

EL ROL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA QUIRÚRGICA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

The role of nursing in the surgical area: a systematic review

Bustamante Espinoza Luisa Katerine^{*1}, Vásquez Bustamante René Sebastián², Reyes Reinoso Johanna Rosalí³

¹ Docente Investigadora, Universidad Católica de Cuenca, Carrera de Enfermería

² Estudiante de Medicina, Universidad Católica de Cuenca, Carrera de Medicina.

³ Docente Investigadora, Universidad Católica de Cuenca, Carrera de Odontología, Red de Investigación y Observatorios RIOUC

* lbustamantee@ucacue.edu.ec

rvasquezb39@est.ucacue.edu.ec

jreyesr@ucacue.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4096-0503>

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8727-8467>

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8238-4367>

Resumen

El área quirúrgica es un medio en donde se realizan intervenciones quirúrgicas para remediar o diagnosticar problemas patológicos, así como para reconstruir y mejorar la calidad de vida bajo normas seguras, en la cirugía interviene un equipo multidisciplinario en donde cuenta como elemento principal el personal de enfermería, ejecutando varias actividades que ayudarán significativamente en la culminación y éxito de la intervención quirúrgica. El objetivo principal de esta investigación es conocer el rol de que desempeña enfermería en el área quirúrgica. Se realizó una revisión sistemática, basada en el método prisma obteniendo una búsqueda exhaustiva por medio de buscadores bibliográficos en tres bases de datos diferentes, teniendo varios estudios con relación al tema de revisión, fueron tomados que se acogen a los criterios inclusión, este estudio está ejecutado por medio de Mendeley y considerando 5 años atrás. Se fraccionaron en 3 categorías de los 12 artículos seleccionados: el cuidado de enfermería, seguridad del paciente y educación de enfermería dentro del área de quirófano, se incluyeron estudios cualitativos y cuantitativos. La enfermera debe estar capacitada en el área por su relación directa con el paciente, cumpliendo actividades de cuidado al igual que seguridad al paciente en todos los aspectos, el enfermero/a manobra la seguridad del paciente por medio de la lista de verificación de cirugía segura, que cumple la función de ser una guía para el personal, la misma que no es cumplida a cabalidad presentándose hasta la actualidad fallas en su manejo a pesar de programas propuestos por sistemas de salud, enfermería está establecida en la educación al paciente en todos los campos

en los cuales se desenvuelve, por lo tanto, dentro de quirófano beneficiará al paciente significativamente, por medio de todas las actividades que realiza enfermería, su prioridad siempre será evitar complicaciones que el paciente pueda presentar ya sea bio- psico- sociales.

Palabras Clave: rol de enfermería, quirófano, cuidado, cirugía, paciente, educación.

Abstract

The surgical area is an environment where surgical interventions are performed to remedy or diagnose pathological problems, as well as to reconstruct and improve the quality of life under safe standards, a multidisciplinary team is involved in surgery, where the nursing staff is the main element, executing several activities that will significantly help in the completion and success of the surgical intervention. The main objective of this research is to know the role of nursing in the surgical area. A systematic review was carried out, based on the prism method, obtaining an exhaustive search by means of bibliographic search engines in three different databases, having several studies related to the subject of review, were taken that meet the inclusion criteria, this study is executed by means of Mendeley and considering 5 years ago. The 12 selected articles were divided into 3 categories: nursing care, patient safety and nursing education in the operating room area, qualitative and quantitative studies were included. The nurse should be trained in the area because of his or her direct relationship with the patient, performing care activities as well as patient safety in all aspects, the nurse manages patient safety through the safe surgery checklist, which serves as a guide for the staff, but it is not fully complied with and there are still failures in its management despite the programs proposed by health systems, Nursing is established in patient education in all fields in which it operates, therefore, within the operating room will benefit the patient significantly, through all activities performed by nursing, its priority will always be to avoid complications that the patient may present either bio-psycho-social.

Key words: nursing role, operating room, care, surgery, patient, education.

Introducción

El área quirúrgica es el medio en donde se lleva a cabo intervenciones quirúrgicas. Por lo tanto, cada quirófano es un área restringida y se considera un área segura debido a la necesidad de conservar un ambiente controlado para la realización de técnicas estériles y asépticas, dentro de esta área la cirugía es la única razón de admisión para muchos pacientes (1).

En términos generales, se considera a la cirugía como un conjunto de procedimientos sistematizados que se llevan a pacientes con fin terapéutico o diagnóstico, contando con que son procedimientos complejos, el paciente sometido a una intervención quirúrgica necesita preparación física y psicológica, teniendo aquí la intervención directa del personal de enfermería como fragmento del equipo quirúrgico (1) (2), cabe indicar que, este equipo de quirófano se encuentra formado por: el Anestesiólogo, cirujano principal, cirujanos ayudantes, un médico asistente, médico o enfermero/a instrumentista y una enfermero/a circulante (3).

Datos recogidos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2018, en la que describe, que el 25% de pacientes que son sometidos a procedimientos quirúrgicos, padecen complicaciones en el post quirúrgico, registrando así el 0,5-5% de tasa de mortalidad y la mitad de los eventos adversos en pacientes hospitalizados están relacionados con la post cirugía (1).

En este sentido, el personal de enfermería tiene un rol en el área quirúrgica como suministrar calidad en los cuidados asegurando su entorno con cada uno de los pacientes, de esta forma evitar lesiones o daños, aplicando el protocolo dados como herramienta principal, de esta manera, la OMS constituyó, "La alianza mundial para la seguridad del paciente" en el año 2004 (4), además, tiene la responsabilidad de valorar a los pacientes de manera integral e identificar sus necesidades, ya sea social, psicológico y fisiológico, con bases científicas con el objetivo de lograr el confort del paciente en las distintas etapas del perioperatorio (5).

Por lo tanto, tiene bajo su responsabilidad actividades primordiales en el área de quirófano, entre ellas mantener un espacio en orden y disposición, acompañando al paciente desde el momento que ingresa, preparándolo para su cirugía, hasta su recuperación.

Frente a esto, el personal de enfermería durante el tiempo que el paciente permanezca en el área quirúrgica, cumple con el proceso de atención (PAE), realizando cada uno de los puntos que este contiene, mediante la valoración que permitirá detectar las necesidades del paciente en el pre, trans y post quirúrgico, un diagnóstico certero sirve para estar al tanto de los problemas del paciente en caso que presente, la planificación permitirá al enfermero/a obtener estrategias para luego ponerlas en ejecución y eliminar contrariedades, al terminar la fase quirúrgica del paciente y antes de ser traslado hacia otra área, se realiza la evaluación correspondiente para excluir complicaciones y evitar daños posteriores.

La presente revisión sistemática, se orientó en estudiar el rol de la enfermera en el área quirúrgica,

por medio del cual se pretende acrecentar e incorporar conocimientos, pues se considera que las actividades de enfermería dentro del área quirúrgica, con el paso del tiempo varían con la evolución de la ciencia médica y enfermera, lo cual este estudio expone cada una de las acciones enfermeras que desempeñan dentro del espacio de quirófano.

El enfoque global otorga en todos los estudios, el papel que juega enfermería en el área quirúrgica es necesario, subdividiendo en categorías, ya que el personal de enfermería tiene a cargo varias funciones, entre ellas: atención sanitaria, preparación física y psicológica, además de diversas acciones que efectúa propiamente para lograr el completo bienestar propiciando al paciente y el entorno para la posterior cirugía.

El objetivo de este trabajo es conocer el rol de que desempeña enfermería en el área quirúrgica.

Métodos

La revisión sistemática, se basa en el método PRISMA (Preferred Reporting Items For Systematic reviews and Meta-Analyses), con metodología, integrativa, rigurosa, retrospectiva, explícita, en la que se realiza una revisión bibliográfica, utilizando la literatura compuesta de revistas científicas, artículos, relacionados con el rol de enfermería en el área quirúrgica, de fuentes confiables, la mayoría mediante los buscadores bibliográficos biblioteca virtual de salud (BVS) y Scopus.

Se consideraron tres fases para la búsqueda de bibliografía y conservar un protocolo

- Revisión del resumen de artículos científicos
- Se da lectura al artículo científico considerando el resumen que vincule a la investigación y se excluye a los que no tienen relación al título y objetivo de esta revisión.
- Exceptuar los artículos que estén duplicados y adjuntando aquellos que den aporte al tema de investigación, juntamente con Mendeley como gestor metodológico mediante el cual, se organiza y se almacena la información.

Una vez terminada la búsqueda, se procede a la decisión de que información va intervenir en la investigación como selección definitiva.

Los criterios de exclusión e inclusión son considerados los estudios cualitativos y cuantitativos del tema de la investigación, considerando marzo – agosto (2016 – 2020), para obtener información actualizada, teniendo también estudios que se excluyeron ya que no tenían relación al rol de enfermería en el área quirúrgica, se incluyó artículos en español e inglés, usando el programa de boléanos Mendeley de esta manera tener búsquedas satisfactorias.

- (rol OR role) AND (enfermería OR nursing) AND (quirófano OR room opening)
- (rol OR role) AND (enfermería OR nursing) AND (área OR area) AND (quirúrgica OR surgical)

- (rol OR role) AND (enfermería OR nursing)
- enfermería OR nursing) AND (quirófano OR room opening)
- (rol) AND (enfermería) AND (quirófano)
- (rol) AND (enfermería)

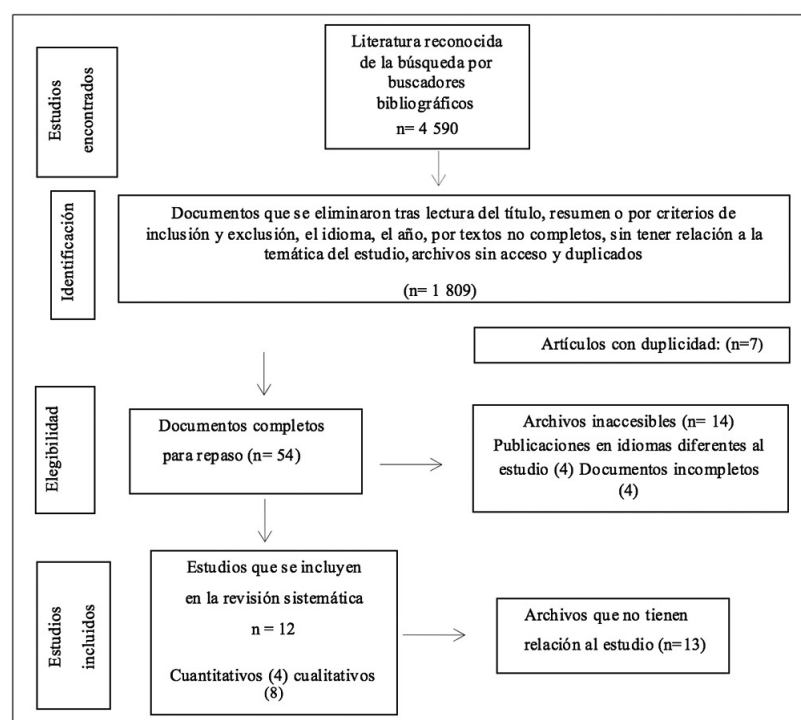
Durante el tiempo invertido en la realización de búsquedas se redujo las palabras claves para la búsqueda de artículos con similitud.

Para abordar el tema se tomó datos con referencia al rol de la enfermería en el área quirúrgica, logrando así una búsqueda amplia para proceder con la lectura y su respectivo análisis de la información que estén asociados al tema que se investiga.

- La seguridad del paciente en el área de quirófano
- Actividades propias del personal de enfermería en el quirófano
- Preparación al paciente próximo a una cirugía
- Cuidados al paciente quirúrgico

Continuando con el proceso y entre los 3 buscadores bibliográficos nos proyecta 4 590 como resultados de búsqueda, aplicando los criterios tanto de inclusión como de exclusión, se obtiene 1 809 bibliografías que se descartan, manteniendo 54 archivos para un análisis exhaustivo, como duplicados 7, sin concordancia al tema 13, teniendo 14 archivos sin acceso con un total , 4 archivos con idioma diferente al español y al inglés, terminando con 4 textos incompletos, dando lugar a 12 estudios, 8 estudios cualitativo o artículos y 4 estudios de condición cuantitativos que se adecúan a esta investigación con aspectos legibles al estudio. (Véase Tabla 1)

Tabla 1. Estudios revisados



Elaboración: El autor

Características de los estudios

En esta revisión sistémica, los estudios que se incorporan son los que cumplieron con dichos criterios de inclusión mencionados anteriormente, considerando para la búsqueda el año 2016 como inferior y el 2020 como superior, respetando los idiomas tanto en español como en inglés, utilizando, biblioteca virtual de salud, Google académico y Scopus como principales buscadores, arrojando saberes de Colombia, España, Ecuador, y Perú, como creadores de diferentes artículos íntimamente ligados al rol de enfermería en el área quirúrgica. Para terminar, se asociaron al tema el, estudios cualitativos con 66,6% y cuantitativos 33,3%. (Véase Tabla 2)

Tabla 2. Datos derivados a través de las características del estudio

TEMA, AUTOR Y AÑO	METODOLOGÍA	POBLACIÓN	RESULTADOS	CATEGORÍA
CALIDAD DEL CUIDADO ENFERMERO EN UN CENTRO QUIRÚRGICO: EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL DE IBARRA, ECUADOR ⁽⁶⁾ MARÍA NELLY ECHEVERRÍA JARAMILLO, JUDITH INMACULADA FRANCISCO PÉREZ 2017	cualitativo y descriptivo	participaron 12 enfermeras y 348 pacientes.	El presente estudio se realizó en un Hospital de Ibarra Ecuador en donde se midió los cuidados de enfermería mediante 5 protocolos, dando lugar a una dificultad en el cumplimiento, dando lugar a un programa de capacitaciones para mejorar el uso de los protocolos. Entrega de recepción de pacientes quirúrgicos Administración segura de medicación Lavado de manos	Actividad quirúrgica de enfermería: Cuidado
			Limpieza y desinfección diaria y terminal de quirófano Lavado, secado y traslado de instrumental Concluyendo que con la formación continua del personal los parámetros incluidos en el presente estudio mejoran la calidad del cuidado enfermero dentro del área de quirófano	
REVISIÓN CRÍTICA: ESTRATEGIAS DE ENFERMERÍA PARA DISMINUIR LA ANSIEDAD EN EL PREOPERATORIO EN PACIENTES DEL SERVICIO DE EMERGENCIA. ⁽⁷⁾ LIC. EDWIN BARBOZA ESTELA 2016	Cuantitativo y experimental	Se estudiaron 60 pacientes hospitalizados en el Servicio de Cirugía del HUAPA, los cuales iban a ser sometidos a intervención quirúrgica electiva	Cuando se valora las estrategias de educación efectuada por enfermería en pacientes quirúrgicos, se evidencia que el paciente que fue educado de las etapas perioperatorias no experimentaron ansiedad entre 56.6% y 66,6%, en cambio, los pacientes que no recibieron la educación ansiedad en el preoperatorio inmediato 66,6% y el postoperatorio 73,6%. ⁽⁷⁾ , en el periodo preoperatorio y postoperatorio pacientes con controles, la ansiedad leve fue predominante con un porcentaje de 63,3% y 47%, no así en pacientes educados sobre los procesos perioperatorios demostraron en porcentajes que 33,3% y 43,3% respectivamente; llegando a la conclusión que la educación al paciente es una estrategia de enfermería significativa para todo el proceso perioperatorio con mayor beneficio para el paciente en el aspecto biopsicosocial, logrando disminuir el riesgo morbimortalidad de los pacientes quirúrgicos. ⁽⁷⁾	Actividad quirúrgica de enfermería: Psicológica
GUÍA DE PROCEDERES DE ENFERMERÍA PARA ATENCIÓN A PACIENTES EN ETAPA PREQUIRÚRGICA, DEL HOSPITAL JOSÉ MARÍA VELASCO IBARRA DE LA CIUDAD DE TENA EN EL PERÍODO ABRIL A NOVIEMBRE DEL 2015. ⁽⁸⁾ LIC. TARAPUÉS MOLINA MERCEDES SUSANA	Cualitativo descriptivo	-	Mediante el presente estudio realizado en Ambato – Ecuador deduce las actividades de enfermería orientadas al cuidado directo al paciente antes del ingreso a la sala de operaciones por lo que describió cada uno de los aspectos, concluyendo que dependerá del personal de enfermería en el afronte y efectividad de la cirugía, mediante la preparación y cuidado evitará las complicaciones en relación a las acciones de enfermería para el usuario diseñando una guía de las actividades que realiza la enfermera dentro de un área quirúrgica. ⁽⁸⁾	Actividad quirúrgica de enfermería: Cuidado
LA SEGURIDAD DEL PACIENTE QUIRÚRGICO: PAPEL DE ENFERMERÍA ⁽⁴⁾ GUILLERMO GALINDO CANTALEJO 2017 – 2018	revisión sistemática		Revisión bibliográfica sobre seguridad del paciente, Comunidades Autónomas (CCAA) y el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, no existe un respaldo de cumplimiento a la lista de verificación de cirugía segura a pesar de que ya está aprobada la eficacia en su aplicación e indicaciones por	Actividad quirúrgica de enfermería: Seguridad del paciente

			parte de organización mundial de Salud, en los hospitales de algunas regiones españolas donde se aplica de manera irregular donde se abren puertas para eventos adversos. ⁽⁴⁾	
CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA APLICACIÓN DE LA LISTA DE VERIFICACIÓN DE CIRUGÍA SEGURA EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO EN LA CLÍNICA DELGADO, LIMA – 2019. ⁽²⁾ ZIZIA GRETA GARCÍA IRURETA	Revisión sistemática		El presente estudio lidera con la actuación de la enfermería en la hoja de cirugía segura uniéndose a las actividades propias de enfermería, haciendo énfasis en estudios anteriores a la implementación de la hoja de cirugía segura en el área de enfermería. La implementación y una correcta aplicación de la lista de verificación de cirugía segura, promueve una buena comunicación entre el equipo de salud que interviene en el proceso quirúrgico, lo que ayuda a bajar riesgos innecesarios tanto para el paciente como para el personal de salud y salvaguardando la seguridad del paciente de esa manera evitar complicaciones en el paciente. ⁽²⁾	Actividad quirúrgica de enfermería: Seguridad del paciente
CUMPLIMIENTO DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN QUIRÓFANO Y SU INFLUENCIA CON LOS RESULTADOS OPERATORIOS DEL PACIENTE EN EL HOSPITAL SERGIO E. BERNALES. LIMA. 2019. ⁽²⁾ MARLENI LIDIA CLEMENTE MENDOZA	cuantitativo, relacional, observacional, transversal, prospectivo con diseño correlacional-causal.	40 procedimientos quirúrgicos	Durante este estudio del año 2019 se demostró que el 62,5% de enfermeras cumplen con los cuidados propios en quirófano mediante 10 protocolos a seguir, al mismo tiempo desencadenado en como los cuidados influyen en el resultado operatorio mediante los síntomas que el usuario presenta. Siendo como un resultado general que los cuidados bien adecuados a la práctica disminuyen los síntomas o complicaciones que el paciente pueda presentar.	Actividad quirúrgica de enfermería: Cuidado
ADHERENCIA A LISTA DE VERIFICACIÓN DE CIRUGÍA SEGURA POR PARTE DE ENFERMERÍA CON BASE EN LA TEORÍA DE PATRICIA BENNER. ⁽²⁰⁾	revisión sistemática	Estudio de 50 artículos científicos	Según la bibliografía revisada se llega a la conclusión, de que falta implantar la cultura de seguridad del paciente, que, a pesar de existir un manual eficaz, no se considera a cabalidad, ya que los problemas por la falta de buena comunicación son eminentes	Actividad quirúrgica de enfermería: Seguridad del paciente
FLOR ERISELE CABRERA LUCUMI, DIANA MARCELA FRÍAS ANDRADE, WILLIAM ANDRÉS YONDA PERDOMO 2019			Además, los estudios sobre administración de medicación involucran riesgos por diferentes factores de las prescripciones médicas y equivocaciones en la estandarización de herramientas o soluciones. ⁽²⁰⁾	
EFFECTIVIDAD DE LA EDUCACIÓN DE ENFERMERÍA PARA DISMINUIR LOS NIVELES DE ANSIEDAD EN PACIENTES SOMETIDOS A INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA. ⁽¹¹⁾ LEONARDO AMARILLO, ANGELA MELINA MENDOZA TAYPE, ISABEL JUANA 2016	Revisión sistemática Cualitativa	Revisión de 10 bibliografías	El 80 % de las revisiones sistémicas mencionan Que la educación que realiza el personal de enfermería, baja la ansiedad que los pacientes experimentan al someterse a un proceso quirúrgico, la misma que influye directamente en su recuperación disminuyendo así, la morbimortalidad de estos pacientes. ⁽¹¹⁾	Actividad quirúrgica de enfermería: Psicológica
EFFECTIVIDAD DE LA VISITA PRE-QUIRÚRGICA DE LA ENFERMERA EN LA DISMINUCIÓN DEL NIVEL DE ANSIEDAD DEL PACIENTE PROGRAMADO PARA SALA DE OPERACIONES. ⁽¹²⁾	Revisión sistemática Cuantitativa	Revisión de 17 bibliografías	El 70% de los pacientes tuvieron una notable disminución de ansiedad frente a la visita pre quirúrgica, viéndose también reflejada en el posoperatorio, aumentando satisfacción y bajos niveles de dolor y el 30% no experimentaron cambios significativos en la ansiedad de los pacientes con cirugías programadas, visita prequirúrgica tiene mayor importancia. ⁽¹²⁾	Actividad quirúrgica de enfermería: Psicológica
LA ANSIEDAD PREQUIRÚRGICA Y EL PAPEL DE ENFERMERÍA. ⁽¹³⁾ Ángeles Méndez López 2018	revisión bibliográfica sistemática		En la investigación realizada en el presente estudio demuestra que un buen rol psicológico de la enfermera ayuda a controlar los efectos negativos post operatorios, además de disminuir la ansiedad frente a la operación.	Actividad quirúrgica de enfermería: Psicológica
NIVEL DE SEGURIDAD DEL PACIENTE QUE BRINDA LA ENFERMERA EN EL CENTRO QUIRÚRGICO - HOSPITAL VÍCTOR LAZARTE ECHEGARAY. ⁽⁴⁾ Lic. NELLY GARCÍA CÓRDOVA 2018	cuantitativo descriptivo corte transversal	23 enfermeras	Este estudio nos da a conocer el nivel de seguridad que la enfermera le brinda al paciente tomando en cuenta la seguridad emocional, física, de gestión de riesgos, ambiental y general.	Actividad quirúrgica de enfermería: Seguridad del paciente

<p>INFLUENCIA DE LA FORMACIÓN DE LA ENFERMERÍA DEL QUIRÓFANO EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE QUIRÚRGICO. PERCEPCIÓN DE LOS ENFERMOS Y REVISIÓN DE UN SISTEMA DE COMUNICACIÓN DE INCIDENTES. ⁽¹⁵⁾</p> <p>Mónica Pérez Ortiz</p> <p>2019</p>	<p>Estudio Descriptivo</p> <p>Observacional y Transversal</p>	<p>510 individuos</p>	<p>Estudio realizado en Madrid España, plantea un estudio de observación descriptiva mediante cuestionario autoadministrado para conocer la percepción del personal de enfermería, complementaria con la primera, se plantea un estudio transversal de los incidentes comunicados y analizados en la base de datos local SENSAR, demostrando que de los encuestados el 92% opina que el rol del personal de enfermería, da efectos positivos en la seguridad del paciente y que el 96% de los encuestados opinan que si no existe la intervención de enfermería influye forma negativa en la seguridad del paciente quirúrgico. ⁽¹⁵⁾</p>	<p>Actividad quirúrgica de enfermería: Seguridad del paciente</p>
--	---	-----------------------	---	---

Elaboración: El autor

Resultados

Para la presente investigación, se realizó una revisión de la literatura de 12 artículos, obtenidos en una búsqueda bibliográfica, los cuales se dividió en 3 categorías que indican el rol de enfermería en el área quirúrgica, los cuales arrojaron los siguientes resultados:

Actividad quirúrgica de enfermería: Cuidado

Enfermería como profesión se le imputan un conjunto de conocimientos propios sobre el cuidado de la vida y la salud, lo cual le diferencia de otras disciplinas, el rol de cuidar incluye aquellas actividades que salvaguardan la dignidad del individuo (16).

En términos usuales, los niveles el avance del personal de enfermería en la práctica avanzada, dependiendo del país que se desarrollen, en el rige sus políticas, normativas y funciones a cumplir según el nivel de formación (17). Por lo tanto, la acción principal de enfermería es el cuidado prestando el servicio a personas de todas las edades, preservando el objetivo del cuidado integral de la salud de la persona, familia y la comunidad, de esta manera, el cuidado está orientado a sustituir la autonomía del paciente por su fisiología alterada, para poder actuar de manera independiente. El personal de enfermería debe ser capaz de valorar la condiciones y estados patológicos que el paciente presente para la resolución quirúrgica (18).

Las actividades de enfermería en el quirófano durante el preoperatorio es amplio y de carácter importante, ya que es la encargada de recibir al paciente para su ingreso al área de quirófano con lectura de la historia clínica y verificación de todos los datos necesarios previos a la cirugía, además, se encarga de administrar profilaxis al paciente bajo el protocolo del manejo de los correctos, cabe recalcar, que el personal de enfermería debe verificar al paciente, tipo de cirugía y miembro a realizar sin dejar de lado la valoración al paciente y el consentimiento para la práctica invasiva (19). En términos generales, el personal de enfermería tiene dos actividades globales dentro del área quirúrgica.

Enfermero/a circulante: tendrá el quirófano limpio y ordenado por lo que debe estar horas antes del inicio de la cirugía, recibirá al paciente presentándose, comprobando que sea el paciente correcto, valorará al paciente para identificar si existe o sus niveles de temor o ansiedad, aplicará la

lista de verificación de cirugía segura, así como también, tareas administrativas, precautelando la integridad y la seguridad del paciente, se procede con los procedimientos como: abrir el instrumental y los campos quirúrgicos ya cuando el instrumentista este con el vestuario adecuado, el personal ayudará con todos los procedimientos necesarios, verificará que estén conectados los equipos electrocauterio y succión, demás va estar pendiente del conteo de compresas, material, y gasas utilizadas en el momento de la cirugía; al finalizar el procedimiento quirúrgico el personal de enfermería ayuda al traslado del paciente de la mesa quirúrgica a la camilla y de ahí a sala de recuperación, luego ordenará de manera inmediata y preparará para recibir un nuevo paciente en caso de ser necesario. (20)

Enfermero/a instrumentista: debe tener un repaso previo conociendo el procedimiento que se va a ejecutar, preparar el material necesario, según procedimiento.

El lavado de manos quirúrgico importante antes de ponerse la ropa correcta, vestir u ordenar la mesa mayo, ayudará con las prendas de vestir al resto del personal que interviene en la cirugía, pasará el instrumental y material que el cirujano necesite, bajo las normas de esterilidad, luego de terminar con el procedimiento, clasificará los desechos en los recipientes correctos, se encarga de llevar el instrumental para ser lavados, sacados y entregar en el área de esterilización.(20)

Al cumplir con las normas, políticas, aplicando protocolos de seguridad del paciente dentro del quirófano, asegura el buen funcionamiento del área y garantiza la vida del paciente, además la autorrealización del personal que labora en el área. El trabajo en equipo, asignación de roles según su preparación, mantener el recurso humano suficiente, dedicación en tiempo, el espacio, procurar tener suficiente recurso humano, de esta manera el menor riesgo posible, durante su estadía del paciente en el área de quirúrgica y de recuperación. (20)

Los artículos exhibidos cuyas reseñas exteriorizaremos y discutiremos a continuación, se encuentran presentes (véase Tabla 2). Los presentes estudios se asientan en el rol de enfermería en el área quirúrgica mediante el cuidado como ámbito general.

Un estudio cualitativo ecuatoriano dice, que la preparación del paciente es brindar cuidado directo, ya que el profesional de enfermería quirúrgica es altamente competente, está especializada en procedimientos y técnicas quirúrgicas y mantiene las unidades de quirófanos funcionales. La enfermería es una profesión que se caracteriza por sus exigencias éticas, morales y de bioética, con compromiso de comunicar y apoyar al paciente, en el área quirúrgica y en el espacio de preparación, teniendo como referencia los protocolos de actuación de enfermería y asegurar que mediante el cuidado llegue a las mejores condiciones bio-psico-sociales a la cirugía. El accionar de la enfermero/a frente al usuario dependerá mucho el afronte del mismo a la cirugía, sintiendo seguridad, confort e higiene, minimizando riesgos postoperatorios, sin dejar de lado el apoyo emocional y espiritual al paciente y la familia. (8)

Por medio de un estudio cuantitativo se establecieron cinco protocolos en el área de quirófano los cuales fueron:

- Entrega recepción del paciente quirúrgico.
- Administración segura de medicación.
- Lavado de manos.
- Limpieza y desinfección diaria y terminal de los quirófanos.
- Lavado, secado y traslado de instrumental reprocesable en áreas.

Dando lugar como primer punto a la recepción/entrega del paciente quirúrgico, cumpliendo con ello solo el 33,3%, seguido por la administración segura de medicamentos con el 41,7%, el lavado de manos consume el 91,7% del personal, la limpieza y desinfección diaria y terminal de los quirófanos cubriendo la actividad un 41,7%, como último punto el lavado, secado y traslado de instrumental reprocesable en el área cumple el 50%, estudio realizado bajo ninguna capacitación previa al personal de enfermería, se concluye que, con los resultados mencionados anteriormente, en el año 2017 los cuidados por parte de enfermería no se cumple con los protocolos establecidos en su mayoría, el desarrollo de la atención de enfermería, en su sentido amplio, requiere de personal altamente calificado que cumpla en gran mayoría los protocolos establecidos, que desarrolle su trabajo con eficiencia, eficacia y efectividad, con capacidad reflexiva, de investigación y construcción permanente de su propio conocimiento (6).

En Perú se ejecutó un estudio cuantitativo, usando la técnica observacional tomando como fuente dos guías, para cuantificar el cumplimiento del cuidados de enfermería en quirófano adquiriendo los resultados operatorios del paciente que fue sometido a una cirugía a través de los síntomas que presente, lo cual, se obtuvo mediante este estudio que el 62,5% cumple con los cuidados a diferencia del 37,5% restante que no cumple con las funciones del cuidado, por lo tanto, el personal de enfermería que efectúa adecuadamente los cuidados logran disminuir los síntomas y riesgo de complicaciones del paciente quirúrgico, entre estos tenemos: Intensidad del dolor, hipotermia, hemorragia, hipotensión, ansiedad, taquicardia, hipertensión, náusea, vómito y retención urinaria(2).

Actividad quirúrgica de enfermería: Seguridad del paciente

La seguridad del paciente se plantea como objetivo el precautelar al paciente y evitar efectos adversos, siendo la consecuencia de una atención en salud que de manera no intencional produce daño (21).

La OMS (Organización Mundial de la Salud) en el 2004, estableció la Alianza Mundial para la seguridad del paciente, con el propósito de favorecer el cumplimiento de normas imprescindibles de seguridad en procedimientos quirúrgicos y reducir en todo el mundo eventos de origen quirúrgico, por lo cual, se fundó un empuje "la cirugía segura salva vidas". LVCS (La lista de verificación de cirugía segura), la misma que mediante estudios, considerada por profesionales competentes una valiosa herramienta, que permite mejorar la seguridad de los pacientes quirúrgicos, reduciendo la morbimortalidad, así también, mejora la comunicación entre profesionales en el tras quirúrgico, brindando mayor seguridad en la anestesia (3) (22).

El profesional de enfermería es el gran soporte de la lista de verificación de cirugía segura, aseguró

su uso, implantación y seguimiento. Así mismo, se divide en divide la operación en 3 fases, aplicadas de forma coordinada en un tiempo establecido en el tras quirúrgico; La fase de entrada, en el momento antes de la anestesia; la fase de pausa quirúrgica, a la inducción de la anestesia; la fase de salida, es el período de cierre de la herida quirúrgica, sin embargo, la persona a cargo del control y llenado es el personal de enfermería circulante, denominada coordinadora de la lista, ya que comprueba que el equipo ha llevado a cabo sus tareas (23) (24).

En un estudio de índole cuantitativo con una muestra de 510 profesionales con experiencia laboral en quirófano, demuestra que, los encuestados que representa el 92%, menciona, que el profesional de enfermería en su trabajo está estrechamente ligado con la seguridad del paciente, mientras que sin formación del personal, da una actitud negativa al paciente, representado así el 96 %, formación adquirida en las aulas universitarias, el accionar diario que da experiencia que influye directamente en la calidad de atención y seguridad del paciente (15).

Así mismo, una revisión sistemática realizada en España, deduce que, en los últimos años, existe faltas relacionadas tanto a nivel nacional como internacional con las disposiciones de la OMS y el Sistema Nacional de Salud, España, se comprueba el rol que cumple el personal de la enfermería, en la aplicación correcta del listado de verificación de seguridad quirúrgica, considerando que una forma de medir la calidad de atención está en la satisfacción del paciente para lo cual existe herramientas de medición, conocida, validada, que permite identificar riesgos y factores para mejorar o corregir, en cuestiones tales como, seguridad del acto anestésico, cirugía en lugar erróneo, la correcta identificación de pacientes, información y consentimiento informado, profilaxis antitrombótica, profilaxis antibiótica, pérdida de piezas anatómicas, el olvido de cuerpos extraños, etc; contribuye, en la disminución del porcentaje de pacientes afectados por fallos en la seguridad en cada fase de la lista de verificación de cirugía segura (4).

De igual modo, en una revisión sistemática, se expresa que la aplicación de la lista de verificación segura, contempla la buena comunicación entre el equipo quirúrgico, previene riesgos innecesarios, por lo tanto, velando por la seguridad del paciente, dando lugar a una guía a todo el personal de salud que interviene en el equipo quirúrgico, por medio del contenido de la hoja de verificación de cirugía segura dentro del cumplimiento en el lugar en donde se generó el estudio, teniendo así como resultado que el cumplimiento esta entre el 50% al 100% (2019), y en cuando a la aplicación correcta está con el mínimo es el 17% y máximo el 85%, el cual demuestra, que aún existen falencias en el correcto llenado por parte de enfermería (9).

En concordancia con la temática de estudio, a través de un estudio cuantitativo en considera que, el nivel de seguridad que la enfermera brinda al paciente interfiere de manera emocional, física, de gestión de riesgos, ambiental y general, por lo tanto, los resultados arrojan que, el nivel emocional es medio con un 68,8%, a diferencia del nivel de seguridad física con un 87,5%, el nivel de seguridad que da el personal de enfermería en el centro quirúrgico en gestión de riesgos es de 81,3% un nivel alto, al igual que el nivel de seguridad ambiental con el 75% y por último con la seguridad general con un 75%, dando lugar, a que se precautela la seguridad del paciente en los 4 ámbitos que el mismo requiere para conseguir el confort en el área de quirófano (14).

Por otra parte, una revisión sistemática de 50 artículos permitió, saber la adherencia de la hoja de cirugía segura en el quirófano y el nivel de cultura en la seguridad del paciente por parte del departamento de enfermería, los resultados arrojaron existencia de riesgos, a pesar de los programas de seguridad en las cirugías, la comunicación entre el personal de enfermería y los demás integrantes del equipo, la administración de medicamentos, defectos de descripciones y fallas en la estandarización de soluciones para las diferentes situaciones que se atraviesan, por lo tanto, el personal de enfermería circulante, se encarga del llenado de la hoja de cirugía segura, existiendo falencias como una marcación inadecuada, preguntas no contestadas o ausencia de firmas del personal, en suma, al estudio realizado el modelo de Benner, el cual, lo redacta como una guía muy utilizada, caracterizada por un nivel de principiante, en la que el individuo no adquiere la experiencia necesaria para afrontar la situación de la intervención quirúrgica, necesitando ayuda del personal de enfermería (10).

Actividad quirúrgica de enfermería: Educación

La premisa preoperatoria y el accionar de enfermería comprenden un conjunto de actividades realizadas al paciente antes de la cirugía, orientada a identificar condiciones físicas y psicológicas que puedan alterar la capacidad de la persona para soportar el estrés quirúrgico y evadir las complicaciones postoperatorias.

Un programa educativo, es un conjunto de actividades planificadas sistemáticamente, la labor de enfermería dedicada a la atención en el período preoperatorio del usuario nos ha brindado la posibilidad y trazado la necesidad de crear un programa educativo para las cirugías de pacientes, que permanecen en una situación potencialmente muy estresante como la misma cirugía (25).

Es así, que, mediante un estudio cuantitativo, se obtiene, al valorar la estrategia educativa, aplicada por enfermería en pacientes sometidos a una intervención quirúrgica, que los pacientes que fueron involucrados al estudio experimental recibieron un programa de educación por parte del personal de enfermería, durante el pre y post operatorio no presentaron ansiedad en comparación con los pacientes que no recibieron educación, presentando ansiedad un 66,6% en el preoperatorio y el 73,6% en el postoperatorio, se midió el nivel de ansiedad que presento el paciente en la estadía en quirófano, predominando la ansiedad leve con 63,3% y 47%, se confirma, que la educación a un paciente en el pre y transquirúrgico, es primordial para mantener la integridad biopsicosocial y el desarrollo como profesionales, además, se disminuirá el riesgo de morbimortalidad en pacientes que serán intervenidos quirúrgicamente (7).

De igual manera, por medio de una revisión sistemática, se demuestra que el 80% manifestaron que la educación de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en los pacientes que serán intervenidos de manera quirúrgica fue positiva, ya que ayuda elocuentemente al afrontamiento del proceso perioperatorio, al mismo tiempo, el rol de enfermería es imprescindible en su recuperación, ya que se previene los síntomas ocasionados por la ansiedad, garantizando una atención con alto índice de calidad (11).

Luego, mediante un estudio de diseño cuantitativo y una revisión sistemática, en concordancia a

la investigación se presentan que el 70% de los estudios incluidos, demuestran que son efectivos al disminuir la ansiedad en los pacientes luego de la cirugía, aumenta el nivel de satisfacción, al mismo tiempo, de disminuir síntomas como el dolor postoperatorio, no obstante, el 30% restante concluye, que una entrevista prequirúrgica por parte de enfermería no disminuye los niveles de ansiedad de los pacientes quirúrgicos, en definitiva, con el estudio se consuma, que los niveles de ansiedad disminuyen sin duda alguna ejecutando una visita prequirúrgica por parte de enfermería educando al paciente para su cirugía (12).

De igual forma, dentro de una revisión bibliográfica española se proyecta que la entrevista prequirúrgica, que realiza enfermería crea un espacio de tranquilidad y confianza, disminuyendo la ansiedad y otros síntomas que el paciente presente, por otro lado, aumenta el grado de satisfacción tanto del paciente como de su familia, reduciendo resultados innecesarios en el período postoperatorio (13).

Discusión

En la presente revisión sistemática se fraccionó en 3 categorías de acuerdo con el rol que desempeña el personal en el área quirúrgica.

En la categoría de la actividad de enfermería en referencia al cuidado, los estudios plasmados en la presente categoría demuestran que, los cuidados de enfermería bien aplicados son fundamentales y benefician de manera positiva al paciente en el proceso quirúrgico, además, se contribuye mediante otro estudio que para brindar los cuidados necesarios al paciente dentro de esta área deberá el personal de enfermería estar capacitado y actualizado para cumplir en su totalidad con los protocolos que garanticen el bienestar del paciente, disminuyendo la posibilidad que el paciente presente complicaciones durante su estadía en el área quirúrgica.

Mediante el análisis de la categoría seguridad del paciente, en todos los estudios revisados se destaca, que el llenado de la hoja de verificación de cirugía segura realiza el personal de enfermería circulante, aprovechando como una guía para efectuar otro rol en el área de quirófano, como es la seguridad del paciente a través del manejo de la misma, siendo enfermería quien contribuye mucho en la seguridad del usuario bajo el nivel de seguridad emocional, ambiental, física y general, por lo tanto, el paciente necesita el soporte del personal de enfermería para afrontar el acto quirúrgico como menciona un estudio repasado el modelo de Benner.

Continuando con el análisis de la categoría en estudio, se considerara a la hoja de verificación de cirugía segura como un documento eficiente, aprobado y efectivo, garantizando el triunfo de la cirugía, el cual disminuye significativamente el número de pacientes en riesgo de su seguridad en las distintas fases del proceso al cual será sometido, sin dejar de lado, que la seguridad del paciente es un mecanismo relevante en la atención sanitaria, además, la lista de verificación de cirugía segura, aparte de proteger a los pacientes, también resguarda al personal que labora dentro del área quirúrgica.

Recapitulando varios estudios exponen que, hasta el año 2019 aun existiendo programas de seguridad a los pacientes se presentan fallas en el manejo de este documento, por diferentes puntos que conlleva la hoja de verificación de cirugía segura.

Por último, la tercera categoría hace relación a la educación como actividad de la enfermera dentro de un área quirúrgica, el 100% de los estudios concuerdan de manera que enfermería crea un espacio de tranquilidad y confianza para el paciente que ingresara a una cirugía siendo el enfermero/a por medio de la educación quien ayuda de manera positiva a la resistencia del proceso perioperatorio, es decir, pre y post operatorio, disminuyendo o eliminando la ansiedad y los síntomas que esta conlleva, evitando complicaciones y disminuyendo la morbilidad en pacientes que serán intervenidos quirúrgicamente.

Limitaciones

Las limitaciones que se presentaron en el estudio a medida que se avanzaba con las revisiones, fueron encontrados artículos de contenido no adaptado al tema de estudio, un idioma diferente al requerimiento del mismo, además, de encontrar estudios que aportaban muchos conocimientos, pero no estaban dentro de los cinco años de búsqueda, los estudios contradictorios al estudio no fueron integrados en la presente revisión sistemática por no cumplir con los criterios de inclusión, para poder concluir con un estudio veraz.

Conclusiones

Mediante la revisión sistemática ejecutada, concluye que, para cumplir el rol de enfermería en el área quirúrgica, debe estar capacitado y tener conocimiento sobre la amplitud de ciencia que existe en el área quirúrgica, el papel que desempeña enfermería en este área engloba una diversidad de actividades, entre ellas el cuidado, el cual se maneja en base a protocolos, quiere decir, actividades propias de enfermería, tanto circular o instrumental, orientada hacia el paciente para su bienestar y confort, la seguridad del paciente es la misma que garantiza un ambiente seguro para el usuario y personal que labora en esta área, evitando complicaciones por parte del personal o área hacia el paciente, de tal manera, la estabilidad del paciente es controlada por medio de la hoja de verificación de cirugía segura, llenada y corroborada por el personal de enfermería, siendo aún deficiente su correcta utilidad en su totalidad, cabe indicar que es un documento legal, plasmado en el mismo datos y actividades según como se vayan concluyendo para acentuar lo ejecutado durante la cirugía de acuerdo a cada paciente, por último, dentro de la atención por parte de enfermería, se tiende a la educación en quirófano, esta actividad es oportuna, ayuda a evitar complicaciones, ya que depende de la educación del paciente afrontar la intervención quirúrgica, siendo el papel de enfermería, brindar información, guiar y no abandonar al paciente durante esta etapa, cabe recalcar que, el mismo dependerá en su mayoría del personal de enfermería y por ende, ayudará a obtener éxito

en su cirugía, es importante mencionar en esta parte del estudio que, enfermería en su rol, encierra actividades bio – psico – sociales, que en términos generales, enfermería es quien permanece en íntima y directa relación con el paciente durante todo el proceso, por tal motivo, es el personal que más asiste dentro del área de quirófano.

Referencias bibliográficas

1. Conde Labio MM, Martínez Duran WO. Efectividad de la calidad de los cuidados de enfermería en pacientes quirúrgicos en la prevención de complicaciones. Univ Priv Norbert Wien [Internet]. 12 de diciembre de 2018 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2673>
2. Clemente Mendoza ML. Cumplimiento de los cuidados de enfermería en quirófano y su influencia con los resultados operatorios del paciente en el Hospital Sergio E. Bernales. Lima. 2019. Repos Inst – UNAC [Internet]. 2019 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4456>
3. García Jovel CC. Conocimientos, actitudes y prácticas en la aplicación de la lista de verificación de cirugía segura del personal de salud que laboran en el quirófano de sala de operaciones del Hospital Nacional de Jiquilisco, departamento de Usulután, El Salvador, Julio - Diciembre 2018. 2019;63-63.
4. Galindo Cantalejo G. Seguridad del paciente quirúrgico: Papel de enfermería. 2018 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/30509>
5. Betancourt Soto NM, Peñafiel Herrera C del P. Rol de la enfermería en las complicaciones post quirúrgicas en pacientes intervenidos de cáncer de tiroides en la unidad oncológica Solca período 2011. abril de 2016 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/3653>
6. Calidad del cuidado enfermero en un centro quirúrgico: Experiencia en un hospital de Ibarra, Ecuador | Enfermería Investiga [Internet]. [citado 7 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/436>
7. Leb E. Revisión crítica: estrategias de enfermería para disminuir la ansiedad en el preoperatorio en pacientes del servicio de emergencia. :85.
8. Tarapué Molina MS. Guía de procedimientos de enfermería en la etapa quirúrgica para pacientes atendidos en el Hospital José María Velasco Ibarra, de abril a noviembre del 2015. agosto de 2017 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/6416>
9. García Irureta ZG. “Cuidados de enfermería en la aplicación de la lista de verificación de cirugía segura en el servicio de centro quirúrgico en la Clínica Delgado, Lima-2019”. Repos Inst – UNAC [Internet]. 2019 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4108>
10. Lucumi F., Andrade D., Perdomo W. Adherencia a lista de verificación de cirugía segura por parte de enfermería. Rev Navar Médica. 15 de julio de 2019;5(1):30-9.
11. Leonardo Amarillo AM, Mendoza Taype IJ. Efectividad de la Educación de Enfermería para disminuir los Niveles de Ansiedad en pacientes sometidos a Intervención Quirúrgica. Univ Priv Norber Wien - Wien [Internet]. 2017 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/429>
12. Bravo Quiroz SM, Maguiña Condor MT. Efectividad de la visita pre-quirúrgica de la enfermera

- en la disminución del nivel de ansiedad del paciente programado para sala de operaciones. Univ Priv Norbert Wien [Internet]. 2 de diciembre de 2018 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2844>
13. La ansiedad prequirúrgica y el papel de Enfermería [Internet]. [citado 7 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.ual.es/handle/10835/7155>
 14. García Córdova N. Nivel de seguridad del paciente que brinda la enfermera en el centro quirúrgico - hospital victor lazarte echegaray. Univ Nac Trujillo [Internet]. 28 de febrero de 2019 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11821>
 15. Pérez Ortiz M, Pérez Ortiz M. Influencia de la formación de la enfermería del quirófano en la seguridad del paciente quirúrgico. Percepción de los enfermos y revisión de un Sistema de Comunicación de Incidentes [Internet]. Universidad Complutense de Madrid; 2019 [citado 7 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/59566/>
 16. Olmos Salamanca J, Madrid Murcia PV, Mejía Liñan GA, Narváez Martínez MA. Roles del profesional de enfermería en el paciente con falla cardíaca. Repert Med Cir. 1 de abril de 2016;25(2):89-94.
 17. Cabal Escandón VE. Desarrollos y retos de la enfermería de práctica avanzada. Rev Colomb Enferm. 2019;1-4.
 18. Cuidados de enfermería al paciente durante el post operatorio inmediato y mediato del reemplazo de válvula mitral | Salud, Arte y Cuidado [Internet]. [citado 7 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/sac/article/view/570>
 19. López Ocaña N. Protocolos de cuidados enfermeros en el bloque quirúrgico en la artroplastia de rodilla. 2019 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/45059>
 20. Melendres Ramos TZ. Infecciones de heridas quirúrgicas y su relación con las normas de bioseguridad en pacientes atendidos en el área de quirófano del Hospital Pablo Arturo Suárez Quito 2015. julio de 2016 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://dspace.unian-des.edu.ec/handle/123456789/4199>
 21. Estrada Gonzalez C, González Restrepo LD, Estrada Gonzalez C, González Restrepo LD. Sucesos adversos relacionados con el acto quirúrgico en una institución de salud de tercer nivel. Rev Cuba Salud Pública [Internet]. septiembre de 2018 [citado 7 de agosto de 2022];44(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-34662018000300007&lng=es&nrm=iso&tIng=es
 22. Castañeda Barón MI, Fuentes Ramírez MV, Vásquez Herrera A. Revisión crítica : evidencias del cumplimiento en la verificación de la lista de chequeo para garantizar la seguridad del paciente en quirófano. 2018 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/1438>
 23. Loma Duque N de la. Lista de Verificación Quirúrgica: una propuesta de cambio cultural. 2016 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/24740>
 24. Descripción de la aplicación de la lista de verificación quirúrgica en el servicio de cirugía del Hospital Privado de Córdoba Argentina. durante el periodo de agosto 2014-diciembre 2015 | Córdoba; s.n; 2016. 65 p. graf. | Lilacs [Internet]. [citado 7 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-983073>
 25. Efectividad de un programa educativo en el conocimiento de pacientes prequirúrgicos sometidos a prostatectomía en un hospital nacional, Perú, diciembre 2016 [Internet]. [citado 7 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/684>

Recibido: 04 octubre 2022

Aceptado: 19 diciembre 2022