



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**EVIDENCIAS SOBRE EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL
POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE PERIOPERATORIO**

**EVIDENCES ON NURSING CARE IN THE POSITIONING OF THE
PERIOPERATIVE PATIENT**

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

AUTOR

Lic. Vanesa Neli Villanueva Zuñiga

ASESORA

Mg. Liliana Victoriana Martínez Arévalo

Lima-Perú

2022

ASESORA

Mg. Liliana Victoriana Martínez Arévalo

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-8725-6329

DEDICATORIA

A mis padres por su apoyo incondicional y por la confianza brindada, a Dios por brindarme la fortaleza de seguir adelante y hacer posible cada logro.

**AGRADECIMIENTO Y
FINANCIAMIENTO**

Agradezco el apoyo de mi asesora Mg.
Liliana Martínez Arévalo, y a mi familia
por su motivación constante. Este trabajo
es autofinanciado

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

EVIDENCIAS SOBRE EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN EL POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE PERIOPERATORIO.

INFORME DE ORIGINALIDAD

7 %	5 %	1 %	2 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Jacksonville University Trabajo del estudiante	1 %
2	inba.info Fuente de Internet	1 %
3	files.bvs.br Fuente de Internet	1 %
4	docplayer.com.br Fuente de Internet	<1 %
5	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
6	Submitted to Universidad de Salamanca Trabajo del estudiante	<1 %
7	Submitted to Infile Trabajo del estudiante	<1 %
8	Submitted to Universidad Nacional de Colombia Trabajo del estudiante	<1 %

TABLA DE CONTENIDO

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
DECLARACION DEL AUTOR	
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	1
OBJETIVO GENERAL	11
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	11
II. CUERPO	12
2.1 Metodología	12
2.2 Selección del tema	12
2.3 Búsqueda	12
2.4 Resultados	15
2.5 Análisis e interpretación de resultados	16
III. CONCLUSIONES	20
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	22
ANEXOS	

RESUMEN

El profesional de enfermería participa activamente como miembro del equipo quirúrgico ante el posicionamiento del paciente en la mesa quirúrgica, para ello deberá de presentar conocimientos anatómicos y fisiológicos para brindar un cuidado con calidad, es por ello que este trabajo monográfico tiene como **Objetivo:** Identificar las evidencias sobre el cuidado de enfermería en el posicionamiento del paciente perioperatorio. **Metodología:** Revisión bibliográfica. **Resultado:** Este trabajo se realizó mediante la revisión de 85 artículos, tesis, revistas y estudios similares de los cuales fueron seleccionados 30, la información fue adquirida de la base de datos como: Pubmed, SciELO, Redalyc y LILACS para poder determinar con claridad cuáles son las responsabilidades que la enfermera debe de realizar durante el posicionamiento quirúrgico de esta manera poder prevenir las complicaciones y eventos adversos originados por una inadecuada posición quirúrgica. **Conclusión:** Se llegó a la conclusión que la enfermera cumple una función que es brindar cuidados de enfermería enfocados en posicionar al paciente en la mesa quirúrgica, salvaguardando la alineación corporal y la integridad del paciente, los cuidados de enfermería se encuentran enfocados al tipo de cirugía aplicando protectores cutáneos y dispositivos que ayuden a prevenir lesiones.

Palabras claves: Cuidado de enfermería, posicionamiento, paciente perioperatorio.

ABSTRACT

The nursing professional actively participates as a member of the surgical team in the positioning of the patient on the surgical table, for this they must present anatomical and physiological knowledge to provide quality care, which is why this monographic work has as its Objective: To identify the evidence on nursing care in the positioning of the perioperative patient. Methodology: Literature review. Result: This work was carried out by reviewing 85 articles, theses, magazines and similar studies, of which 30 were selected, the information was acquired from the database such as: Pubmed, SciELO, Redalyc and LILACS in order to clearly determine which These are the responsibilities that the nurse must carry out during surgical positioning in order to prevent complications and adverse events caused by an inadequate surgical position. Conclusion: It was concluded that the nurse fulfills a function that is to provide nursing care in surgical positioning, safeguarding the body alignment and integrity of the patient, nursing care is focused on the type of surgery applying skin protectors and devices that help prevent injuries.

Keywords: Nursing care, positioning, perioperative patient.

I. INTRODUCCIÓN

Desde los inicios en su formación, el profesional de enfermería es la responsable de brindar un cuidado de calidad humano y seguridad al paciente a fin de reducir o eliminar los riesgos de enfermar y ayudar a la recuperación de la persona enferma y recuperar la capacidad del autocuidado, mediante intervenciones de enfermería en el transcurso del perioperatorio (1).

El profesional de enfermería especialista en el área de centro quirúrgico tiene una participación activa ante el posicionamiento del paciente, porque una de las responsabilidades fundamental del personal de enfermería es velar por el cuidado y seguridad del paciente en la etapa perioperatoria, presenta conocimientos y una formación de valores y conciencia quirúrgica para evitar los posibles eventos adversos provocados por un mal posicionamiento del paciente (2).

La etapa del perioperatorio es considerada la más importante debido a que se posiciona correctamente al paciente para una mejor exposición del sitio quirúrgico, asimismo permite mejorar la técnica quirúrgica, la accesibilidad de administración de medicamentos y la constante monitorización del paciente anestesiado, mantener la función respiratoria y hemodinámica del paciente (3).

A nivel mundial muestra que los procedimientos quirúrgicos inseguros causan complicaciones en un 25% de los pacientes cada año, y casi 7 millones de pacientes experimentan complicaciones graves. En investigaciones a nivel internacional se encontró incidencia de lesiones por presión debido al posicionamiento quirúrgico obteniendo el 13% en EEUU, el 12.2% en Portugal,

12.7% en Italia. A nivel de Latinoamérica se encontró el 12.9% en México, el 10.1% en Sao Paulo, 25% en Panamá, Perú donde presentan 10.5% con mayor prevalencia de eventos adversos, es por ello que la enfermera quirúrgica es la responsable en la implementación, planificación y proceso en la etapa quirúrgica, basados en los conocimientos anatómicos y fisiológicos para el cuidado del paciente (4)(5).

la razón por la cual me motivó a realizar este trabajo académico es porque durante mis prácticas clínicas pude observar que el personal de enfermería no se empodera en la participación del cuidado de enfermería en el posicionamiento del paciente en la mesa quirúrgica, pude observar que otro personal del mismo equipo de trabajo es quien lo realiza, cuando en es una de las responsabilidades de la enfermera en conjunto con el equipo quirúrgico.

En consecuencia, este problema produce riesgos y/o complicaciones donde el paciente anestesiado se encuentra predispuesto como son el riesgo a presentar alteraciones cutáneas, las posturas forzadas sobre las extremidades pueden producir daño por hiperextensión, daños neuromusculares, complicaciones cardiovasculares y respiratorios debido déficit de conocimiento sobre los cuidados en el posicionamiento quirúrgico (6).

Justificándose así en el contexto teórico ya que permitirá obtener nuevos conocimientos en el cuidado de enfermería ante el posicionamiento quirúrgico, permitirá brindar un mejor cuidado y de calidad logrando fortalecer sus conocimientos sobre las responsabilidades de la enfermera en el posicionamiento

del paciente, posteriormente poner en práctica y prevenir complicaciones en el paciente.

En el contexto metodológico se empleara la revisión literaria de artículos y estudios que tengan similitud con la variable planteada, ayudara a realzar la importancia del cuidado de la enfermera, ya sea en el ámbito teórico o práctico, asimismo incentivar como referente a nuevas investigaciones futuras sobre la participación de la enfermera al momento de realizar el posicionamiento del paciente con la finalidad de favorecer el bienestar y seguridad del paciente con la prevención de daños o riesgos a causas de un mal posicionamiento.

En el contexto práctico permitirá empoderar a la enfermera al momento de realizar las intervenciones de enfermería en el posicionamiento del paciente, fortalecer sus conocimientos en beneficio, planificar los cuidados antes de posicionar al paciente, favoreciendo la salud e integridad del paciente, todo lo mencionado permitirá prevenir los posibles riesgos y complicaciones que el paciente se encuentra predispuesto. Motivara interés de búsqueda de evidencias que aporten un respaldo científico ante el desarrollo del trabajo diario del personal de enfermería especialista en centro quirúrgico, como resultado ayudara a fomentar la actualización de conocimientos y el compromiso ante la seguridad y bienestar del paciente, garantizando la prevención de lesiones ante un posicionamiento quirúrgico optimo.

Este trabajo académico tiene como propósito aportar evidencias sobre los cuidados de enfermería en la etapa perioperatoria ante el posicionamiento quirúrgico del paciente, planificación y liderazgo con la finalidad de brindar seguridad y protección de complicaciones producido por el posicionamiento.

En un estudio realizado por Pinedo D, Tipto C, (7) en su investigación del año 2020 en Pucallpa tuvo como objetivo “Determinar los cuidados de enfermería y el nivel de conocimiento en el posicionamiento quirúrgico en sala de operaciones del hospital de Pucallpa”. En relación a los cuidados de enfermería Concluyeron que del total de 18 enfermeras evaluadas el 56% presentaron deficiencia en los cuidados de enfermería por falta de conocimientos en el posicionamiento quirúrgico y el 44% lograron realizar las intervenciones de enfermería en el posicionamiento del paciente quirúrgico, presentando un conocimiento regular.

Otro estudio realizado por Reyes A, (8) en su investigación del año 2020 realizado en el hospital de Cañete, tuvo como objetivo “determinar el conocimiento de las enfermeras en el cuidado del posicionamiento quirúrgico de dicho Hospital”. Concluyeron que del total de 25 enfermeros (a) encuestados el 80% obtuvo puntaje regular, y el 20% un puntaje menor en base a los conocimientos sobre los cuidados del posicionamiento quirúrgico.

En otro estudio realizado por Del olmo C, (9) en su investigación del año 2021 en España tuvo como objetivo “conocer las lesiones e identificar los cuidados de enfermería ante el posicionamiento quirúrgico”. Concluyeron que la posición de litotomía en una de las posiciones que más lesiones producen, debidas al posicionamiento quirúrgico inadecuado, por ello los cuidados de la enfermera quirúrgica al momento de posicionar al paciente están enfocados en proteger los nervios periféricos por la incidencia de riesgo de lesión.

En el estudio realizado por Flauzino V; Da P; etc. (10) en su investigación del año 2021, realizado en Brasil, tuvo como primer objetivo “ Describir los principales

cuidados que brinda la durante el posicionamiento anestésico quirúrgico y describir los factores de riesgo de lesión en el posicionamiento quirúrgico” , realizado mediante una revisión bibliográfica donde se concluye que como resultado de una muestra de 65 artículos les ayudo a comprender mejor el posicionamiento quirúrgico, hace referencia sobre la importancia de la enfermera en la planificación de los cuidados que brindará e implementación de los cuidados durante el posicionamiento, así mismo que las acciones de la enfermera se encuentran relacionadas con la gestión del equipo quirúrgico , entre ellas el equipo técnico y personal que asisten al paciente.

Los cuidados que brinda la enfermera ante el posicionamiento del paciente quirúrgico son de importancia en la etapa perioperatoria, como parte del equipo quirúrgico, en conjunto y coordinación del cirujano, anesthesiólogo y enfermera, aquello con la finalidad de brindar un cuidado optimo y evitar complicaciones (11)

El posicionamiento es un procedimiento específico que se realiza para cada paciente al colocar en la mesa quirúrgicas dependiente el tipo de cirugía, por ello el enfermero en conjunto con el equipo quirúrgico tiene como responsabilidad de valoración del paciente de manera integral, valorar las condiciones que comprometan al posicionamiento y que puedan presentar complicaciones, por tal motivo el uso de los recursos protectores permitirá asegurar la integridad de la piel y los daños neuromusculares (12).

El correcto posicionamiento del paciente tiene como objetivo promover la mejor exposición del sitio quirúrgico, así mismo prevenir complicaciones debido al tiempo que permanece en la mesa quirúrgica, es por ello la importancia que el

enfermero presente conocimiento sobre las alteraciones anatómicas y fisiológicas y que conozca sobre los equipos y dispositivos que logran minimizar las complicaciones causadas por un mal posicionamiento (13).

Los cuidados de la enfermera en el perioperatorio están enfocados en cumplir una serie de criterios que será evitar complicaciones a causa de otros factores como la duración de la intervención o las condiciones del paciente como el peso, edad o patologías por ello la importancia de Evitar complicaciones , proteger que la piel no se encuentre en contacto directo con la mesa quirúrgica, sujetar las extremidades de acuerdo al posicionamiento, coordinar el cambio postural intra operatorio entre el equipo debido al tiempo prolongado de la cirugía (14).

Entre las posiciones quirúrgicas tenemos: Posición Decúbito Supino, se coloca al paciente sobre la mesa quirúrgica, la espalda tiene que estar pegada sobre la base de la mesa, la mirada hacia arriba, los brazos en ángulo de 90 grados sobre una superficie de apoyo brazo, esta posición es adecuada para cirugías de tórax, abdominales, ginecológicas, vasculares y cirugías de miembros superiores e inferiores. Los cuidados que brinda la enfermera para posicionar al paciente quirúrgico consisten en alinear el cuerpo con las piernas paralelas, los miembros inferiores deben de presentar un vendaje compresivo para mejorar el retorno venoso y dependiendo de la cirugía, colocación de almohadillas debajo de la cabeza y la zona lumbar por si la cirugía es prolongada, las posibles complicaciones ante esta posición encontramos las lesiones por presión en codos, talones, lesión en el plexo braquial, nervio radial (15).

En la posición Decúbite Prono es una de las más complicadas por el manejo las vías respiratorias, el abdomen del paciente deberá estar pegado hacia la mesa quirúrgica, la cabeza deberá estar de lateral, los brazos pegados al dorso del cuerpo, las piernas con una separación de 30 cm y sobre una base de rodete para que los dedos no rosen con la mesa, esta posición es apta para cirugías de columna, de recto o cirugías de cráneo, como parte del cuidado es fundamental 6 personas y voltear al paciente una vez haya sido anestesiado, la cabeza y los miembros deben de estar alineados con el tronco, colocar rodillos o almohadillas debajo a la altura de la axila y fosas ilíacas, deberán de protegerse las rodillas, entre los problemas potenciales tenemos la dificultad de expansión del tórax, debido al peso que ejerce por presión, compresión de la vena cava que produce una disminución del gasto cardiaco, congestión de la cabeza producido por la rotación del cuello que puede conllevar a una isquemia por oclusión de carótida y arterias vertebrales (16).

En la posición decúbite lateral es utilizada en cirugías renal y torácica y ortopédica de cadera, Se ubica al paciente sobre lateral en donde la alineación de los organismos queda alterada, los brazos se extienden sobre dos apoyabrazos, la espalda queda al borde de la mesa, una pierna flexionada y otra extendida, entre los cuidados de enfermería se deberán de utilizar protectores de la zona lumbar y abdominal, colocar unas almohadillas en la cabeza para mantener la alineación del cuerpo, vigilar que la oreja no sufra lesiones, en las extremidades la parte superior se encuentre extendida y la inferior flexionada para ello se deberá colocar una almohada para disminuir la presión, se fija con una correa sobre la cadera, los problemas potenciales las costillas se encuentran comprimidas por lo que es difícil

la expansión del tórax. A nivel músculo esquelético existe riesgo de presión sobre el lado que se encuentra apoyado el cuerpo (16).

Se hace referencia a la posición de litotomía como una de las posiciones que mayor riesgo de complicaciones y la posición supina es de riesgo siempre y cuando el posicionamiento quirúrgico sea el inadecuado o cuando el paciente se encuentre en un tiempo prolongado, por ello, entre los cuidados de enfermería ante el posicionamiento quirúrgico adecuado y seguro para el paciente consta en la utilización de protectores y cojines y sobre todo la correcta elección de superficies de soportes, así mismo conocer sobre las características y funciones de la mesa quirúrgica como apoyo para lograr el posicionamiento correcto (17).

Por ello entre las características para lograr la seguridad del paciente, encontramos que mesa quirúrgica debe contar con estabilidad y ser confortable para cirugías prolongadas, debe de ser de limpieza fácil y resistente a los desinfectantes, suave para el cambio de posiciones y movimientos, debe de poseer guías de deslizamiento, movimientos y giros como la regulación de la altura, regulación de las piernas y brazos por separado e inclinaciones laterales (18).

Un adecuado posicionamiento como cuidado de enfermería permitirá mantener la intimidad del paciente que se encuentra bajo los efectos de la anestesia, permitirá garantizar la ventilación manteniendo la vía aérea permeable, evita la presión ejercida en el tórax, mejorar la monitorización del paciente, brindar una adecuada postura para la administración endovenosa, dentro del plan de cuidados evitar una inadecuada perfusión, priorizar en proteger las zonas de mayor presión (19)

La importancia de valorar las zonas de riesgo según posicionamiento permitirá conocer los cuidados que se llevará a cabo, en la posición decúbito dorsal las zonas de riesgo tenemos a los talones, sacro, codos, omoplato y cabeza, en decúbito lateral tenemos las zonas de riesgo como el maléolo externo e interno, cóndilos, trocánter, costillas, y oreja, en la posición decúbito prono las zonas de riesgo son los dedos de los pies, rodillas, genitales, mamas y mejilla (20).

Cuando se habla de zonas de riesgo también se hace mención a que existe una serie de protectores cutáneos, los más comunes tenemos los soportes en gel o también llamados polímeros, está compuesta por poliuretano, son suaves, flexibles y radiolúcidos, útil para aliviar y prevenir zonas de presión ; Otro protector son los apósitos hidrocoloide, es un producto diseñado para heridas agudas o crónicas, ayuda a mantener húmeda la herida favoreciendo el exudado y ayuda a proteger las prominencias óseas (21) (22).

Asimismo, el cavilon en spray es una solución líquida no irritante de polímeros que al aplicar sobre la piel forma una capa protectora evitando que se produzca un daño, es uno de los más usados para intervenciones quirúrgicas, la película protectora es de larga duración máximo 72 horas, otros son los posicionadores de cuerpo y están diseñados de espuma con una estructura contorneada con la finalidad de mantener la circulación sanguínea apropiada, Logra la amortiguación y protección del cuerpo, redistribuyendo la presión durante los procedimientos que refieran mayor tiempo. (23).

Enfermería se encuentra considerada como la responsable en gestionar los cuidados con responsabilidad y ética profesional, llevar un planificación y organización de

los cuidados oportunos, seguros e integrales, como primera responsabilidad velar por la seguridad y bienestar del paciente (24).

Es por ello los cuidados de enfermería ante un paciente que se encuentre anestesiado y vulnerable. Se deberá de posicionar al paciente protegiendo su seguridad e integridad, por ello que la enfermera es la encargada de la planificación oportuna de los cuidados de enfermería, aquello estará relacionado al tiempo quirúrgico y procedimiento que se realizará, conociendo los cuidados ante el posicionamiento quirúrgico nos permitirá brindar una mejor seguridad al paciente (25).

Por todo lo anterior expuesto, el presente trabajo pretende brindar un aporte informativo para el equipo de enfermería, donde le permita brindar un mejor cuidado y de calidad logrando fortalecer sus conocimientos sobre las responsabilidades de la enfermera en los cuidados ante el posicionamiento del paciente, posteriormente poner en práctica y prevenir complicaciones en el paciente. Por tal motivo se planteó la siguiente pregunta de investigación ¿Cuáles son las evidencias sobre el cuidado de enfermería en el posicionamiento del paciente perioperatorio?

OBJETIVO GENERAL

- Identificar las evidencias sobre el cuidado de enfermería en el posicionamiento del paciente perioperatorio.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar la evidencia de los cuidados de enfermería en el posicionamiento del paciente perioperatorio.
- Identificar los cuidados en el posicionamiento del paciente perioperatorio aplicando el cuidado en la alineación corporal.
- Identificar los cuidados de la enfermera en el posicionamiento del paciente perioperatorio aplicando protectores cutáneos.

II. CUERPO

2.1 Metodología

El presente trabajo monográfico, está realizada bajo una selección ordenada y sistemática, donde se sintetizarán los resultados tras la revisión de fuentes bibliográfica, con la información obtenida se ayudó a construir el resumen sobre el tema a investigar, de diseño revisión documental y de tipo retrospectivo, basado con los resultados de los estudios se describió el análisis de investigación, con estudios no mayor a 5 años de antigüedad.

2.2 Selección del tema

Se escogió el tema de Cuidados de Enfermería en el posicionamiento perioperatorio ya que representa un tema de importancia en el desempeño diario de la enfermera, para mejorar la calidad de atención en el cuidado del paciente, para ello se revisaron un total de 85 artículos de los cuales se seleccionaron 30 para ser analizados entre los años 2018 al 2022 , relacionados al tema, estos estudios tienen origen latinoamericano entre ellas de idiomas Español, Portugués e Inglés y que sirvieron de base para la elaboración del trabajo.

2.3 Búsqueda

El presente trabajo académico se llevó a cabo mediante la búsqueda de información y fuentes de los distintos buscadores virtuales como: Scielo, Dialnet, Pubmed, Google académico, Redalyc. se utilizaron las palabras claves: Cuidado de enfermería, posicionamiento, paciente perioperatorio, palabras que se encuentran en el (DeCS), para esta investigación se realizó utilizando operadores booleanos

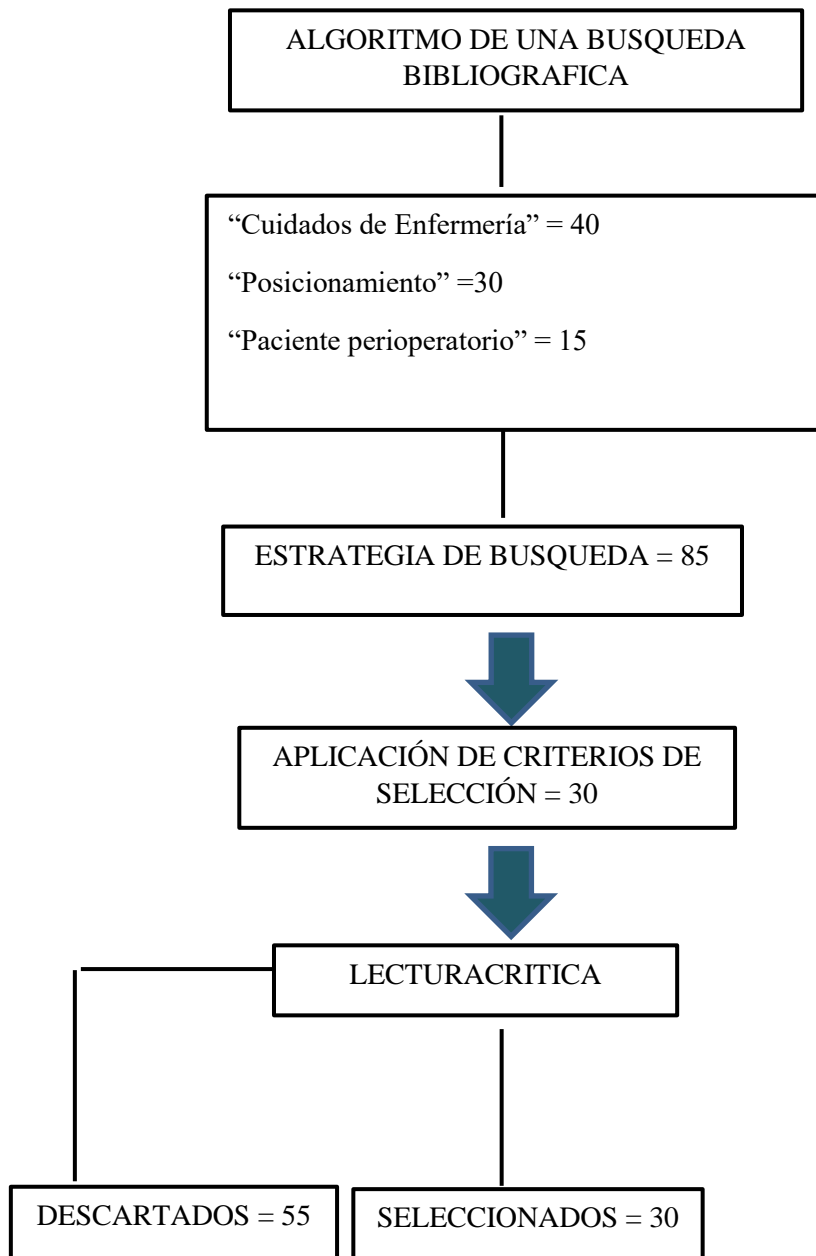
(AND y OR), uso de descriptores (Decs, Mesh). En la búsqueda se encontraron 85 artículos, de los cuales 30 fueron elegidos.

Criterios de inclusión: Artículos de investigación que se encontraron entre los años 2018 al 2022, artículos de revistas científicas, de diseño cuantitativo, cualitativo, revisión sistemática bibliográficas e integrativas, en los idiomas español, portugués, Inglés, con acceso completo a dichos artículos.

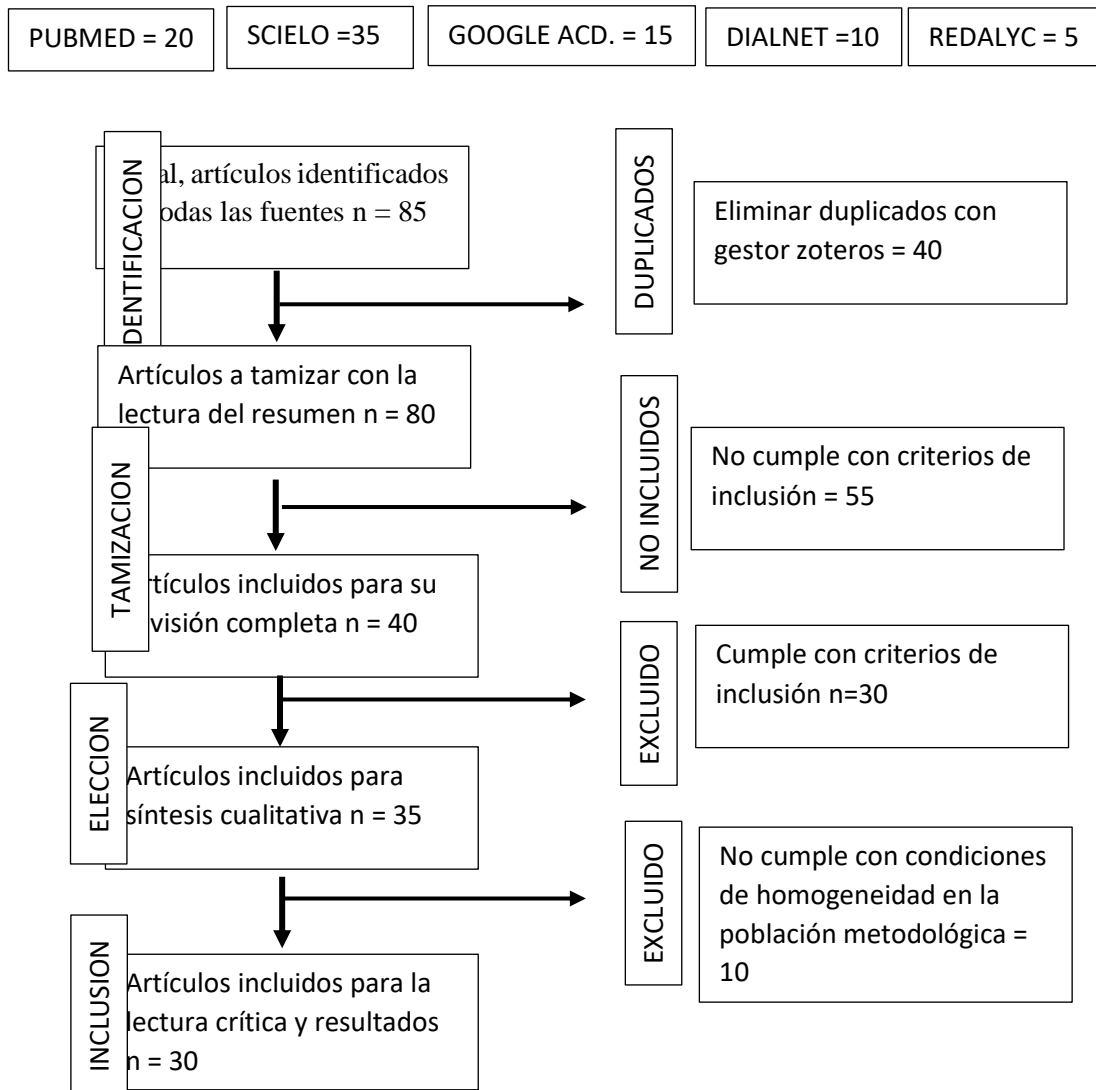
Criterios de exclusión: Artículos que no se encuentren entre los rangos de los años mencionados, estudios de caso clínico, relato de experiencia, artículos que no tengan relación con el objetivo del trabajo monográfico y que no se tenga el acceso completo de los artículos.

Población: Se encuentra en base a 85 artículos científicos seleccionados que muestran evidencia sobre los cuidados de la enfermera quirúrgica.

Muestra: Mediante la revisión se seleccionaron 30 artículos donde se evidencian los cuidados de la enfermera en el posicionamiento del paciente quirúrgico.



Flujograma de selección de artículos



2.4 Resultados

Del total de los artículos revisados que son el 100% de (85 artículos), un 60% son de tipo descriptivo de corte transversal, el 20% son de tipo cuantitativo observacional y 20% de ensayo. el 60% de estudios fueron de Brasil, 20% de España y 20% de entre México y Colombia. El análisis de los artículos se realizó utilizando las fichas RAE, que permite obtener información de los artículos como resumen, objetivos, localización, URL, tipo de estudio y el análisis crítico.

2.5 Análisis e interpretación de resultados

El profesional de enfermería especialista en el área quirúrgica cumple una responsabilidad muy importante, basado en el cuidado y seguridad del paciente de forma integral, antes, durante y después a la intervención quirúrgica, las intervenciones serán diferentes a la hora de brindar el cuidado al paciente, garantizando el bienestar y la prevención de complicaciones causadas por el posicionamiento quirúrgico, estas complicaciones pueden causar daño respiratorio, cardiovascular, nervioso, y lesiones en la piel debido a cirugías de tiempo prolongado. Es por ello su importancia del cuidado enfermero en base a sus conocimientos proteger al paciente adecuadamente, mediante la alineación correcta, la posición adecuada, identificar las zonas de mayor presión para garantizar la protección de la piel utilizando los protectores cutáneos, posicionadores para minimizar los riesgos (26).

Es debido a la importancia del tema que se realizó la búsqueda de información donde se explicaran a continuación.

En los estudios de Chaparro J; Goncalves y Vargas P; etc., describen los cuidados que realiza la enfermera para posicionar correctamente al paciente en la mesa quirúrgica, mediante la valoración completa, edad, condiciones físicas, peso, y condiciones fisiológicas. Dichos autores coincidieron que los cuidados de enfermería en el posicionamiento perioperatorio tienen la finalidad de posicionar correctamente al paciente, dependiente al tipo de cirugía, tiempo de duración, proteger las zonas de mayor presión mediante la correcta alineación corporal, protección de la piel y el uso de protectores cutáneos que eviten que el paciente presente algún tipo de lesión en la piel, para ello su importancia en realizar una

buena evaluación de los posibles riesgos que se encuentra expuesto el paciente anestesiado (27, 28,29).

Siendo la enfermera como parte del equipo quirúrgico es la responsable de mantener la seguridad del paciente anestesiado, la correcta evaluación permitirá a la enfermera planificar los cuidados al momento de posicionar al paciente en la mesa operatoria, e identificar los elementos que usará para la prevención de posibles riesgos en el paciente.

En los estudios De Paula V, (etc.); Damanesco D; Ferrer D; Uchoa Y; determinaron que los paciente se encuentra expuesto a presentar posibles complicaciones durante el cuidado del posicionamiento quirúrgico, debido a la inadecuada alineación corporal en consecuencia presentar daño en el nervio periférico causada por hiperextensión de las extremidades, y la falta de posicionar correctamente las extremidades sobre un apoyador, identificaron las lesiones en la piel con mayor frecuencia en la zona de sacro y talones producto del inadecuado posicionamiento y la falta de posicionadores que protegen la piel, dolor musculo esquelético, problemas respiratorios y cardiovasculares por la presión ejercida en un zona dependiendo el tipo de posición que se encuentra, impidiendo el retorno venoso. (30,31,32,33).

Los estudios de dichos autores nos señalan que ocurre mayor incidencia de lesiones en la piel en cirugías traumatológicas y cardiológicas, mayor a 4 horas de duración, por ende, los cuidados que brinda la enfermera en el posicionamiento del paciente están enfocados en cumplir con las medidas protección del paciente, con utilización

de protectores cutáneos que favorezcan la integridad y seguridad sin causar algún daño, brindar un cuidado óptimo manteniendo la alineación corporal del paciente.

La incidencia de lesiones por presión causada por el déficit de cuidado en el posicionamiento quirúrgico se evidenció en mayor porcentaje un 90% de lesiones que se encontraban en estadio I, menor porcentaje de 4 % en estadio II, teniendo como mayor afección la zona sacra y a nivel de los talones (27,32,33). Así mismo se encontró mayor riesgo en la posición de litotomía, debida a los factores de comorbilidad del paciente, edad, estado nutricional, IMC entre otros factores que ponen en riesgo al paciente al momento de posicionar al paciente (34,35).

Amorim y Mercur en su estudio llegan a concluir sobre la importancia del uso de protectores cutáneos como parte fundamental del cuidado de enfermería ante el posicionamiento del paciente y hacen énfasis en la posición de litotomía, por ser una de las posiciones de mayor riesgo en el paciente, los cuidados de la enfermera se encuentran enfocados en posicionar adecuadamente al paciente utilizando protectores que eviten que las extremidades se encuentren en contacto directo sobre la superficie dura en la que se encuentren las extremidades y los cambios en la posición de litotomía permiten disminuir la presión en la parte inferior de las piernas, así mismo la reposición de la mesa operatoria cada 3 horas permite reducir la presión del área de contacto (34,36).

Para garantizar los cuidados óptimos de la enfermera durante el posicionamiento quirúrgico, es fundamental conocer los tipos de protectores cutáneos, el modo de empleo y la identificación de la zona donde se empleará, dicho elemento protegerá

la piel del paciente para que la zona de mayor presión no se encuentre en contacto directo con la mesa operatoria.

En los estudios de Damanesco, García, souza, De Lima, determinaron como base fundamental valorar los conocimientos de las enfermeras quirúrgicas para lograr un posicionamiento óptimo y evitar que se presente riesgos y lesiones en la piel, garantizando los cuidados en el posicionamiento quirúrgico, así mismo el uso de dispositivos y protectores cutáneos que se emplea para proteger la piel, entre ella el uso de polímeros de gel, protectores bandos de esponja contorneada, para cada parte del cuerpo, por ello la importancia de conocer los dispositivos y las condiciones anatómicas del paciente, la evaluación física del paciente, valorar el tiempo de duración para brindar un cuidado adecuado. (31,37,38,39).

Por lo tanto, los cuidados de enfermería son fundamentales al momento de posicionar al paciente en la mesa operatoria, deberá de contar con conocimiento que ayuden al momento de brindar un cuidado, deberá identificar el tipo de posición quirúrgica relacionado al tipo de cirugía, tiempo quirúrgico y deberá de conocer cada dispositivo que se empleará en cada zona del cuerpo para proteger la piel y planificar los cuidados que brindará al momento que el paciente se encuentre bajo los efectos de la anestesia, .

III. CONCLUSIONES

Mediante la revisión bibliográfica de 30 artículos seleccionados para este trabajo monográfico se determinó que la enfermera es responsable mantener la seguridad y cuidado del paciente que serán sometidos a una intervención quirúrgicas y que se encuentran bajo los efectos de la anestesia, convirtiéndose vulnerables a presentar algún tipo de daño.

La participación activa de la enfermera con los cuidados ante el posicionamiento del paciente es fundamental ya que mediante ella lograremos minimizar y prevenir complicaciones en el paciente debido al posicionamiento incorrecto.

Mediante este trabajo se llegó a identificar las evidencias sobre el cuidado de enfermería en el posicionamiento del paciente perioperatorio, mediante la revisión bibliografía de varios estudios se llegó a la conclusión que la enfermera cumple una función muy importante en la etapa perioperatoria que es planificar e intervenir en el posicionamiento quirúrgico, salvaguardando la alineación corporal y la integridad del paciente.

Distintos autores caracterizan los cuidaos de enfermería como parte fundamental del proceso perioperatorio, se dio a conocer los cuidados de enfermería para cada posición quirúrgica, la identificación de las zonas de riesgo a presión, y los protectores viscoelásticos que se emplea para la seguridad del paciente.

Así mismo se llegó a identificar las posiciones quirúrgicas entre ellas la posición decúbite prono, decúbite supino, decúbite lateral y la posición de litotomía, siendo la de mayor riesgo de lesión, es por ello que las acciones de enfermería se

encuentran enfocados en estas posiciones, de acuerdo al tipo de cirugía, y en el tiempo de duración para aplicar los cuidados manteniendo la alineación corporal del paciente y evitando algún tipo de daño producto de posturas forzadas

Finalmente se logró identificar la aplicación de protectores cutáneos como parte del cuidado de enfermería en el posicionamiento perioperatorio, se logró identificar que tipo de protector usar ante el tipo de posición quirúrgica, así mismo se identificó que las zonas de mayor riesgo a presentar algún tipo de lesión son la zona sacra, talones, dedos de los pies, los cuidados de enfermería se encuentran también enfocados en brindar mayor protección en estas zonas de riesgos.

Resulta de interés realizar más estudios con respecto al tema ya que ayudará al personal de enfermería a mejorar y actualizar los conocimientos en cuanto al cuidado del paciente en el posicionamiento perioperatorio.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Arcentales G; Ramírez A; Gafas C; Cano I; Satisfacción de pacientes quirúrgicos con los cuidados de enfermería, Art. Venezuela, vol.40 2021.
URL disponible en:
<https://www.redalyc.org/journal/559/55969712002/55969712002.pdf>
2. Cardoso R; Moura I; Fontanele R; Santiago S; De Araujo M; cultura de seguridad del paciente en los centros quirúrgicos; perspectiva de la enfermera. Revista enferm. 2021, Universidad de Sao Paulo, Brasil. URL disponible en:
<https://www.scielo.br/j/reeusp/a/3ncDTqSkVSnyGjGHLqkF58P/abstract/?lang=es#>
3. Duarte F. Guimaraes M. Guerrero Marquez M. Ulcera por presión resultante de posicionamiento quirúrgico y factores asociados, Art. Acta Paulista de Enfermagem [online]. 2021, v. 34, realizado en Brasil, URL disponible en:
<https://www.scielo.br/j/ape/a/VPg7mpWnvhgkDVXWGWjR6hn/?lang=pt&format=pdf>
4. Peixoto C; Ferreira M; Silva P; Barichello E; Barbosa M; Clasificación de riesgo de desarrollo de lesión derivadas del posicionamiento quirúrgico; Rev. Latino Enfermagem, 2019,27; URL disponible en:

<https://www.scielo.br/j/rlae/a/ZLJQLYV5hDBTsXCrpqySsnL/?format=pdf&lang=es>

5. Jessica P; Chacón M; Del Carpio A; indicadores clínicos epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de Lima; Rev. Medica Abril, 2019, URL disponible en:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v19n2/a07v19n2.pdf>

6. Trevilato DD, Costa MR, Magalhães AMM, Caregnato RCA. Concepción de las enfermeras durante la seguridad del paciente durante el posicionamiento quirúrgico. Rev. Gaúcha Enferm. 2022;43: e20210045, URL disponible en:
<https://www.scielo.br/j/rgenf/a/j7Q3z3R793L3xCscvHpvJZw/abstract/?lang=es>

7. Pinedo D; Tipto C. Conocimientos y practica de la enfermera sobre el posicionamiento del paciente en el intraoperatorio, Hospital regional de Pucallpa. Tesis 2020, URL disponible en:
http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4655/UNU_ENFERMERIA_2020_T2E_DANISAPINEDO_CARMENCITATIPTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

8. Reyes A, conocimientos de la enfermera sobre posiciones quirúrgicas en el intraoperatorio del hospital II cañete Es salud, 2020 [Internet]. Tesis, universidad del callao 2021. URL disponible en:
http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6127/TESIS_2DAESP_REYES_FCS_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

9. Del Olmo C. Lesiones del nervio periférico por posicionamiento quirúrgico, Universidad de Valladolid; 2022. URL disponible en:
<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/54081/TFG-H2423.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

10. Flauzino V, Vitorino P; Hermandes L, Gomes DM, Cesário JM dos S. Cuidados de enfermería en el posicionamiento anestésico-quirúrgico. RSD [Internet]. 2021 [citado en octubre de 2022]. URL Disponible en:
<https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/15358>

11. Guzman I; Pudner enfermería en el paciente quirúrgico. [Enfermería Medico quirúrgica], 4ta edición 2022, Elsevier- España. URL disponible en:
https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=YrIREAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=seguridad+del+paciente+quirurgico+cuidados+de+enfermeria&ots=JSImG_mi9P&sig=7vJrisiRvgncAea08aUQGApJexQ#v=onepage&q=seguridad%20del%20paciente%20quirurgico%20cuidados%20de%20enfermeria&f=false

12. Gómez Nieto GM, Nando Villicaña CC, Achar Farca T. Cambios fisiológicos provocados por la posición del paciente y el neumoperitoneo en procedimientos laparoscópicos. Rev. Mexicana 2021;22(2):77- URL disponible en:
<https://dx.doi.org/10.35366/104405>

13. Angélica h, Fróz, Madalena M, Pires M, Maria D, Sousa D, et al. scale of risk assessment in surgical positioning, experience report / scielo revista latina enfermagem vol. 24 escala de. 2018;7(2):86–9. URL disponible en:
https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692016000100395

14. Ballesteros P, Rojo R, Pueyo V, Gomez S. Posiciones quirúrgicas, protección del paciente y cuidados de enfermería. Revista RSI-Hospital Miguel Servet, España [revista en Internet vol. 3 N°5] 2022. URL disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8466843>

15. Marchant J; López E; Hermososilla F; Posiciones quirúrgicas en Neurocirugía 2021. Revista Chilena. URL disponible en:
<https://revistachilenadeanestesia.cl/PII/revchilanestv50n02-08.pdf>

16. Cuidados de Enfermería del paciente quirúrgico; curso OPE Murcia Enfermería 2019. URL disponible en:

<https://aulaplusformacion.es/wp-content/uploads/2020/08/Quirurgico-OPE-Enfermeria-Murcia-DEMO-1.pdf>

17. Nascimento V; Meneses R; Risi L; Bosco P. Cuidados de enfermería perioperatoria en tiempos de pandemia. Revisión integrativa, Glob Acad. 29 de abril 2022. URL disponible en:

<https://www.globalacademicnursing.com/index.php/globacadnurs/article/view/305>

18. Patiño O; Movilización y cuidado postural en el paciente quirúrgico. Revista Argentina Vol. 22. 2022. URL disponible en:

<https://raq.fundacionbenaim.org.ar/vol-32-Agosto-22/RAQ-08-2022-MOVILIZACION-Y-CUIDADO-POSTURAL-EN-EL-PACIENTE.pdf>

19. Tavares E; Duarte M; Batista V; Araujo V. Lesiones por presión resultantes al posicionamiento quirúrgica, se pueden prevenir, Rev. Enferm. Vol. 96,

Sao Paulo. 2022. URL Disponible en:

[http://revistaenfermagematual.com.br/index.php/revista/article/view/1468/14](http://revistaenfermagematual.com.br/index.php/revista/article/view/1468/1494)

94

20. Osvaldo J, Hernán A, Úlceras por presión como prevenirlas, revista argentina, 2018, URL disponible en:

http://www.afam.org.ar/textos/04_12_18/materialparapaginawebdiciembre/ulceras_por_presion_preencion.pdf

21. Posicionadores en gel, según posicionamiento quirúrgico [internet] estados unidos 2018. URL disponible en:
<https://docplayer.es/75267969-Alivio-de-la-presion-en-cirugia-posicionadores-de-gel.html>
22. Guía de prevención y tratamiento de las úlceras por presión (UPP). [internet] España. 2018 [citado 27//10/19]. URL disponible en:
https://gruposedetrabajo.sefh.es/gps/images/stories/publicaciones/Guia_ulceraspresion_CUN.pdf
23. Rhaman S; Kumar S; Boparai S; Gupta S; Mohtashim . Uso profiláctico de apósitos de silicona para minimizar las lesiones por presión. Art. Enfermería clínica. [Internet]. 17 de junio de 2022 Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862122000870>
24. Martha R. Modelos y teorías de enfermería, librería edimeinter editorial Elsevier España, 9 a edición 2018, URL disponible en:
<https://edimeinter.com/catalogo/novedad/modelos-teorias-enfermeria-9a-edicion-2018/>
25. Paz S, Masalan P, Barrios S. La educación de la salud, un elemento central del cuidado de enfermería, revista médica los condes, volumen 29, 2018, URL disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300543>

26. Pérez M; Soldevilla J; lesiones por presión en quirófano y su incidencia perioperatoria en pacientes sometidos a neurocirugía, universidad de Cantabria, [Master], investigación en los cuidados, 2021-2022, URL disponible en:

<https://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/25490>

27. Chaparro J; Oñate M; Prevención de lesión por presión en paciente sometidos a cirugías traumatológicas prolongadas, un desafío para enfermería; Revista Latino-Americana Enfermagem, Chile, vol. 32, 2021; URL disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864021000948?via%3Dihub>

28. Goncalves S, Pereira J, Estrategia de la enfermera para la prevención de lesión en pacientes quirúrgicos. Artículo de revisión. Sao Paulo, Brasil. 2020; URL disponible en:

https://www.revistaestima.com.br/index.php/estima/article/view/793/pdf_1

29. Delgado M; Diest P. Plan de cuidados de enfermería en pacientes sometido a hemorroidectomía. Revista médica, España, 2021. URL Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/plan-de->

cuidados-de-enfermeria-en-paciente-sometido-a-hemorroidectomia-caso-clinico/

30. De Paula V; Vitorino P; Hernandes L; Gomes D; Dos Santos J. Cuidados de enfermería en el posicionamiento anestésico quirúrgico. Research, society and development, Brasil, v. 10, 2021; URL disponible en:
<https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/15358/13900>

31. Trevilato D; Costa M; Müller A; Caregnato R; Concepciones de enfermeros en relación a la seguridad del paciente durante el posicionamiento quirúrgico. Revista Gaucha Enfermagem Brasil, 2022; 43, URL disponible en:
<https://www.scielo.br/j/rgenf/a/j7Q3z3R793L3xCscvHpvJZw/?format=pdf&lang=pt>
doi: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2022.20210045.pt>

32. Ferrer P; Ferreruela R; Nazaret T; Fernando M. Trastornos neurológicos que se producen en el miembro inferior en relación con la posición quirúrgica. Rev. RSI, Madrid [Internet]. 27 de diciembre de 2021. URL disponible en:
<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/trastornos-neurologicos-que-se-producen-en-el-miembro-inferior-en-relacion-con-la-posicion-quirurgica/>

33. Uchoa YLA, Ribeiro Junior OC, Silva LS da, Araújo CSS, Cunha AP, Lima F da S, Pessoa AA, Bezerra LO, Albarado KVP. Prevención de lesiones por presión en un centro quirúrgico para pacientes traumato-ortopédicos en el oeste de Pará: relato de experiencia. RSD [Internet]. 2 de abril de 2022 [citado el 22 de octubre de 2022]. URL Disponible en: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/28113>
34. Amorim Y; Riveiro O; Da Silva L; Sousa C; Pantoja A; Da Silva F; Alves A; Oliveira L; Paiva K. Prevención de lesión por presión en centro quirúrgico de pacientes traumato-ortopédicos: una revisión sistemática vol. 11, 2022; 76(2), Universidad de Para, Brasil. URL Disponible en: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/28113/24446>
35. Corredor A; Moreno C; Barragán J; Hernández N; Escobar C. Lesiones de piel durante el intraoperatorio. Revista de enfermería. Vol. 23 Colombia 2019. URL disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve231/lesiones-piel-intraoperatorio/>
36. Mercur N; Morer N Plan de cuidados de enfermería: paciente con artroplastia de rodilla 2021, universidad zaragoza. URL Disponible en: <https://zagan.unizar.es/record/109012#>

37. García A; Mendoza A; Ibarra A. Factores de riesgo en el desarrollo de úlceras por presión en pacientes sometidos a cirugía de columna, en un hospital de tercer nivel. Rev. Enferm.Neurol [Internet]. 14 de julio de 2021 [citado 24 de octubre de 2022];19(3):131-40. Disponible en: <https://revenferneurolenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/314>
38. . Caetano E. Risco para Lesões do Posicionamento Cirúrgico decorrentes da posição supina. BDENF [revista en Internet]. 2018 [citado 2019 julio 6]. Disponible en: <http://pesquisa.bvsalud.org/enfermagem/resource/pt/biblio-982198>
39. Lima L, Cardoso M, Bernardes D, Rabelo E. Nursing Outcomes for Patients with Risk of Perioperative Positioning Injury. International Journal of Nursing Knowledge [Internet]. 2019 [citado 2019 junio 18]; 30 (2) Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29659186>

ANEXOS

FICHA RAE N°1

TITULO DEL ARTICULO	“Lesiones por presión en quirófano y su incidencia perioperatoria en pacientes sometidos a neurocirugía”
AUTORES	Pérez Sastre María
AÑO	2021
OBJETIVO	“Determinar la incidencia de lesiones por presión (LPP) en el servicio de neurocirugía del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (HUMV), en intervenciones quirúrgicas de más de 3 horas de duración.”
METODOLOGIA	Estudio de Cohortes, con diseño observacional analítico, longitudinal prospectivo.
RESULTADO	El estudio encontró que el número de horas de cirugía craneal expone a los pacientes a un mayor riesgo de sufrir algún tipo de lesión, dependiendo del estado de salud del paciente y de los cuidados que se brinden para la protección de la piel.
CONCLUSIONES	Se concluyó que existe una morbilidad importante en pacientes de edad avanzada que se someten a operaciones de larga duración y desarrollan algún tipo de lesiones en las zonas más visibles del hueso.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	El aporte que brinda es que debemos de valorar de manera integral al paciente, valorar las condiciones físicas, antes de brindar un cuidado en el posicionamiento del paciente, conocer las posiciones quirúrgicas y los protectores que se emplearan en las cirugías que son mayor a 3 horas.
FUENTE	https://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/25490

FICHA RAE N° 2

TITULO DEL ARTICULO	“Prevención de lesiones producidas por presión en pacientes sometidos a cirugías traumatológicas prolongadas, desafío para enfermería”.
AUTORES	Javiera Chaparro; Martha Oñate
AÑO	2021
OBJETIVO	“Explorar, describir y discutir aquellos factores de riesgo y medidas preventivas en paciente perioperatorio en base a la literatura”
METODOLOGA	Diseño observacional, analítico
RESULTADO	“En Brasil, Scarlatti. describieron una incidencia del 20% de LPP entre pacientes quirúrgicos en 2011. Actualmente, los pacientes que se someten a cirugía general sufren daño postural, disminución de la circulación e isquemia friccional debido al estiramiento y compresión de los tejidos, uno de los cuales es el tiempo que el paciente pasa en la mesa de operaciones. La presión externa superior a 32 mmHg sobre los tejidos puede provocar trastornos circulatorios”
CONCLUSIONES	Las medidas preventivas deben ser valoradas con mayor importancia; debe incluir actividades de enfermería a lo largo del curso, incluyendo la participación del paciente en la preparación quirúrgica, mientras se evalúa los cuidados de enfermería desde el preoperatorio hasta el final del curso. Estos deben incluir la evaluación de riesgos de la LPP intraoperatoria, las precauciones relacionadas con la colocación y protección de aparatos ortopédicos, particularmente en relación con el momento de la cirugía; considere el uso de superficies de apoyo especiales para este propósito.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Nos permite mejor la evaluación del paciente, mejorar la técnica al momento de posicionar al paciente en la mesa operatoria, así como identificar las zonas que producen mayor daño de tejido producido por la fricción de la mesa operatoria, la planificación de los cuidados permitirá brindar cuidados de enfermería óptimos.
FUENTE	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864021000948?via%3Dihub

FICHA RAE N° 3

TITULO DEL ARTICULO	“Estrategia de enfermería para prevenir lesión por presión en pacientes quirúrgicos”
AUTORES	Sandra Marina Golcalves Bezerra; Jessyca Fernanda Pereira Brito; Jefferson Abraão Caetano Lira; Nanielle Silva Barbosa; Kauan Gustavo De Carvalho; Luana Silva de Sousa.
AÑO	2020
OBJETIVO	“Identificar las estrategias utilizadas por el equipo de enfermería para la prevención de lesiones por presión en paciente quirúrgicos”.
METODOLOGA	Revisión integradora, utilizando la estrategia PICO
RESULTADO	Las intervenciones de enfermería para prevenir lesiones por presión en el quirófano incluyen colchones de distribución de presión, dispositivos de alivio de presión calcáreos, herramientas de validación específicas para clasificar el riesgo de lesiones por presión en pacientes quirúrgicos y materiales que contienen polímeros viscoelásticos y otros pesos. Instrumentos médicos y equipos médicos. En cuanto a las intervenciones educativas, el énfasis está en los protocolos, el entrenamiento y las simulaciones realistas.
CONCLUSIONES	Además de reducir costos y mejorar la satisfacción del paciente, se siguieron estas estrategias para reducir la incidencia de lesiones por presión.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Nos permite conocer los distintos tipos de protectores que se emplea al momento de posicionar al paciente, los polímeros y viscoelásticos que ayudan a minimizar la presión ejercida en las zonas de presión.
FUENTE	https://www.revistaestima.com.br/index.php/estima/article/view/793/pdf_1

FICHA RAE N° 4

TITULO DEL ARTICULO	“Lesiones por presión resultante al posicionamiento quirúrgico, se pueden prevenir”.
AUTORES	Tavares Gomes Eduardo; Duarte de Macedo Millena; Alves de Araujo puschel Vilanice.
AÑO	2022
OBJETIVO	“Reflexionar sobre las intervenciones para su prevención de los eventos adversos”.
METODOLOGA	Estudio cualitativo.
RESULTADO	Pacientes presentaron lesiones resultantes a cirugías posteriores a 3 horas, tras la aplicación del instrumento de escala de valoración, valorando como riesgo algo con puntuación a 22 puntos.
CONCLUSIONES	Existe una falla en la prevención, debido a factores de riesgo que pueden ser evitados como no pueden evitarse, producido por la falta de valoración al paciente al momento que será posicionado a la mesa quirúrgica.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Mediante la aplicación de la escala de evaluación nos permite valorar correctamente y de una forma integral, identificando los posibles riesgos que presenta el paciente al momento de brindar los cuidados ante el posicionamiento quirúrgico.
FUENTE	http://revistaenfermagematual.com.br/index.php/revista/article/view/1468/1494

FICHA RAE N° 5

TITULO DEL ARTICULO	“Cuidados de enfermería en el posicionamiento anestésico quirúrgico”
AÑO	2021
AUTORES	Víctor Hugo de Paula Flauzino; Priscila Gramata da Silva Vitorino; Luana de Oliveira Hernandes; Daiana Moreira Gomes; Jonas Magno dos Santos Cesario.
OBJETIVO	“Describir los principales cuidados de Enfermería durante el posicionamiento anestésico quirúrgico, describir los factores de riesgo de lesión durante el posicionamiento”.
METODOLOGIA	Revisión bibliográfica, descriptiva y cualitativa.
RESULTADO	El estudio resultó en una muestra final de 65 artículos, lo que contribuyó a una mejor comprensión del posicionamiento quirúrgico correcto. Las enfermeras planifican e implementan los cuidados, así como los cuidados específicos para el sitio ideal de la anestesia quirúrgica. Se observó que el comportamiento de los enfermeros estaba directamente relacionado con la gestión del equipo, principalmente los técnicos y auxiliares que atendían a los pacientes. Además de mantener la seguridad del paciente cuando se coloca en la mesa de operaciones, el equipo debe asegurarse de que el área quirúrgica esté bien expuesta, el cuerpo esté alineado y las áreas de mayor estrés estén adecuadamente protegidas.
CONCLUSIONES	Cabe señalar que existen pocas publicaciones nacionales sobre los temas tratados en este estudio. Una mejor comprensión de este tema ayudará a reducir los riesgos asociados con la inserción quirúrgica de la anestesia.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Nos ayuda a conocer y describir los cuidados de la enfermera durante el posicionamiento, conocer las posiciones quirúrgicas y los cuidados para cada una de ellas.
FUENTE	https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/15358/13900

FICHA RAE N° 6

TITULO DEL ARTICULO	“Conceptos de enfermería en relación a seguridad del paciente durante el posicionamiento quirúrgico”
AUTORES	Denilse Damanesco Trevilato; Marcia Rosa da Costa; Ana Muller de Magalhaes; Rita Aquino Caregnato.
AÑO	2022
OBJETIVO	“Conocer los conceptos sobre seguridad en el posicionamiento del paciente quirúrgico desde la perspectiva del enfermero en centro quirúrgico”.
METODOLOGA	Estudio Exploratorio, descriptivo cualitativo.
RESULTADO	El desarrollo de trauma postural ha sido identificado como el mayor riesgo para los pacientes quirúrgicos, siendo importante enfatizar la presencia de enfermeros en el quirófano durante la evaluación del paciente y el entrenamiento del equipo para prevenir ese riesgo.
CONCLUSIONES	Los enfermeros identificaron el riesgo de exposición intraoperatoria del paciente por parte del enfermero era importante para ayudar a orientar al paciente e involucrar al equipo interprofesional. Además, destacaron la importancia de implementar la escala ELPO para evaluar el riesgo intraoperatorio de los pacientes.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Nos aporta información sobre los cuidados de enfermería que debemos seguir al momento de posicionar al paciente perioperatorio, esta información actualizada nos permitirá mejorar nuestros conocimientos y poner en práctica los cuidados de enfermería y lograr minimizar los riesgos.
FUENTE	https://www.scielo.br/j/genf/a/j7Q3z3R793L3xCscvHpvJZw/?lang=pt

FICHA RAE N° 7

TITULO DEL ARTICULO	“Trastornos neurológicos que se producen en el miembro inferior en relación con la posición quirúrgica”:
AUTORES	Ferrer Sierra Patricia; Ferreruela Lanza Rubén; Tejedor Saralegui Nazaret; Fernando Martínez Marta.
AÑO	2021
OBJETIVO	“Describir la relación entre la posición de litotomía y la aparición de trastornos neurológicos”.
METODOLOGA	Estudio analítico transversal.
RESULTADO	De la población estudiada de un total de 15 pacientes el 40% no presento ningún hallazgo, el otro 60% presento alguna alteración, pero nada alarmante, estas cirugías tuvieron un promedio de aproximadamente 1 hora de duración, a excepción de un paciente que duro 2 horas y presento mayor daño.
CONCLUSIONES	Cualquier posición quirúrgica puede presentar algún tipo de lesión en el paciente, principalmente el de litotomía ya que los miembros inferiores se encuentran suspendidos con el riesgo de presentar algún tipo de daño en algún nervio en especial al nervio ciático, es esto debido a la falta de conocimientos a la hora de brindar un cuidado al posicionar al paciente, al no conocer los equipos protectores.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Nos permite planificar y plantear las intervenciones en la posición de litotomía que es una de mayor riesgo, y hace mayor mención riesgo de presentar lesión en varones dependiendo de características del paciente, presentándose mayor riesgo en personas con mayor peso por el aumento de volumen en las piernas.
FUENTE	https://revistasanitariadeinvestigacion.com/trastornos-neurológicos-que-se-producen-en-el-miembro-inferior-en-relacion-con-la-posicion-quirurgica/

FICHA RAE N° 8

TITULO DEL ARTICULO	“Prevención de lesiones por presión en un centro quirúrgico para pacientes traumato ortopédicos en el oeste de Pará”.
AUTORES	Yanka Leticia Amorim Uchoa; Oracio Carvalho Ribeiro Junior; Lane Souza da Silva; Adriele Pantoja Cunha; Fernanda da Silva Lima; A Andreza Alves Pessoa
AÑO	2022
OBJETIVO	“Describir las actividades desarrolladas por el enfermero en las prácticas de cuidado del paciente traumatólogo-ortopédico en el centro quirúrgico con el objetivo de la prevención de la Lesión por Presión (LPP)”.
METODOLOGIA	Estudio Cualitativo, descriptivo.
RESULTADO	Describir los cuidados de las enfermeras residentes para prevenir las lesiones por presión (PPL) en la práctica de atención al paciente con trauma ortopédico en un centro de cirugía.
CONCLUSIONES	La necesidad de capacitación especializada y experiencia en procedimientos quirúrgicos es evidente a partir de la experiencia de los centros de cirugía, permite mejorar los cuidados de enfermería, actualizando los conocimientos referentes al posicionamiento quirúrgico.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	La escala aplicada en el estudio nos aporta identificar los riesgos que puede presentar el paciente al posicionar en la mesa operatoria y con mayor razón en el posicionamiento de litotomía.
FUENTE	https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/28113

FICHA RAE N° 9

TITULO DEL ARTICULO	“Cultura de seguridad del paciente en los centros quirúrgicos, perspectiva de la enfermera”
AUTORES	Ruth Cardoso Rocha; Ingrid Moura de Abreu; Silvana Santiago de Rocha
AÑO	2021
OBJETIVO	“Analizar la seguridad del paciente desde la perspectiva del equipo de enfermería que trabaja en el área quirúrgica”.
METODOLOGIA	Estudio transversal.
RESULTADO	Tuvo como resultado mayor frecuencia de eventos reportados a 76.2%.
CONCLUSIONES	Los centros quirúrgicos operados por el estado y el gobierno federal obtuvieron puntajes de seguridad del paciente más altos que los operados por el municipio. Por lo tanto, para lograr una asistencia segura y eficaz, se debe desarrollar la dimensión de fortalecimiento en cada administración individual y se debe mejorar la dimensión vulnerable.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Nos ayuda a tener presente que se puede causar algún daño al nervio periférico si no logramos posicionar correctamente al paciente dependiendo el tipo de cirugía y el tiempo de duración.
FUENTE	https://doi.org/10.1590/S1980-220X2020034003774

FICHA RAE N° 10

TITULO DEL ARTICULO	“Lesiones de piel durante el intraoperatorio”.
AUTORES	Corredor Angie; Moreno Mojica Claudia; Barragán Becerra Julián; Hernández Nubia; Escobar Patricia.
AÑO	2019
OBJETIVO	“Identificar los factores de riesgo y lesión de piel en personas durante el intraoperatorio”.
METODOLOGA	Estudio Cualitativo.
RESULTADO	Durante el intraoperatorio el paciente se encuentra expuesto a factores intrínsecos y extrínsecos que ponen en riesgo la integridad del paciente, incluyendo el tipo de cirugía, la posición quirúrgica y las características del paciente como la edad, peso, y el tiempo de cirugía.
CONCLUSIONES	La valoración del paciente en el posicionamiento quirúrgico permitirá identificar los factores que predisponen a presentar riesgo en el paciente, se aplica mediante la valoración de una escala de riesgo de lesión. Aquello permitirá identificar los posibles riesgos en el paciente.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Nos ayuda a conocer la importancia de los distintos protectores cutáneos, nos ayuda a poder identificar que material de protección utilizar de acuerdo a las zonas de mayor presión, así mismo identificaremos que partes del cuerpo ejerce mayor presión contra me mesa quirúrgica, aquello permite brindar los cuidados de enfermería en el posicionamiento quirúrgico.
FUENTE	https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve231/lesiones-piel-intraoperatorio/

FICHA RAE N° 11

TITULO DEL ARTICULO	“Plan de cuidados de enfermería en pacientes con Artroplastia de rodilla”.
AUTORES	Mercur Natali; Nuño Morer Felipe
AÑO	2021
OBJETIVO	“Elaborar un plan de cuidados estandarizados para los pacientes intervenidos en artroscopia de rodilla”.
METODOLOGA	Revisión bibliográfica.
RESULTADO	Identificar posibles complicaciones perioperatorias (preoperatorias, intraoperatorias y posoperatorias) en pacientes sometidos a artroplastia total de rodilla y desarrollar diagnósticos, planificar resultados e intervenciones/acciones de enfermería para cada fase del problema.
CONCLUSIONES	La artroplastia de rodilla es un procedimiento complejo, cuya frecuencia va en aumento, por lo que las actividades asistenciales previstas en el plan de cuidados están diseñadas de forma que el paciente se aclimate adecuadamente en la comunidad, identifique los riesgos que se pueden presentar, así como eduque al paciente y familiarizarse con los diferentes enfoques. para dirigirse a ellos.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Nos ayuda a poder trabajar mediante guías de cuidados, en las distintas posiciones quirúrgicas, bajo esta guía se podrá brindar un mejor cuidado manteniendo la integridad del paciente.
FUENTE	https://zaguan.unizar.es/record/109012#

FICHA RAE N° 12

TITULO DEL ARTICULO	“Riesgo de lesión por posición supina durante el posicionamiento quirúrgico”.
AUTORES	Erica Souza Caetano
AÑO	2018
OBJETIVO	“Identificar los riesgos de lesión producidas por posicionamiento quirúrgico en pacientes en posición supina”
METODOLOGA	Observacional, longitudinal, prospectivo y enfoque cuantitativo
RESULTADO	Riesgo de desarrollo de lesiones por posicionamiento quirúrgico, se encontró prevalencia para el IMC, edad, región quirúrgica, clasificación del estado físico y modelo de El ajuste final mostró que la edad era el factor de riesgo más interviniente para la puntuación ELPO > 19.
CONCLUSIONES	factores de riesgo, en pacientes que fueron intervenidos nos dieron como resultado que IMC, el peso, la edad nos dieron una puntuación mayo a 19 según en la escala del, siendo la edad la principal. Las complicaciones en la posición supina fueron dolor y lesión por el estadio 1. Aunque la posición supina es la más frecuente.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Nos permite valorar mediante una escala el riesgo de lesión que puede presentar el paciente si no realizamos un correcto posicionamiento, se encuentra afectado por las condiciones del paciente, por eso la importancia de valorar adecuadamente al paciente antes del posicionamiento quirúrgico.
FUENTE	http://pesquisa.bvsalud.org/enfermagem/resource/pt/biblio-982198

FICHA RAE N° 13

TITULO DEL ARTICULO	“Resultados de enfermería para pacientes con riesgo de la lesión de posicionamiento perioperatoria”.
AUTORES	Luciana Bjorklund de Lima; Cardoso Cardoso Michelle; Souza Bernardes; Rebelo Silva Eneida.
AÑO	2019
OBJETIVO	“Probar, a través de un estudio piloto en un entorno clínico real, resultados e indicadores NOC para pacientes diagnosticados con “Riesgo de lesión de posición peri operatoria”
METODOLOGA	Estudio de validación y perfeccionamiento mediante piloto
RESULTADO	Tras la selección ocho resultados y 35 indicadores. Se realizaron pruebas de los cuales 10 pacientes fueron evaluados 5 veces y Ocho resultados y 33 indicadores permanecieron en el protocolo.
CONCLUSIONES	Mediante los indicadores se puede evaluar a los pacientes de forma mas completa para la prevención de lesiones causadas por el posicionamiento quirúrgico.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Nos permite valorar al paciente quirúrgico y planificar las intervenciones de enfermería, y prevenir las lesiones por presión.
FUENTE	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29659186

FICHA RAE N° 14

TITULO DEL ARTICULO	“Cambio Fisiológicos provocados por la posición del paciente en el neumoperitoneo en procedimientos laparoscópicos”.
AUTORES	Gomez Nieto Gerardo; Nando Villicaña Carolina; Achar Farca Tanya.
AÑO	2021
OBJETIVO	“Describir los principales efectos fisiológicos provocados por la posición quirúrgica y el neumoperitoneo y resaltar la importancia de que todo el equipo quirúrgico conozca los efectos de dichos cambios”
METODOLOGA	Búsqueda Bibliográfica.
RESULTADO	El estado del paciente y el neumoperitoneo pueden ocasionar cambios fisiopatológicos en la hemodinámica, pulmones, riñones, órganos internos y sistemas endocrinos que afectan todo el perioperatorio en pacientes sometidos a cirugía laparoscópica.
CONCLUSIONES	El manejo perioperatorio para evitar los riesgos debe basarse en la comprensión de los cambios fisiopatológicos causados por la combinación de anestesia general, neumoperitoneo y posicionamiento del paciente.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Nos permitió identificar cuales son las zonas que se encuentran mayormente expuestas a presentar zonas de presión. Para mejor los cuidados al momento de posicionar al paciente.
FUENTE	https://www.medigraphic.com/pdfs/cuidarte/cui-2022/cui2221c.pdf

FICHA RAE N° 15

TÍTULO	“Ulcera por presión resultante de posicionamiento quirúrgico y factores asociados”.
AUTORES	Flavia Duarte Dos Santos; María Guimarães Ferreira; Marcia Marques Dos Santos; Cristina María Galvao; María Elena Barbosa
AÑO	2021
OBJETIVO	“Analizar a ocurrencia de lesión por presión resultante del posicionamiento quirúrgico y factores asociados”.
METODOLOGÍA	Observacional, longitudinal.
RESULTADOS	Pacientes de sexo masculino, blancos y adultos. Presentaron incidencia por compresión 37,7 %, y 81 (90,0 %) pacientes tenían lesiones por compresión en etapa 1, siendo los sitios más comunes el sacro 13,9 % y la tibia 7 %. En edad (adultos) 13% o Mayor riesgo según puntuaciones de la escala de validación de riesgo o El desarrollo de lesiones por localización quirúrgica es un predictor de incidencia de lesiones por presión.
CONCLUSIONES	La alta prevalencia de factores asociados con las lesiones por presión repetitiva en el entorno quirúrgico sugiere que podemos ayudar a comprender los problemas en los programas nacionales e implementar intervenciones para reducir el riesgo de tales resultados para los pacientes. Lesión no perioperatoria.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio ayuda a nuestro trabajo conocer cuáles son las condiciones del paciente que predisponen a que presente lesiones por presión, producto del posicionamiento quirúrgico, nos ayuda a tener presente las condiciones de cada paciente antes de brindar un cuidado de enfermería en el perioperatorio. Así mismo nos ayuda a identificar los posibles riesgo y escalas de presión que puede presentar el paciente debido a las distintas posiciones quirúrgicas.
FUENTE (enlace web)	https://www.scielo.br/j/ape/a/VPg7mpWnvhgkDVXWGWjR6hn/?lang=pt&format=pdf

FICHA RAE N°16

TÍTULO	“Uso profilactico de apósitos de silicona para minimizer las lesiones por presion”
AUTORES	Rahman Sadia; Kumar Sumeet; Boparai Sukhman; Gupta Swatika; Mohtashim Ali.
AÑO	2022
OBJETIVO	“Evaluar la eficacia preventiva de los apósitos de silicona en pacientes quirúrgicos”
METODOLOGÍA	Cuialitativo.
RESULTADOS	De la búsqueda de artículos se obtuvo que los apósitos de silicona reducen la incidencia de LPP, así mismo ni hubo mucha diferencia con la utilización de otros protectores como el apósito de espuma.
CONCLUSIONES	El uso de protectores cutáneos reduce los riesgos de LPP, protegen de manera correcta siempre y cuando se coloque en las zonas adecuadas donde se ejerce mayor rose con la mesa operatoria.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El uso correcto de los protectores cutáneos nos permite mejorar la seguridad del paciente, prevenir lesiones que pueden ser causadas por el posicionamiento quirúrgico al momento de los cuidados que brinda la enfermera.
FUENTE (enlace web)	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862122000870

FICHA RAE N°17

TITULO DEL ARTICULO	“Cuidados de enfermería perioperatoria en tiempo de pandemia”
AÑO	2022
AUTORES	Nascimento Ramos Vitoria; Meneses Ricardo; Risi Lisandra; Bosco Priscila.
OBJETIVO	“Identificar a través de las publicaciones científicas la adaptación de la enfermera en la etapa perioperatoria
METODOLOGIA	Revision integrativa
RESULTADO	El equipo quirúrgico tuvo una adaptación ante los nuevos protocolos que se emplearon en tiempo de pandemia, para la prevención de contagio ante el personal, aquello logro también mejorar los cuidados de enfermería ya que se encontraba mas vulnerable a presentar algún evento adverso.
CONCLUSIONES	La atención de enfermería en el paciente quirúrgico tuvo mucho impacto a nivel mundial, por lo que el equipo quirúrgico tuvo que adaptarse a los nuevos protocolos de seguridad y protección al paciente, se implementaron estrategias de cuidado que garanticen la seguridad del paciente.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Ayudará a identificar cual es la presión que ejerce el cuerpo ante una superficie de apoyo, así mismo poder identificar que protectores cutáneos utilizar ante las distintas posiciones quirúrgicas, así prevenir las lesiones en la piel.
FUENTE	https://www.globalacademicnursing.com/index.php/globacadnurs/article/view/305

FICHA RAE N°18

TITULO DEL ARTICULO	“Evaluación de riesgo para el desarrollo de lesiones perioperatorias derivadas del posicionamiento quirúrgico”.
AÑO	2019
AUTORES	lulaia Moira Brito, Anizielly Marie, Maria zeila Araujo, Elaine Leite, Grazielle Roberta
OBJETIVO	“Evaluar los riesgos de lesiones perioperatorias derivadas del posicionamiento quirúrgico en pacientes sometidos a cirugías electivas”.
METODOLOGIA	Cualitativo .
RESULTADO	Los participantes de ≥ 46 años tenían mayor riesgo y el 33,4 % del 35,6 % de los participantes con comorbilidades tenían presión arterial elevada. La posición más frecuente fue la de decúbito supino en el 64,5% de los casos, y solo el 2,2% de los casos presentaba lesiones preoperatorias. En cuanto al riesgo de daño postural, el 68,9% indicó un riesgo bajo.
CONCLUSIONES	31,1% de los participantes fueron sometidos a riesgo elevado para desarrollar lesiones por posicionamiento, relacionado con la edad y las comorbilidades.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Ayudará a identificar la comorbilidad. De los pacientes con riesgo, identificar las posiciones con mayor riesgo de lesión, y conocer el tiempo que el cuerpo puede estar sometido a presión.
FUENTE	www.scielo.br/rgenf www.seer.ufrgs.br/revistagauchadeenfermagem

FICHA RAE N°19

TITULO DEL ARTICULO	“Intervenciones para la salud ocular en pacientes quirúrgicos en decúbito prono”.
AUTORES	Clara Dantas Ana; Lopes Costa Marilia; Barbosa da Silva Amanda; Naiara de Medeiros Araujo; Fortes Vitor Allyne
AÑO	2022
OBJETIVO	“Buscar evidencias de las intervenciones de cuidado ocular en el paciente sometido a cirugía en decúbito prono”
METODOLOGA	Revision bibliográfica.
RESULTADO	Las intervenciones de enfermería en pacientes oftalmológicos en decúbito prono son de mucho cuidado, por el riesgo de daño ocular.
CONCLUSIONES	Permitió comprender el cuidado minucioso y delicado en el cuidado ocular del paciente, los cuidados de enfermería están enfocados en garantizar la seguridad del paciente como prioridad el cuidado ocular.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Los cuidados de enfermería en cirugía ocular son de mucho cuidado y mayor aun cuando están en posición prono por el riesgo que presenta en lesionar a nivel ocular, debido a la presión ejercida en la zona.
FUENTE	https://www.redalyc.org/journal/741/74172631003/html/

FICHA RAE N°20

TITULO DEL ARTICULO	“Percepción de la enfermera, una mirada actual a la cultura de seguridad en el quirófano”.
AUTORES	Liset Pérez Bolaños
AÑO	2020
OBJETIVO	“Caracterizar la cultura de seguridad del paciente desde la percepción de los profesionales de enfermería de quirófano”.
METODOLOGIA	Estudio descriptivo transversal.
RESULTADO	Tras el análisis de 67 estudios donde se valoró el nivel de conocimiento para el cuidado al paciente quirúrgico. Se destacan como fortalezas las siguientes dimensiones: aprendizaje organizacional, apoyo a la gestión y trabajo en las demás dimensiones se clasificaron como oportunidades de mejora.
CONCLUSIONES	La cultura de seguridad del paciente debe progresar de la culpabilidad al aprendizaje.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	La revista nos brinda un base de experiencias desarrolladas en distintas oportunidades, aplicada a las enfermeras que laboran el área quirúrgica, con la finalidad de conocer su perspectiva y conocimientos que posee la enfermera en la atención del paciente quirúrgico, todo ello nos sirve de evidencia base para brindar los cuidados de enfermería adecuados en el paciente perioperatorios, evitando lesiones.
FUENTE	https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/24227

FICHA RAE N° 21

TITULO DEL ARTICULO	“Posicionamiento del paciente en Neurocirugía”.
AÑO	2018
AUTORES	Martha Gómez Ramírez
OBJETIVO	“Principal del posicionamiento del paciente es proveer un acceso quirúrgico óptimo. La posición será seleccionada tomando en cuenta el tipo de abordaje considerado para acceder a la lesión de la forma menos invasiva posible”.
METODOLOGIA	Casi experimental.
RESULTADO	Pacientes se ven obligados a mantener esa postura durante muchas horas, por lo tanto, existe la preocupación de ocasionar neuropatía periférica o la formación de úlceras por presión, así como otras complicaciones. El conocimiento de ciertos puntos para evitar los problemas que son característicos al posicionamiento
CONCLUSIONES	Los cuidados brindados en sala de operaciones ayudaran a prevenir posibles complicaciones en el paciente, brindar seguridad.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Aporta en conocer los riesgos de las posiciones quirúrgicas, los cuidados de enfermería que se debe brindar ante el posicionamiento quirúrgico.
FUENTE	https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2018/mas181ac.pdf

FICHA RAE N° 22

TITULO DEL ARTICULO	“Clasificación de riesgo de lesiones derivadas del posicionamiento quirúrgico”.
AUTORES	karol Camila; Guimarães Ferreira María, Dos Santos Félix Márcia Marques, Da Silva Pires Patricia, Barichello Elizabeth, Barbosa Maria.
AÑO	2019
OBJETIVO	“Evaluar y clasificar pacientes según la Escala de Evaluación de Riesgo para el Desarrollo de Lesiones Derivadas por Posicionamiento Quirúrgico”.
METODOLOGIA	Estudio observacional, longitudinal, prospectivo y cuantitativo.
RESULTADO	Un alto riesgo de lesión perioperatoria fue confirmado por el 56,5%, destacando que el sexo femenino, la edad avanzada y los cambios en el IMC fueron estadísticamente significativos para un mayor riesgo de lesión. Es significativo que el 77% de los pacientes sufrieron lesiones por lesiones posturales.
CONCLUSIONES	Los factores como la edad, peso, y características del paciente fueron quienes determinaron el riesgo de presentar lesión en el paciente al momento de posicionar para la intervención quirúrgica.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Nos ayudó a identificar que los pacientes de sexo femenino y personas ancianas tienen mayor predisposición a presentar algún tipo de lesión en la piel, ante el posicionamiento debido a que en las mujeres presentan la piel más delgada, presentan menor IMC tanto como en el anciano.
FUENTE	https://www.scielo.br/j/lae/a/ZLJQLYV5hDBTsXCrpqySsnL/?lang=es#

FICHA RAE N° 23

TITULO DEL ARTICULO	“Cuidados de enfermería en mujer que será sometida a una mastectomía por cáncer de mama”
AUTORES	García Naranjo Sergio
AÑO	2021
OBJETIVO	“Describir los beneficios de los cuidados de enfermería en mujeres sometidas a mastectomía por cáncer.”
METODOLOGIA	Revision bibliográfica
RESULTADO	Las intervenciones de la enfermera están enfocadas en aumentar la seguridad del paciente y prevenir complicaciones
CONCLUSIONES	Las intervenciones de enfermería permitirán minimizar los riesgos de lesión a nivel axilar, para ello el posicionamiento quirúrgico adecuado es fundamental para evitar la hiperextensión del brazo.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Nos permite identificar los cuidados que brinda la enfermera en cirugías como la extracción de mama, planificación de los cuidados seguridad del paciente.
FUENTE	https://zagan.unizar.es/record/107227/files/TAZ-TFG-2021-491.pdf?version=1

FICHA RAE N° 24

TITULO DEL ARTICULO	“Recomendaciones de enfermería para el cuidado en cirugías oncológicas robóticas”.
AUTORES	Nunes da Silva Mariana; Blitzkow Scherer Andressa; De Oliveira Makiyama Ana; Loiza Zollner Dhebora.
AÑO	2021
OBJETIVO	“identificar los cuidados de enfermería en el periodo perioperatorio en pacientes sometidos a cirugías oncológicas”
METODOLOGA	Revisión bibliográfica
RESULTADO	8 muestras de estudios de 84 publicaciones mostraron la importancia de la evaluación de la enfermera para brindar los cuidados, y los efectos secundarios relacionadas al posicionamiento quirúrgico inadecuado.
CONCLUSION	Se logro identificar los cuidados que brinda la enfermera durante el posicionamiento para prevenir las complicaciones.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICOS	La valoración por parte de enfermera es base del cuidado al momento de posicionar al paciente para mejorar y prevenir lesiones causadas por un posicionamiento inadecuado.
FUENTE	https://www.revista.sobecc.org.br/sobecc/article/view/744

FICHA RAE N° 25

TITULO DEL ARTICULO	“Factores de riesgo en el desarrollo de úlceras por presión en pacientes sometidos a cirugías de columna, en un hospital de tercer nivel”
AUTORES	Areli García Ávila; Alma Mendoza Santiago; Alejandra Ibarra Rangel;
AÑO	2021
OBJETIVO	“Identificar factores de riesgo para el desarrollo de úlceras en cirugías de columna por posicionamiento decúbito prono”
METODOLOGIA	Estudio cuantitativo, prospectivo y longitudinal.
RESULTADO	Del estudio tuvo como resultado que el peso y talla del paciente representan un factor que determina las lesiones en la piel, y se obtuvo que el 72% presentó lesión de grado I, y el 28 % de grado II.
CONCLUSIONES	El nivel de atención al momento de brindar un cuidado de enfermería con el paciente que será sometido a una intervención quirúrgica será importante para prevenir los riesgos asociados a la upp, tanto el peso, talla y edad del paciente y el tipo de cirugía determinaran los tipos de protectores que se empleara al momento de posicionar al paciente.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Todo cuidado de enfermería tiene que estar guiado mediante protocolos y guía de cuidado, es por ello que nos ayuda a conocer y trabajar en los cuidados bajo guías que brinden una seguridad al paciente. Es importante identificar las características del paciente para minimizar riesgo.
FUENTE	https://revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/314

FICHA RAE N° 26

TITULO DEL ARTICULO	“Prevención de lesiones por presión en un centro quirúrgico para pacientes traumato ortopédicos en el oeste de Pará”.
AUTORES	Yanka Leticia Amorim Uchoa; Oracio Carvalho Ribeiro Junior; Lane Souza da Silva; Adriele Pantoja Cunha; Fernanda da Silva Lima; A Andreza Alves Pessoa.
AÑO	2022
OBJETIVO	“Describir las actividades desarrolladas por el enfermero residente en las prácticas de cuidado del paciente traumatólogo-ortopédico en el centro quirúrgico con el objetivo de la prevención de la Lesión por Presión (LPP)”.
METODOLOGIA	Estudio Cualitativo, descriptivo.
RESULTADO	Describir los cuidados de las enfermeras residentes para prevenir las lesiones por presión (PPL) en la práctica de atención al paciente con trauma ortopédico en un centro de cirugía.
CONCLUSIONES	La necesidad de capacitación especializada y experiencia en procedimientos quirúrgicos es evidente a partir de la experiencia de los centros de cirugía, permite mejorar los cuidados de enfermería, actualizando los conocimientos referentes al posicionamiento quirúrgico.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	La escala aplicada en el estudio nos aporta identificar los riesgos que puede presentar el paciente al posicionar en la mesa operatoria y con mayor razón en el posicionamiento de litotomía.
FUENTE	https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/28113

FICHA RAE N° 27

TITULO DEL ARTICULO	“Satisfacción de pacientes quirúrgicos con los cuidados de enfermería”.
AUTORES	Glenda Arcentales Lema; Isabel Esa Cano; Andres Ramirez coronel; Carlos Gafas Gonzales
AÑO	2021
OBJETIVO	“Determinar la satisfacción de los pacientes quirúrgicos con los cuidados de enfermería, en el área de cirugía”.
METODOLOGIA	Cuantitativo, prospectivo, descriptivo, transversal y no experimental.
RESULTADO	La Enfermera brinda la mejor atención médica posible y los pacientes dicen estar satisfechos, pero eso está claro Los niveles de satisfacción de tres mujeres jóvenes con la enfermería son más altos que las otras diferencias de nivel educativo
CONCLUSIONES	La enfermería brinda la mejor atención médica posible y los pacientes dicen estar satisfechos, pero eso está claro Mirando al equipo de enfermería desde la perspectiva del paciente, se pudo concluir que la calidad de atención que brinda la institución no es deficiente, y alta satisfacción del paciente con el trato recibido.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Nos ayuda a tener presente que se puede causar algún daño al nervio periférico si no logramos posicionar correctamente al paciente dependiendo el tipo de cirugía y el tiempo de duración,
FUENTE	https://www.redalyc.org/journal/559/55969712002/55969712002.pdf

FICHA RAE N° 28

TITULO DEL ARTICULO	“Plan de cuidados de enfermería en pacientes sometidos a hemorroidectomía”
AUTORES	Esther Delgado Alguacil
AÑO	2021
OBJETIVO	“Elaboración de plan de cuidados en pacientes que serán sometidos a una intervención quirúrgica, mediante la valoración integral.
METODOLOGA	Revisión bibliográfica.
RESULTADO	La valoración completa del paciente es un factor primordial para prevenir los signos de presión, garantizando los cuidados óptimos en el paciente quirúrgico.
CONCLUSIONES	La valoración del paciente mediante el uso de la taxonomía NANDA, NIC, NOC, permitió emplear cuidados que garanticen la seguridad del paciente, en más aun en paciente que se encuentran en posicionamiento quirúrgico de mayor riesgo.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	La enfermera es la parte fundamental en el cuidado del paciente al momento de brindar un cuidado al momento de posicionar al paciente, aquello permite mantener la seguridad del paciente.
FUENTE	https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/plan-de-cuidados-de-enfermeria-en-paciente-sometido-a-hemorroidectomia-caso-clinico/

FICHA RAE N° 29

TITULO DEL ARTICULO	“Cuidados de enfermería en el posicionamiento anestésico quirúrgico”
AUTORES	2021
AÑO	Víctor Hugo de Paula Flauzino; Priscila Gramata da Silva Vitorino; Luana de Oliveira Hernandez; Daiana Moreira Gomes; Jonas Magno dos Santos Cesario.
OBJETIVO	“Describir los principales cuidados de Enfermería durante el posicionamiento anestésico quirúrgico, describir los factores de riesgo de lesión durante el posicionamiento”.
METODOLOGA	Revisión bibliográfica, descriptiva y cualitativa.
RESULTADO	Las enfermeras planifican e implementan los cuidados, así como los cuidados específicos para el sitio ideal de la anestesia quirúrgica. Se observó que el comportamiento de los enfermeros estaba directamente relacionado con la gestión del equipo, principalmente los técnicos y auxiliares que atendían a los pacientes. Además de mantener la seguridad del paciente cuando se coloca en la mesa de operaciones, el equipo debe asegurarse de que el área quirúrgica esté bien expuesta, el cuerpo esté alineado y las áreas de mayor estrés estén adecuadamente protegidas.
CONCLUSIONE	Cabe señalar que existen pocas publicaciones nacionales sobre los temas tratados en este estudio. Una mejor comprensión de este tema ayudará a reducir los riesgos asociados con la inserción quirúrgica de la anestesia.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICOS	Nos ayuda a conocer y describir los cuidados de la enfermera durante el posicionamiento, conocer las posiciones quirúrgicas y los cuidados para cada una de ellas.
FUENTE	https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/15358/13900

FICHA RAE N° 30

TITULO DEL ARTICULO	“Resultados de enfermería para pacientes con riesgo de la lesión de posicionamiento perioperatoria”.
AUTORES	Luciana Bjorklund de Lima, Michelle Cardoso, Daniela de Souza Bernardes, Eneida Rejane Rabelo Silva.
AÑO	2019
OBJETIVO	“identificar mediante un estudio piloto en un entorno clínico real, resultados e indicadores NOC de pacientes diagnosticados con “Riesgo de lesión de posición peri operatoria”
METODOLOGA	Estudio cualitativo, descriptivo.
RESULTADO	Se seleccionaron por consenso ocho resultados y 35 indicadores. Después se realizaron pruebas clínicas, en las que se evaluaron 10 pacientes en cinco veces. Ocho resultados y 33 indicadores permanecieron en el protocolo.
CONCLUSIONES	El presente estudio permitió seleccionar los desenlaces más relevantes e indicadores a medir para este diagnóstico en la práctica clínica.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	La planificación de los cuidados de enfermería nos permite minimizar los riesgos en el paciente, ya que mediante ella y la valoración podemos identificar los cuidados que se empleará en el paciente que será sometido a una intervención quirúrgica.
FUENTE	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29659186

FICHA RAE N° 31

TITULO DEL ARTICULO	“Riesgo de lesión en posicionamiento quirúrgico: validación de escala en un hospital de rehabilitación”.
AUTORES	Francisca Caroline, Maria Soares.
AÑO	2020
OBJETIVO	validar la Escala de Evaluación de Riesgo para el Desarrollo de Lesiones Debidas al Posicionamiento Quirúrgico en la estratificación del riesgo de desarrollo de lesiones en pacientes perioperatorios de un hospital de rehabilitación.
METODOLOGA	Estudio analítico, longitudinal, cuantitativa.
RESULTADO	La mayoría de pacientes presento alto riesgo de lesiones perioperatorias en 19.97% con un puntaje alto de escala, y la mayor parte de participantes en bajo riesgo no presentaron lesión ni dolor, el puntaje de escala está asociada a lesiones por posicionamiento, por tanto, los pacientes con bajo riesgo tienen baja probabilidad de presentar lesiones que los de mayor riesgo.
CONCLUSIONES	la validación de la escala se evidencia por la asociación de los puntajes con el surgimiento de lesiones, por tanto, es una herramienta válida y útil, y podrá guiar la práctica clínica del enfermero perioperatorio del hospital de rehabilitación en lo atinente a la reducción de riesgos de lesiones provenientes de la posición quirúrgica.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Con este estudio se permitirá valorar a los pacientes aplicando una escala de evaluación que determinará el grado de riesgo que presenta el paciente para presentar lesiones en la piel, producto del posicionamiento perioperatorio.
FUENTE	https://www.scielo.br/j/rlae/a/CT7tqpRnkRrjDTbRWkVN8Gj/abstract/?lang=es

FICHA RAE N° 32

TITULO DEL ARTICULO	“Influencia de las superficies de apoyo en la distribución de presión de interfaz corporal durante el posicionamiento quirúrgico.
AUTORES	Karoline Faria de Oliveira, Patricia da Silva Pires; Ana Lucia De Mattia; Elizabeth Barichello; Cristina Maria Galvao; Cleudmar Amaral de Araujo.
AÑO	2018
OBJETIVO	Evaluar la presión de interfaz (PI) de las superficies de apoyo (SAs) en prominencias óseas.
METODOLOGA	Estudio casi experimental.
RESULTADO	la PI media fue mayor en la SA hecha de polímero viscoelástico en comparación con las otras, La PI media fue relativamente menor en la espuma sellada de densidad 33 y en la espuma blanda de densidad 18. Además, esa variable fue comparativamente mayor en la región sacra (42,90 mmHg) y en la región calcáneo (15,35 mmHg).
CONCLUSIONES	La PI fue menor en SAs a base de espuma, especialmente espuma blanda de densidad 18 y espuma sellada de densidad 33. Sin embargo, la PI no fue reducida en la SA a base de polímero viscoelástico comparado con la SA control.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este estudio permitirá conocer la presión que ejerce el cuerpo sobre una superficie, nos permite conocer el grado de lesión que se produce en la piel al utilizar polímeros viscoelásticos y el grado de lesión que produce el no usarlo durante el posicionamiento del paciente en la mesa quirúrgica.
FUENTE	https://www.scielo.br/j/rlae/a/J53j69pMHYw7JvK4Mk5q7NJ/?format=pdf&lang=es

FICHA RAE N° 33

TITULO DEL ARTICULO	“Aplicación de la escala de ELPO en pacientes sometidos a cirugías cardiovasculares”.
AUTORES	Ludmila Eskildesen; Alexandra Forti; Luana Pailao; Maristela Aparecida.
AÑO	2019
OBJETIVO	Aplicar la escala ELPO e avaliar el escores según la puntuación obtenida por pacientes sometidos a cirugías cardiovasculares.
METODOLOGA	Estudio descriptivo, cuantitativo transversal.
RESULTADO	De los registros médicos analizados, el 26% de los pacientes presentaron una puntuación 19 o inferior, lo que representa un menor riesgo para el desarrollo de lesiones; el otro 74% tenía una puntuación superior a 20, lo que denotó un mayor riesgo de aparición de complicaciones resultantes del posicionamiento quirúrgico. Se consideraron factores de riesgo para el desarrollo de lesiones a la edad, peso, movilidad, estado general de salud y/o comorbilidades asociadas, principalmente diabetes o enfermedad vascular, tiempo quirúrgico, humedad excesiva, dolor, clasificación de riesgos sociedad americana de anestesiología y el impacto de la anestesia
CONCLUSIONES	La escala ELPO es un instrumento válido y fiable para la evaluación del riesgo en el desarrollo de lesiones de presión resultante del posicionamiento quirúrgico, así como alteraciones anatómicas y fisiológicas en el cuerpo del paciente.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	El estudio nos permite evaluar la escala de lesión por presión en pacientes sometidos a cirugías y que son resultante por el posicionamiento quirúrgico.
FUENTE	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1087525

