

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i3.1137>

Percepción de pacientes hospitalizados en cuanto al manejo del dolor postoperatorio

Perception of hospitalized patients regarding the management of postoperative pain

Stalyn Francisco Condemaita Quilligana

scondemaita@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0000-4384-4922>

Hospital General Docente Ambato

Ambato – Ecuador

Joselyn Lissette Barona Yanchaliquin

Josselynbarona16@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0008-1242-8246>

Hospital General Docente Ambato

Ambato – Ecuador

Willan Estalin Pilliza Pacha

estalinpilliza@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0003-1209-6388>

Hospital General Docente Ambato

Ambato – Ecuador

Paola Liliana Sánchez Centeno

paolalilisanchez@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0000-9710-5578>

Hospital General Latacunga

Riobamba – Ecuador

Jessica Nataly Fonseca Chango

jfonseca081994@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-6297-8774>

Hospital General Docente Ambato

Ambato – Ecuador

Artículo recibido: 04 de septiembre de 2023. Aceptado para publicación: 18 de septiembre de 2023.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

El dolor postoperatorio es considerado como la insatisfacción más frecuente percibida por parte del paciente quien ha sido intervenido quirúrgicamente. Una adecuada intervención y evaluación por parte del personal de salud, principalmente el personal de enfermería es indispensable para evitar posibles complicaciones y obtener del paciente una buena percepción de las mismas. Teniendo en cuenta que la percepción suele depender de la personalidad y de la manera de afrontamiento al dolor de la persona. Analizar bibliográficamente el manejo del dolor postoperatorio por parte del personal de salud y su percepción e interpretación en los pacientes. Para la localización de los documentos bibliográficos se utilizaron varias fuentes. Se realizó una búsqueda bibliográfica desde el periodo mayo 2023 hasta agosto 2023 utilizando los descriptores: dolor postoperatorio, procedimiento quirúrgico, percepción del dolor en Scielo, Proquest, Ebook, etc. Se identificaron varios artículos de los cuales 30 fueron los artículos que

encontraban enfocados en el tema de investigación. Se evidencia por medio de la revisión bibliográfica que la percepción de insatisfacción en los pacientes postquirúrgicos se debe al déficit de preparación del personal de salud en cuanto a la educación y al manejo del dolor de forma no farmacológica. Los profesionales de salud no buscan otros métodos menos invasivos que ayuden al alivio del dolor, se sustenta que una de las formas más eficaces es la educación preoperatoria, la musicoterapia y las medidas de confort.

Palabras clave: percepción del dolor, paciente, dolor postoperatorio, procedimiento quirúrgico, satisfacción del paciente

Abstract

The postoperative pain is the most frequent dissatisfaction perceived on the part of the patient who has been taken control surgically. A suitable intervention and evaluation on the part of the health personnel, principally the infirmery personnel is indispensable to avoid possible complications and to obtain of the patient a good perception of the same ones. Considering that the perception tends to depend on the personality and the way of coping with the pain of the person. To analyze bibliographicly the management of postoperative pain by health personnel and their perception and interpretation in patients. Considering that the perception tends to depend on the personality and the way of coping with the pain of the person. Several sources were used for the localization of bibliographic documents. A bibliographical search was carried out from the period May 2023 to September 2023 using the descriptors: postoperative pain, surgical procedure, perception of the pain in Scielo, ProQuest, Ebook, etc. Several articles were identified, of which 30 were the articles that were focused on the research topic. It is evidenced by the bibliographical review that the perception of dissatisfaction in postsurgical patients is due to the lack of preparation of health personnel in terms of education and pain management in a non-pharmacological way. Health professionals do not seek other less invasive methods to help alleviate pain, it is supported that one of the most effective forms is pre-operative education, music therapy and comfort measures.

Keywords: pain perception, patient, postoperative pain, surgical procedure, patient satisfaction

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons . 

Como citar: Condemaita Quilligana, S. F., Barona Yanchaliquin, J. L., Pilliza Pacha, W. E., Sánchez Centeno, P. L., & Fonseca Chango, J. N. (2023). Percepción de pacientes hospitalizados en cuanto al manejo del dolor postoperatorio. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 4(3), 1135–1144.
<https://doi.org/10.56712/latam.v4i3.1137>

INTRODUCCIÓN

Conocer la percepción de aquellos pacientes ha sido un tema de investigación muy frecuente debido al interés por parte del personal de salud quiénes quieren mejorar o implementar estrategias al manejo del dolor postoperatorio, con el fin de disminuir efectos negativos después de una intervención quirúrgica. (Chávez Marin et al., 2022)

En la percepción del dolor existen factores neurofisiológicos, hormonales, psicológicos en cuanto a la cultura, su contexto que marcan diferencias, se puede decir que existen razones genéticas en respuesta a los analgésicos, es por eso que toda persona no va a experimentar estímulos nociceptivos iguales. Tiene mucha relación los factores psicológicos y la personalidad de cada persona y las estrategias de afrontamiento que utilice frente al dolor. (Callacna Sanchez, 2022; Moreno-Monsiváis et al., 2014)

El dolor según la OMS es considerado como una experiencia sensitiva y emocional desagradable asociada a una lesión tisular real o potencial. El dolor postoperatorio constituye la queja más frecuente de pacientes quienes han sido sometidos a una intervención quirúrgica. (Jhony et al., 2020)

Es importante tener los conocimientos suficientes sobre el uso de analgésicos ya que muy pocas veces se logra con una sola modalidad analgésica. Para ello se requiere de una actuación conjunta del personal de salud, el rol y responsabilidad que tienen en la evaluación y el tratamiento del dolor para esto se requiere contar con conocimientos suficientes sobre su mecanismo, causa, las barreras para controlarlo de manera eficaz, las variables que influyen en la percepción y respuesta del paciente al dolor. (Bermúdez Munguía, n.d.)

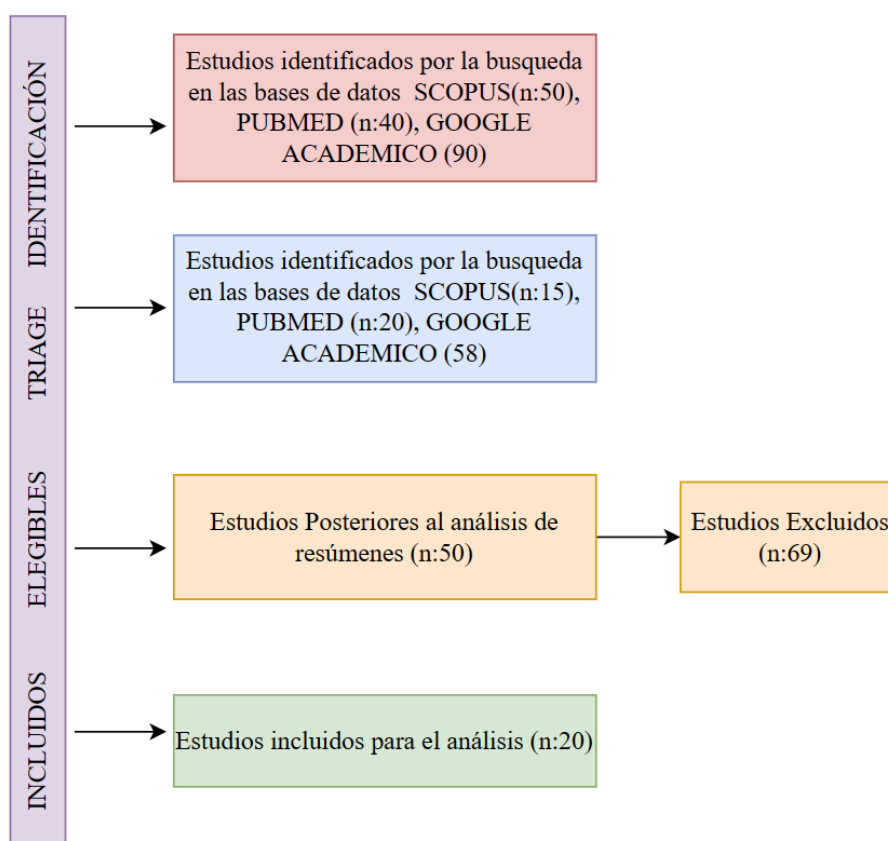
Las enfermeras asumen un papel importante en el manejo del dolor al utilizar el conocimiento actual sobre las intervenciones para disminuir el dolor y al utilizar buenas prácticas para la recolección de datos mediante las diferentes herramientas que existen dependiendo de la edad del paciente, con el fin de adaptarse a las necesidades de cada uno de ellos. (Chaverri, Fernández et al., 2015)

METODOLOGÍA

Para la localización de los documentos bibliográficos se utilizaron varias fuentes. Se realizó una búsqueda bibliográfica desde el periodo mayo 2023 culminando con la búsqueda en agosto 2023, utilizando como medio de referencia de términos DeCS - Descriptores en Ciencias de la Salud: dolor postoperatorio, procedimiento quirúrgico, percepción del dolor. Se identificaron varios artículos de los cuales 20 fueron los artículos que encontraban enfocados en el tema de investigación en las siguientes revistas científicas Scielo, Proquest, Ebook, etc.

Figura 1

Método Prisma



RESULTADOS

La percepción se define como la interpretación de sensaciones producidas por estímulos, dándoles significado y organización. La interpretación y análisis de los estímulos compromete la actividad no solamente de los órganos sensoriales, sino que también implica la actividad del cerebro. Una información apropiada, la correcta relación paciente-personal de salud constituirá un paso importante para la percepción de la seguridad del paciente. (Barrado et al., n.d.; Fonseca Niño, 2007)

La percepción del dolor va a depender de las estrategias de afrontamiento y de la personalidad que utilice cada persona. Según artículos sobre personalidad y afrontamiento, el neuroticismo se relaciona con modos de afrontamiento ineficaces y no adaptación, al contrario de la extroversión y el optimismo pueden ser protectores porque se relacionan con el afrontamiento activo mostrando una respuesta positiva. (Osorio-Sandoval et al., 2019)

Según varias bibliografías las intervenciones tanto farmacológicas y no farmacológicas tratan de obtener una percepción buena del dolor en los pacientes postquirúrgicos, por lo que el alivio del dolor es un deber médico, un derecho del paciente, y un principio de tipo humanitario y ético. Según la Asociación Internacional para el estudio del dolor define a esta afección como una experiencia sensorial y emotiva. El dolor postoperatorio se considera secundario a una agresión de tejidos u órganos producida por el acto quirúrgico cuyos estímulos nociceptivos son percibidos como dolorosos. (Osorio-Sandoval et al., 2019)

El personal de salud debe realizar las intervenciones para manejar el dolor basadas en la valoración del dolor en cuanto a su intensidad y naturaleza, si es leve, moderado o grave; se realizarán las acciones correspondientes en cada nivel para aliviar el dolor ya sea en cuanto al tratamiento farmacológico; medidas de confort y la educación preoperatoria. Dicha valoración se la hace mediante herramientas de evaluación siendo el instrumento que permite a los profesionales de la salud acercarse más a la subjetividad del paciente y ser más objetivos para realizar una adecuada intervención. (Barrado et al., 2018)

Generalmente para dicha valoración se utilizan las escalas de valoración subjetiva del dolor tales como la Escala Verbal Numérica, la Escala de expresión facial y la que se frecuenta su uso la Escala Visual Analógica conocida también como EVA; escala que consta de una línea horizontal con las expresiones de no dolor y máximo dolor con puntuaciones de 0 a 10 correspondientemente. A través de estudios que se han hecho por medio de la escala visual analógica (EVA) se ha evidenciado que la mayoría de los pacientes post quirúrgicos presentan un dolor de nivel de moderado- severo. (Moreno-Monsiváis et al., 2017; Orihuela-Pérez et al., 2010)

Para poder identificar la percepción de pacientes con dolor postoperatorio se ha utilizado en estudios el índice del manejo del dolor (IMD); herramienta que relaciona el analgésico de mayor potencia y el nivel o intensidad del dolor durante las últimas 24 horas. Los resultados que se obtuvieron de 193 pacientes hospitalizados en una institución privada del área metropolitana de Monterrey; fueron muy satisfactorios; reportando que el 77.7% evalúan las medidas de confort; analgesia y educación como óptimas y el 22.3% como insatisfactorias. Por otro se realizaron dos tipos de encuestas en Hospitales de Italia para determinar la satisfacción del manejo del dolor post quirúrgico; mostrando datos de insatisfacción debido a problemas en cuanto a la falta de preparación del personal, ya que se piensa que sentir dolor después de una cirugía es algo común; adjunto a esto se vinculan también la deficiencia de protocolos, el temor al uso de fármacos por los efectos adversos que pueden conllevar los mismos y la falta de técnicas no farmacológicas. (De et al., 2015)

También cabe mencionar que en España se realizó una encuesta a 273 miembros de la Asociación Española de Cirujanos; mostrando en este estudio que el 56 % de los miembros no tienen conocimiento sobre el uso de las diversas escalas para valorar el dolor y en un porcentaje del 76% no han sido previamente capacitados sobre el manejo del dolor post operatorio. Por otro lado, según varias revisiones bibliográficas mencionan la importancia de la visita preoperatoria e intervenciones de educación durante este proceso, ya que se ha evidenciado que los pacientes postquirúrgicos que antecedieron una educación preoperatoria perciben o evalúan esta actividad como óptima y satisfactoria. (antonieta Rico et al., n.d.; García et al., 2022)

La información brindada debe ser clara y fácilmente entendible; esto ayuda en gran manera a la reducción del dolor postoperatorio, evitando la ansiedad y a su vez mejora la satisfacción del paciente y refieren tener consecuencias positivas. (Malouf Sierra, 2012a) Para el alivio del dolor agudo entre las actividades de enfermería esta la Modificación de variables que intensifican la experiencia del dolor: explicando e instruyendo al paciente sobre la importancia del reposo, ayuda a disminuir el dolor y la recuperación de fuerza. Aplicar medidas de confort, utilizando técnicas de relajación, estimula la imaginación pidiendo que imagine algún recuerdo o imagen que sea relajante, ejercicios de respiración, cambio de posición, eliminar todo elemento que constituya como estresante, brindar un ambiente tranquilo. Todas estas actividades no farmacológicas ayudan de gran manera a calmar el dolor y por ende se tendrá una percepción óptima ante estas intervenciones. (Malouf Sierra, 2012b)

Aún es un reto para enfermería y el profesional de salud en general el manejo del dolor en pacientes más vulnerables como los niños y ancianos, y más aún conocer la percepción o interpretación de las actividades analgésicas.(Atención Del Dolor Agudo Como Variable de Calidad Durante La Hospitalización, 2019)En los niños según estudios muestran que la evaluación en ellos es difícil, en la mayoría de los casos su tratamiento depende de datos subjetivos y la afectación emocional que causa en las personas que los cuidan, principalmente cuando los niños no hablan. (Narváez et al., 2015)

Al seleccionar las escalas antes mencionadas hay que tener en cuenta que los niños menores de 5 a 6 años no logran diferenciar muy bien el concepto del dolor para ello se recomienda usar gráficos, fotografías o cuadro para clasificar su propio dolor, también se puede obtener información mediante las conductas sociales o relacionadas con el apetito, expresiones faciales y características de llanto, movimiento de piernas, el intentar tocar la parte dolorosa, ya a partir de los 6 a 7 años en adelante ya pueden diferenciar el tipo de dolor y se puede utilizar las escalas(María & Ruiz Ruiz, 2021)Como solución a este problema es indispensable la observación de conductas y cambios fisiológicos, al realizar la valoración y posteriormente la evaluación al tratamiento analgésico en estos pacientes tanto para adultos mayores como para niños menores de 6 años.(Mundo Murillo, 2021)

El efecto de la musicoterapia según artículos tiene buena influencia sobre los pacientes. Según Cepeda la música disminuye las necesidades de analgésicos y la intensidad del dolor en el caso del dolor postoperatorio agudo se evidencia de una disminución de malestar emocional después de esta terapia. Existe una buena percepción ante esta técnica según Cepeda.(Ahuanari Ramírez, 2017)Se puede decir entonces que en algunos centros hospitalarios si existe una mala percepción en cuanto a las actividades de analgesia que realiza el profesional de salud; por lo que para poder ayudar al equipo sanitario (cirujano, anestesiólogo y personal de enfermería) la American Pain Society dio a conocer una guía que consta de 32 recomendaciones para brindar medidas tanto farmacológicas y no farmacológicas; sumándole a esto medidas de anestesia regional periférica. Esta guía se sustenta en varios estudios científicos y por ende las recomendaciones son divididas en cuanto a su calidad de evidencia en buena, moderada o débil en calidad. (A. Vallejos Narváez et al., 2015; Á. Vallejos Narváez et al., 2018)

Son 4 las recomendaciones que son de alta calidad, las mismas que indican en general la combinación de medidas tanto farmacológicas como no farmacológicas, el uso de AINES y las técnicas de anestesia regional periférica y así también de la analgesia neuro axial. En cuanto a las recomendaciones de moderada calidad muestran actividades como la administración de opiáceos no invasivos; principalmente por vía oral evitando la vía intramuscular e intravenosa, la medicación analgésica preoperatoria (celecoxib) y la aplicación de analgésicos tópicos en algunos casos. Finalmente, según esta guía las recomendaciones de baja calidad no tienen suficiente evidencia científica, entre ellas se encuentran las intervenciones de educación y evaluación preoperatoria del paciente, terapias cognitivo-conceptuales según sea el caso y el uso de medidas de evaluación de respuesta al manejo del dolor. (Ana et al., 2020)

En la propuesta del cuidado de enfermería se utilizan diagnósticos de la NANDA, metas e intervenciones para pacientes que han sido intervenidos quirúrgicamente. Para el manejo del dolor no solo se debe trabajar en la administración de medicamentos si no que debe enfocarse en la educación, comodidad del paciente, disminuir estímulos externos molestos. (Benites Romero, 2018).

DISCUSIÓN

El manejo del dolor por parte del personal de salud en pacientes postquirúrgicos sigue siendo un tema de importancia debido a que el dolor constituye inconformidad en los pacientes después que son intervenidos quirúrgicamente. Esto repercute por el inadecuado manejo del mismo y este se relaciona con el déficit de conocimientos por parte del personal de salud. Así también porque las actividades analgésicas están priorizadas en cuanto a la administración de analgésicos; ya que el profesional no busca otras alternativas para calmar el dolor. (Fontes et al., 2019)

El uso de los medios de valoración del dolor para la recogida de datos objetivos y subjetivos se usarían de acuerdo a la edad, al no ser posible el uso de esto se enfocará en la observación al paciente y los cambios fisiológicos que en el exista.

La percepción del paciente frente a esto va a depender de las estrategias de afrontamiento que este utilice al ser estas positivas tendrá una mejora rápida, es por eso que no solo va a depender de un tratamiento farmacológico sino que también se deben aplicar medidas no farmacológicas, al brindar medidas de confort el paciente se va a sentir en un ambiente libre de estrés, el brindar una adecuada información preoperatoria y postoperatoria disminuye en gran manera el porcentaje de ansiedad, finalmente el crear un vínculo de relación entre personal de salud-paciente fortalecerá la confianza y por ende existirá una buena comunicación, esto ayudara a obtener una mejor información e implementar estrategias en cuanto al manejo del dolor(En et al., 2014)

Se evidencia por medio de la revisión bibliográfica que la percepción del dolor es la causa principal de insatisfacción en los pacientes postquirúrgicos, esto se debe al déficit de preparación del personal de salud ya sea en cuanto al manejo farmacológico, no farmacológico y el realizar la valoración del dolor utilizando medios no adecuados de acuerdo a su edad. Los profesionales de salud no buscan otros métodos menos invasivos que ayuden al alivio del dolor, se sustenta que una de las formas más eficaces es la educación preoperatoria la misma que debe ser entendible y precisa, brindar medidas de confort, eliminar todo lo que causa estrés en el paciente, también influye mucho la relación enfermera-paciente en cuanto a la percepción. (Teófila Esperanza Ruiz Oliv, 2023).

REFERENCIAS

Ahuanari Ramirez, A. N. (2017). Intervención enfermera en el manejo del dolor del paciente post-operado de cirugía abdominal, según opinión del paciente, en un hospital de Lima, 2016. Repositorio de Tesis - UNMSM. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5849>

Ana, L. E., Vargas, B. A., Raquel, D., Camacho, R., Barrera, M. E., Mc, G.-C., Crisantema, L., Alvarado, M. C., Dora, L., & Bahena, A. (2020). El trato humanizado de enfermería desde la percepción del paciente en el periodo postoperatorio mediato del servicio de cirugía general ISSSTE Acapulco 2020. Exploraciones, Intercambios y Relaciones Entre El Diseño y La Tecnología, 57–79. <https://doi.org/10.16/CSS/JQUERY.DATATABLES.MIN.CSS>

antonieta Rico, maRía P., veitl, susan, Buchuck, diego, valentín, P., suBiaBRe, daniela, muñiz, cRistián, & delgado, iRis. (n.d.). EVALUACIÓN DE UN PROGRAMA DE DOLOR AGUDO: EFICACIA, SEGURIDAD Y PERCEPCIÓN DE LA ATENCIÓN POR PARTE DE LOS PACIENTES. EXPERIENCIA CLÍNICA ALEMANA, SANTIAGO-CHILE.

Atención del Dolor Agudo como Variable de Calidad durante la hospitalización. (2019). <https://doi.org/10.24875/HMCM.18000160>

Barrado, B. A., Ferrer, S. F., Sánchez, T. M., & Benítez, C. A. (n.d.). Manejo del dolor agudo postoperatorio: ¿realmente sabemos lo que creemos?

Barrado, B. A., Ferrer, S. F., Sánchez, T. M., & Benítez, C. A. (2018). Intervención de la enfermera en el manejo del dolor en pacientes posoperados del servicio de cirugía del Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco ESSALUD 2016-2017. Repositorio Institucional – UNAC. <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/2874>

Benites Romero, G. J. (2018). Evaluación del dolor postoperatorio y control de la analgesia postoperatoria de los pacientes hospitalizados en el Hospital de Apoyo II-Sullana Enero a febrero de 2018. Universidad Nacional de Piura / UNP. <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1172>

Bermúdez Munguía, K. P. (n.d.). Eficiencia de la analgesia multimodal en el manejo del dolor postoperatorio en pacientes sometidos a cirugías ortopédicas electivas en el HEODRA marzo - agosto 2019.

Callacna Sanchez, G. I. (2022). Manejo del dolor del paciente post quirúrgico y su Relación con la satisfacción en la atención del Enfermero en la unidad de traumatología y ortopedia del hass - Callao 2021. Repositorio Institucional-WIENER. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6189>

Chaverri, Fernández, J. M., Zavaleta Monestel, E., Díaz Madrigal, J. P., Ortiz Ureña, A., Álvarez Pacheco, H., & Zúñiga Morales, H. (2015). Comparación de las estrategias analgésicas más utilizadas en el manejo del dolor postoperatorio en el Hospital Clínica Bíblica. Revista Médica de La Universidad de Costa Rica, 9(1), 66–77. <https://doi.org/10.15517/RMU.V9I1.19647>

Chávez Marin, B., Lizeth Bach Serna Contreras, F., Chipana Beltrán, D., Nieves, F., & -Perú, L. (2022). Cuidado de enfermería en el manejo del dolor en pacientes post operados inmediatos de cirugía electiva en la clínica estética Vásquez 2022. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1115>

De, F., De, C., & Salud, L. A. (2015). Percepción del paciente hospitalizado acerca de la calidad de atención de enfermería Hospital José Soto Cadenillas Chota 2015. Universidad Nacional de Cajamarca. <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/937>

En, E., Juan, A., De, J., & Vazquez, L. R. (2014). Prevalencia del Dolor y Satisfacción en la Analgesia Posoperatoria en el paciente hospitalizado. <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/14925>

Fonseca Niño, E. E. (2007). Factores asociados con la intensidad del dolor en el paciente posoperatorio hospitalizado.

Fontes, E., Fontes, N., González, J., Irigoyen, R., Montero, L., & Rossello, S. (2019). Evaluación y manejo del dolor en una cohorte de pacientes hospitalizados. Hospital de Clínicas julio-agosto 2019. <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/33807>

García, M. P., Montes Pérez, A., Granero, R., Lluís, P., & Gallego, G. (2022). La cualidad del manejo de dolor postoperatorio en España. Estudio de cohortes con los datos del registro PAIN-OUT. TDX (Tesis Doctorals En Xarxa). <https://www.tdx.cat/handle/10803/688160>

Jhony, L., Delgado, A., Autor, S., Herrera, D. G., & Bustamante, D. K. (2020). Comparación del dolor posoperatorio en colecistectomía laparoscópica utilizando bloqueo del plano transversal del abdomen (TAP) versus analgesia convencional en el Hospital Metropolitano, enero del 2016 - diciembre del 2018. <http://repositorio.puce.edu.ec:80/handle/22000/19295>

Malouf Sierra, J. (2012a). Tratamiento del dolor en pacientes hospitalizados: relación entre satisfacción y tratamiento analgésico. TDX (Tesis Doctorals En Xarxa). <https://www.tdx.cat/handle/10803/80777>

Malouf Sierra, J. (2012b). Tratamiento del dolor en pacientes hospitalizados: relación entre satisfacción y tratamiento analgésico. TDX (Tesis Doctorals En Xarxa). <https://www.tdx.cat/handle/10803/80777>

María, M., & Ruiz Ruiz, T. (2021). Calidad del cuidado de enfermería, en los pacientes hospitalizados del Servicio de Urología, Hospital de Emergencias Grau, 2019. Repositorio Institucional - UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/62255>

Moreno-Monsiváis, M. G., Fonseca-Niño, E. E., & Interrial-Guzmán, M. G. (2017). Factores asociados con la intensidad del dolor en pacientes mexicanos hospitalizados en periodo postoperatorio. Revista de La Sociedad Española Del Dolor, 24(1), 4–10. <https://doi.org/10.20986/RESED.2016.3442/2016>

Moreno-Monsiváis, M. G., Muñoz-Rodríguez, M. del R., & Interrial-Guzmán, M. G. (2014). Satisfacción con el manejo del dolor posoperatorio en pacientes hospitalizados. Aquichan, 14(4), 460–472. <https://doi.org/10.5294/AQUI.2014.14.4.2>

Mundo Murillo, C. R. (2021). Satisfacción del paciente post operado frente al cuidado de enfermería en el tratamiento del dolor post quirúrgico en el servicio de cirugía del hospital nacional hipolito unanue - lima 2021. Repositorio Institucional-WIENER. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5808>

Narváez, Á. V., Ruano, C., Ávila, M. P., Latorre, S., Delgadillo, J., Manosalva, G., Malaver, S., Hernández, E., Torres, P., Bernal, G., Tovar, A., & Caicedo, L. (2015). Analgésicos en el paciente hospitalizado: Revisión de tema. Revista Colombiana de Ciencias Químico - Farmacéuticas, 44(1), 107–127. <https://doi.org/10.15446/RCCIQUIFA.V44N1.54288>

Orihuela-Pérez, I., Pérez-Espinosa, J. A., Aranda-Salcedo, T., Zafra-Norte, J., Jiménez-Ruiz, R. M., Martínez-García, Á., González-Ramírez, A. R., & Escobar-Julián, F. M. (2010). Visita posoperatoria de enfermería: evaluación de la efectividad de la intervención enfermera y

percepción del paciente. Enfermería Clínica, 20(6), 349–354.
<https://doi.org/10.1016/J.ENFCLI.2010.09.007>

Osorio-Sandoval, J. A., Reyes, A. T., Tenahua-Quitl, I., De-Avila-Arroyo, M. L., Morales-Castillo, F.-A., García-Lopez, M.-A., Gracia-Verónica, Y., & Gonzalez-Hernández, A. R. (2019). Efectividad de la risaterapia en manejo el dolor en pacientes pediátricos postoperados de apendicetomía/ Effectiveness of laughter therapy in pain management in pediatric patients in postoperative appendectomy/ Efetividades da risoterapia no manejo da... Journal Health NPEPS, 4(2), 44–57.
<https://periodicos.unemat.br/index.php/jhnpeps/article/view/3698>

Teófila Esperanza Ruiz Oliva Presidenta de Jurado Dra María Margarita Fanning Balarezo Secretaria de Jurado Mg Dora Violeta Cieza Maldonado Vocal del Jurado Mg Rosario Clotilde Castro Aquino Asesora, D. (2023). Satisfacción sobre el cuidado enfermero en el manejo del dolor del paciente atendido en la Unidad de Recuperación Post anestésica. 2021.
<http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/11481>

Vallejos Narváez, Á., Calvache, J. C., Ávila, M. P., Latorre, S. I., Ruano, C. A., Delgadillo, J., Hernández, H. E., Manosalva, G. P., Malaver, S. C., Torres, P. A., Bernal, G. E., Tovar, A., Caicedo, L. M., Vallejos Narváez, Á., Calvache, J. C., Ávila, M. P., Latorre, S. I., Ruano, C. A., Delgadillo, J., ... Caicedo, L. M. (2018). Prescripción de analgésicos y reacciones adversas en pacientes hospitalizados. Revista Colombiana de Ciencias Químico - Farmacéuticas, 47(1), 86–104.
<https://doi.org/10.15446/RCCIQUIFA.V47N1.70660>

Vallejos Narváez, A., Ruano, C., Avila, M. P., Latorre, S., Delgadillo, J., Manosalva, G., Malaver, S., Hernández, E., Torres, P., Bernal, G., Tovar, A., & Caicedo, L. (2015). Analgésicos en el paciente hospitalizado: Revisión de tema. Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm, 44(1), 107–127.
<https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/66645>