

## **CUIDADO QUIRÚRGICO DE ENFERMERÍA DE SALA DE OPERACIONES: UNA REVISIÓN INTEGRATIVA**

Milagros Florencia Mercedes Huamán Martínez<sup>1</sup> 

Mara Ambrosina de Oliveira Vargas<sup>2</sup> 

Gladys Carmela Santos Falcón<sup>1</sup> 

Davydson Gouveia Santos<sup>2</sup> 

<sup>1</sup>Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Unidad de Posgrado, Sección Doctorado en Enfermería. Lima, Perú.

<sup>2</sup>Universidade Federal de Santa Catarina, Programa de Pós-graduação em Enfermagem. Florianópolis, Santa Catarina, Brasil.

### **RESUMEN**

**Objetivo:** identificar el estado de arte que se ha desarrollado sobre el cuidado quirúrgico de la enfermera de sala de operaciones.

**Método:** revisión integrativa con indagación y selección de estudios primarios efectuada en abril y mayo de 2022 en cuatro fuentes de datos destacadas en el campo de la salud: Lilacs, SciELO, BDNF y PubMed de 2018 a 2022. La muestra se conformó por 13 estudios, 8 seleccionados de un universo de 293 artículos y 5 de búsqueda manual.

**Resultados:** se generaron tres categorías: asociando cuidado quirúrgico con gestión de cuidado, de personas y de recursos materiales para la seguridad del paciente; el cuidado quirúrgico y la sensibilidad ética en la búsqueda de bienestar para el paciente y las experiencias de manifestación y omisión del enfermero de quirófano y el cuidado quirúrgico.

**Conclusiones:** el cuidado quirúrgico en la enfermera de sala de operaciones es variado y se manifiesta a través de la atención a las demandas administrativas, la sensibilidad ética, el mantenimiento de la temperatura corporal, conservación de la individualidad y atención a todas las necesidades en el intraoperatorio donde el paciente es más vulnerable, incluyendo el estar informada como una forma de brindar un cuidado quirúrgico seguro. Por otro lado, reconoce la necesidad de cambiar su visión de mundo y dirigir el cuidado quirúrgico hacia una mirada más humana, social y cultural.

**DESCRIPTORES:** Enfermería. enfermería de quirófano. cuidado de enfermeira. rol de la enfermera. Enfermeras.

**CÓMO CITAR:** Martínez MFMH, Vargas MAO, Falcón GCS, Santos DG. Cuidado quirúrgico de enfermería de sala de operaciones: una revisión integrativa. Texto Contexto Enferm [Internet]. 2023 [acceso MES AÑO DIA]; 32:e20220292. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2022-0292es>

# SURGICAL NURSING CARE IN THE OPERATING ROOM: AN INTEGRATIVE REVIEW

## ABSTRACT

**Objective:** to identify the state-of-the-art developed about surgical Nursing care in the operating room.

**Method:** an integrative review with search and selection of primary studies conducted in April and May 2022 in four major data sources in the health field, namely: LILACS, SciELO, BDENF and PubMed, from 2018 to 2022. The sample consisted of 13 studies, 8 selected from a universe of 293 articles and 5 obtained through the manual search.

**Results:** three categories were generated: Associating surgical care with care, people and material resources management for patient safety; Surgical care and ethical sensitivity in the search for patients' well-being; and Operating room nurses' manifestation and omission experiences and surgical care.

**Conclusions:** surgical Nursing care in the operating room is varied and is manifested through meeting the administrative demands, ethical sensitivity, body temperature maintenance, preservation of individuality and meeting all the needs in the intraoperative period when patients are more vulnerable, including being duly informed as a way to provide safe surgical care. On the other hand, nurses acknowledge the need to change their world view and direct surgical care towards a more human, social and cultural perspective.

**DESCRIPTORS:** Nursing. Operating Room Nursing. Nursing Care. Nursing Role. Nurses.

# CUIDADO CIRÚRGICO DE ENFERMAGEM EM SALAS DE CIRURGIA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA

## RESUMO

**Objetivo:** identificar o estado da arte que foi desenvolvido sobre os cuidados cirúrgicos do enfermeiro da sala de cirurgia.

**Método:** revisão integrativa com pesquisa e seleção de estudos primários realizada entre abril e maio de 2022 em quatro fontes de dados destacadas no campo da saúde: LILACS, SciELO, BDENF e PubMed de 2018 a 2022. A amostra consistiu-se de 13 estudos, 8 selecionados de um total de 293 artigos e 5 pesquisados manualmente.

**Resultados:** foram geradas três categorias: associação do cuidado cirúrgico com a gestão dos cuidados, pessoas e recursos materiais para a segurança do paciente; cuidado cirúrgico e sensibilidade ética na busca do bem-estar do paciente e as experiências de manifestação e omissão do enfermeiro da sala de cirurgia e o cuidado cirúrgico.

**Conclusões:** o cuidado cirúrgico na sala de cirurgia é variado e se manifesta através da atenção às exigências administrativas, sensibilidade ética, manutenção da temperatura corporal, preservação da individualidade e atenção a todas as necessidades no ambiente intra-operatório onde o paciente é mais vulnerável, incluindo o dever de estar informado como um meio de proporcionar um cuidado cirúrgico seguro. Por outro lado, reconhece a necessidade de mudar sua cosmovisão e direcionar os cuidados cirúrgicos para uma perspectiva mais humana, social e cultural.

**DESCRIPTORIOS:** Enfermagem. Enfermagem em Sala de Cirurgia. Cuidados de Enfermagem. Papel do Enfermeiro. Enfermeiros.

## INTRODUCCIÓN

El cuidado como objeto epistémico de la disciplina de enfermería significa, ante todo, una relación amorosa, amable, amistosa y protectora con los enfermos. En un sentido más amplio, es visto como un nuevo paradigma, donde el cuidado es la mano que acaricia y acoge<sup>1</sup>. En este sentido, el cuidado se constituye en la esencia de enfermería, que contribuye a través del encuentro transpersonal e intersubjetivo, a potenciar y proteger al ser humano, que hallará en él, un significado para la enfermedad, la pena, sufrimiento y la vida<sup>2</sup>.

En el contexto de un servicio quirúrgico, considerado como unidad hospitalaria compleja, de acceso restringido, con normas y rutinas privadas, que requieren profesionales habilitados para satisfacer las diversas necesidades de los clientes en el quirófano, dada la alta densidad y desarrollo tecnológico<sup>3</sup>, el cuidado quirúrgico que proporciona la enfermera de sala de operaciones adquiere un significado particular dadas las competencias actuales inherentes a la especialidad y a la exigencia del mundo moderno, donde el entorno sanitario cada vez más tecnológico, conlleva al riesgo de desviar el foco del cuidado quirúrgico de enfermería hacia la tecnología y a las prácticas de instrumentación. Partiendo de esta realidad, el cuidado quirúrgico no se trata de un acto aislado, sino que está inmerso en determinados contextos sociales, institucionales y en redes de relaciones que le atribuyen un significado<sup>4</sup>.

La evidencia científica acerca del cuidado quirúrgico de la enfermera de sala de operaciones es limitada, convirtiéndose casi en un desafío su exploración. Es así que en esta búsqueda, se encontró un estudio que se aproximó a las experiencias del cuidado de enfermería en un quirófano en enfermeras recién formadas donde uno de los hallazgos fue que garantizaron la seguridad de los pacientes estableciendo contacto uno a uno, protegiendo el bienestar de los pacientes, trabajando en equipo y centrándose en el paciente como persona<sup>5</sup>. Otros estudios se enfocan a explorar el cuidado quirúrgico de enfermería asociado al equipo quirúrgico y concluyen, desde la perspectiva de las enfermeras de quirófano, los prerrequisitos para el cuidado de enfermería seguro intraoperatorio y el trabajo en equipo dependen del encuentro dialógico que los integrantes del equipo quirúrgico establezcan en el preoperatorio<sup>6</sup>.

Lo descrito refleja la necesidad de seguir en el camino de vislumbrar la razón de ser de la profesión desde la mirada de quienes lo proporcionan, tomando en consideración que hasta la actualidad es un concepto poco entendido en su esencia y en el área quirúrgica, ésta brecha se acentúa más ya que se asocia cotidianamente al conocimiento de la técnica quirúrgica para hacer una buena instrumentación, estar al día en el manejo de equipos tecnológicos de alta complejidad, vigilar la seguridad del paciente en el quirófano, entre otras que si bien es cierto son indicadores que contribuyen a brindar un cuidado de calidad, no permiten visibilizar nuestra esencia que nos diferencia de otras disciplinas.

Es así que surge la importancia de reconocer a la enfermera de sala de operaciones como profesional valioso que proporciona el cuidado al paciente quirúrgico, con competencias acordes a los avances científicos y tecnológicos y a las exigencias de la sociedad actual donde su protagonismo dentro del equipo quirúrgico y su relación directa con el cuidado del paciente, se reflejan también en el proceso de gestión<sup>7</sup>.

Estudiar el tema es un motivo para que la enfermera de sala de operaciones reflexione sobre el significado que tiene para ella el cuidado que imparte al paciente quirúrgico, rescatar su actuar profesional e imprimirle una nueva mirada a su papel como responsable de brindar cuidados quirúrgicos. Con el propósito de contribuir con los profesionales de enfermería que laboran en el área quirúrgica es que éste estudio tiene por objetivo: identificar el estado de arte que se ha desarrollado sobre el cuidado quirúrgico de la enfermera de sala de operaciones.

## MÉTODO

Trata de una revisión integradora, considerada como método relevante en el campo de la salud que a través de la búsqueda de evidencias sobre una temática reúne y sintetiza resultados ordenadamente además de identificar lagunas de conocimiento que guíen el desarrollo de futuras investigaciones. Así mismo, las revisiones integradoras aportan conocimiento crítico que permite a los profesionales de la salud determinar comportamientos y tomar decisiones<sup>8</sup>.

Por tratarse la revisión integrativa de un proceso sistemático y riguroso, su desarrollo se basa en los principios de rigor metodológico de la investigación, para ello se siguieron los siguientes pasos: 1) elaboración de la pregunta de revisión; 2) búsqueda y selección de estudios primarios; 3) extracción de datos de los estudios; 4) evaluación crítica de los estudios primarios incluidos en la revisión; 5) síntesis de los resultados de la revisión y 6) presentación del método<sup>9</sup>.

En la primera etapa se definió el tema a desarrollar sobre el cuidado quirúrgico y se delimitó con la siguiente interrogante de investigación: ¿cuál es el estado de arte que se ha desarrollado sobre el cuidado quirúrgico de la enfermera de sala de operaciones? Para la elaboración de la pregunta orientadora de la revisión se utilizó la estrategia PICO, que significa: P) Problema, paciente, población - ¿Cuál será el grupo de interés?; I) Intervención, exposición o tema de interés - ¿Qué intervención o tema se estudiará?; C) Comparación - ¿Habrá alguna comparación de la intervención?; O) Resultado o resultado - ¿Cuál será el efecto de la intervención?; T) o S) Tiempo o tipo de estudio - ¿Habrá alguna restricción en cuanto al período de publicación de los estudios o tipo de diseño de investigación? El objetivo es encontrar la mejor evidencia científica disponible con precisión y rapidez<sup>10</sup>. En este estudio, se consideró así P (enfermera de sala de operaciones), I (cuidado quirúrgico), C (no aplica), O (cuidado quirúrgico de la enfermera).

La segunda etapa consistió en definir los criterios de inclusión y exclusión de los estudios. Fueron definidos como criterios de inclusión: investigaciones publicadas entre 2018 y 2022 en forma de artículos, con textos completos, indexados en las bases de datos seleccionadas. Fueron excluidos de esa revisión: editoriales, cartas, artículos de opinión, artículos de revisión, comentarios, ensayos, publicaciones duplicadas, tesis, boletines, libros, materiales publicados en otros idiomas que no sean el español, inglés y portugués.

La búsqueda fue realizada en abril y mayo de 2022 en las fuentes de datos: Scielo (Scientific Electronic Library Online) Medline, Pub/Med (Medical Literature Analysis and Retrieval System Online/ Banco de Datos), LILACS (Literatura Latino-Americana en Ciencias de la Salud) y BDEF (Base de Datos de Enfermería) en inglés, español y portugués, que contenían los descriptores: Descriptores en Ciencias de la Salud (DECS), de la biblioteca virtual en salud y en los *Medical Subject Headings* (MeSH) y fueron asociados con los términos booleanos OR para distinguirlos y AND para asociarlos y son los siguientes: *Operating Room Nursing AND Nursing Care* en inglés; *Enfermagem de Centro Cirúrgico AND Cuidados de Enfermagem* en portugués y; *Enfermería de quirófano AND Cuidado de enfermería* en español. En la identificación de los descriptores controlados en las bases de datos seleccionadas para llevar a cabo la revisión, también se encontraron sinónimos relevantes para el término de interés como: *Enfermagem de Centro Cirúrgico OR Papel do Profissional de Enfermagem*; *Cuidado de enfermería OR Cuidados de Enfermagem* (Cuadro 1). Se localizaron un total de 293 artículos, luego de aplicar los filtros 57, de los cuales 8 cumplieron los criterios de inclusión. Además se localizaron de manera manual 5 artículos que cumplieron también con los criterios de inclusión señalados.

**Cuadro 1 – Estrategia de búsqueda por base de datos. Lima, Peru, 2023.**

Base de datos	Estrategia de búsqueda	Estudios Encontrados	Limites/Filtros
SCIELO	<i>Enfermagem de Centro Cirúrgico</i> OR <i>Papel do Profissional de Enfermagem</i> AND Cuidado de enfermería OR <i>Cuidados de Enfermagem</i>	84	16
BDEF	(enfermería de quirófano) AND ( <i>cuidado de enfermería</i> )	56	18
LILACS	( <i>Enfermagem de Centro Cirúrgico</i> ) AND ( <i>Cuidados de Enfermagem</i> )	70	14
PUBMED/ MEDLINES	“ <i>Operating Room Nursing</i> ”[Mesh] AND “ <i>Nursing Care</i> ”[Mesh]	83	9

La tercera etapa consistió en definir la información a extraer de los artículos seleccionados. Para organizar la información se elaboró un cuadro (Cuadro 2) en Microsoft Word donde los datos fueron digitados y agrupados según los siguientes contenidos: título, autor(es), lugar, año de publicación, objetivo del estudio, metodología y resultado principal.

**Cuadro 2 - Descripción de estudios. Lima, Perú, 2023.**

Estudios	Autor (es), lugar y año	Objetivo del estudio	Metodología	Resultado principal
1	Gutierrez LS <i>et al</i> <sup>12</sup> Brasil/ 2018	Describir las recomendaciones de enfermería para las buenas prácticas de seguridad del paciente en el quirófano	Investigación cuantitativa, descriptiva y exploratoria	Destacan: Establecimiento de una cultura de seguridad del paciente y uso del <i>checklist</i> de cirugía segura; las cuales pueden ser utilizadas como estrategias de gestión de cuidado por los enfermeros para la seguridad del paciente en centro quirúrgico
2	Dutra CKR, Salles BG, Guirardello EB <sup>13</sup> Brasil/ 2019	Evaluar la frecuencia y los motivos de los cuidados de enfermería perdidos y verificar si los motivos de la omisión difieren entre las categorías profesionales.	Estudio cuantitativo y transversal	Las principales razones atribuidas a la omisión del cuidado fueron el dimensionamiento inadecuado de los profesionales, las situaciones de urgencias con los pacientes durante el turno de trabajo y la no disponibilidad de fármacos, materiales o equipos cuando es necesario.
3	Oliveira Souza, É, Gonçalves, N, Alvarez AG <sup>14</sup> Brasil/ 2019	Describir los cuidados de enfermería para manutención de la temperatura corporal durante el intraoperatorio	Estudio descriptivo, transversal	Los principales cuidados de enfermería aplicados en todos los pacientes en el período intraoperatorio fueron la infusión de una solución intravenosa calentada y el uso de campo quirúrgico de algodón.

**Cuadro 2 – Cont.**

<b>Estudios</b>	<b>Autor (es), lugar y año</b>	<b>Objetivo del estudio</b>	<b>Metodología</b>	<b>Resultado principal</b>
4	Sandelin A, Kalman S, Gustafsson BÅ <sup>6</sup> Suecia/ 2019	Describir la experiencia de los enfermeros de quirófano sobre las condiciones previas para un cuidado de enfermería intraoperatorio seguro y trabajo en equipo.	Cualitativo descriptivo	Los enfermeros de quirófano se esforzaron por obtener información adecuada sobre el cuidado de los pacientes, la intervención quirúrgica y el equipo para estar bien preparados para el cuidado de enfermería intraoperatorio
5	Barboza BC, Sousa CALSC, Morais LAS <sup>15</sup> Brasil/ 2020	Comprender las percepciones de los profesionales del equipo multidisciplinar sobre el cuidado humanización en el quirófano	Abordaje cualitativo, con fines descriptivos	Consideraron que el cuidado humanizado se percibía como la búsqueda del bienestar de los pacientes, manteniendo una relación de empatía por los demás con un enfoque de cuidado integral.
6	Mert Boğa S, Aydin Sayilan A, Kersu Ö, Baydemir C <sup>16</sup> Turquía/ 2020	determinar la relación entre los comportamientos de cuidado de las enfermeras quirúrgicas y su sensibilidad ética.	Cuantitativo, transversal, descriptivo-correlacional	Los niveles de percepción de las enfermeras sobre la calidad del cuidado fueron altos y sus niveles de sensibilidad ética moderados. La sensibilidad ética de los enfermeros aumentó junto con su percepción de la calidad del cuidado y, a medida que aumentó su tiempo de trabajo en la clínica, aumentó la sensibilidad ética en las subescalas de prestación de beneficios, enfoque holístico y orientación
7	Erikson J, Lindgren BM, Lindahl E <sup>5</sup> Suecia/ 2020	explorar las experiencias del cuidado de enfermería en un quirófano de enfermeras de quirófano recién formadas.	Investigación cualitativa	Las enfermeras de quirófano experimentaron amenazas a la enfermería segura cuando les faltaba tiempo para los pacientes, así como para su propia recuperación, y carecían de retroalimentación para mejorar la atención. Velaron por la seguridad de los pacientes al establecer contacto uno a uno, proteger el bienestar de los pacientes y trabajar en equipos para el mejor interés de los pacientes.
8	Martins KN <i>et al</i> <sup>7</sup> Brasil/2021	Describir el proceso de gestión realizado por enfermeros en el quirófano.	Estudio descriptivo y exploratorio, de enfoque cualitativo	El análisis de similitud demuestra el papel del equipo de enfermería en el centro quirúrgico y su relación directa con el cuidado del paciente, mientras que el papel del enfermero se caracteriza por acciones predominantemente gerenciales relacionadas con la organización del trabajo. Fueron enumeradas tres categorías: gestión de personas, gestión de recursos materiales y gestión del cuidado.

Cuadro 2 – Cont.

Estudios	Autor (es), lugar y año	Objetivo del estudio	Metodología	Resultado principal
9	Matzenbacher LPS <i>et al</i> <sup>17</sup> Brasil/ 2021	describir la experiencia vivida por enfermeras en un centro quirúrgico ambulatorio durante las fases de atención a pacientes sometidos a cirugía oftálmica	Descriptivo del tipo relato de experiencia	La lista de verificación promueve la cultura de seguridad para el paciente quirúrgico oftálmico de manera sólida en el proceso de cuidar y participan todos los miembros del equipo: Enfermería, cirujano y anestesiólogo.
10	Santo DMNE <i>et al</i> <sup>18</sup> Brasil/ 2021	Describir los cuidados brindados por el equipo de Enfermería al paciente sometido a litotricia extracorpórea.	Relato de experiencia	Los cuidados de enfermería incluyen todas las necesidades del paciente, respetando sus individualidades y prestando atención a las posibles complicaciones, brindando cuidados de calidad durante la estancia del paciente desde la preparación hasta la sala de recuperación anestésica.
11	Gemelli R <i>et al</i> <sup>19</sup> Brasil/ 2021	Comprender la percepción de los enfermeros que actúan en el quirófano sobre el cuidado ofrecido a los pacientes durante el período transoperatorio en un hospital del oeste de Santa Catarina	Cualitativa, delimitada con supuestos del estudio etnográfico	Destaca la sobrecarga de trabajo a la que está expuesto el equipo de enfermería, como principal factor que restringe el trabajo de la enfermera con el paciente en la prestación de cuidados
12	Bastami M, Imani B, Koosha M <sup>20</sup> Irán/ 2022	explicar las experiencias vividas por las enfermeras de quirófano sobre el cuidado al paciente sometido a cirugías de laparotomía.	Cualitativa, fenomenología	Los temas principales incluyeron una visión positiva del cuidado al paciente, la preservación de la seguridad física de los pacientes y la consideración de la vulnerabilidad del paciente en la sala de operaciones.
13	Batista Sá Moraes R <i>et al</i> <sup>21</sup> Brasil/ 2022	Analizar cómo el equipo de Enfermería del Centro Quirúrgico de un hospital público vive la humanización en el ambiente de trabajo	Cuantitativa, descriptiva, transversal, exploratoria	Los profesionales, 39 (67,2%), consideró humanizado su ambiente de trabajo, acogiendo al usuario 49 (84,5%) y 44 (75,9%) manifestaron que el usuario es comprendido, en el aspecto comunicativo 31 (53,4%) consideraron que tal vez el usuario tuvo diálogo, 31 (53,4%) señalan que no se transmite información en el perioperatorio y tienen dificultades para realizar un cuidado humanizado, sin embargo 43 (74,1%) consideran que el equipo está dispuesto a cambiar el cuidado humanizado y toda la muestra está dispuesta a hacer estos cambios

La cuarta etapa, comprendió la evaluación cuidadosa de los artículos y tuvo lugar durante la elaboración y análisis de los cuadros elaborados. Se realizó una evaluación crítica de los estudios que cumplieron con los criterios de inclusión, y se observaron los aspectos metodológicos y la convergencia y/o divergencia de los resultados en los diferentes estudios, lo que permitió elaborar las categorías.

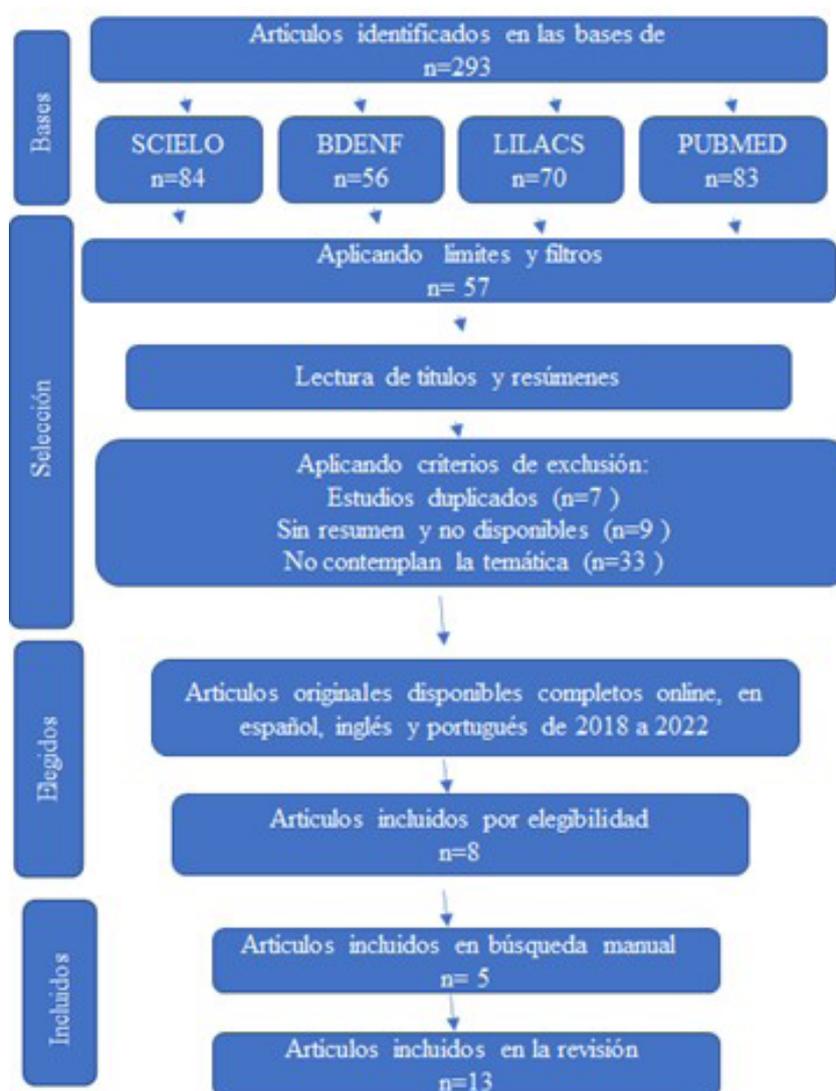
La quinta etapa, consistió en realizar la discusión de los principales resultados, estableciendo comparación con los conocimientos teóricos existentes, la identificación de conclusiones resultantes de la revisión integradora. También se identificó la necesidad de más investigaciones al detectar ciertas lagunas en los estudios incluidos. En la sexta y última etapa, se elaboró una síntesis con los principales resultados evidenciados a partir del análisis de los artículos incluidos, los cuales serán presentados más adelante.

El presente estudio no necesitó ser sometido a la aprobación de un Comité de Ética en Investigación ya que es una revisión integrativa de la literatura y ha utilizado para su realización fuentes disponibles al público, sin embargo se tuvo en consideración la rigurosidad en el cuidado ético al momento de realizar la búsqueda, el análisis y discusión y presentación de resultados.

## RESULTADOS

### Caracterización de los estudios

En la Figura 1 se muestra el diagrama de flujo que describe la ruta de selección de artículos, basada en el modelo PRISMA<sup>11</sup>.



**Figura 1** – Fluxograma de revisión de la literatura científica 2018- 2022.  
Fuente: Adaptación PRISMA, 2009

## Evaluación de los estudios

De los 13 artículos que formaron parte de esta revisión integrativa, el mayor número de estudios se publicaron en los años 2021 (n=4) y 2020 (n=3), seguido del año 2019 (n=3), en lo que va del presente año 2022 (n=2), y en el 2018 (n=1), lo que permitió un amplio recorte temporal.

En cuanto al tipo de investigación, 7 estudios utilizaron la investigación cualitativa (53.85%) destacando uno con abordaje fenomenológico y otro etnográfico y 6 estudios la investigación cuantitativa (46.15%) donde prevalece el abordaje transversal, lo que permitió evidenciar experiencias, percepciones, y descripciones del cuidado quirúrgico de enfermería desde una mirada integral.

Respecto al lugar donde se realizó el estudio un 71.42% corresponde a Latinoamérica (Brasil), 14.29% fue realizado en Europa (Suecia), mismo porcentaje para los estudios realizado en Medio Oriente (Irán, Turquía) (Cuadro 2).

## DISCUSIÓN

El análisis de los artículos permitió identificar tres categorías. La categoría, titulada “Asociando cuidado quirúrgico con gestión de cuidado, de personas y de recursos materiales para la seguridad del paciente” (Estudios en el Cuadro 2:1, 8 y 9), devela el papel del enfermero de quirófano en la gestión del cuidado engranado a la gestión de las personas y de los recursos materiales donde la seguridad del paciente cobra relevancia como estrategia de gestión de cuidado quirúrgico.

Así lo demuestra el estudio<sup>7</sup> que identificó la representación del enfermero que actúa en el centro quirúrgico, donde la gestión del cuidado de enfermería se concentra en actividades administrativas mientras que las actividades asistenciales son predominantemente realizadas por los demás miembros del equipo de enfermería. Identificaron la planificación, comunicación e indicadores como herramientas gerenciales para la gestión del cuidado quirúrgico, destacando el protocolo de cirugía segura como referencia de mejor indicador.

Este resultado se asocia a los estudios<sup>12,17</sup> que consideran el establecimiento de una cultura de seguridad del paciente donde intervienen todos los integrantes del equipo quirúrgico: enfermera, cirujano y anestesiólogo y hacen uso del *checklist* de cirugía segura; como estrategias de gestión del cuidado en centro quirúrgico. Otros estudios<sup>22-23</sup> contrastados reflejaron la falta de consolidación en el uso del Checklist de cirugía segura por parte del equipo quirúrgico, considerada un desafío para promover la seguridad del paciente en el sector quirúrgico.

En el tema de gestión de las personas en el quirófano, destacó el desarrollo de competencias para esta actividad gerencial. La gestión de recursos materiales se abordó como una de las barreras para lograr la calidad de cuidado en el centro quirúrgico, tanto por equipos antiguos como por falta de insumos, que provocó postergación o reprogramación de cirugías. A los hallazgos, se contrasta el estudio<sup>24</sup> que considera la administración de los recursos humanos y materiales como asistencia indirecta realizada por el enfermero de centro quirúrgico en la parte asistencial para que el procedimiento anestésico-quirúrgico ocurra de manera correcta y segura, y garantice la preservación y mejor calidad de vida del paciente. Sin embargo, la investigación<sup>22</sup> destaca la habilidad de las enfermeras en la organización anticipada de los materiales para evitar ausencias que perjudiquen el progreso quirúrgico.

La evidencia encontrada y los hallazgos contrastados reflejan la importancia del papel del enfermero como gestor de cuidados quirúrgicos, donde dada la complejidad del área asume actividades en su mayoría gerenciales que son imprescindibles para contribuir a la seguridad y de calidad de atención del paciente quirúrgico y a la buena marcha del servicio, sin embargo es indispensable en éste camino no perder de vista la esencia de la profesión.

Al respecto otra investigación<sup>25</sup> revela que el enfoque del enfermero en actividades administrativas en su cotidiano en el quirófano dificulta y desvía la atención al cuidado a la solución de problemas

en relación a equipos y materiales para que las cirugías se realicen sin intercurrencias en el centro quirúrgico.

Esto, lleva a reflexionar sobre la articulación entre las demandas administrativas de la sala de operaciones y la atención al cuidado quirúrgico, actualmente muy asociado al modelo biomédico, que lo invisibiliza, aquí el desafío de atender cuestiones relacionadas con la operatividad de equipos tecnológicos y se dirijan al reto de estimular cambios en las rutinas del cuidado quirúrgico que vayan más allá de la necesidad de bienestar de la persona que vive la experiencia quirúrgica.

La segunda categoría llamada “El cuidado quirúrgico y la sensibilidad ética en la búsqueda de bienestar para el paciente” (Estudios en el Cuadro 2: 5 y 6), fomenta la discusión sobre el desarrollo de la sensibilidad ética en la enfermera como componente para un cuidado quirúrgico éticamente acorde a las competencias que exige la profesión donde la calidad del cuidado quirúrgico se oriente a la búsqueda del bienestar del paciente.

En uno de los estudios<sup>15</sup>, los entrevistados manifestaron percibir el cuidado humanizado como la búsqueda del bienestar de los pacientes, sustentada en una relación empática desde la perspectiva de cuidado holístico, describiendo las características que envuelven el complejo acto de brindar un cuidado humanista. Aquí humanizar significa tener amor por lo que se hace, con base en principios éticos y morales, dando prioridad a la vida humana, buscando siempre el bienestar de quienes necesitan atención y cuidado.

Este hallazgo se articula al estudio<sup>16</sup> que buscó determinar la relación entre los comportamientos de cuidado de las enfermeras quirúrgicas y su sensibilidad ética, donde se encontró que los niveles de percepción de las enfermeras sobre la calidad del cuidado fueron altos y sus niveles de sensibilidad ética fueron moderados. Además, que la sensibilidad ética de los enfermeros aumentó junto con su percepción de la calidad del cuidado y, a medida que aumentó su tiempo de trabajo en la clínica actual, también aumentó la sensibilidad ética en las subescalas de prestación de beneficios, enfoque holístico y orientación.

Estos resultados se asemejan a los encontrados en otra investigación<sup>26</sup> que buscó analizar la percepción del cliente sobre el cuidado de enfermería en el centro quirúrgico, y concluyó que el equipo de enfermería desarrolló un cuidado de calidad basado en principios de humanización e integralidad del cuidado, pero parece existir la necesidad de que estos profesionales se adapten a los aspectos socioculturales de los clientes.

La evidencia referida lleva a afirmar que el cuidado quirúrgico impregnado de sensibilidad ética fortalece la calidad del mismo, lo cual se vería reflejado en un cuidado quirúrgico humanizado que genere en el paciente bienestar subjetivo. Sin embargo, si se mira desde la perspectiva del paciente, urge la necesidad de que el enfermero de sala de operaciones articule a su repositorio de conocimientos las teorías socio antropológicas que le permitan brindar cuidados culturalmente competentes, acordes a la visión de mundo del paciente quirúrgico, y que fortalezcan también la experiencia de cuidado quirúrgico de la enfermera.

La tercera categoría, titulada “Las experiencias de manifestación y omisión del enfermero de quirófano y el cuidado quirúrgico” (Estudios en el Cuadro 2:3,11,10,12,4,2,7, 13), devela las experiencias de las enfermeras sobre el cuidado quirúrgico y la manera como lo perciben y manifiestan en su actuar cotidiano dentro del área quirúrgica, sin embargo, en esta cotidianidad también encuentra ciertas situaciones que se anteponen y generan distanciamiento o la omisión del mismo.

Respecto a las experiencias cómo las enfermeras manifiestan el cuidado quirúrgico, los estudio<sup>14,18,20</sup> revelaron que los principales cuidados de enfermería aplicados en todos los pacientes en el período intraoperatorio fueron la infusión de una solución intravenosa calentada para prevenir la hipotermia no intencionada y contribuir a la seguridad del paciente en el procedimiento anestésico-quirúrgico. En pacientes sometidos a litotricia extracorpórea incluyeron todas las necesidades del

paciente, respeto a sus individualidades con atención a posibles complicaciones, brindando así cuidados de calidad durante la estancia del paciente. En pacientes sometidos a laparotomía incluyeron además temas como: visión positiva del cuidado, preservación de la seguridad física y consideración de la vulnerabilidad del paciente en sala de operaciones. Esto se asemeja a la investigación<sup>27</sup> donde uno de sus resultados muestra que: en el 70% de enfermeras, la calidad del cuidado de enfermería en la seguridad integral del paciente quirúrgico fue bueno.

Otros estudios<sup>6,19</sup> encontraron que los enfermeros de quirófano se esforzaron por obtener información adecuada sobre el cuidado de los pacientes, la intervención quirúrgica y el equipo para estar bien preparados para el cuidado de enfermería intraoperatorio, además de considerar el cuidado que brindan los enfermeros en un centro quirúrgico como resultado de la unión de saberes sobre manejo de maquinaria, fisiopatología, semiología, elementos fundamentales y subjetividad del cuidado.

El hallazgo se asemeja a lo encontrado en la investigación<sup>28</sup> donde concluye que el profesional de enfermería de centro quirúrgico es la conexión entre lo tecnológico y la calidad de atención brindada al usuario. También se asemeja la investigación<sup>29</sup> que enfatizó la necesidad de los enfermeros a estar siempre en búsqueda de nuevos conocimientos y formación continua, con miras a calificar la asistencia y compartir sus conocimientos con el equipo de trabajo, en una visión centrada en el ser humano.

Esto debido a la complejidad del área donde la enfermera precisa mantener su repositorio de conocimientos acorde a los avances científicos y tecnológicos que le permitan dar un valor agregado al cuidado quirúrgico. surgiendo la necesidad de estar en constante adquisición de conocimientos debido a la notable demanda de cuidados diferenciados, en el centro quirúrgico. En este sentido, tienden a alejarse del cuidado directo al paciente, primando el suministro de materiales y equipos para la unidad, y la atención técnica<sup>19</sup>.

Es así que, en esta cotidianidad acontecen ciertas situaciones que invisibilizan al cuidado quirúrgico, como es la omisión del mismo, esto se encontró en el estudio<sup>13</sup> donde las principales razones atribuidas a la omisión del cuidado fueron la valoración incorrecta de los profesionales, las situaciones de urgencia con los pacientes durante el turno de trabajo y la falta de disponibilidad de fármacos, materiales o equipos cuando era necesario.

Lo referido, articulado a la falta de tiempo repercute en la experiencia de cuidado de las enfermeras de quirófano y se trasluce en el estudio<sup>5</sup> donde, las enfermeras de quirófano experimentaron amenazas a la enfermería segura cuando les faltaba tiempo para los pacientes; sin embargo, velaron por la seguridad de los mismos al establecer contacto uno a uno, proteger su bienestar y, ponerse en el lugar del paciente como persona.

Estos hallazgos reflejan los motivos por los cuales la enfermera de quirófano se distancia o en su defecto omite el cuidado al paciente quirúrgico. Destaca la sobrecarga de trabajo a la que está expuesto el equipo de enfermería, como principal factor que restringe el trabajo de la enfermera con el paciente en la prestación de cuidados<sup>19</sup>.

A pesar de estas situaciones, el profesional reconoce sus limitaciones y tiene la disposición a generar cambio, esto se encontró en el estudio<sup>21</sup> donde: la mayoría de los profesionales, 39 (67,2%), consideró humanizado su ambiente de trabajo, acogiendo al usuario 49 (84,5%) y 44 (75,9%) manifestaron que el usuario es comprendido, en el aspecto comunicativo 31 (53,4%) consideraron que tal vez el usuario tuvo diálogo, 31 (53,4 %) señalan que no se transmite información en el perioperatorio y tienen dificultades para realizar un cuidado humanizado, sin embargo 43 (74,1 %) consideran que el equipo está dispuesto a cambiar al cuidado humanizado y toda la muestra también.

La presente investigación tiene la limitante de la escases en el número de estudios primarios elegibles encontrados en la revisión integrativa; por lo que se tuvo que recurrir también a la búsqueda manual para ampliar el universo de la muestra.

## CONCLUSIONES

Esta revisión integradora permitió sistematizar y elaborar una síntesis respecto al estado de arte que se ha desarrollado sobre el cuidado quirúrgico de la enfermera de sala de operaciones en diferentes países. Por lo tanto, se pudo apreciar la complejidad del cuidado quirúrgico desde una mirada integral lo que permitió evidenciar experiencias, percepciones, y descripciones del cuidado quirúrgico de enfermería.

Los estudios abordados desatacan la asociación del cuidado quirúrgico a las demandas administrativas de sala de operaciones por ser un área de alta operatividad tecnológica, destacando con ello también, el papel del enfermero como gestor de cuidados quirúrgicos al contribuir a la seguridad y calidad de atención del paciente quirúrgico y a la buena marcha del servicio, sin embargo se hace indispensable no perder la esencia de la profesión. Otro aspecto abordado es el cuidado quirúrgico con sensibilidad ética para fortalecer la calidad del mismo, reflejado en un cuidado quirúrgico humanizado que genere en el paciente bienestar.

El cuidado quirúrgico en la experiencia de la enfermera de sala de operaciones es variado y lo manifiesta: al brindar confort y seguridad física a través del mantenimiento de la temperatura corporal, conservación de la individualidad y atención a todas las necesidades en el intraoperatorio donde el paciente es más vulnerable; a través de la información que adquiere para estar preparada y brindar un cuidado quirúrgico seguro. Por otro lado, acontecen situaciones como la sobrecarga laboral que reduce el tiempo para transmitir muchas veces información al paciente, que llega a quirófano con dudas y temores y aquí un punto álgido, que la enfermera de quirófano reconoce como limitante, la condición sociocultural del paciente quirúrgico sin embargo también reconoce la necesidad de cambiar su visión de mundo y dirigir el cuidado quirúrgico hacia una mirada más humana, social y cultural.

## REFERENCIAS

1. Boff L. O Cuidar e o ser cuidado na prática dos operadores de saúde. *Ciênc Saúde Coletiva* [Internet]. 2020 [acceso 2022 Mayo 2];25(2):392. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1413-81232020252.31002019>
2. Méndez P, Roy M. Cuidado humanizado de Enfermería en pacientes ingresados en el área de Medicina Interna del hospital Manuel Ignacio Monteros IESS de la ciudad de Loja durante diciembre 2019 a febrero 2020. *Rev Ocronos* [Internet]. 2020 [acceso 2022 Mayo 2];3(2):116. Disponible en: <https://revistamedica.com/cuidado-humanizado-enfermeria-area-medicina-interna/>
3. Milosky JP, Silva ACSS, Gomes AMT, Góes FGB, Knupp VMAO, Silva MVG. Representações sociais da autonomia profissional do enfermeiro no centro cirúrgico. *Rev Cuid* [Internet]. 2020 [acceso 2022 Mayo 2];11(1):e849. Disponible en: <https://doi.org/10.15649/cuidarte.849>
4. Ugarte Gurrutxaga MI. Responsabilidad en el cuidado de enfermería: poner a la persona en el centro. *Rev Enferm Referência* [Internet]. 2018 [acceso 2022 Mayo 2];4(17). Disponible en: <https://doi.org/10.12707/RIV17108>
5. Eriksson J, Lindgren BM, Lindahl E. Newly trained operating room nurses' experiences of nursing care in the operating room. *Scand J Caring Sci* [Internet]. 2020 [acceso 2023 Mar 28];34(4):1074-82. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/scs.12817>
6. Sandelin A, Kalman S, Gustafsson BÅ. Prerequisites for safe intraoperative nursing care and teamwork-Operating theatre nurses' perspectives: A qualitative interview study. *J Clin Nurs* [Internet]. 2019 [acceso 2023 Mar 28];28(13-14):2635-43. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jocn.14850>

7. Martins KN, Bueno AA, Mazoni SR, Machado VB, Evangelista RA, Bolina AF. Processo de gestão em centro cirúrgico na perspectiva do enfermeiro. *Acta Paul Enferm* [Internet]. 2021 [acceso 2023 Mar 28];34:eAPE00753. Disponible en: <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2021AO00753>
8. Amorim GKD, Silva GSN da. Nutricionistas e cuidados paliativos no fim de vida: revisão integrativa. *Rev Bioét* [Internet]. 2021 [acceso 2023 Mar 28];29(3):547-57. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1983-80422021293490>
9. Mendes KDS, Silveira RC de CP, Galvão CM. Use of the bibliographic reference manager in the selection of primary studies in integrative reviews. *Texto Contexto Enferm* [Internet]. 2019 [acceso 2023 Mar 28];28:e20170204. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2017-0204>
10. Santos CM da C, Pimenta CA de M, Nobre MRC. The PICO strategy for the research question construction and evidence search. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2007 [acceso 2023 Mar 28];15(3):508-11. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0104-11692007000300023>
11. Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman DG; PRISMA Group. Preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses: the PRISMA statement. *PLoS Med* [Internet]. 2009 [acceso 2023 Mar 28];6(7):e1000097. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000097>
12. Gutierrez LS, Santos JLG, Peiter CC, Menegon FHA, Sebold LF, Erdmann AL. Good practices for patient safety in the operating room: nurses' recommendations. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2018 [acceso 2023 Mar 28];71(Suppl 6):2775-82. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0449>
13. Dutra CKR, Salles BG, Guirardello EB. Situações e razões para a omissão do cuidado de enfermagem em unidades de clínica médica e cirúrgica. *Rev Esc Enferm USP* [Internet]. 2019 [acceso 2023 Mar 28];53:e03470. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2017050203470>
14. Souza ÉO, Gonçalves N, Alvarez AG. Cuidados de enfermagem no período intraoperatório para manutenção da temperatura corporal. *Rev SOBECC* [Internet]. 2019 [acceso 2023 Mar 28];24(1):31-6. Disponible en: <https://revista.sobecc.org.br/sobecc/article/view/469>
15. Barboza BC, Sousa CALSC, Morais LAS. Percepção da equipe multidisciplinar acerca da assistência humanizada no centro cirúrgico. *Rev SOBECC* [Internet]. 2020 [acceso 2023 Mar 28];25(4):212-8. Disponible en: <https://revista.sobecc.org.br/sobecc/article/view/611>
16. Mert Boğa S, Aydin Sayilan A, Kersu Ö, Baydemir C. Perception of care quality and ethical sensitivity in surgical nurses. *Nurs Ethics* [Internet]. 2020 [acceso 2023 Mar 28];27(3):673-85. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0969733020901830>
17. Matzenbacher LPS, Espírito Santo DMN, Paczek RS, Tanaka AKS da R, Galvan C. Nursing care in ophthalmologic surgeries: experience report. *Res Soc Dev* [Internet]. 2021 [acceso 2023 Mar 28];10(11):e271101119629. Disponible en: <https://doi.org/10.33448/rsd-v10i11.19629>
18. Santo DMNE, Matzenbacher LPS, Paczek RS, Galvan C, Tanaka AKSR. Cuidados de enfermagem ao paciente submetido à litotripsia extracorpórea em centro cirúrgico ambulatorial. *REAS* [Internet]. 2021 [acceso 2023 Mar 28];13(7):e8282. Disponible en: <https://doi.org/10.25248/reas.e8282.2021>
19. Gemelli R, Aguiar DCM, Moser GAS, Maier SRO, Sudré GA, Carrijo MVN. Roles of nurses in the operating room: perceptions of themselves in the intraoperative setting. *RSD* [Internet]. 2021 [acceso 2023 Mar 28];10(11):e105101119331. Disponible en: <https://doi.org/10.33448/rsd-v10i11.19331>
20. Bastami M, Imani B, Koosha M. Operating room nurses' experience about patient cares for laparotomy surgeries: A phenomenological study. *J Family Med Prim Care* [Internet]. 2022 [acceso 2023 Mar 28];11(4):1282-7. Disponible en: [https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc\\_1085\\_21](https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc_1085_21)
21. Batista Sá Moraes R, de Amorim Lino AI, Pereira de Oliveira F, Mendonça E, Ramos de Andrade Antunes Gomes J, Carvalho Boaventura A, et al. A vivência da humanização por profissionais de

- enfermagem em centro cirúrgico. *Health Res J* [Internet]. 2022 [acceso 2023 Mar 28];3(14):294-306. Disponible en: <https://doi.org/10.51723/hrj.v3i14.375>
22. Bittencourt VLL, Graube SL, Kinalski SDS, Lazarotto MS, Copetti TDS, Rodrigues FCP. O papel do enfermeiro no ambiente cirúrgico. *Anais do VI Congresso Internacional em Saúde*; 2019 May 14-17 [Internet]. Ijuí (RS): Universidade Regional do Noroeste do Estado do Rio Grande do Sul; 2019 [acceso 2023 Mar 28]. Disponible en: <https://www.publicacoeseventos.unijui.edu.br/index.php/conintsau/article/view/11267>
  23. Gutierrez LS, Menegon FHA, Lanzoni GMM, Silva RM, Lopes SG, Santos JLG. Dificuldades de enfermeiros na segurança do paciente em centro cirúrgico: estudo exploratório. *Online Braz J Nurs* [Internet]. 2020 [acceso 2023 Mar 28];19(4):1-14. Disponible en: <https://doi.org/10.17665/1676-4285.20206438>
  24. Santos R do, Silva IDL da, Pereira VA, Silva MB da, Araújo LCN. A Atuação do Enfermeiro no Centro Cirúrgico. *GepNews* [Internet]. 2018 [acceso 2023 Mar 28];2(2):9-15. Disponible en: <https://www.seer.ufal.br/index.php/gepnews/article/view/5218>
  25. de Souza HDO, Corgozinho MM. Desafios à sistematização da assistência de enfermagem perioperatória: revisão integrativa: Sistematização da Assistência de Enfermagem Perioperatória. *Health Res J* [Internet]. 2022 [acceso 2023 Mar 28];3(14):961-79. Disponible en: <https://doi.org/10.51723/hrj.v3i14.353>
  26. Souza IB, Tenório HAA, Gomes Junior EL, Neto MLS, Almeida BR, Marques ES. Percepção do cliente no perioperatório sobre o cuidado de enfermagem no centro cirúrgico. *REAS* [Internet]. 2019 [acceso 2023 Mar 28];(26):e840. Disponible en: <https://doi.org/10.25248/reas.e840.2019>
  27. Guzmán EMR. Calidad del cuidado de enfermería en la seguridad integral del paciente quirúrgico del hospital Elpidio Berovides Pérez, Otuzco-2018 [thesis]. Peru: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020 [acceso 2023 Mar 28]. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/6916>
  28. Reyes Carlos VR. Evidencias del cuidado humanizado de enfermería en centro quirúrgico [trabajo académico para optar por el título de especialista en enfermería en centro quirúrgico especializado]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Enfermería; 2021 [acceso 2023 Mar 28]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/10330>
  29. Bernardes LH, Quintilio MSV. Humanização Da Enfermagem Em Centro Cirúrgico: a importância do enfermeiro. *Rev JRG* [Internet]. 2021 [acceso 2023 Mar 28];4(8):115-26. Disponible en: <https://doi.org/10.5281/zenodo.4612936>

## NOTAS

### ORIGEN DEL ARTÍCULO

Producto de la asignatura – Redacción de artículos científicos presentado em el programa de posgrado de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2022.

### CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Concepción del estudio: Martínez MFMH.

Colecta de datos: Martínez MFMH.

Análisis e interpretación de datos: Martínez MFMH.

Discusión de resultados: Martínez MFMH.

Redaccion/Revisión crítica del contenido: Martínez MFMH, Vargas MAO, Falcón GCS, Santos DG.

Revisión y aprobación de la versión final: Martínez MFMH, Vargas MAO, Falcón GCS, Santos DG.

### CONFLICTO DE INTERESES

No hay conflicto de intereses

### EDITORES

Editores Asociados: Flavia Giron Camerini, Maria Lígia dos Reis Bellaguarda.

Editor-chefe: Elisiane Lorenzini.

### HISTÓRICO

Recibido: 30 de noviembre de 2022.

Aprobado: 30 de marzo de 2023.

### AUTOR CORRESPONDIENTE

Davydson Gouveia Santos

davydsongouveia@gmail.com

