

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.416>

Perspectiva del personal de enfermería ante la práctica de cirugía segura

Nursing staff perspective on the practice of safe surgery

Karen Michelle Cajamarca Chicaiza

kcajamarca8107@uta.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0003-3864-0014>

Ambato – Ecuador

Dennice Ivonne Pogo Carrillo

ivodennice@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-1984-8277>

Puyo – Ecuador

Liliana Mishelle Guaman Yupangui

guaman.lm123@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0004-7593-5852>

Pujilí – Ecuador

Lisbeth Maritza Ushco Ullco

lisbethushco21@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0009-3290-2483>

Latacunga – Ecuador

Mirian Viviana Chacha Machay

miriancita94@hotmail.es

<https://orcid.org/0009-0002-2060-842X>

Ambato – Ecuador

Artículo recibido: 27 de febrero de mes de 2023. Aceptado para publicación: 1 de marzo de 2023.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

El personal de enfermería, en virtud de su formación y desempeño, tienen una visión humanista del cuidado y la salud de sus pacientes, y su función es ayudar a las personas sanas o enfermas a realizar actividades que promuevan su salud o recuperación, es así, que la función de enfermería en el quirófano se relaciona a los procedimientos quirúrgicos y los cuidados de enfermería pre intra y post quirúrgicos, con la finalidad de tener una cirugía segura, por lo que la presente investigación tuvo como objetivo analizar la perspectiva del profesional de enfermería ante la práctica de cirugía segura, mediante una revisión bibliográfica de tipo no experimental descriptivo, comparando diferentes investigaciones científicas, en donde se concluyó que el personal de enfermería debe actuar con conciencia quirúrgica, para aplicar correctamente los protocolos establecidos en las unidades operativas, proveer apoyo, asistencia, buen manejo de la tecnología y buenas actitudes que demuestren su condición humana e ir aportando sus conocimientos a favor de los pacientes, para evitar eventos adversos y garantizar una cirugía segura.

Palabras clave: atención de enfermería, cirugía segura, seguridad del paciente

Abstract

The nursing staff, by virtue of their training and performance, have a humanistic vision of the care and health of their patients, and their function is to help healthy or sick people to perform activities that promote their health or recovery, thus, the nursing function in the operating room is related to surgical procedures and pre intra and post-surgical nursing care, in order to have a safe surgery, so the present research aimed to analyze the perspective of the nursing professional to the practice of safe surgery, through a descriptive non-experimental literature review, comparing different scientific research, where it was concluded that the nursing staff must act with surgical awareness, to correctly apply the protocols established in the operating units, provide support, assistance, good technology management and good attitudes that demonstrate their human condition and go contributing their knowledge in favor of patients, to avoid adverse events and ensure safe surgery.

Keywords: nursing care, safe surgery, patient safety

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

Como citar: Cajamarca Chicaiza, K. M., Pogo Carrillo, D. I., Guaman Yupangui, L. M., Ushco Ullco, L. M., & Chacha Machay, M. V. (2023). Perspectiva del personal de enfermería ante la práctica de cirugía segura. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 4(1), 2286–2294. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.416>

INTRODUCCIÓN

El personal de enfermería es líder en los equipos de salud que, en virtud de su formación y desempeño, deben tener una visión humanista del cuidado y la salud de sus pacientes, y su función es ayudar a las personas sanas o enfermas a realizar actividades que promuevan su salud o recuperación (Cacchione et al.,2022). La valoración de la calidad de cuidado incluye la participación del personal de enfermería en el que el paciente observa la orientación técnica, la capacidad de prevención de complicaciones, el comportamiento de apoyo y las actitudes centradas en el respeto por el cuidado de los demás (Dellefield et al.,2022).

La función de enfermería en el quirófano se relaciona a los procedimientos quirúrgicos y cuidados de enfermería pre, intra y post quirúrgicos, los mismos que exigen un cambio en la práctica profesional para garantizar una atención de calidad (McNamara et al.,2022). Shuman et al.,(2023), realizaron una comparación entre enfermeras quirúrgicas y enfermeras generales describiendo los cuidados que se brindan durante las visitas preoperatorias, mostrando que las enfermeras quirúrgicas tienen los conocimientos técnicos y científicos para desempeñar sus funciones, pero no son totalmente competentes en sus actividades, pues las enfermeras generales realizan la mayor parte de visitas preoperatorias, esto afecta la calidad técnica y humana de las enfermeras quirúrgicas.

Según Lorkowski & Maciejowska,(2022), la calidad del servicio en un hospital está relacionada con la seguridad clínica, la validez de los resultados y la responsabilidad de los profesionales de la salud de utilizar las buenas prácticas, para garantizar la satisfacción del paciente. En cuanto a las etapas del procedimiento quirúrgico, se divide en tres: la etapa preoperatoria desde el ingreso del paciente hasta la cirugía, intra operatorio en donde se incluye el registro del comportamiento quirúrgico y actividades en el quirófano, finalmente el postoperatorio en donde el paciente ingresa a la sala de recuperación (González,2022).

Uno de los principales problemas observados en el campo de la cirugía, es el déficit de prestación de los servicios y la seguridad del usuario durante la hospitalización, lo que se debe a la falta de personal, materiales, insumos, equipamiento técnico y por la propia falta de predisposición del personal de salud, por lo que la presente investigación tuvo como objetivo analizar la perspectiva del profesional de enfermería ante la práctica de cirugía segura

MÉTODO

Consistió en una revisión bibliográfica de tipo no experimental descriptivo, comparando diferentes investigaciones científicas con la finalidad indagar la perspectiva del profesional de enfermería ante la práctica de cirugía segura, utilizando diversas fuentes de información como: ensayo clínico, artículo científico, guía clínica y revisiones sistemáticas, obtenidos de buscadores científicos como: Google Scholar, Academia.edu, Yandex, Pubmed y Scimago Journal, Medline, Science direct, Scielo y Country Rank. Para una búsqueda más eficaz se utilizaron palabras claves como: atención de enfermería, cirugía segura, seguridad del paciente, de igual manera se utilizaron operadores booleanos como "AND", "OR" y "NOT", sin restricción de idiomas. La búsqueda incluyó material bibliográfico del año 2022 a enero 2023 y se filtraron revisiones sistemáticas, ensayos clínicos, meta-análisis, casos y cohortes, y artículos científicos, para la selección del artículo se incluyeron investigaciones en inglés, español y portugués. Para determinar la semejanza al tema planteado se descargó bases de datos de estudio, utilizando bases de libre acceso, o que la universidad permita acceder, para ello se analizaron todos los artículos relacionados con el tema.

RESULTADOS

La cirugía segura es el proceso de control preoperatorio e intraoperatorio de las intervenciones quirúrgicas que tiene como finalidad evitar prácticas inadecuadas relacionadas con la anestesia, el procedimiento médico y manejo de instrumentos e insumo quirúrgicos (González, 2022). A nivel internacional, los hospitales han desarrollado protocolos para garantizar una mejor atención, calidad y seguridad a sus pacientes, para ello se han implementado la lista de verificación de seguridad de la cirugía que maneja la enfermera circulante y lleva constancia del team quirúrgico; los parámetros son: antes de la inducción de la anestesia, de la incisión de la piel y antes de que el paciente salga del quirófano (Hernández, 2022).

La seguridad del paciente debe basarse en procesos y métodos seguros, así como en una cultura de seguridad en el cuidado de la salud, que se define como el conjunto de conocimientos, creencias, hábitos, costumbres y prácticas compartidas por los miembros del equipo de salud que utilizan para tomar decisiones y realizar mejor su ejercicio profesional (Santos et al., 2022; Meléndez et al., 2022; Melo et al., 2022).

Es por eso, que la Organización Mundial de la Salud (OMS) creó la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente, denominada "Cirugía Segura Salva Vidas", para proteger a los pacientes de riesgos innecesarios, accidentes o daños por cierto tipo de eventos adversos, es decir, un evento o circunstancia que pueda causar un daño innecesario al paciente, como lesión, discapacidad o incluso la muerte (Moreno et al., 2022).

El personal de enfermería que trabaja en el área quirúrgica, debe tener competencias, habilidades y conocimientos necesarios de los protocolos, guías quirúrgicas, manejo de procedimientos que se realizan en el entorno de trabajo, tales como manejo del instrumental, aparatos quirúrgicos y técnicas asépticas con la finalidad de brindar servicios de calidad y evitar errores que podrían provocar lesiones o incluso la muerte del paciente (Riera et al., 2022).

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador implementó el Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI), que combina políticas, estrategias y lineamientos para la organización del Sistema Nacional de Salud, pero no brinda pautas de calidad para el funcionamiento del mismo, es por ello, que se creó el Modelo de Calidad Aplicado a Hospitales, donde se observó un aumento en la gestión debido a la introducción de nuevos procesos, por ejemplo: retiro de medicamentos por unidad de dosificación, cumplimiento de requisitos organizacionales en la práctica y otros procesos fundamentales en el área quirúrgica como cirugía segura y almacenamiento estéril (Guzmán, 2022).

Los protocolos creados en algunos hospitales estatales no son manejados adecuadamente, esto se debe a la falta de tiempo de los especialistas, tratantes y personal de enfermería para poder tener conocimiento de los mismos. Con base a lo expuesto, en España se desarrolló un manual de enfermería que incluía planes de cuidados pre, intra y posoperatorios que mantendrían una cirugía segura; se centró en procedimientos como: las necesidades físicas del paciente, preparación preoperatoria, profilaxis antibiótica, uso adecuado de las batas quirúrgicas y técnicas de venopunción. (Filipovic et al., 2022).

El personal de enfermería debe prestar también atención a la parte psicológica de los pacientes y ayudarlos a superar el miedo, el trauma y otras situaciones que puedan ser perjudiciales, porque no solo el nivel fisiológico, sino también el psicológico del individuo cambia en el período perioperatorio (Siah et al., 2022). Además, Chi et al, (2022), manifiestan que la seguridad del paciente debe considerarse una prioridad en la prestación de servicios quirúrgicos, lo que significa nuevos riesgos adicionales y potenciales en el personal de salud.

Según Salamanna et al., (2022), parte esencial de la cirugía segura es una adecuada historia clínica, que incluya información preoperatoria relevante del paciente para garantizar la calidad del servicio, la práctica profesional y la seguridad del paciente. Es así que, la Organización Mundial de la Salud implementó un registro tipo checklist para los pacientes que ingresan al quirófano, el cual está vinculado a la historia clínica. Este registro incluye verificación de actividades de todos los que intervienen en el procedimiento quirúrgico: cirujanos, anestelistas y enfermera circulante e instrumentista (Esteban et al.,2022; Domingo et al.,2022).

Enfermería es una profesión que debe tener una perspectiva muy profesional para lograr la calidad y la seguridad en el servicio al paciente (Rodziewicz et al.,2022; Aaron et al.,2022). Una forma de mejorar la calidad y la seguridad de la atención en el acto quirúrgico, es implementar los objetivos de la Joint Commillions en donde manifiesta que el personal de salud debe : Identificar correctamente al paciente (Ibrahim et al.,2022), mejorar la comunicación efectiva, garantizar un lugar adecuado para la cirugía, reducir el riesgo de infecciones asociadas al procedimiento quirúrgico, reducir el riesgo de caídas y lesiones del paciente (Baker, 2022; Yang et al.,2022).

Asimismo, Mansilla et al.,(2022), refieren que el personal de enfermería, debe tener conocimientos acerca de temas relacionados con profilaxis de infección quirúrgica, técnicas quirúrgicas y proceso de esterilización, ya que la atención segura es una prioridad para el bienestar y la calidad de vida del paciente, así como para la viabilidad de una cirugía segura (He et al.,2022;Lei et al.,2022)

Las actividades del personal de enfermería para una cirugía segura incluyen: control ambiental, mantenimiento aséptico, seguimiento y ejecución de protocolos de técnicas asépticas y registro de las actividades realizadas en el quirófano. Los registros de actividad son métricas que ayudan a las enfermeras a medir y evaluar los eventos adversos que afectan a los pacientes y al personal (Hernández,2022)

Finalmente, Torres et al., (2022), manifestaron que uno de los retos en el campo de la enfermería es hacer de la seguridad del paciente un elemento esencial de la calidad de la atención, lo que exige la gestión del cuidado, es decir, la aplicación del juicio profesional en la planificación, organización y control de los cuidados quirúrgicos los cuales deben ser inmediatos, oportunos, seguros, integrales, continuos y personalizados.

DISCUSIÓN

Este estudio brindó otra perspectiva sobre la enfermera quirúrgica, donde la misma debe brindar cuidados de calidad, asegurándose en cumplir con lista de verificación de seguridad de la cirugía, la cual prioriza el control antes y durante el proceso quirúrgico, para evitar complicaciones postquirúrgicas. Al igual, la comunicación del personal médico-enfermero, ayuda a reducir cualquier riesgo que surja durante el acto quirúrgico, ya que el trabajo en equipo crea un entorno agradable y cómodo, tanto para el personal como para los pacientes.

Cabe mencionar que se deben utilizar procedimientos adecuados como técnica aséptica, registros de enfermería, listas de verificación, profilaxis quirúrgica, etc., de acuerdo con los protocolos del hospital, para brindar una atención de calidad y segura al paciente. De esta forma, el personal de enfermería debe contar con conocimientos y habilidades necesarias para realizar una buena práctica hospitalaria, sin embargo, muchos enfermeros no ponen en práctica los conocimientos adquiridos, a veces por falta de tiempo, práctica hospitalaria insuficiente, falta de insumos y materiales necesarios para realizar una práctica segura en el paciente.

CONCLUSIÓN

La enfermería es una profesión que necesita cambiar a una perspectiva enfocada en brindar cuidados de calidad y seguridad a los pacientes quirúrgicos, es por ello que se ha implementado listas de verificación, modelos de calidad, los objetivos de la Join Commision, etc., para garantizar una práctica segura, los profesionales deben actuar con conciencia quirúrgica, para aplicar correctamente las reglas y principios de asepsia y antisepsia, es así, que el compromiso de enfermería es proveer apoyo, asistencia, buen manejo de la tecnología y buenas actitudes que demuestren su condición humana, e ir aportando sus conocimientos a favor de los pacientes. El rol de la enfermera quirúrgica es cumplir la lista de verificación de seguridad de la cirugía, para evitar eventos adversos en los pacientes y garantizar la calidad del servicio y una cirugía segura, además, es responsable de preparar y controlar el ambiente quirúrgico y registrar las actividades del quirófano en el período pre e intraoperatorio.

REFERENCIAS

Aaron, B., Crites, J., Cunningham, T., Mishra, R., & Lesandrini, J. (2022). Hospital Ethics Practices: Recommendations for Improving Joint Commission Standards. *The Joint Commission Journal on Quality and Patient Safety*, 48(12):682-685. <https://doi.org/10.1016/j.jcjq.2022.09.004>

Baker, D. (2022). The Journey to Achieve Health Care Equity: The New Joint Commission Accreditation Standard and Call for Papers. *The Joint Commission Journal on Quality and Patient Safety*, 48(11):561-563. <https://doi.org/10.1016/j.jcjq.2022.08.009>

Cacchione, P., Spurlock, W., Richards, K., & Harris, M. (2022). Geropsychiatric Nursing Leadership in Long-Term Care. *Nursing Clinics of North America*, 57(2):233-244. <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2022.02.005>

Chi, R., Cai, Y., & Mao, H. (2022). Intervention effect of encouraging mental and programmed nursing of patients in interventional operating room on their compliance and bad moods. *World Journal of Clinical Cases*, 10(21):7285-7292. <https://doi.org/10.12998/wjcc.v10.i21.7285>

Dellefield, M., & Madrigal C. (2022). Nursing Leadership - Transforming the Work Environment in Nursing Homes. *Nursing Clinics of North America*, 57(2):299-314. <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2022.02.008>

Domingo, L., Sala, M., Mas, C., Moraga, J., Vega, M., Comasa, M., & Castells, X. (2022). Percepciones del personal de enfermería, cirugía y anestesia sobre el uso y beneficios del listado de verificación quirúrgica en un hospital universitario. *Journal of Healthcare Quality Research*, 37(1): 52-59. <https://www.elsevier.es/en-revista-journal-healthcare-quality-research-257-articulo-perceptions-from-nurses-surgeons-anesthetists-S2603647921000646>

Esteban, L., Muñoz, P., Ercilla, M., Ruiz, A., Gormaz, R., & Hernández, D. (2022). Los listados de verificación quirúrgica. Del papel a la práctica. *Revista Sanitaria de investigación*, 3(9): 405. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8656704>

Filipovic, M., Schwenter, A., Luedi, M., & Urman, R. (2022). Modern preoperative evaluation in ambulatory surgery - who, where and how? *Current Opinion in Anesthesiology*, 35(6):661-666. <https://doi.org/10.1097/aco.0000000000001192>

González, A. (2022). Implicación de la enfermera en la seguridad del paciente en quirófano. <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/54140>

Guzmán, M. (2022). Calidad de atención y cumplimiento de buenas prácticas de dispensación en un hospital nacional de Lima, 2022. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/96736>

He, H., Yang, G., Wang, S., Han, X., & Li, J. (2022). Fast-track surgery nursing intervention in CRC patients with laparotomy and laparoscopic surgery. *Medicine (Baltimore)*, 101(37): e30603. <https://doi.org/10.1097/md.00000000000030603>

Hernández, C. (2022). Gestión del área quirúrgica hospitalaria. Perspectivas directiva y asistencial. *Revista de Gobierno Administración y Políticas de Salud*, 1(1):6. <https://revistas.uned.es/index.php/GAPS/article/view/36401>

Hernández, E. (2022). Descripción de las mejores prácticas de seguridad del paciente en procedimientos quirúrgicos en el marco de la estrategia de cirugía segura: una revisión de la literatura. https://doi.org/10.48713/10336_33835

Ibrahim, S., Reynolds, K., Poon, E., & Alam, M. (2022). The evidence base for US joint commission hospital accreditation standards: cross sectional study. *British Medical Journal*, 23(377): e063064. <https://doi.org/10.1136/bmj-2020-063064>

Lei, L. (2022). Observation on the Effect of Intelligent Machine-Assisted Surgery and Perioperative Nursing. *Journal of Healthcare Engineering*, 1(1):6264441. <https://doi.org/10.1155/2022/6264441>

Li, C., Liang, W., He, Y., & Han, Q. (2022). Evaluating the impact of personalized rehabilitation nursing intervention on postoperative recovery of respiratory function among thoracic surgery intensive care unit patients: A protocol for systematic review and meta-analysis. *Medicine (Baltimore)*, 101(3): e28494. <https://doi.org/10.1097/md.00000000000028494>

Lorkowski, J., & Maciejowska, I. (2022). Surgical Safety Checklist: Polychromatic or Achromatic Design. *Advances in Experimental Medicine and Biology*, 1374:11-16. https://doi.org/10.1007/5584_2021_699

Mansilla, S., Hoyos, B., Albano, J., Dascaleanu, C., Mallor, A., & Murillo, J. (2022). Plan de cuidados de enfermería en intervención quirúrgica de urgencia. *Revista Sanitaria de investigación*, 3(7): 1. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8569831>

McNamara, C., Markey, K., O'Donnell, C., Murphy, J., & O'Brien, B. (2022). Factors that enhance compliance with the Surgical Safety Checklist. *Nursing Clinics of North America*, 31(21):1080-1086. <https://doi.org/10.12968/bjon.2022.31.21.1080>

Meléndez, A., González, I., García, A., Montiel, Á., Velasco, J., Loría, J., & Ramírez, J. (2022). Protocolos de seguridad adaptados a COVID-19 en cirugía electiva durante 2021 / Security protocols adapted to COVID-19 in elective surgery thru 2021. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 60(6), 616-23. http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_medica/article/view/4587

Melo, A., Noronha, R., & Nascimento, M. (2022). Uso de checklist para assistência segura à criança hospitalizada [Use of checklist for safe care of hospitalized children] [Utilización de lista de verificación para atención segura de niños hospitalizados]. *Revista enfermagem UERJ*, 30(1), e62005. <https://doi.org/10.12957/reuerj.2022.62005>

Moreno, G., García, J., Corbacho, J., Luján, V., & López, M. (2022). Seguridad del paciente. Bacteriemia Zero: Prevenir la infección relacionada con el catéter venoso central. *Revista ROL de Enfermería*, 45(3): 37-44. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-207215>

Riera, N., Gutiérrez, G., Reyes, H., Pavón, P., Gogeochea, M., & Muños, J. (2022). Eventos adversos y acciones esenciales para la seguridad del paciente. *Journal of Healthcare Quality Research*, 37(4), 239-246. <https://doi.org/10.1016/j.jhqr.2021.12.003>

Rodziewicz, T., Houseman, B., & Hipskind J. (2022). Medical Error Reduction and Prevention. *StatPearls*. 1(1). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK499956/>

Salamanna, F., Contartese, D., Brogini, S., Visani, A., Martikos, K., Griffoni, C., Ricci, A., Gasbarrini, A., & Fini, M. (2022). Key Components, Current Practice and Clinical Outcomes of ERAS Programs in Patients Undergoing Orthopedic Surgery: A Systematic Review. *Journal of Clinical Medicine*,11(14):4222. <https://doi.org/10.3390/jcm11144222>

Santos, T., Bolina, A., Bezerra, A., Teixeira, C., Mazoni, S., & Paranaguá, T. (2022). Checklist de cirurgias seguras: percepção da equipe de saúde [Safe surgery checklist: perception of the health team] [Lista de verificación de cirugía segura: percepción del equipo de salud]. *Revista enfermagem UERJ*,30(1), e63231. <https://doi.org/10.12957/reuerj.2022.63231>

Siah, R., Xu, P., The, C., & Kow, A. (2022). Evaluation of nursing students' efficacy, attitude, and confidence level in a perioperative setting using virtual-reality simulation. *Nursing Forum*,57(6):1249-1257. <https://doi.org/10.1111/nuf.12783>

Shuman, C., Ehrhart, M., Veliz, P., & Titler, M. (2023). Perceptual differences in nursing implementation leadership and climate: a cross-sectional study. *Implementation Science Communications*,23;4(1):9. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s43058-023-00392-9>

Torres, R., Tapia, N., Herrera, V., Guallichico, M., & Pallango, B. (2022). Actuación del personal de enfermería en intervenciones quirúrgicas laparoscópicas. *Salud, Ciencia y Tecnología*,2(1):144. <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/144>

Yang, L., Xun, Q., Xu, J., & Hua, D. (2022). Application of the defect management improvement mode under Joint Commission International standard to improve the instrument cleaning and disinfection effect and management quality in the central sterile supply department: a randomized trial. *Annals of Translational Medicine*,10(3):137. <https://doi.org/10.21037/atm-21-6610>

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) 