFECTOS DE UNA INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL CONTROL DEL DOLOR POSOPERATORIO DEL PACIENTE ADULTO
AUTORES	Ariel Calderón Ardila Moisés Alfonso Bravo Gómez Raquel Rivera Carvajal
AÑO	2022
OBJETIVO	Evaluar el efecto de una intervención de enfermería aplicada en el periodo perioperatorio para el control del dolor del paciente adulto en el posoperatorio inmediato
METODOLOGIA	Estudio cuantitativo, cuasi experimental
RESULTADOS	Durante el posoperatorio inmediato los pacientes presentaron síntomas como náuseas, vómito y disnea. Resaltar que los puntajes más altos en la escala EVA fueron reportados a los 20 minutos posteriores a la cirugía. En los signos vitales Frecuencia Cardiaca, Presión Arterial, no hubo variación.
CONCLUSIONES	La intervención de enfermería en perioperatorio, va más allá de la administración de analgésicos, es fundamental para modificar las respuestas, como lo refiere la teoría de Swanson, se mejora o controlan los síntomas desagradables y sus efectos negativos, en este caso el dolor posoperatorio
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Los cuidados de enfermería permiten realizar una buena valoración evitando complicaciones.
FUENTE	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000100003

FICHA RAE N° 17

TITULO	ATENCIÓN DE ENFERMERÍA DURANTE EL POSTOPERATORIO A PACIENTE SOMETIDO A CLIPAJE DE ANEURISMA POR RUPTURA
AUTORES	J.K. Castillo-García E. García-Rosasb S. Cheverría-Rivera
AÑO	2019
OBJETIVO	Identificar y atender las necesidades de individuos que sufren de enfermedad cerebrovascular en el post operatorio inmediato
METODOLOGIA	Revisión integrativa
RESULTADOS	La evaluación del proceso de enfermería arrojó que las intervenciones fueron efectivas, se produjo mejor saturación en la paciente, pasó de 91% a 97%, con una frecuencia cardiaca dentro de parámetros normales, a través de los patrones funcionales.
CONCLUSIONES	Evidencia de diversos planes de cuidado de enfermería, enfocados a la ruptura de aneurisma, es una situación grave. Por ello, en este tipo de pacientes permite identificar los patrones de enfermería alterados y las necesidades frecuentes en el proceso salud-enfermedad del individuo
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Mostrar evidencia del trabajo que realiza el personal de enfermería quirúrgico en el post operatorio
FUENTE	https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v16n1/2395-8421-eu-16-01-105.pdf

FICHA RAE N° 18

TITULO	ANÁLISIS DEL GRADO DE DEPENDENCIA DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN UNA UNIDAD DE RECUPERACIÓN POSTANESTÉSICA
AUTORES	Jane Keyla Souza dos Santos Macedo Gabriela Wanderley Souza e Silva Isadora Pereira Farias Magdala de Araujo Novaes Eveline Lucena Vasconcelos Emanuela Batista Ferreira e Pereira
AÑO	2020
OBJETIVO	Analizar el grado de dependencia de los pacientes en una Unidad de Recuperación Post anestesia comparando las necesidades de atención de enfermería
METODOLOGIA	Estudio cuantitativo, transversal y descriptivo.
RESULTADOS	Se encontró que hay una prevalencia de la población masculina de 45 (64.3%), la especialidad médica más atendida fue la neurocirugía con 48 (68.6%). 65 pacientes (92,9%) están clasificados como graves y 59 (84%) a 60 (86%) que requerían cuidados de enfermería continua según los instrumentos que evalúan el grado de dependencia.
CONCLUSIONES	Permitir cuidados de enfermería específicos a las necesidades de salud de los pacientes. El conocimiento del grado de dependencia de los pacientes en la urpa también permite a las enfermeras desarrollar intervenciones. Signos vitales, sondaje vesical o nasogástrico, drenaje según su perfil de gravedad.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Evidencia que los pacientes tienen mucha dependencia de los cuidados de enfermería.
FUENTE	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7835712

FICHA RAE N° 19

TITULO	PROPUESTA DE UN PLAN DE ALTA DE ENFERMERÍA PARA EL PACIENTE ADULTO POSOPERADO DE CIRUGÍA MAYOR
AUTORES	Angélica Sofía García-Huerta Rafael Antonio Estévez-Ramos Ihosvany Basset-Machado Julio Flores-Villegas4d, José Alfonso Manzanete
AÑO	2022
OBJETIVO	Validar un plan de alta de enfermería para pacientes adultos posoperados de cirugía mayor
METODOLOGIA	Revisión integrativa de la literatura
RESULTADOS	El planteamiento de este plan de alta de enfermería es específico para el paciente adulto posoperado de cirugía mayor; de modo que considera los cuidados más importantes. La propuesta ha obtenido un promedio de aprobación por expertos superior a 4.5 en una escala de 1 a 5 y un alfa de Cronbach de 0.850.
CONCLUSIONES	El plan de alta propuesto se considera válido y confiable para ser aplicado en pacientes adultos posoperados de cirugía mayor.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Propuestas de registros clínicos para la atención asistencial de enfermería para pacientes internado
FUENTE	http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/

FICHA RAE N° 20

TITULO	ROL DE LA ENFERMERA EN LOS PACIENTES CON COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS GASTROINTESTINALES
AUTORES	Susana Delgado Bernal Sidar Solórzano Solórzano
AÑO	2020,
OBJETIVO	Identificar el rol de la enfermera en la atención de pacientes con complicaciones postoperatorias gastrointestinales.
METODOLOGIA	revisión integrativa
RESULTADOS	La guía de cuidados de enfermería para las complicaciones postoperatorias gastrointestinales permitirá a los enfermeros ofrecer cuidados adecuados bajo el fundamento del modelo de las 14 necesidades de Virginia Henderson, el PAE y las taxonomías NANDA, NIC Y NOC
CONCLUSIONES	Los factores de riesgo asociados a las complicaciones postoperatorias gastrointestinales son numerosos. y estos dependen a diferentes causas como, el tipo de procedimiento quirúrgico.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	El papel de enfermería antes las posibles complicaciones y cuidados durante el postoperatorio inmediato.
FUENTE	https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/529

FICHA RAE N° 21

TITULO	PERCEPCIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA SOBRE LA APLICABILIDAD DEL PROCESO DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS
AUTORES	Rojas-Manzano Karen Liseth, Delgado Nicolay Riascos Deysi Johana Mondragón-Sánchez Edna Johana.
AÑO	2023
OBJETIVO	Comprender la percepción de los profesionales de enfermería sobre la aplicabilidad del proceso de continuidad de cuidados.
METODOLOGIA	Cualitativo de corte descriptivo
RESULTADOS	Se encontró que la continuidad de cuidados se aplica parcialmente por los participantes, esto debido a la carencia de claridad del concepto, atención especializada y los limitantes administrativos; así mismo, esta es practicada de forma desorganizada y de forma empírica.
CONCLUSIONES	La aplicación de la Continuidad de Cuidados es fragmentada y desordenada, además de esto, se reconoce que, con base en la evidencia de otros países, si dicho proceso se aplicara en Colombia mejoraría la calidad del servicio y así mismo la calidad de vida de los pacientes.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	brindar la continuidad del cuidado en la práctica enfermera En el postoperatorio.
FUENTE	http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.2210

FICHA RAE N° 22

TITULO	SATISFACCIÓN DE PACIENTES QUIRÚRGICOS CON LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA
AUTORES	Ilena Carina Arcentales Lema Isabel Cristina esa Cano Andrés Alexis Ramírez Coronel Carlos Gafas González
AÑO	2021
OBJETIVO	Determinar la satisfacción de los pacientes quirúrgicos con los cuidados de enfermería
METODOLOGIA	Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal
RESULTADOS	Revelan que el personal de enfermería brinda una atención de salud óptima donde los pacientes manifiestan sentir satisfechos, sin embargo, se evidencia que hay mayor satisfacción con el cuidado de enfermería en mujeres jóvenes de tercer nivel a diferencias de otro nivel de instrucción.
CONCLUSIONES	Determinar la satisfacción de los pacientes quirúrgicos frente a los cuidados de enfermería permitió la identificación de potencialidades y deficiencias en el campo del estudio.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	facilita, promueve y garantiza niveles de atención en salud, lo que a su vez indica una buena relación enfermera-paciente.
FUENTE	https://doi.org/10.5281/zenodo.5035696

FICHA RAE N° 23

TITULO	ANSIEDAD CONTRIBUYE AL AUMENTO DEL GRADO DE DEPENDENCIA DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EL POST OPERATORIO INMEDIATO DESPUÉS DE CIRUGIA BARIATRICA.
AUTORES	Isabelle Maure Pezzim Ana Paula Oliveira Firmino Rhayane de Carvalho Walckiria García Romero Kallen Dettmann Wandekoken Bruno Henrique Fiorin Andressa Bolsoni Lope
AÑO	2020
OBJETIVO	Determinar la prevalencia de síntomas de ansiedad y depresión en pacientes inmediatamente posteriores a cirugía bariátrica
METODOLOGIA	Revisión integrativa
RESULTADOS	Se identificó que el 42,9% presentaba síntomas de ansiedad, de los cuales el 38,1% presentó síntomas leves, el 52,4% moderados y el 9,5% graves. Así, el 28,6% de los pacientes manifestó síntomas de depresión, de los cuales el 78,6% fueron leves, el 14,3% moderados y el 7,1% graves. En el grupo de pacientes "con síntomas de ansiedad", el porcentaje fue estadísticamente mayor en personas que requerían alta dependencia/cuidados (52,4%) que en el grupo "sin síntomas de ansiedad" (21,4%).
CONCLUSIONES	El estudio demuestra una prevalencia relevante de síntomas de ansiedad y depresión en el postoperatorio inmediato de cirugía bariátrica y que los pacientes con ansiedad dependen de cuidados más complejos que afectan directamente a los servicios asistenciales y de gestión de enfermería.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Evidencia que la salud mental debe ser priorizada en la atención de enfermería a las personas sometidas a cirugía
FUENTE	http://dx.doi.org/10.5935/1415-2762.20200058

FICHA RAE N° 24

TITULO	RESULTADO DE ENFERMERÍA “PERMEABILIDAD DE LAS VÍAS AÉREAS” EN PACIENTES EN EL POSOPERATORIO INMEDIATO
AUTORES	Giana Gislanne da Silva de SousaI Lívia Maia PascoalI Simony Fabíola Lopes Nunes Pedro Martins Lima NetoI Francisco Dimitre Rodrigo Pereira SantosI Marcelino Santos NetoI Adriana Gomes Nogueira Ferreir
AÑO	2019
OBJETIVO	valorar la evolución de los indicadores clínicos que caracterizan la permeabilidad de las vías aéreas en pacientes en el posoperatorio de cirugías toracoabdominales y evaluar su relación con la ocurrencia del diagnóstico “desobstrucción ineficaz de las vías aéreas”
METODOLOGIA	Investigación descriptiva, cuantitativa,
RESULTADOS	En el primer día de evaluación, los indicadores más comprometidos fueron: frecuencia respiratoria, tos, profundidad de la respiración y utilización de músculos accesorios. Durante el seguimiento, se verificó que la mayor parte de los indicadores presentó una leve desviación de la variación normal y, en la última evaluación, hubo un predominio de indicadores con algún grado de comprometimiento
CONCLUSIONES	Con la ayuda de la Clasificación de los resultados de enfermería, se observó que los pacientes sometidos a cirugías toracoabdominales pueden presentar comprometimiento de la permeabilidad de las vías aéreas incluso después de algunos días de realizar el procedimiento quirúrgico.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Se evidencias cuidados específicos para mantener una permeabilidad de vía área.
FUENTE	http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0355

FICHA RAE N° 25

TITULO	INTERVENCIONES POSQUIRÚRGICAS POR FRACTURA DE CADERA
AUTORES	Jie Kie Phang Zhui Ying Lim Wan Qi Yee Cheryl Yan Fang Tan Yu Heng Kwan Lian Leng Low
AÑO	2020
OBJETIVO	Proporcionar una visión general de la evidencia disponible sobre las intervenciones posquirúrgicas proporcionadas en el entornos agudos, subagudos y comunitarios para mejorar los resultados de los pacientes con fracturas de cadera.
METODOLOGIA	Revision sistematica de literatura
RESULTADOS	Estos han sido clasificados según al tipo de intervención y sus entornos, con más detalles de las medidas de resultado y los hallazgos en Tabla complementaria. Los motivos de exclusión en el la etapa de selección del texto completo se puede encontrar en Suplementario.
CONCLUSIONES	Las intervenciones fueron heterogéneas en términos de tipo. De intervenciones, entornos y medidas de resultados. Las intervenciones de cirugía de fracturas deben abarcar desde atención hospitalaria aguda hasta atención ambulatoria posterior al alta, según parte del tratamiento combinado para que los pacientes logren mejores
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Los hallazgos de esta revisión pueden Servir de base para futuras investigaciones sobre el postoperatorio y Intervenciones en fractura de cadera.
FUENTES	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37231406/

