



Universidad Laica “Eloy Alfaro de Manabí”

Facultad Ciencias de la Salud

Carrera de Enfermería

Previo a la obtención de título:

Licenciado en enfermería

Tema de proyecto de investigación:

Atención de enfermería en el postoperatorio inmediato

Autor:

Sánchez Sánchez José Antonio

Tutora:

Lic. María Agustina Tapia Mieles Mgs.

Manta – Manabí – Ecuador



CERTIFICADO DE TUTOR

	NOMBRE DEL DOCUMENTO: CERTIFICADO DE TUTOR(A)	CÓDIGO: PAT-01-F-010
	PROCEDIMIENTO: TITULACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO	REVISIÓN: 1 Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutora de la Facultad Ciencias de la Salud - Carrera de enfermería de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí, CERTIFICO:

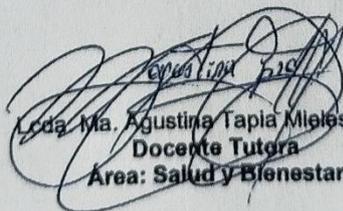
Haber dirigido y revisado el trabajo de investigación bajo la autoría del estudiante Sanchez Sánchez Jose Antonio, legalmente matriculado/a en la carrera de enfermería, período académico 2024 (2), cumpliendo el total de 384 horas, bajo la opción de titulación de proyecto de investigación, cuyo tema del proyecto es "atención de enfermería en el postoperatorio inmediato".

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 14 de mayo de 2025.

Lo certifico,


Lcda. Ma. Agustina Tapia Mielles, Mgs.
Docente Tutora
Area: Salud y Bienestar



CERTIFICADO DE AUTORIA

La responsabilidad del trabajo realizado, así como cada uno de los conceptos desarrollados, las conclusiones y recomendaciones de este trabajo investigativo corresponden a mi autoría

Manta, 2025.

Jose sanchez

SANCHEZ SANCHEZ JOSE ANTONIO

135147643-5



CERTIFICADO DEL TRIBUNAL REVISION Y SUSTENTACION

TITULO: "atención de enfermería en el postoperatorio inmediato"

TRABAJO DE TITULACION

Sometido a consideración del tribunal y seguimiento y evaluación, legalizada por el Honorable Consejo Directivo como requisito previo a obtención de título de:

LICENCIADO EN ENFERMERIA

Aprobado por:

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

PhD. Lourdes Bello

PROFESOR MIEMBRO 1

Mg. Miriam Chávez

PROFESOR MIEMBRO 2

Mg. Naysi Rivera



DEDICATORIA

Este trabajo realizado es el fruto de toda una travesía llena de experiencia en donde mi mayor pilar fue mi familia por su apoyo constante, por darme aliento en todo este tiempo, por ser un ejemplo de lucha y perseverancia y sobre todo a mi hermana en especial que es la persona por la cual el día de hoy me encuentro aquí culminando mi carrera universitaria espero que te sientas orgullosa de esta personal en la cual me he convertido.

Mis amigos que me dio la universidad que en todo momento también nos apoyamos unos a otros sin duda una etapa de mi vida que no se me olvidara nunca este es el fruto del esfuerzo y constancia.



AGRADECIMIENTO

En primer lugar agradecer a Dios por permitirme llegar hasta este punto de mi vida terminando esta etapa universitaria que parece que fuera ayer que recién empezó, donde se vivieron lindos momentos, gracias a cada uno de los docentes con los cuales compartí en cada semestre de la universidad, mi familia que estuvo siempre en todo momento apoyando en cada día para poder llegar donde estoy ahora .

A mi tutora de tesis Lcda. María Agustina Tapia quien no ha brindado todo su apoyo durante todo este proceso del trabajo investigativo

A la universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí por abrirme las puertas y poder estudiar esta carrera de salud .



INDICE DE INVESTIGACION

INTRODUCCION.....	11
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
JUSTIFICACION.....	15
FORMULACION DEL PROBLEMA	17
Preguntas de investigación	17
OBJETIVOS.....	17
Objetivo general.....	17
Objetivo específico.....	17
CAPITULO I.....	19
MARCO TEORICO	19
1. Antecedentes	19
1.1 Cuidados iniciales de Enfermería al Paciente Quirúrgico en el Postoperatorio Inmediato.....	21
1.2 Cuidados, complicaciones postoperatorias y sus manejos	23
1.3 Rol de enfermería en el postoperatorio inmediato.....	26
1.4 Dolor postoperatorio.....	27
1.4.1 Características de dolor postoperatorio	28
1.4.2 vías de administración.....	29
1.4.3 tipos de dolor.....	30
1.5 Intervenciones fundamentadas en la «escalera analgésica	30
1.6 teorizantes de enfermería.....	32
1.6 .1 Virginia Henderson “14 necesidades básicas”	32
1.6.2 Dorothea Orem “teoría del autocuidado”	34
CAPITULO II.....	36
2. Metodología de la investigación.....	36



2.1 diseño de la metodología.....	36
2.2 búsqueda de información	36
2.3 criterios de inclusión	36
2.4 criterios de exclusión.....	36
2. 6 flujograma.....	37
2.7 registro de artículos usados en investigación	38
2.7 análisis de resultados.....	60
DISCUSIÓN.....	62
CAPITULO III: DISEÑO DE PROPUESTA	63
3.1 Propuesta	63
3.2 objetivos	63
3.2.1 general	63
3.2.2. específicos	63
3.3 justificación	63
CONCLUSIONES.....	68
RECOMENDACIÓN	69
1. BIBLIOGRAFIA	70
ANEXOS	74



RESUMEN

El período postoperatorio inmediato (POI) abarca las primeras 24 horas después de la cirugía e incluye el tiempo en que el cliente permanece en la sala de recuperación post anestésica en este periodo puede presentarse alteraciones fisiológicas básicamente, inconsciencia y depresión cardiorrespiratoria, Se siguió una modalidad de estudio descriptivo ambispectivo de corte transversal. Se realizó una lectura crítica de artículos científicos para clasificarlos según la base indexada seleccionada como PubMed, Biblioteca Virtual de Salud, Elsevier y ScienceDirect , Scielo sobre la atención y las afectaciones dadas en los establecimientos de salud en base a las instancias de la salud en Latinoamérica. Los resultados de los artículos utilizados nos indica que la mayor parte del personal de salud cumple con el proceso de acuerdo a los protocolos. Como conclusión la estandarización de las intervenciones de enfermería en el postoperatorio inmediato , junto con el resto del personal de salud es clave para poder lograr resultados positivos en el paciente , así de esta manera se busca promover una atención mas segura , eficaz y centrada en la mejoría de la salud del usuario

Palabras claves: personal de salud , complicaciones , cuidados inmediatos , dolor

ABSTRACT

The immediate postoperative period (IPP) covers the first 24 hours after surgery and includes the time the client remains in the post-anesthesia recovery room. During this period, physiological alterations may occur, mainly unconsciousness and cardiorespiratory depression. A cross-sectional, descriptive, ambispective study was followed. A critical reading of scientific articles was carried out to classify them according to the selected indexed database such as PubMed, Virtual Health Library, Elsevier and ScienceDirect, Scielo on the care and the effects given in health establishments based on the instances of health in Latin America. The results of the articles used indicate that most health personnel comply with the process according to the protocols. In conclusion, the standardization of nursing interventions in the immediate postoperative period, together with the rest of the health personnel, is key to achieving positive results in the patient, thus seeking to promote safer, more effective care focused on improving the user's health.

Keywords: health personnel, complications, immediate care, pain



INTRODUCCION

El período postoperatorio inmediato (POI) abarca las primeras 24 horas después de la cirugía e incluye el tiempo en que el cliente permanece en la sala de recuperación post anestésica en este periodo puede presentarse alteraciones fisiológicas básicamente, inconsciencia y depresión cardiorrespiratoria en los pacientes que recibieron anestesia general, ausencia de sensaciones y tono simpático en los que recibieron anestesia regional, necesitando de observación continuada y de cuidados específicos. (Alvez 2013)

Se necesitan enfermeras con urgencia que tengan un buen conocimiento de los procedimientos de atención brindados a pacientes quirúrgicos en el postoperatorio inmediato, el objetivo de cualquier cuidado es restablecer el equilibrio fisiológico, alivia el dolor, prevenir complicaciones bajo la U.C.P.A. (carrillo 2005)

La profesión de enfermería continúa expandiéndose con el creciente avance del uso de la tecnología en su enseñanza y práctica, lo que favorece el incremento de la calidad en el cuidado del paciente esto resulta importante para la actuación durante la atención en el postoperatorio inmediato, en el que ese miembro del equipo de salud valora la respuesta de la persona frente al procedimiento quirúrgico e identifica oportunamente las posibles complicaciones.

En el tratamiento perioperatorio cobra especial relevancia valorar y tratar adecuadamente el dolor agudo postoperatorio (DAPO) en México, la incidencia y prevalencia es poco conocida en la literatura internacional, se estima una incidencia de 20-70%, incluyendo los servicios de cirugía de corta estancia , el dolor postoperatorio se define por su carácter agudo secundario a una agresión directa que se produce durante el acto quirúrgico, de modo que incluiríamos no sólo el dolor debido a la técnica quirúrgica,



sino también el originado por la técnica anestésica, las posturas inadecuadas, contracturas musculares, distensión vesical o intestinal. (Saenz 2005)

La formación de competencias de enfermería clínico-quirúrgica se revierte en mayor seguridad para el paciente intervenido quirúrgicamente, las que deben ir a la par de la evolución en las técnicas y tecnologías quirúrgicas para garantizar los cuidados según las necesidades del paciente.



PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La presente investigación se basa en la revisión de artículos científicos y revistas de salud pública a nivel nacional e internacional para el conocimiento de las intervenciones de enfermería en pacientes postoperatorio inmediato, es muy importante que el personal de salud en este caso la enfermera tenga claro los cuidados, procedimientos y estrategias que debe llevar a cabo para la recuperación del paciente y las complicaciones que se pueden presentar de acuerdo a la cirugía que se realiza, la mortalidad perioperatoria total ha pasado de 10603 por millón de procedimiento antes de la década de los 70's a 1176 por millón entre los años 1990 y 2000 presentando una reducción estadísticamente significativa al realizar una meta-regresión sobre el tiempo, a pesar del aumento en la complejidad de los pacientes (número creciente de pacientes con mayor puntuación estado físico ASA que son sometidos a procedimientos quirúrgicos), tanto en países desarrollados como en vía de desarrollo. (colombia 2020)

Las complicaciones respiratorias también denominadas pulmonares posoperatorias (CPP) Son la segunda causa de complicación peri operatoria, seguida de la infección del sitio quirúrgico, la incidencia de CPP a nivel mundial se sitúa entre el 2 y el 5,6 % de las intervenciones y puede llegar a un 30-40 % si se habla de cirugía abdominal y torácica, frente a un 2% de las complicaciones cardíacas. 1 de cada 5 pacientes con eventos pulmonares posoperatorias morirá en 30 días la reintubación a partir del tercer día del postoperatorio está asociada a un aumento de la mortalidad del 72 %. (Ruano 2023)

La infección de localización quirúrgica (ILQ) es la complicación postoperatoria más frecuente y se ha convertido en la infección relacionada con la asistencia sanitaria más frecuente en España (27,2%)¹ y Europa (19,6%) Alcanza tasas de hasta el 20% para



la cirugía colorrectal³ o del 45% después de la cirugía por cáncer de cabeza y cuello y representa una carga sustancial para los pacientes y los sistemas sanitarios. (Badia 2021)

El postoperatorio inmediato es el período más demandante y desafiante de la resistencia emocional y física del paciente, en el que el dolor es mayor, la incomunicación por la presencia del tubo traqueal es prácticamente total, y la presencia de los familiares limitada a eso se suman las recurrentes e intensas quejas por las molestias causadas por la aspiración del tubo endotraqueal, y por extrema sed. (reviasta medica clinica de condes 2022)



JUSTIFICACION

El postoperatorio inmediato es un período crítico de recuperación, lo que significa que en este período, para que el paciente se recupere bien, se requiere un tratamiento intensivo y se deben conocer los efectos orgánicos y los mecanismos fisiológicos de la operación, así como las posibles y reales complicaciones de estos procedimientos. (Juliana 2019)

Según estimaciones de la Organización Mundial de la Salud, 17,9 millones de personas murieron por enfermedades cardiovasculares en 2016, lo que representa el 31% de todas las muertes a nivel mundial a pesar de los avances en cirugía cardíaca y cuidados perioperatorios, las complicaciones posoperatorias siguen siendo comunes, lo que aumenta significativamente la tasa de mortalidad de los pacientes sometidos a estos procedimientos quirúrgicos (Castro 2023)

Una parte importante de estas enfermedades requieren tratamientos quirúrgicos, con cirugías de revascularización miocárdica, corrección de valvulopatías, seguidas de cirugías de corrección de enfermedades aórticas y cardiopatías congénitas, las más frecuentes en adultos y anciano estos pacientes suelen ser derivados a un centro quirúrgico con mayor número de comorbilidades, sujetos a más complicaciones en el intra y postoperatorio, lo que conlleva un aumento de la estancia hospitalaria y de los costes monetarios y tecnológicos invertidos en su tratamiento y recuperación. (Juliana 2019)

Según un estudio realizado en México, el manejo satisfactorio del dolor postoperatorio es uno de los desafíos no resueltos más importantes en el campo de la cirugía, con fuertes implicaciones tanto para los pacientes como para todo el sistema de salud. Existe evidencia indiscutible de que la mayoría de los pacientes sometidos a cirugía experimentan dolor de diversa gravedad. en 1988, la Sociedad Estadounidense del Dolor



(SAD) estableció un comité para desarrollar pautas clínicas para mejorar la calidad del manejo del dolor y mejorar la analgesia adecuada, esto no sólo aumenta el bienestar y la satisfacción del paciente, sino que también reduce la morbilidad postoperatoria y la estancia hospitalaria. (**Vargas 2023**)



FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Cuáles son las mejores prácticas y estrategias de atención de enfermería en el postoperatorio inmediato, según la literatura científica actual, para garantizar la recuperación segura y efectiva de los pacientes?

Preguntas de investigación

- ¿Cuáles son las intervenciones de enfermería que son ejecutadas a los pacientes Postoperatorios inmediatos?
- ¿Cuáles son las complicaciones, entendidas como respuestas ineficaces, presentes en el postoperatorio inmediato?

OBJETIVOS

Objetivo general

Analizar y sintetizar la literatura científica existente relacionada con las mejores prácticas y estrategias de atención de enfermería en el postoperatorio inmediato, con el propósito de proporcionar una comprensión integral de las intervenciones y cuidados óptimos que contribuyen a la recuperación segura y efectiva de los pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos.

Objetivo específico

- Identificar y analizar las intervenciones de enfermería más comunes utilizadas en el postoperatorio inmediato, según lo documentado en la literatura científica.
- Evaluar la eficacia de las estrategias de manejo del dolor en pacientes postoperatorios y su impacto en el bienestar y la recuperación de los pacientes.



- Examinar las mejores prácticas para prevenir y gestionar las complicaciones postoperatorias más frecuentes, como las infecciones del sitio quirúrgico y las complicaciones respiratorias.
- Analizar las recomendaciones y protocolos de atención de enfermería específicos para diferentes tipos de cirugías y procedimientos quirúrgicos.
- Evaluar el impacto de las intervenciones de enfermería en la calidad de vida de los pacientes postoperatorios y su satisfacción con la atención recibida.
- Proponer un plan de estudio para capacitación para el personal de enfermería del área de cirugía

CAPITULO I

MARCO TEORICO

1. Antecedentes

Incidencia de las complicaciones postoperatorias gastrointestinales en Ecuador se puede encontrar algunas como Hemorragia gastrointestinal 26,70%, Íleo paralítico 15,60%, Obstrucción intestinal 55,47%, Complicaciones del estoma 32,75%, Fuga de la anastomosis 15,17%.

Cada año se realizan alrededor de 250 millones de procedimientos quirúrgicos mayores en todo el mundo esta cifra aumenta a medida que aumenta el PIB en los países más pobres suponiendo una tasa de mortalidad hospitalaria del 1%, la cirugía no cardíaca es responsable de 2,5 millones de muertes en todo el mundo cada año y de al menos cinco veces más complicaciones los pacientes que sobreviven a las complicaciones posoperatorias suelen tener limitaciones funcionales y una mala supervivencia a largo plazo. (Hold s.f.)

A nivel nacional según un estudio realizado con el objetivo de describir las intervenciones de enfermería durante postoperatorio inmediato y los factores que limitan el cuidado en tres unidades hospitalarias en Ecuador, durante el primer trimestre del 2021. (Ceh 2021)

Sistema neurológico

El 100% de los participantes declaró que siempre se administra los medicamentos según las indicaciones médicas y ejecuta cuidados de acuerdo con tipo de anestesia y cirugía realizada.



El 65,52% valora el dolor empleando la Escala Visual Análoga (EVA), mientras que el resto hace ese procedimiento sin un fundamento técnico validado en relación con la revaloración, solo el 41,38% afirmó hacerlo siempre.

Estado emocional

Al recibir al paciente, el personal que quedara a cargo de la recuperación debe presentarse apropiadamente la mayoría declaró identificarse siempre por su nombre completo y su función de acuerdo al cargo el 86,21% y el 79,31% consideró que siempre desarrollaba sus funciones con amabilidad y con seguridad además se observó que un 44,83% afirmó que siempre se brinda información así como orientaciones generales sobre los cuidados postoperatorios a los familiares.

Sistema cardiovascular

Los participantes refirieron que siempre valoran las constantes vitales y administra cuidados antitrombóticos según indicación médica y la mayoría verifica el cumplimiento en cuanto a la relación con la ejecución de medidas de termorregulación, el 89,66% afirmó cumplir siempre este tipo de intervenciones están enfocadas en la prevención, identificación y atención oportuna de posibles complicaciones cardiovasculares: hipotensión y choque, hemorragia, hipotensión y arritmias en el cuidado postoperatorio

Sistema gastrointestinal

El personal a participar es decir el 79,31% afirmó que siempre indagaba acerca de la presencia de náuseas o vómito para de esta manera poder dar paso a la administración de fármacos según tratamiento prescrito, tales como: antieméticos, antiácidos y antiespasmódicos, además de valorar la evolución con la tolerancia gástrica del paciente.



Sistema renal

la parte de sistema renal siempre estuvo presente en los encuestados en cuanto a la valoración de los signos de deshidratación y funcionalidad de la sonda Foley, además de las características y el volumen de la orina lo cual sirve para determinar si hay retención de líquido o no en esta también se observó en el 68,97% en relación con los signos de edema y el 62,07% con el control de la ingesta y la eliminación de desechos del organismo.

Sistema tegumentario

La verificación del estado de la piel para determinar y observar su integridad así como la condición del apósito que cubre el área de la incisión, siempre se llevó a cabo de forma responsable en lo que respecta a esto, se señalan las siguientes precauciones o pasos a seguir para valorar el estado general de la herida quirúrgica, la supuración en la piel y las membranas mucosas, monitorear el avance en zonas de enrojecimiento y/o rotura, y controlar la humedad y temperatura de la piel.

1.1 Cuidados iniciales de Enfermería al Paciente Quirúrgico en el Postoperatorio Inmediato.

El profesional de enfermería debe estar preparado para proporcionar cuidados al paciente postquirúrgico en el postoperatorio inmediato, fundamentados en un cúmulo de saberes teóricos y prácticos y sometidos a un estricto proceso que le facilita la planificación de acciones de enfermería enfocadas en el bienestar del individuo, la familia y la sociedad de la comunidad este transcurso se caracteriza por alteraciones fisiológicas que son, básicamente, inconsciencia y depresión cardiorrespiratoria en el paciente que recibió anestesia general, y ausencia de sensaciones y tono simpático en los que recibieron



anestesia regional, necesitando de observación continuada y de cuidados específicos.

(Maria Aparecida Alves de Oliveira Serra1 2015)

Según Henderson, V., citado por Beare, P y Myers, J (1999): "La enfermería asiste al individuo saludable o enfermo en tareas que favorezcan su salud o recuperación, y que el paciente llevaría a cabo, si posee la fuerza, el deseo y el conocimiento requeridos"

Henderson propone una perspectiva donde los cuidados de enfermería se enfocan en mantener o restaurar la autonomía del enfermo para cubrir sus necesidades, y donde la enfermera desempeña el papel de cumplir con la función. de urgencia; en esta situación, los cuidados de enfermería se dirigen al postoperatorio inmediato un periodo que se inicia con la finalización de la anestesia y la colocación de del apósito dependiendo de la intervención que se realizo y termina cuando se entrega el paciente consciente y orientado en la sala de hospitalización (correa 2020)

Por tanto, es fundamental mantenerse actualizado en los avances científicos relacionados con el cuidado del paciente quirúrgico. En este contexto, la valoración integral del estado del paciente adquiere un papel central, ya que orienta la planificación de las acciones necesarias para su recuperación tras la cirugía y la prevención de posibles complicaciones. el proceso de atención de enfermería, por su parte, constituye el método que permite aplicar de manera sistemática los fundamentos teóricos y científicos en la práctica profesional la trascendencia de la profesión de enfermería radica en la científicidad de sus intervenciones basadas en criterios técnicos, objetivos y medibles , estandarizando cuidados a través de las taxonomías NANDA, NOC, NIC contribuye al cuidado de enfermería de pacientes quirúrgicos. (Laguado Jaimes 2015)

La atención proporcionada por el personal de enfermería o el equipo quirúrgico debe ser minuciosa, considerando todas las prioridades del paciente es de



mucha importancia que el profesional de enfermería no omita la observación cuidadosa, la recolección de información ni la consulta pertinente, ya que estos elementos son fundamentales para construir una base sólida que permita diseñar estrategias de cuidado personalizadas y garantizar una atención de alta calidad (Ogando 2024)

El enfermero debe de poseer un conocimiento profundo de sus responsabilidades y de los fundamentos teóricos que respaldan su práctica, lo que les permite organizar y llevar a cabo cuidados específicos según las necesidades de cada paciente esto es especialmente importante en aquellos casos que provienen de cirugías complejas y diversas, donde los usuarios pueden requerir una atención altamente especializada. (Castillo-Garcia 2018)

El personal de enfermería, como en toda institución de salud utiliza el Proceso de Cuidado de Enfermería (PCE), para brindar atención a los pacientes estandarizada y personalizada un método específico de la profesión además de ser sistemático, organizado, cíclico y dinámico para poder brindar el cuidado y herramienta fundamental de la práctica asistencial de la enfermería (Castillo-Garcia 2018)

1.2 Cuidados, complicaciones postoperatorias y sus manejos

Las complicaciones que surgen tras una cirugía son relativamente comunes, especialmente en pacientes con alto riesgo, y no solo impactan durante el periodo postoperatorio inmediato, sino que también pueden tener consecuencias prolongadas, afectando la calidad de vida.

Estas complicaciones representan un desafío significativo para el personal médico, ya que muchas veces son difíciles de prever, se presentan de manera repentina y pueden progresar rápidamente hasta poner en riesgo la vida del paciente en estos casos, es frecuente que los pacientes necesiten ser ingresados en unidades de cuidados intensivos



(UCI), donde se les puede brindar una atención más estricta y especializada para manejar eficazmente los trastornos fisiopatológicos agudos (Frank Daniel Martos-Benítez 2016)

- **Heridas quirúrgicas:** Aunque cada herida debe ser atendida de forma individual por el personal, los apósitos estériles aplicados en el área de la incisión quirúrgica deben permanecer en su lugar entre 24 y 48 horas, salvo que se presenten señales de alerta como mayor dolor, enrojecimiento, secreción, entre otros los discos de algodón y las toallas pueden contaminarse rápidamente, incluso en pocos minutos.
- **Dolor:** El manejo del dolor posoperatorio es una tarea difícil en el ámbito quirúrgico la cantidad de dolor después de la operación es necesario para comprender los principales factores que determinan el grado de dolor (intervención quirúrgica, preparación antes de la operación, problemas después del trabajo, tratamiento de la enfermedad, calidad de la atención después del trabajo, manejo del dolor después del trabajo, etc.) entre las intervenciones recomendadas para el tratamiento del dolor postoperatorio se encuentran analgésicos como morfina y dipirona, cambios de posición, masajes, ejercicios para favorecer el sueño y técnicas de relajación (baño tibio, escucha de música, caminata lenta, respiración rítmica).

Vías aéreas

- **Neumonía:** El tratamiento de las afecciones clínicas que afectan el parénquima pulmonar incluye la administración de oxígeno, antibióticos e intervenciones respiratorias, implementar terapia respiratoria, fomentar el uso de espirómetros,



instruir a los pacientes en ejercicios de respiración profunda, inducir secreciones y fomentar la deambulación temprana y rápida.

Urinarios

- **Retención urinaria:** definido como una incapacidad temporal para vaciar la vejiga; Esto suele ser secundario a los efectos adversos de los anestésicos el tratamiento consiste en introducir un catéter para vaciar la vejiga hasta que el paciente lo controle a veces se pueden administrar medicamentos para estimular la vejiga, una complicación muy común de los procedimientos quirúrgicos generales que ocurre en entre el 5% y el 20% de los pacientes posoperatorios.

Gastrointestinales

- **Estreñimiento:** El estreñimiento, que suele ser una condición común y generalmente secundaria al uso de anestésicos, intervenciones quirúrgicas intestinales, inmovilidad tras la operación y el empleo de opioides, se maneja principalmente reduciendo al mínimo el uso de estos analgésicos e incentivando la movilización temprana del paciente después de la cirugía.
- **Náuseas:** Es una sensación incómoda que antecede al vómito; estos síntomas postoperatorios generan malestar e insatisfacción en los pacientes, incrementando la demanda de tratamiento. La manera más efectiva de abordar esta problemática es identificar a los pacientes con mayor riesgo y establecer un enfoque sistemático de evaluación e intervención durante la etapa perianestésica

También se destacan las que se relacionan con el sistema respiratorio , como la obstrucción de las vías aéreas , la aspiración de cuerpo extraño y el espasmo laríngeo , la baja saturación de oxígeno , otras complicaciones que también se presentan que son menos frecuente pueden ser hemorragia , sangrado o náuseas y vómitos , esto sucede en



el postoperatorio inmediato, por esa razón se requiere una buena atención por parte del profesional de enfermería (Martinez 2022)

1.3 Rol de enfermería en el postoperatorio inmediato

Durante las siguientes horas posteriores a una cirugía, el personal de enfermería desempeña un papel clave en la vigilancia del estado del paciente, siendo responsable de detectar posibles complicaciones en este contexto, es esencial ofrecer cuidados personalizados que consideren tanto las características individuales del usuario como su entorno psicosocial para ellos (Maria fernanda 2025)

También se aplican intervenciones diversas dentro del marco del proceso de atención de enfermería este tipo de atención, centrada en la persona y de carácter humanizado, tiene como objetivo acelerar la recuperación, evitar eventos adversos, reducir el tiempo de permanencia hospitalaria, facilitar el retorno del paciente a su vida habitual en todas sus dimensiones y asegurar un uso eficiente de los recursos hospitalarios (S. B. Ximena Margarita Torres Calderón 2022)

además, encontramos pasos que el personal de enfermería debe seguir para una buena atención:

- Ayuda a la ventilación.
- Preparación del respirador y colaborar en la fijación de los parámetros respiratorios.
- Elevar la cabecera de la cama 15-30° según intervención.
- Ayuda en los procedimientos de destete y extubación.
- Asegurar la permeabilidad de las vías aéreas con la administración de O₂, aspiración de secreciones y uso de cánula de Guedel, si precisa.
- Manejo de la hipovolemia.
- Vigilancia de constantes vitales (TA, FC, Fr) cada 10 minutos hasta su



- estabilización. Posteriormente cada hora.
- Se llevará a cabo la terapia IV indicada.
- Regular la ingesta de líquidos para optimizar el equilibrio hidroelectrolítico.
- Control del aspecto de piel y mucosas (humedad, calor).
- Se realizarán gasometrías venosas y arteriales.
- Manejo del dolor. Control del dolor con terapia analgésica prescrita y posturas antiálgicas.
- Enfermería se encarga de la preparación y administración de la medicación. Para ello es importante una correcta disolución de los medicamentos, etiquetado, también es importante volver a comprobar las órdenes médicas junto con la historia, para asegurarnos que es el paciente al que le tenemos que administrar, que lo que le administramos es correcto y por la vía correcta.
- Se vigilará el correcto estado de los accesos venosos, verificando que no haya ni extravasaciones ni flebitis.
- En caso de ser necesaria la trasfusión de algún componente de la sangre, enfermería es la encargada de hacer las pruebas de grupos sanguíneos, ver la compatibilidad, comprobar que la pulsera y el n° de historia coinciden con el número de petición de la bolsa. Además, comprobará si se produce alguna reacción adversa, avisando al médico y al laboratorio.
- Vigilancia de los drenajes (colocación, consistencia, débito, color...)
- Vigilancia y cuidados de la sonda vesical. Que no haya retenciones, color, cantidad...
- Se registrará toda la actividad o intervención que enfermería realiza con cada paciente.

1.4 Dolor postoperatorio

El dolor agudo posterior a una cirugía es una respuesta fisiológica compleja ante una lesión de los tejidos o una enfermedad subyacente. Su adecuado manejo es esencial, ya que contribuye a mejorar la calidad de la atención brindada al paciente y reduce el riesgo



de complicaciones postoperatorias que podrían incrementar la morbilidad, la mortalidad y prolongar el tiempo de hospitalización. Según la American Society of Anesthesiologists (ASA), este tipo de dolor se describe como una sensación experimentada por el paciente quirúrgico, originada por la enfermedad, el procedimiento quirúrgico, sus posibles complicaciones o una combinación de estos factores. (Revista Médica Sinergia 2023).

Un profesional de enfermería, basado en el conocimiento y juicio clínico, ejecuta las intervenciones definidas como “todo tratamiento que se realiza para favorecer el resultado esperado del paciente”. Pueden ser autónomas o colaborativas y se clasifican en directas e indirectas las directas consisten en un tratamiento realizado directamente con el paciente y/o la familia a través de acciones de enfermería efectuadas con el mismo pueden ser tanto fisiológicas como psicosociales o de apoyo las indirectas prescinden de la participación presencial del paciente (Pérez-Rodríguez 2023)

1.4.1 Características de dolor postoperatorio

El dolor postoperatorio se clasifica como un dolor agudo, el cual se define como aquel que tiene una duración inferior a seis meses y está asociado temporalmente con una lesión, desapareciendo conforme avanza el proceso de curación. Este tipo de dolor suele ir acompañado de aumento en la tensión muscular y niveles elevados de ansiedad. generalmente, se trata de un dolor somático, que puede manifestarse como una molestia intensa, punzante o constante, que empeora con el movimiento en las cirugías torácicas, abdominales y lumbares tienden a generar un dolor postoperatorio más frecuente y severo, al igual que las intervenciones extensas en la columna vertebral o en huesos largos, que pueden resultar especialmente dolorosas. (Gil Navarro 2020)



1.4.2 vías de administración

Las vías de administración más habituales son intravenosa, epidural y en determinados casos oral en el período postoperatorio inmediato los pacientes tienen al menos una vía canalizada, por lo que se selecciona un analgésico intravenoso entre los que podemos encontrar :

- **El paracetamol** es un fármaco con escasa actividad antiinflamatoria, pero con propiedades analgésicas.
- **Metamizol** Pertenece al grupo de derivados del pirazol, tiene presentaciones orales y parenterales, con una metabolización hepática y eliminación renal.
- **Tramadol** Se utiliza en el manejo del dolor que va desde moderado hasta severo, siendo efectivo tanto en situaciones de dolor agudo como crónico. No obstante, su administración requiere precaución, ya que su acción farmacológica puede provocar efectos secundarios que deben ser cuidadosamente monitoreados.
- **Ketorolaco** un fármaco del grupo de los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) empleado para tratar el dolor agudo de intensidad moderada a severa, y que además posee propiedades analgésicas, antiinflamatorias y antipiréticas.

También es fundamental señalar que el manejo del dolor debe iniciarse de forma temprana y ser efectivo, prolongándose el tiempo que sea necesario según el tipo de intervención quirúrgica y la tolerancia al dolor de cada paciente. Aunque las técnicas quirúrgicas han avanzado significativamente, en numerosos casos el control del dolor postoperatorio sigue siendo insuficiente, lo que puede provocar una mayor duración de la hospitalización y aumentar el riesgo de complicaciones (Mejía, Ministerio de salud publica- 2005)



1.4.3 tipos de dolor

El dolor posterior a una cirugía es considerado una manifestación destacada del dolor agudo, ya que se genera como resultado de la activación de los nociceptores ante el daño directo o indirecto provocado por el acto quirúrgico. Las intervenciones quirúrgicas, según la intensidad del dolor que producen después de la operación, pueden clasificarse en tres categorías: leve, moderado y severo. (Soler Company 2000)

- Dolor leve Los AINES o paracetamol siguen siendo medicamentos muy efectivos para el manejo del dolor posquirúrgico especialmente en cirugía ambulatoria en caso de que la vía oral no esté disponible se administra por vía intravenosa
- Dolor moderado Suelen cursar con dolor moderado: cirugía oftálmica, laparoscópica, apendicectomía, mastectomía, urológica, ortopédica
- Dolor severo Suelen cursar con dolor severo: Resección intestinal, gastrectomía, cirugía esófago, prótesis rodilla, amputaciones, cirugía torácica

1.5 Intervenciones fundamentadas en la «escalera analgésica

Tras una intervención quirúrgica, las primeras respuestas que suele presentar el paciente son la ansiedad y el dolor, siendo este el momento en el que el personal de enfermería debe actuar de manera inmediata para brindar consuelo y alivio. Por ello, las intervenciones dirigidas al manejo del dolor adquieren gran relevancia. Aunque la analgesia es el recurso más empleado por los profesionales de la salud para controlar el dolor, es fundamental que el personal de enfermería aplique sus conocimientos clínicos junto con una actitud empática, con el fin de proporcionar un cuidado efectivo y humanizado. (y. S. Ximena Margarita Torres Calderón 2022)



La "escalera analgésica" propuesta por la Organización Mundial de la Salud (OMS) establece una relación entre dos herramientas para medir el dolor: la escala visual analógica (EVA), que consiste en una línea de 10 centímetros, y la escala verbal analógica (EVERA), que clasifica el dolor como leve, moderado o severo en el caso de las intervenciones quirúrgicas el dolor postoperatorio, una puntuación en la EVA de 1 a 4 se considera dolor leve; de 5 a 7, dolor moderado; y de 8 a 10, dolor intenso o severo. (Covarrubias-Gómez 2013)

- El dolor leve (EVA 1 a 4) puede ser tratado satisfactoriamente únicamente con analgésicos no opioides.
- El moderado (EVA 5 a 7), puede ser tratado con analgésicos opioides con efecto techo (ya sea en bolo o en infusión continua), solos o en combinación, con analgésicos no opioides y/o fármacos adyuvantes.
- El severo (EVA 8 a 10), con opioides potentes (ya sea en infusión continua, con técnicas de PCA, y/o con técnicas de anestesia regional), solos o en combinación, con analgésicos no opioides y/o fármacos adyuvantes

Normalmente el dolor postoperatorio desaparece en 3 meses como plazo máximo después de este periodo de tiempo, el dolor que tarda mas de 3 meses ya pasa a considerarse como dolor crónico o dolor persistente

El tramadol no causa estreñimiento y presenta una mínima depresión cardiorrespiratoria, además de una baja tolerancia y dependencia. Es importante destacar que la Organización Mundial de la Salud (O. M. S) no clasifica al tramadol como un narcótico, y en ninguno de los países donde se comercializa se le considera como tal. La dosis administrada dependerá de la intensidad del dolor y de la sensibilidad



de cada paciente, y se recomienda no exceder una dosis máxima de 400 mg en 24 horas.

(González 2022)

Entre todas las funciones que el personal de enfermería desarrolla en general serian muchas en cuanto a los diferentes tipos de pacientes y las variadas patologías que presenten, independientemente si es RN, niños y adultos, edades, sexo, lo que hace interesante esta recopilación de información de manera más específica de manera que será tratado solo lo relacionado en cuanto a las funciones del profesional de enfermería en los pacientes post-quirúrgicos inmediato y mediato, considerando que el postoperatorio inmediato es aquel que se da desde las primeras 24 horas de postoperatorio desde la recuperación inicial de anestesia y la cirugía y el mas importante para una buena recuperacion del paciente (Tavera y Clara Elisa Hernández 2022)

1.6 teorizantes de enfermería

1.6 .1 Virginia Henderson “14 necesidades básicas”

Virginia Henderson nació en 1897, originaria de Kansas City. Vivió una larga trayectoria profesional como autora e investigadora; entre sus múltiples publicaciones y participaciones en asociaciones y comités llegó a definir la enfermería en términos funcionales, lo que publicó en 1959 la teoría de Virginia Henderson es destacada, se basa en las necesidades humanas para la vida y la salud como núcleo para la actuación de enfermería, tiene como única función ayudar al individuo sano o enfermo en la realización de aquellas actividades que contribuyen a su salud o recuperación (Quijano 2012)

Las 14 necesidades básicas de la persona, según el modelo de Henderson son:

- Respirar normalmente.
- Comer y beber de forma adecuada.



- Evacuar los desechos corporales.
- Moverse y mantener una postura adecuada.
- Dormir y descansar.
- Elegir la ropa adecuada (para vestirse y desvestirse).
- Mantener la temperatura del cuerpo dentro de un margen adecuado seleccionando la ropa y modificando las condiciones ambientales.
- Mantener la higiene corporal y un buen aspecto y proteger la piel.
- Evitar los peligros del entorno y daño a los demás.
- Comunicarse con sus semejantes expresando las propias emociones, necesidades, temores u opiniones.
- Actuar con arreglo a la propia fe.
- Actuar de manera que se tenga la sensación de satisfacción con uno mismo.
- Disfrutar o participar en diversas formas de entendimiento.
- Aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad para alcanzar un desarrollo y una salud normales y acudir a los centros sanitarios disponibles

En 1960, la obra *The Nature of Nursing* sentó las bases de una teoría fundamental para la enfermería este modelo, centrado en las necesidades básicas del ser humano, sostiene que mantener la salud requiere satisfacer aspectos biológicos, fisiológicos, psicológicos, sociales y espirituales. Dentro de este enfoque, se destaca el papel esencial que desempeña el personal de enfermería en la promoción y conservación del bienestar del individuo. (Chozas 2022)

Estos ítems donde se desglosan las 14 necesidades humanas básicas son los que componen el cuidado enfermero en los cuales se desarrollan los cuidados personalizados y los elementos más importantes de la teoría donde lo básico es asistir al paciente en las



actividades esenciales para mantener la salud , recuperarse de la enfermedad o alcanzar la muerte , además de poder dar un criterio e información independiente de cada paciente en la valoración para su pronta recuperación (Cortés 2013)

1.6.2 Dorothea Orem “teoría del autocuidado”

Dorothea Elizabeth Orem nació y se crio en Baltimore, Maryland en 1914. Inició su carrera enfermería en la Providence Hospital School of Nursing en Wasington, DC, donde recibió un diploma en enfermería a principios de la década de 1930 en 1934 entró a la Universidad Católica de América, donde obtuvo en 1939 un Bachelor of sciences en Nursing Education, y en 1946 un Master of sciences in Nurse Education. (MSc. Liana Alicia Prado Solar s.f.)

También se desempeñó como consultor de plan de estudios para la Oficina de Educación de Estados Unidos Departamento de Salud, Educación y Bienestar Social, Sección enfermera práctica en 1958, 1959 y 1960, a la División de Hospitales y Servicios Institucionales, el Consejo de Salud del Estado de Indiana desde 1949 para 1957, y para el Centro de Experimentación y Desarrollo en Enfermería, el Hospital Johns Hopkins, 1969/71, y Director de Enfermería, Wilmer Clinic, el Hospital Johns Hopkins, 1975-1976. (MSc. Liana Alicia Prado Solar s.f.)

El autocuidado es un concepto introducido por Dorothea E Orem en 1969, el autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar y estableció la teoría del déficit de autocuidado como un modelo general compuesto por



tres teorías relacionadas entre sí la teoría del autocuidado, la teoría del déficit de autocuidado y la teoría de los sistemas de enfermería, como un marco de referencia para la práctica, la educación y la gestión de la enfermería (Hernández 2017)

La teoría establece los requisitos de autocuidado, que además de ser un componente principal del modelo forma parte de la valoración del paciente, el término requisito es utilizado en la teoría y es definido como la actividad que el individuo debe realizar para cuidar de sí mismo, Dorotea E Orem propone a este respecto tres tipo de requisitos:

1. Requisito de autocuidado universal.
2. Requisito de autocuidado del desarrollo
3. Requisito de autocuidado de desviación de la salud.



CAPITULO II

2. Metodología de la investigación

2.1 diseño de la metodología

Esta investigación se realizó mediante revisión bibliográfica a través de artículos científicos, que fueron obtenidos de páginas ovaladas por la salud como es Pubmed, Elsevier, Scielo, Mediagraphic , y también complementando toda esta información con revistas , datos de la OMS el trabajo de investigación se realizó bajo la modalidad de estudio descriptivo, ambispectivo de corte transversal

2.2 búsqueda de información

Para la búsqueda de información se utilizaron en términos MeSH y DeCS que fueron de utilidad para poder limmitar la información y encontrar informormacion se utilizaron palabras claves como “cuidados” “inmediato” “post operatorio” “enfermeros ”

2.3 criterios de inclusión

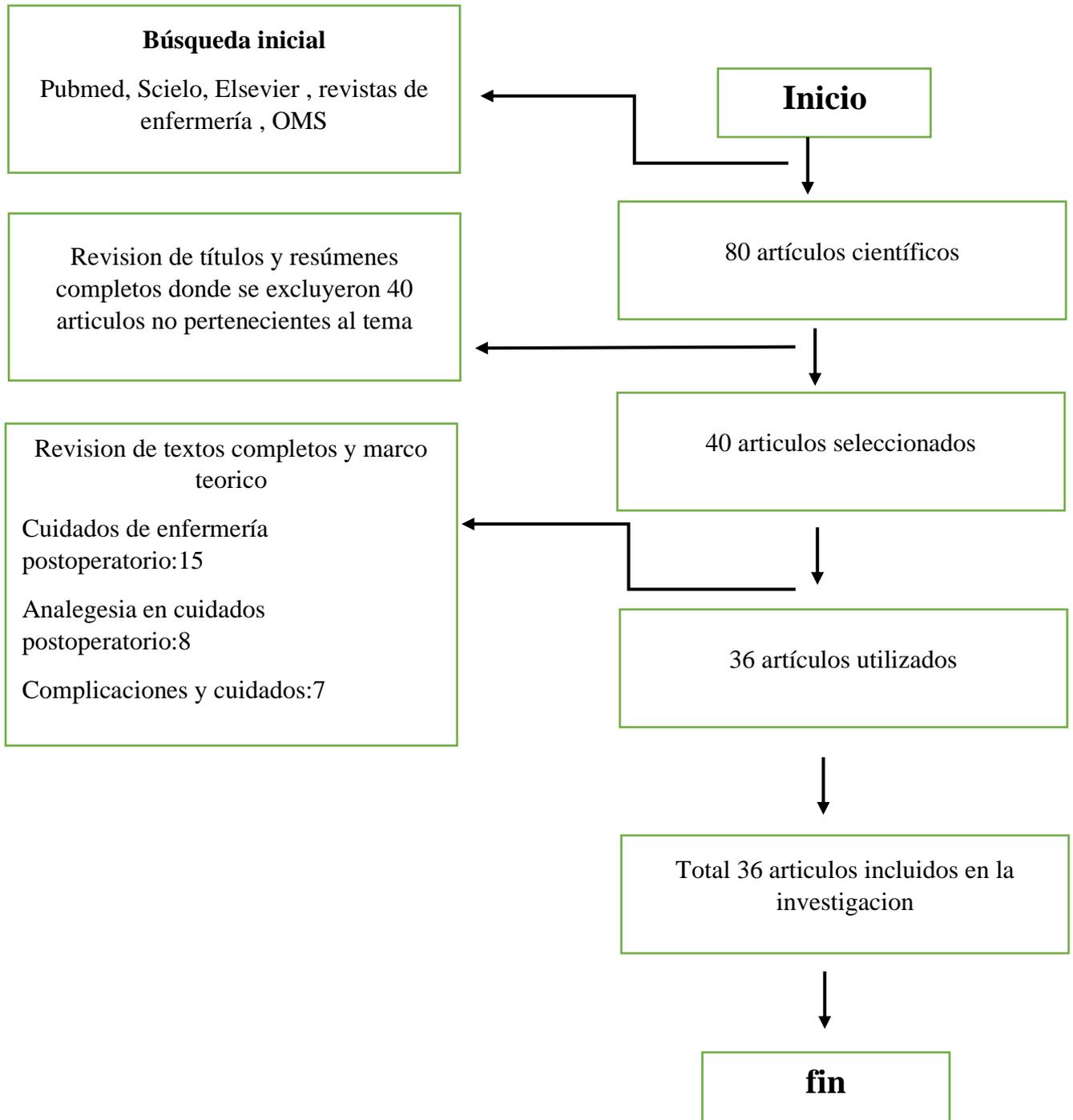
- Artículos que fueron publicados desde el 2019
- Artículos con relación a cuidaos inmediato en el post operatorio
- Artículos con información sobre el cuidado postoperatorio
- Artículos con relación a la analgesia o medicamentos usados en el postoperatorio

2.4 criterios de exclusión

- Artículos publicados antes del 2019
- Información que no tenga alguna relación con el tema de investigación
- Artículos que no estén ovalados por organización mundial de la salud
- Artículos que no publicados en revistas que no contengan textos completos



2. 6 flujograma



2.6 registro de artículos usados en investigación

Año de publicación	Base de datos y nombre de la revista	Autor	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusión
2021	Scielo , revista Eugenio Espejo	María Fernanda Valle Dávila Jaqueline Guadalupe Guerrero Ceh	Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato	El objetivo del proceso investigativo fue describir las intervenciones de enfermería durante postoperatorio inmediato y los factores que limitan el cuidado en tres unidades hospitalarias de la provincia Imbabura, Ecuador, durante el primer trimestre del 2020.	El proceso investigativo se desarrolló con un enfoque cuantitativo, mediante un estudio no experimental, descriptivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por 29 profesionales de enfermería de servicios de cirugía de tres unidades hospitalarias de la provincia de Imbabura, Ecuador, durante el primer trimestre del año 2020.	El análisis de las limitaciones para el desarrollo de las intervenciones de enfermería en las dimensiones investigadas permitió establecer el predominio de los elementos relacionados con las demandas de los pacientes (48,28%); siendo la falta de tiempo el menos señalado, para un 6,9%	Los resultados permitieron apreciar que la mayoría de los participantes aplicaba siempre los elementos del cuidado de enfermería durante el posoperatorio relacionados con las 8 dimensiones estudiadas. Sin embargo, se debe señalar que sería importante potenciar el uso de herramientas estandarizadas de valoración como las diversas escalas.

Año de publicación	Base de datos y nombre de la revista	Autor	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusión
2015	Elsevier Escuela de enfermería afonso Acosta	Maria Aparecida Alves de Oliveira Serral Francisco Ferreira da Silva Filho	Cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato: estudio transversal	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.	Se trata de un estudio transversal con abordaje cuantitativo, realizado en el período de mayo y junio de 2013 en un Hospital de Urgencia y Emergencia de Fortaleza/CE. La muestra fue constituida por 13 enfermeros que actúan en la sala de recuperación post-anestésica	Se observó la predominancia del cuidado con el sistema respiratorio y cardiovascular. Hubo una asociación entre la gran demanda de pacientes y la no utilización de la Sistematización de la Asistencia de Enfermería	Los cuidados no son ofrecidos de forma integral y los enfermeros tienen dificultades para utilizar la Sistematización de la Asistencia de Enfermería.

Año de publicacion	Base de datos y nombre de la revista	Autor	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusión
2012	Mediagraphic	Marcelina Calderón-Estrada	Calidad de atención del dolor postoperatorio en cirugía ginecológica	Determinar la incidencia de DAPO en cirugía ginecológica, opciones de tratamiento y su eficacia.	Estudio prospectivo, transversal, descriptivo y analítico, realizado en postoperadas de cirugía ginecológica en el Hospital de la Mujer, SSA, México, D.F., durante el 1 de abril al 31 de mayo 2011.	estudiaron 75 pacientes. La media de edad fue de 41.03 ± 10.5 años. La cirugía más frecuente fue la histerectomía total abdominal (HTA) con 68.0% (n = 51). El 58.7% recibió anestesia general (n = 44). La incidencia de DAPO fue de 94.7%	Evaluar y tratar adecuadamente el DAPO es fundamental en el tratamiento postoperatorio. Su adecuado tratamiento eleva la calidad asistencial y la satisfacción global de las pacientes

Año de publicacion	Base de datos y nombre de la revista	autor	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusión
2020	Scielo	Desirée Sáenz-Campos Carmen Ma. Sánchez-Arredondo	Análisis de la concordancia prescripción-administración de analgésicos durante el postoperatorio inmediato	Comparar la prescripción con la administración de analgésicos en pacientes ortopédicos durante el postoperatorio inmediato (primeras 24 horas).	Estudio observacional. Del expediente se registró prescripción y aplicación de medicamentos a 60 pacientes (30 hombres y 30 mujeres) con cirugía ortopédica electiva de extremidades en un hospital general	Todos con diclofenaco prescrito; 63.3% con 75 mg (1 ampolla) cada 12 horas vía intramuscular y tramadol 50 mg (1/2 ampolla) subcutáneo cada 6 horas	La administración evaluada no se ajusta al perfil de prescripción médica, al menos durante las primeras 24 horas de postoperatorio inmediato y bajo atención hospitalaria, lo cual debe mejorarse en procura del control óptimo para beneficio de los pacientes.

Año de publicacion	Base de datos y nombre de la revista	autor	Titulo	Objetivo	metodo	Resultados	Conclusión
2023	Scielo	Eduardo Ruano Cobas	Complicaciones respiratorias en el posoperatorio inmediato en pacientes sometidos a cirugías de hemiabdomen superior	Ver las enfermedades que comprometen la función pulmonar y mecánica respiratoria que se presentan en el paciente posterior a la intervención quirúrgica dentro de las que se encuentran intrapulmonares	n estudio observacional, descriptivo, de serie de casos, en pacientes sometidos a cirugía de hemiabdomen superior atendidos en la Unidad de Cuidados Posanetésicos del Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente “Saturnino Lora”, de Santiago de Cuba	la hipertensión con frecuencia se acompaña de otros factores de riesgo cardiovascular, como la dislipemia, la obesidad, la diabetes, entre otros, y sólo se presenta aislada en un 20 % de los casos.	La hipoxia; seguida de la ventilación mecánica prolongada y la atelectasia fueron las complicaciones respiratorias más frecuentes encontradas en el posoperatorio inmediato

Año de publicacion	Base de datos y nombre de la revista	autor	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusión
2019	Scielo	Dulce Miriam Vargas Aguilar	Estimación de la prevalencia, intensidad del dolor postoperatorio y satisfacción de los pacientes postoperados del Hospital Ángeles Lomas	. Existe evidencia de que un adecuado alivio del dolor no sólo aumenta el bienestar y la satisfacción de los pacientes, sino que, además, contribuye a disminuir la morbilidad postoperatoria y reduce la estancia hospitalaria	Se solicitó la participación de 102 pacientes: 56 mujeres y 46 hombres a las 24 horas del postoperatorio para contestar el cuestionario de la Asociación Americana del Dolor de satisfacción con el manejo del dolor, siendo éste un instrumento validado y confiable	La prevalencia de dolor postoperatorio fue del 87.25% y la satisfacción global media de 9.24 en una escala de 0 a 10.	Los resultados mostraron dolor leve y satisfacción global alta con el manejo del dolor postoperatorio

Año de publicacion	Base de datos y nombre de la revista	autor	Titulo	Objetivo	metodo	Resultados	Conclusión
2021	Elsevier	José Domingo López Castilla *, Norma Sánchez Fernández	Sedoanalgesia con midazolam/fentanilo vs. propofol/remifentanilo en postoperatorio inmediato con ventilación mecánica de corta duración	Comparar, entre 2 regímenes de sedoanalgesia, el tiempo transcurrido desde la retirada de la medicación hasta el despertar y hasta la extubación del paciente	Estudio observacional, en pacientes pediátricos que, tras cirugía electiva, precisaron sedoanalgesia y ventilación mecánica durante un periodo máximo de 72 h	Tras analizar los resultados de nuestro estudio, comprobamos que el tiempo de despertar y de extubación desde la retirada de la sedoanalgesia es significativamente más corto en el grupo en que usamos propofol-remifentanilo	Los pacientes tratados con propofol-remifentanilo tienen un tiempo promedio significativamente menor de despertar, extubación y retirada de ventilación mecánica tras suspender la medicación. E

Año de publicacion	Base de datos y nombre de la revista	autor	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusión
2021	Scielo	Valle Dávila, María Fernanda; Guerrero Ceh	Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato	El objetivo del proceso investigativo fue describir las intervenciones de enfermería durante postoperatorio inmediato y los factores que limitan el cuidado en tres unidades hospitalarias de la provincia Imbabura, Ecuador, durante el primer trimestre del 2020	El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, mediante un estudio no experimental, descriptivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por 29 profesionales de las instituciones de salud involucradas. Los datos fueron recopilados mediante un cuestionario validado por una prueba de alfa de Cronbach	Los resultados permitieron apreciar que la mayoría de los participantes aplicaba siempre los elementos del cuidado de enfermería durante el posoperatorio relacionados con las 8 dimensiones estudiadas	Desde el punto de vista de los profesionales de Enfermería involucrados en la investigación, los factores que limitan la ejecución de intervenciones son: demanda de pacientes, tiempo inadecuado para el cuidado directo, exceso de registros y falta de recursos del talento humano.

Año de publicacion	Base de datos y nombre de la revista	autor	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusión
2013	Mediagraphic	Dr. Alfredo Covarrubias-Gómez	El manejo del dolor agudo postoperatorio: una década de experiencias	Durante la última década diversas estrategias han sido puestas bajo el microscopio y han fructificado en diversos parámetros de práctica o guías de manejos tanto nacionales como internacionales.	Tal evaluación basada en la intensidad utiliza la «escalera analgésica» sugerida por la Organización Mundial de la Salud (OMS).	evalúan la efectividad comparativa de una intervención analgésica antes, durante, o después de la cirugía	de dichas respuestas membranales. En este sentido, se ha documentado que la estimulación repetitiva de las fibras aferentes primarias tipo C modifica la excitabilidad neuronal promoviendo una respuesta exagerada a los estímulos dolorosos (hiperalgesia) o no dolorosos

Año de publicacion	Base de datos y nombre de la revista	autor	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusión
2023	Mediagraphic - Revista Médica Sinergia	Dra. María José Pérez Piedra	Manejo del dolor en el postoperatorio	determinar cuál es la mejor forma de abordar del paciente con dolor, tanto en el agudo como en situaciones en donde ese dolor se vuelve crónico,	El presente artículo usa como metodología la revisión bibliográfica de distintas publicaciones científicas en sitios web. Se utilizaron 16 artículos publicados entre los años 2018 y 2023	El manejo del dolor postoperatorio es parte de brindar una atención óptima a los pacientes, y este debe iniciar desde la valoración preoperatoria	El dolor es una entidad subjetiva, cuyo diagnóstico y manejo debe ser multidisciplinario, ya que es la única manera de identificar su verdadero origen y suministrar el alivio necesario

Año de publicacion	Base de datos y nombre de la revista	autor	Titulo	Objetivo	metodo	Resultados	Conclusión
2020	Scielo	Escuela de enfermedades de Brasil Sao Paulo	Palatoplastía en niños: diagnósticos e intervenciones de enfermería referentes al postoperatorio inmediato	identificar los principales diagnósticos e intervenciones de enfermería en niños en postoperatorio inmediato de palatoplastía	estudio documental y retrospectivo, desarrollado en un hospital público y terciario brasileño, entre agosto y septiembre de 2020	la muestra constó de 126 niños. Predominaron las necesidades psicobiológicas: oxigenación, hidratación, nutrición, eliminación, integridad cutáneo-mucosa y física, percepción dolorosa y ambiental.	la utilización de lenguajes estandarizado en la identificación de las necesidades humanas afectadas y, a partir de ellas los diagnósticos e intervenciones, favoreció el raciocinio clínico para que se construyese y se organizase la práctica clínica de enfermería.

Año de publicacion	Base de datos y nombre de la revista	autor	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusión
2021	Revista eugenio espejo-facultad de ciencias de la salud	María Fernanda Valle Dávila	Intervenciones de enfermería en el postoperatorio inmediato	El objetivo del proceso investigativo fue describir las intervenciones de enfermería durante postoperatorio inmediato y los factores que limitan el cuidado en tres unidades hospitalarias de la provincia Imbabura, Ecuador, durante el primer trimestre del 2020	El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, mediante un estudio no experimental, descriptivo y de corte transversal	Los resultados permitieron apreciar que la mayoría de los participantes aplicaba siempre los elementos del cuidado de enfermería durante el posoperatorio relacionados con las 8 dimensiones estudiadas	Desde el punto de vista de los profesionales de Enfermería involucrados en la investigación, los factores que limitan la ejecución de intervenciones son: demanda de pacientes, tiempo inadecuado para el cuidado directo, exceso de registros y falta de recursos del talento humano.

Año de publicacion	Base de datos y nombre de la revista	autor	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusión
2023	Scielo- Revistas medicas	Alina Carla Pérez-Rodríguez, María Asunción Tosar-Pérez	Intervenciones de enfermería en Medicina Natural y Tradicional para la rehabilitación de pacientes operados de cardiopatías congénitas	Diseñar la integración de la Medicina Natural y Tradicional en las intervenciones de enfermería para la rehabilitación de personas operadas de cardiopatía congénita.	Estudio descriptivo y transversal realizado en el Cardiocentro Pediátrico William Soler, de La Habana, en el período 2016-2018. El universo estuvo conformado por 100 enfermeras/os	El criterio de expertos determinó la viabilidad de la propuesta, su consolidación para desarrollar cuidados holísticos, naturales e integrales, y el diseño de la integración de la Medicina Natural y Tradicional en intervenciones de enfermería	Se seleccionaron diagnósticos e intervenciones reconocidas por la Clasificación de Intervenciones de Enfermería, aplicables para solucionar problemas detectados en la rehabilitación de personas operadas de cardiopatías congénitas, lo que contribuyó como aporte teórico desde la ciencia a la practica de enfermería

Año de publicacion	Base de datos y nombre de la revista	autor	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusión
2022	Ciencia latina	Ximena Margarita Torres Calderón, Sofía Belén Guzmán Córdova	Percepción de los cuidados de enfermería del paciente adulto postquirúrgico en colecistectomía	Describir la percepción de los cuidados de Enfermería del paciente adulto postquirúrgico en Colecistectomía, mediante una revisión sistémica de la bibliografía.	Revisión sistémica de la literatura mediante la selección de artículos académicos con el método PRISMA.	Se seleccionaron publicaciones acomodadas a las palabras clave de búsqueda y criterios de inclusión y exclusión considerados para su selección.	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,

Año de publicacion	Base de datos y nombre de la revista	autor	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusión
2022	El Sevier-Cirujia española	Matilde Cha´fer Rudilla, J. Pablo Domínguez Rodri´guez	Recomendaciones sobre el tratamiento farmacológico perioperatorio	Se realizar la evaluacio´n preoperatoria, incluida una exploracio´n fí´sica dirigida al dolor por medio del empleo de la escala visual analo´gica o, en su defecto, de la escala verbal simple	El tratamiento para el dolor debe estar programado desde la fase preoperatoria, por ejemplo, seleccionar a los pacientes candidatos a la analgesia percutánea continua (APC), y debe iniciarse durante la intervencio´n.	Se recomienda asociar medicamentos de diferentes clases, como droperidol ma´s dexametasona, anti-R5HT3 ma´s dexametasona; anti-R5HT3 ma´s droperidol, o bien anti-R5HT3 ma´s dexametasona ma´s droperidol.	El Propofol ha probado ser efectivo en la unidad de reanimacio´n, pero su efecto en bajas dosis probablemente es breve. Para los pacientes a los que se administren opia´ceos, se recomiendan 2,5 mg de droperidol por cada 100 mg de morfina utilizados en la PCA

Año de publicacion	Base de datos y nombre de la revista	autor	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusión
2005	Scielo, revista de ciencias medicas del Pinar del rio	Luis M. Suárez González	Uso del tramadol como analgésico en el postoperatorio inmediato	Con el objetivo de demostrar la efectividad del tramadol, se realizó un estudio descriptivo y prospectivo en el hospital universitario "Abel Santamaría Cuadrado" de enero a diciembre 2003, a 60 pacientes ASA I y II	estudio descriptivo y prospectivo en el hospital universitario "Abel Santamaría Cuadrado" de enero a diciembre 2003, a 60 pacientes ASA I y II los cuales fueron divididos en tres grupos de 20 pacientes cada uno, sometidos a cirugía electiva en las especialidades de ortopedia, cirugía general y ginecología.	Obtenemos que la analgesia lograda fue buena en el 88% de los casos en la primera evaluación y en sentido general el método se puede extender a cualquier tipo de cirugía, ya sea somática o visceral ya que no hubo diferencias significativas entre los diferentes grupos, $p > 0.05$.	Las reacciones secundarias más frecuentes fueron las náuseas y los vómitos observados en los grupos A y C. En la cirugía traumatológica las náuseas y los vómitos juntos apenas llegan al 20 %. El método se puede hacer extensivo a cualquier proceder quirúrgico con buena efectividad y pocos efectos secundarios.

Año de publicacion	Base de datos y nombre de la revista	autor	Titulo	Objetivo	Metodo	Resultados	Conclusión
2021	Scielo- Conrado	Ysabel Tavera Lits, Clara Elisa Hernández Pozo	Papel de la enfermería en pacientes postoperados y la necesidad de adquirir nuevos conocimientos	especificar los procedimientos que debe cumplir a cabalidad enfermería en pacientes postoperados	Se utilizó como métodos revisión bibliográfica de textos, revistas científicas y estudios realizados previamente	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	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

Año de publicacion	Base de datos y nombre de la revista	autor	Titulo	Objetivo	metodo	Resultados	Conclusión
2021	Scielo- Enfermeria Universitaria	J.K. Castillo-Garcia, E. García-Rosas	Atención de Enfermería durante el postoperatorio a paciente sometido a clipaje de aneurisma por ruptura	el personal de enfermería es quien tiene mayor interacción con el paciente, por lo que se ve obligado a contar con conocimientos y experiencia suficiente que permita identificar y atender las necesidades de individuos que sufren de enfermedad cerebrovascular.	.Se desarrollaron las etapas del proceso de cuidado de enfermería centradas en una situación real de la práctica clínica durante el periodo postoperatorio de una paciente sometida a clipaje de aneurisma. Se utilizó el modelo de patrones funcionales de Marjory Gordon para la recolección de los datos; además de la taxonomía NANDA-NIC-NOC.	Se presentan los planes de cuidado en los que se centró la intervención de enfermería en la paciente valorada. Así como la evaluación del proceso en las dimensiones de estructura, proceso y resultado.	El EVC secundario a ruptura de aneurisma cerebral es una situación grave y devastadora para la familia y el sistema sanitario. Por tanto, una adecuada atención de enfermería a este problema es de la mayor importancia.

Año de publicacion	Base de datos y nombre de la revista	autor	Titulo	Objetivo	metodo	Resultados	Conclusión
2012	Mediagraphic		Proceso de atención de enfermería a un paciente con Parkinson más psicosis basado en las 14 necesidades de Virginia Henderson	Brindar los cuidados de enfermería a personas con Parkinson más brote psicótico mejorando la calidad de vida de la persona.	.El procedimiento se lleva a cabo en el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía en la Unidad de Neuropsiquiatría en un periodo que comprende del 14 al 25 de mayo de 2012.	Es de vital importancia que el profesional de enfermería conozca no sólo el fin terapéutico de los medicamentos sino también sus efectos secundarios, ya que en este caso específico la sintomatología que la persona manifestaba era en gran parte provocada por reacciones adversas del medicamento.	El proceso de atención de enfermería es un instrumento valioso para jerarquizar necesidades y brindar una atención oportuna, ayudando de esta manera a su pronta rehabilitación y/o recuperación

Año de publicacion	Base de datos y nombre de la revista	autor	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusión
2024	Mediagraphic, revista neurológica enfermería	Laura Navarrete Cortés Sara Santiago García	Aplicación de un Plan de Cuidados Enfermeros utilizando el modelo de Virginia Henderson (catorce necesidades) a una persona que presenta lesiones causadas por pénfi go vulgar	s objetivos son aplicar los conocimientos científicos fundamentados, razonados y planeados, a fi n de resolver necesidades de salud centrados en la persona desde su padecimiento hasta su rehabilitación, orientados con su método principal: el Proceso de Atención de Enfermería (PAE),	La metodología guiada está basada en la taxonomía NANDA, NOC y NIC, la cual utiliza el modelo de Virginia Henderson de las catorce necesidades, esto con la fi nalidad de difundir la labor diaria del profesional de enfermería.	La recuperación se llevó a cabo en un proceso de un año, la paciente y su familia observaron la evolución de sus lesiones, así como la efectividad del tratamiento-cuidado.	La experiencia en llevar a cabo los planes de cuidados enfermeros específicos a esta persona, según el tratamiento enfermero, nos permitió la posibilidad de ejercer nuestra disciplina con un rigor metodológico en los procedimientos, intervenciones, seguimientos y valoraciones

Año de publicacion	Base de datos y nombre de la revista	autor	Titulo	Objetivo	metodo	Resultados	Conclusión
2014	Scielo , Revista medica	MSc. Liana Alicia Prado Solar, Lic. Maricela González Reguera	La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención	valorar una de las grandes teorías de la enfermería contemporánea abordando de forma integral, la influencia que ejerce esta teoría en el desarrollo del ejercicio de la profesión en Cuba, para ello se realizó una revisión de las fuentes de Literatura básica, como Modelos y Teorías en Enfermería, Bases conceptuales de la Enfermería Profesional	.se realizó una revisión de las fuentes de Literatura básica, como Modelos y Teorías en Enfermería, Bases conceptuales de la Enfermería Profesional, la teoría de Dorotea Orem sobre autocuidados, utilizando métodos teóricos para propiciar la comprensión y análisis de los componentes de la teoría de Déficit de autocuidado	consideran que la teoría de Orem es un punto de partida donde los enfermeros(as) monitorean al paciente a través del examen físico, entrevista, exámenes de laboratorio y reevaluación; realizan intervenciones, como brindar una educación sanitaria adecuada	La teoría descrita por Dorothea Orem es un punto de partida que ofrece a los profesionales de la enfermería herramientas para brindar una atención de calidad, en cualquier situación relacionada con el binomio salud-enfermedad tanto por personas enfermas, como por personas que están tomando decisiones sobre su salud

Año de publicacion	Base de datos y nombre de la revista	autor	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusión
2017	Mediagraphic-gacetas Revistas	Dr.C. Ydalsys Naranjo Hernández, Dr.C. José Alejandro Concepción Pacheco ,	La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem	Fundamentar la aplicación de la teoría de Dorothea E. Orem en el entorno de la gestión del cuidado	mediante un análisis documental que incluye libros de textos, monografías y artículos originales de revistas científicas indexadas como la revista Gaceta Médica Espirituana, Revista Cubana de Enfermería, en bases de datos como Ebsco, Clinicalkey, Hinari, SciELO,	El logro de la toma de conciencia del autocuidado que requiere la persona afectada con alguna enfermedad en función de mejorar o mantener el estado de salud, a través de las posibilidades que le brinda el personal de Enfermería debe nutrirse de las experiencias personales,	Esta teoría ofrece a los profesionales de la enfermería herramientas para una atención de calidad, en cualquier situación relacionada con el binomio salud-enfermedad tanto a personas enfermas, como personas que están tomando decisiones sobre su salud



2.7 análisis de resultados

El presente estudio que se desarrollo esta centrado en las intervenciones de enfermería en el postoperatorio inmediato un proyecto de investigación que tiene mucha demanda dentro del ámbito de la salud en la recuperación del paciente luego de una intervención quirúrgica , la investigación se desarrolló con revistas y artículos actualizados encontrados en bases indexadas entre las cuales están Scielo , Elsevier , Mediagraphic , Pubmed , en la siguiente tabla se representan el total de los artículos encontrados para el trabajo desarrollado

Población documental 80

Fuente de información	Numero	porcentaje
Scielo	25	31.25%
Elsevier	20	25%
Mediagraphic	15	18.75%
Pubmed	10	12.5%
Otras	10	12.5%
Total	80	100%

Se identificaron diferentes artículos originales encontrados en los buscadores académicos de los cuales la población total fue de 80 donde Scielo con 25 artículos tuvo el 31% , Elsevier con 20 artículos el 25% , continuando con Mediagraphic con el 18.75% , Pubmed con 10 artículos con el 12.5% de igual manera otros con 10 artículos de los que representa el 12.5% de los artículos de los cuales están en relación con el tema del trabajo de investigación



Muestra documental 30

Fuentes de informacion	Numero	Porcentaje
Scielo	13	36.11%
Elsevier	6	20%
Mediagraphic	6	20%
Pubmed	6	20%
Otras	5	16.67%
Total	36	100%

Se seleccionaron los artículos para el proceso de infestación que encontramos en buscadores académicos, o en paginas de salud en donde Scielo con 13 artículos con el 36.11% , de segundo se encuentra,Elsevier con 6 artículos con el 20%, Mediagraphic de igual manera con el 20% , continuando con el sitio de búsqueda Pubmed con 6 artículos con el 20 % , y otros con 5 articulos representados con el 16.67%



DISCUSIÓN

El dolor que se experimenta en el postoperatorio inmediato en las cirugías , con pacientes sedados es en donde se requiere un amplio conocimiento en cuanto a las complicaciones , el dolor y sus características para de esta manera establecer una estrategia para un manejo adecuado del dolor en el paciente , que garantiza el bienestar de la persona y se pueda contrarrestar al máximo los efectos adversos que se puedan relacionar , esta descrito que el dolor mas fuerte es en las primeras horas después de la intervención y que va disminuyendo al pasar del tiempo (J. Pozas Abril 2013)

Todos los artículos científicos que se utilizaron para poder realizar este trabajo de investigación aportaron de forma directa para de esta manera evidenciar con bases científicas las falencias que se pueden presentar si el personal de enfermería no esta muy capacitado asi como también podemos ayudar a la mejoría y estancia corta en las instalaciones hospitalarias a los pacientes intervenidos los hallazgos importante como la monitorización continua , el manejo del dolor que son objetivo principal de este trabajo fueron los mas relevantes en la investigación



CAPITULO III: DISEÑO DE PROPUESTA

3.1 Propuesta

Elaborar un plan de estudio para capacitación para el personal de enfermería del área de cirugía a través de conferencia enfocando la recuperación segura y efectiva del paciente post operatorio.

3.2 objetivos

3.2.1 general

proporcionar una comprensión integral de las intervenciones y cuidados óptimos para el paciente postoperatorio durante su estadía en el establecimiento de salud

3.2.2. específicos

Brindar seguridad, en la atención de enfermería mediante protocolos de cuidados postquirúrgicos del paciente

Realizar... en base al manual de seguridad del paciente

Identificar las fallas de cuidados perioperatorios de periodos previos

Verificar los instrumentos de atención segura del paciente para una atención de calidad

3.3 justificación

El periodo del postoperatorio inmediato representa una fase crucial en la atención en los pacientes que son intervenidos ya que es un transcurso en donde se presenta la mayoría de las complicaciones relacionadas con la reacción a la anestesia, la pérdida sanguínea, el dolor agudo y la inestabilidad hemodinámica que se podría presentar, por eso el rol de enfermería es crucial para garantizar una recuperación segura, detectar signos de alarma



de manera eficaz y aplicar intervenciones de alta calidad que favorezcan la recuperación del paciente.

A pesar de la importancia de este conocimiento en el ámbito de la recuperación de los pacientes que son intervenidos , se han identificados varias falencias en conocimientos en cuanto a la aplicación estandarizada de los cuidados postoperatorios inmediatos , los cual puede comprometer el tipo de servicio que se esta dando por ello es necesario fortalecer las competencias del personal de enfermería mediante propuestas educativas que promueven la actualización clínica , el juicio clínico y la toma de decisiones basadas en la investigación.

Esta propuesta educativa tiene como objetivo primordial poder brindar información que ayude a el personal de enfermería en las intervenciones y cuidados de los pacientes en postoperatorio inmediato , abordando temas como la monitorización de los signos vitales , el manejo del dolor , la prevención de complicaciones respiratorias y circulatorias asi como la comunicación afectiva de todo el personal de trabajo y de esta manera brindar la mejor calidad de atención asi como también disminuir los riesgos asociados a la intervención quirúrgica.

DESARROLLO DE PROPUESTA

Material de apoyo

- Diapositivas con gráficos, algoritmos y escalas clínicas.
- Videos cortos de procedimientos en el postoperatorio inmediato.
- Guías clínicas actualizadas (OMS, asociaciones de enfermería quirúrgica, etc.).
- Fichas de valoración de enfermería.

1. Introducción (10 minutos)



- Bienvenida y presentación del ponente.
 - Breve explicación del postoperatorio (clasificación: inmediato, mediato, tardío).
 - Relevancia del cuidado de enfermería en esta fase crítica.
 - Presentación de los objetivos de la conferencia.
-

2. Fisiopatología y objetivos del cuidado postoperatorio inmediato (15 minutos)

- Cambios fisiológicos esperados tras la cirugía: hemodinámicos, respiratorios, neurológicos, metabólicos.
- Objetivos del cuidado en la unidad de recuperación postanestésica (URPA):

Mantener la estabilidad hemodinámica.

Vigilar el estado de conciencia y signos vitales.

Control del dolor y manejo de náuseas/vómitos.

Prevención de complicaciones postoperatorias tempranas (hemorragias, obstrucción de vía aérea, hipoxia, etc.).

3. Valoración de enfermería en el postoperatorio inmediato (20 minutos)

- Valoración inicial (ABCDE):
 - A: Vía aérea
 - B: Respiración
 - C: Circulación
 - D: Déficit neurológico (nivel de conciencia, escala de Aldrete)
 - E: Exposición y temperatura
- Monitorización continua:
 - ECG, PA, FC, FR, temperatura, saturación de O₂.
 - Dolor (uso de escalas como EVA).
 - Diuresis, drenajes, hemorragias, coloración de piel y mucosas.



4. Intervenciones de enfermería esenciales (25 minutos)

- Mantenimiento de la vía aérea y administración de oxígeno.
- Posicionamiento seguro del paciente.
- Control y administración de analgesia y antieméticos.
- Cuidado de heridas quirúrgicas, vendajes y drenajes.
- Registro de signos vitales y observaciones relevantes.
- Comunicación efectiva con el equipo multidisciplinario.
- Preparación para el traslado del paciente a sala o unidad de cuidados intensivos si es necesario.

5. Prevención de complicaciones frecuentes (10 minutos)

- Atelectasias e hipoxia
- Náuseas y vómitos
- Retención urinaria
- Sangrado o shock hipovolémico
- Infección precoz de herida quirúrgica

6. Estudio de caso / Simulación (opcional – 10-15 minutos)

- Presentación breve de un caso clínico real o hipotético.
- Discusión guiada con el público: ¿qué harías?, ¿cómo priorizar cuidados?, ¿cuándo alertar al médico?

7. Cierre y conclusiones (5 minutos)

- Recapitulación de los puntos clave.



- Espacio para preguntas y discusión final.
- Referencias y material complementario.
- Invitación a la reflexión sobre el rol de la enfermería en situaciones críticas

CONCLUSIONES

La revisión realizada dentro del proyecto de investigación indica lo crucial que podría llegar a hacer el rol que cumple el personal de enfermería donde es la fase que incide directamente en la estabilidad y evolución del paciente así como prevención de complicaciones y la recuperación temprana

Las intervenciones más relevantes que se pudieron identificar donde abarca la monitorización continua de los signos vitales , además la valoración del estado neurológico y respiratoria , el manejo apropiado del dolor mediante analgesia las características los tipos de dolor que se pueden presentar , así como la movilización temprana las cuales se aplican de manera sistemática , organizada así como están basadas en protocolos actualizados

Finalmente se concluye con la estandarización de las intervenciones de enfermería en el postoperatorio inmediato , junto con el resto del personal de salud es clave para poder lograr resultados positivos en el paciente , así de esta manera se busca promover una atención mas segura , eficaz y centrada en la mejoría de la salud del usuario



RECOMENDACIÓN

Estandarizar los protocolos de atención de enfermería en el postoperatorio inmediato de esta manera los profesionales cuenten con guías claras y que estén actualizada para la evaluación e intervenciones así como los seguimientos a los pacientes para su mejoría

También incitar a la participación o investigación en el área de cuidados postquirúrgicos, con el objetivo de generar una evidencia la cual sirva de ejemplo de mejorar las prácticas y adaptar los protocolos a las realidades de las instituciones que presentan estas falencias

Proporcionar programas de capacitación los cuales estén dirigidos al personal de salud que está en unidades quirúrgicas y de recuperación postoperatoria, con un objetivo basado en evidencia y manejo de complicaciones inmediatas en el usuario



1. BIBLIOGRAFIA

Alvez, Maria. *online brazilian journal of nursing* . junio de 2013.
<file:///C:/Users/User/Downloads/5082-Article%20Text-24268-1-10-20150706.pdf>.

Badia, Josep. M. *elseviers* . 2021.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0009739X21003328>.

carrillo, marlen. *universidad central de venezuela* . 2005 .
<http://saber.ucv.ve/handle/10872/452>.

Castillo-Garcia, J.K. *SciELO-Atención de Enfermería durante el postoperatorio a paciente sometido a clipaje de aneurisma por ruptura*. 2018.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000100105.

Castro, Jessica de. *SciELO*. 2023.
http://www.scielo.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0874-02832019000300003&lang=es.

Ceh, Jaqueline Guadalupe Guerrero. *universidad estatal de chimborazo -Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato*. 2021.
<https://www.redalyc.org/journal/5728/572866949004/html/#:~:text=A1%20respecto%2C%20los%20principales%20cuidados,y%20temperatura%20de%20la%20piel>.

Chozas, José María Vázquez. *enfemeria actual* . 2022.
<https://enfemeriaactual.com/virginia-henderson/>.

colombia, universidad nacional de. *elseviers* . 2020.
<https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/79102/1010216209.2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y> .

correa, maria cecilia. *Dalnet- atencion de enfermeria en el pre-trasn y postoperatorio*. 2020. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5299391.pdf>.

Cortés, Laura Navarrete. *mediagraphic- Aplicación de un Plan de Cuidados Enfermeros utilizando*. 2013. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDREVISTA=221&IDARTICULO=48956&IDPUBLICACION=5017>.



Covarrubias-Gómez, Dr. Alfredo. *revista mexicana de anestesiología- Mediagrip*. 2013.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2013/cmas131aq.pdf>.

Frank Daniel Martos-Benítez, Anarelys Gutiérrez-Noyola. *Scielo Brasil-Complicaciones postoperatorias y resultados clínicos en pacientes operados por cáncer torácico y gastrointestinal: Estudio de cohorte prospectivo*. 2016.
<https://www.scielo.br/j/rbti/a/kNchhWSNdSV9wvtNwZpsyJn/>.

Gil Navarro, M.Victoria. Quintero. *scielo - Tratamiento del dolor postoperatorio*. 2020.
<file:///C:/Users/User/Downloads/Dialnet-TratamientoDelDolorPostoperatorio-9308501.pdf>.

González, Luis M. Suárez. *Scielo-Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*. 2022.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942005000300005.

Hernández, Dr.C. Ydalsys Naranjo. *mediagraphic-La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem*. 2017. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77397>.

Hold, Peter JE. *Puhmed*. s.f. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21976704/>.

J. Pozas Abril, M.J. Toraño Olivera. *Elsevier-Valoración del dolor durante el postoperatorio inmediato de cirugía cardiaca*. 2013. <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-pdf-S1130239913000904>.

Laguado Jaimes, Elveny, Yaruro Bacca, Karol. *Scielo - El cuidado de enfermería ante los procesos quirúrgicos estéticos*. 2015.
<https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v14n40/revision3.pdf>.

Maria Aparecida Alves de Oliveira Serra1. *Elsevier - escuela de enfermería Alfonso da Costa*. 2015. [file:///C:/Users/User/Downloads/5082-Article%20Text-24268-1-10-20150706%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/5082-Article%20Text-24268-1-10-20150706%20(1).pdf).

Maria fernanda, silvia lorena. *Scielo*. 2025.
<http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/ree/v15n2/2661-6742-ree-15-02-00004.pdf>.

Martinez, Ana Flávia. *scielo-Palatoplastía en niños: diagnósticos e intervenciones de enfermería referentes al postoperatorio inmediato*. 2022.



Mejía, González de. *Ministerio de salud publica* . 2005. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/05/Analgesia-multimodal-ni%C3%B1os.pdf>.

—. *Ministerio de salud publica*-. 2005. Analgesia multimodal postoperatoria.

MSc. Liana Alicia Prado Solar, Lic. Maricela González. *Scielo- La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención*. s.f. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1684-18242014000600004&script=sci_arttext.

Ogando, Rodríguez. *Siencie Sicret enfermeria intensivista -Cuidados enfermeros en el postoperatorio de la cirugía de Glenn. A propósito de un caso*. 2024. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130239923000640>.

Pérez-Rodríguez, Alina Carla. *revista medica - Scielo* . 2023. Intervenciones de enfermería en Medicina Natural y Tradicional.

Quijano, María Salgado. *mediagraphic-Proceso de atención de enfermería a un paciente con Parkinson más psicosis basado en las 14 necesidades de Virginia Henderson*. 2012. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=38120>.

Ramos, Juliana. *revista de referencias de enfermeria*. 2019. http://www.scielo.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0874-02832019000300003&lang=es.

reviasta medica clinica de condes . 2022. <https://pdf.sciencedirectassets.com/312299/1-s2.0-S0716864022X00047/1-s2.0-S0716864022000578/main.pdf?X-Amz-Security-Token=IQoJb3JpZ2luX2VjEAgaCXVzLWVhc3QtMSJGMEQCIBe5VvmbQ8ABCWpdI7ASGNx226lo3q4kie%2BnUhCVMseXAiAWGz3p1rB4UVGW9xw%2BLYKRIW%2FT2u5znbtzTDNxoF>.

Revista Médica Sinergia, Dra. María José Pérez Piedra. *revista medica sinergia* . 2023. <https://www.medigraphic.com/pdfs/sinergia/rms-2023/rms239d.pdf>.

Ruano, Eduardo. *Scielo* . 2023. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-48182023000100012&script=sci_abstract&tlng=pt.

Saenz, Desiree. *Scielo* . octubre de 2005. https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022005000400005.



SciELO Palatoplastia en niños: diagnósticos e intervenciones de enfermería relacionados con el postoperatorio inmediato. 2022.
<https://www.scielo.br/j/reusp/a/MZLH8kCxxqrCrMjzCymQ8xz/?lang=en>.

Soler Company, Faus Soler. *Elsevier- sociedad española El dolor postoperatorio en la actualidad: un problema de calidad asistencial.* 2000. <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-hospitalaria-121-articulo-el-dolor-postoperatorio-actualidad-un-problema-calidad-10000316>.

Tavera, Ruth Ysabel, y Clara Elisa Hernández. *SciELO-PAPEL DE LA ENFERMERÍA EN PACIENTES POSTOPERADOS Y LA NECESIDAD DE NUEVOS CONOCIMIENTOS.* 2022. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442021000600327.

Vargas, Marian. «Estimación de la prevalencia, intensidad del dolor postoperatorio y satisfacción de los pacientes postoperados del Hospital Ángeles Lomas.» *scielo*, 2023: 7.

Ximena Margarita Torres Calderón, Sofía Belén Guzmán Córdova. *ciencia latina - Percepción de los cuidados de enfermería del paciente adulto postquirúrgico en colecistectomía.* 2022.
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1844/2641>.



ANEXOS



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

Atención de enfermería en el postoperatorio inmediato.

7%
Textos sospechosos

7% Similitudes
< 1% similitudes entre comillas
< 1% entre las fuentes mencionadas

3% Idiomas no reconocidos (ignorado)

Nombre del documento: Atención de enfermería en el postoperatorio inmediato.docx
ID del documento: e6f4b3a93a42ce8efd29c73dd10a24aae31a236e
Tamaño del documento original: 310,2 kB

Depositante: MARIA TAPIA MIELES
Fecha de depósito: 14/5/2025
Tipo de carga: interface
Fecha de fin de análisis: 14/5/2025

Número de palabras: 12.203
Número de caracteres: 86.166

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.upch.edu.pe 2 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (136 palabras)
2	www.sciencedirect.com Midazolam/fentanyl vs. propofol/remifentanyl In Imme...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (81 palabras)
3	132.248.9.195 Efecto de la lidocaína durante la anestesia general para disminuir ...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (67 palabras)
4	hdl.handle.net Prevalencia de dolor postoperatorio no controlado en el depart...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (59 palabras)
5	hdl.handle.net Validación de una guía de intervención de enfermería según la t...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (48 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	Documento de otro usuario #f7ce83 El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (36 palabras)
2	revistasanitariadelinvestigacion.com Cuidados de enfermería para personas ...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (39 palabras)
3	dx.doi.org Nursing staff performance in laparoscopic surgical procedures	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (31 palabras)
4	www.medigraphic.com	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (32 palabras)
5	revistamedica.com El rol de Enfermería en los cuidados postoperatorios - Oc...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (29 palabras)

Fuentes ignoradas Estas fuentes han sido retiradas del cálculo del porcentaje de similitud por el propietario del documento.

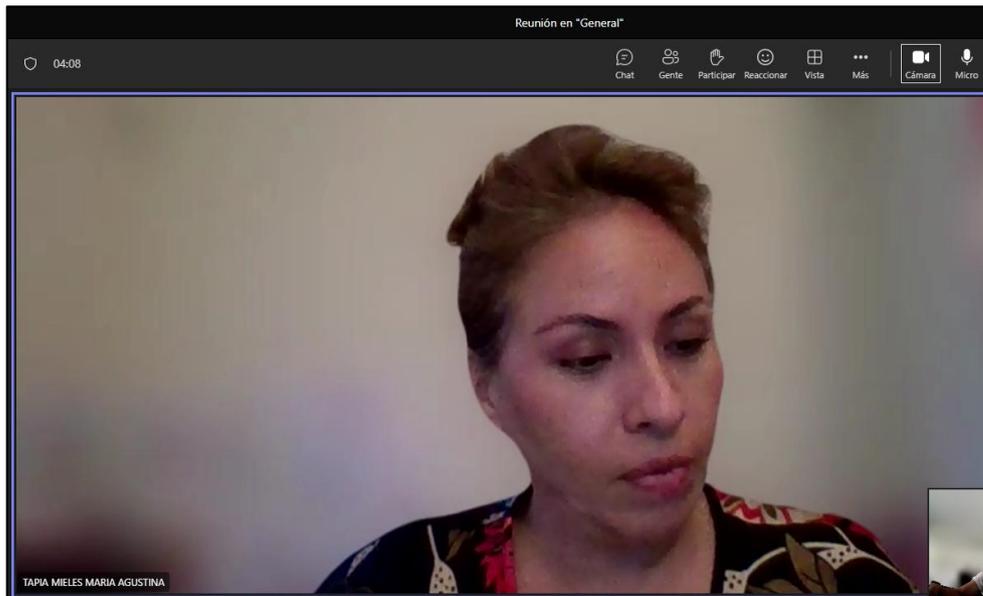
N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	scielo.senescyt.gob.ec Cuidado de enfermería durante el postoperatorio Inmed...	7%		Palabras idénticas: 7% (867 palabras)
2	scielo.senescyt.gob.ec	6%		Palabras idénticas: 6% (820 palabras)
3	dialnet.unirioja.es	5%		Palabras idénticas: 5% (654 palabras)
4	eugenioespejo.unach.edu.ec	5%		Palabras idénticas: 5% (654 palabras)
5	scielo.sld.cu La teoría Déficit de autocuidado; Dorothea Elizabeth Orem	4%		Palabras idénticas: 4% (592 palabras)



N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
6	scielo.sld.cu La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009#:-:text=Fun...	4%		Palabras idénticas: 4% (592 palabras)
7	www.medigraphic.com https://www.medigraphic.com/pdfs/espirtuana/gme-2017/gme1731.pdf	4%		Palabras idénticas: 4% (591 palabras)
8	scielo.sld.cu http://scielo.sld.cu/pdf/gme/v19n3/GME09317.pdf	4%		Palabras idénticas: 4% (591 palabras)
9	Documento de otro usuario #4d2973 El documento proviene de otro grupo	4%		Palabras idénticas: 4% (579 palabras)
10	repositorio.upch.edu.pe https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15308/Evidencias_LlismaGarc...	4%		Palabras idénticas: 4% (438 palabras)
11	repositorio.upch.edu.pe https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/14795/Cuidados_MezaGalve...	3%		Palabras idénticas: 3% (411 palabras)
12	repositorio.upch.edu.pe https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15423/Evidencias_LopezRos...	3%		Palabras idénticas: 3% (404 palabras)
13	revenferneuroenlinea.org.mx Proceso de atención de enfermería a un pacien... https://revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/download/135/135	3%		Palabras idénticas: 3% (396 palabras)
14	www.medigraphic.com https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene122e.pdf	3%		Palabras idénticas: 3% (396 palabras)
15	doi.org DOAJ Logotype https://doi.org/article/10.1007/978-3-319-43488-9_854ac40b0fc32	3%		Palabras idénticas: 3% (346 palabras)
16	www.enfermeria2017.sld.cu http://www.enfermeria2017.sld.cu/index.php/enfermeria/2017/paper/viewFile/12177	3%		Palabras idénticas: 3% (383 palabras)
17	www.revista-portalesmedicos.com Papel de enfermería en el postoperatorio https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/papel-de-enfermeria-en-el-postope...	2%		Palabras idénticas: 2% (286 palabras)
18	dSPACE.unandes.edu.ec PAE en pacientes pediátricos postquirúrgicos del Hosp... https://dSPACE.unandes.edu.ec/handle/123456789/18166	2%		Palabras idénticas: 2% (254 palabras)
19	objnursing.uff.br 5082es https://objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/download/5082/html_668?inline=1	2%		Palabras idénticas: 2% (267 palabras)
20	objnursing.uff.br https://objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/download/5082/pdf_5210	2%		Palabras idénticas: 2% (267 palabras)

Fuentes mencionadas (sin similitudes detectadas) Estas fuentes han sido citadas en el documento sin encontrar similitudes.

- <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0009739X21003328>
- <http://saber.uco.ve/handle/10872/452>
- http://www.scielo.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0874-02832019000300003&lang=es
- <https://enfermeriaactual.com/virginia-henderson/>
- <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/79102/1010216209.2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



- Reunión para inicio de tema de investigación.

Cronograma de Actividades – Intervenciones de enfermería en el postoperatorio Inmediato Revisión bibliografía

Actividades	Meses/Semanas																															
	Enero				Abril				Mayo				Junio				Julio				Octubre				Noviembre				Diciembre			
	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4
Taller de inducción al programa de titulación	X																															
Inscripción al taller de inducción		X																														
Entrega de formulario modalidad de titulación			X																													
Elaboración de modalidad de investigación				X																												
Orientación sobre Capítulo I, II, III de la Investigación					X																											
Elaboración de justificación						X																										
Elaboración de la introducción							X																									
Revisión y síntesis de la introducción								X																								

