



Protocolo y lista de chequeo para la atención en recuperación en una institución en Colombia

Yecid Panqueba Hernández ¹

Dra. Adriana Alejandra Márquez Ibarra²

¹ Doctorando en Educación, Universidad Americana de Europa

² Docente Investigadora, Universidad Americana de Europa

Revista de Investigación Multidisciplinaria Iberoamericana, RIMI © 2023 by Elizabeth Sánchez Vázquez is licensed under

Resumen

Debido a que la de enfermería hace parte de un grupo multidisciplinario y está en particular tiene como objetivo brindar cuidados integrales y específicos en pro del bienestar de los seres, se evidencia la necesidad de crear protocolos y listas de chequeo para la atención oportuna de los pacientes en áreas específicas del cuidado (unidades de cuidado post anestésico) UCPA, retomando todas aquellas herramientas que se tienen para propender en un acto de cuidado seguro y eficaz. Para ello hubo la necesidad de solicitar la ayuda de expertos en estas áreas, para la creación del material que permita disminuir la aparición de eventos adversos en el cuidado de pacientes en las UCPA. **Objetivo:** Proponer un protocolo y lista de chequeo para la atención oportuna en cada uno de post operatorio inmediato en el área de recuperación, con el fin de minimizar la presencia de eventos adversos, en una institución de salud. **Metodología:** Es una

investigación descriptiva, transversal.

Resultados: Validación y aprobación por grupo de expertos sobre los documentos creados para la implementación de una atención segura en estas unidades de cuidado especializado. **Conclusiones:** Unificación de los criterios de atención en los pacientes que son atendidos en las UCPA, tomando en cuenta los tres momentos fundamentales en la atención.

Palabras clave: Enfermería, listas de chequeo, Unidades de cuidado post anestésico.

Abstract

Because nursing is part of a multidisciplinary group and its particular objective is to provide comprehensive and specific care for the well-being of beings, the need to create protocols and checklists for the timely care of patients is evident. in specific areas of care (post-anesthetic care units) PACU, taking back all those tools that are available to promote a safe and effective act of care. For this, there

was a need to request the help of experts in these areas, for the creation of material that would reduce the appearance of adverse events in the care of patients in PACUs.

Objective: To propose a protocol and checklist for timely care in each immediate post-operative period in the recovery area, in order to minimize the presence of adverse events, in a health institution. **Methodology:** It is a descriptive, transversal research. **Results:**

Introducción

A lo largo del camino que se recorre para optar por un título en Educación Superior, específicamente en las áreas de la salud, y haciendo particular énfasis en el área de Enfermería, se encuentra el esfuerzo y la lógica que se ha implementado para la formación en esta disciplina, para cumplir con los ideales y objetivos institucionales y al mismo tiempo, con la regulación gubernamental con la que cuenta cada país; por ello se observa la evolución de ser una disciplina que en un principio solo tenía como fin brindar un “cuidado al ser”, de forma empírica; hoy en día está sujeta a un sin número de reglamentaciones y continuas modificaciones, sin dejar de lado su principal filosofía “brindar cuidado y ayuda a la pronta recuperación de cada una de las facultades de un ser”, la Enfermería se ha convertido en el pilar fundamental para brindar un cuidado con calidad, sustentado con un saber científico, práctico, ético y moral (Carrillo et al., 2018).

Es indispensable mencionar como a raíz de la evolución de las ciencias de la salud, con ella evolucionan cada una de las prácticas de atención, todo con el fin de disminuir los eventos adversos

Validation and approval by a group of experts on the documents created for the implementation of safe care in these specialized care units. **Conclusions:**

Unification of the care criteria in patients who are treated in the PACU, taking into account the three fundamental moments in care.

Keywords: Post-anesthetic care units, checklists, nursing.

que se pudieran presentar en un momento de la atención. Toda esta evolución del conocimiento propende implementar guías de atención y listas de chequeo para que, sin importar la especialidad o el sitio de atención, se tengan estas buenas prácticas en salud, y hacer que el error humano por cualquier circunstancia que fuera, sea mitigado o eliminado en un momento de vulnerabilidad del ser.

Al paso de los años vemos cómo esta actividad de brindar cuidado integral, cobra un papel en la sociedad científica, haciendo de la enfermería una profesión de vital importancia a la hora de realizar cualquier intervención en el campo médico, esto quiere decir que la enfermería se posesiona como aquellos especialistas en el cuidado, la enfermería propende por un cuidado en pro del bienestar humano (Kurten et al, 2009).

Es importante remarcar y recordar el ser deontológico de la profesión de enfermería, cual es proporcionar cuidados integrales y específicos en pro del bienestar de los seres, por ende es importante recordar que los profesionales de la salud, específicamente para este caso los de enfermería son parte de un equipo de salud cuya función y objetivo principal es, brindar un cuidado oportuno y acorde a las necesidades de cada individuo, sin embargo, y a pesar que existen documentados planes de cuidado para la correcta ejecución de cada uno de ellos, existe cierta ambigüedad a la hora de la ejecución de los mismo, “es de aclarar que esto sucede en su gran mayoría en el campo latinoamericano, ya que, la ejecución del cuidado de enfermería parte del diagnóstico inicial o incidental y no solo parte del diagnóstico de enfermería que se hubiere planteado”, esto ha conllevado que dentro de este contexto, no optemos por las herramientas básicas que tenemos para la adecuada ejecución del ser deontológico de esta profesión.

Específicamente en el campo de UCPA (Unidad de cuidados posanestésicos), o Una unidad de recuperación posanestésica (URPA), o Reanimación anestésica es un área, que comúnmente se

[Revista de Investigación Multidisciplinaria Iberoamericana, RIMI](#) © 2023 by [Elizabeth Sánchez Vázquez](#) is licensed under

encuentra unida con el equipo de salas de cirugía, ya que, en esta área es donde los pacientes son sometidos a un proceso quirúrgico bajo las técnicas anestésicas que dieran lugar, según la necesidad que fuere requerida.

Es ideal que el personal de enfermería este especialmente entrenado, ya que, son los responsables de brindar los cuidados integrales en estos pacientes que fueron sometidos a un procedimiento quirúrgico y por ende se encuentran atravesando por cambios fisiológicos que demarcan su cuerpo, es de vital importancia en este orden de ideas, que además del conocimiento clínico del personal responsable de estas áreas, también se cuente con la experiencia necesaria, ya que, la generalidad de los problemas más graves y/o complicaciones quirúrgicas se presentan en el post operatorio inmediato. (Ballesteros et al., 2002).

En el postoperatorio inmediato, los enfermeros se centran en la rápida identificación de la aparición de posibles complicaciones y/o cambios en cada uno de los sistemas desde, neurológico, respiratorio, cardiovascular, genitourinario, o sangrado por el sitio intervenido; del mismo modo de acuerdo a la anestesia administrada, se espera la recuperación oportuna de la misma, teniendo en cuenta cada una de las particularidades de cada paciente; es por esta razón que en el área de UCPA se cuenta con formatos que nos ayudan a identificar con que rapidez, el restablecimiento de las funciones de cada sistema, teniendo en cuenta su posible interacción a lo usual de acuerdo al tipo de cirugía realizada y anestesia aplicada.

Diseño metodológico

Tipo de investigación:

Es una investigación descriptiva, transversal

Los estudios descriptivos son aquellos que se enfocan en la descripción de características o fenómenos en una población determinada, sin establecer relaciones causales entre las variables.

Estos estudios se utilizan para obtener una comprensión inicial de un problema de salud, y para generar hipótesis que pueden ser investigadas en estudios posteriores. (Veiga de Cabo et al., 2008).

Los estudios descriptivos son útiles para planificar y desarrollar programas de intervención y políticas públicas dirigidas a mejorar la salud de la población estudiada. También son útiles para caracterizar las enfermedades y los factores que influyen en sus ocurrencias, lo que puede ayudar a identificar grupos de riesgo y diseñar estrategias de prevención y control (Vega et al., 2021).

Por otro lado, los estudios transversales, se denominan así porque, es un procedimiento de investigación que carece de continuidad en el tiempo, también conocidos como estudios de prevalencia, miden la exposición y la presencia de la enfermedad o condición de salud en un momento específico en una población. Estos estudios son útiles para obtener una visión general de la magnitud del problema de salud en una población determinada, y para identificar factores de riesgo asociados con la enfermedad. Puede estudiar a toda la población, pero esencialmente está estudiando una muestra representativa de ella en un momento y lugar específicos (Vega et al., 2021).

En un estudio descriptivo transversal, se recopila información a través de encuestas, cuestionarios u otras formas de recolección de datos. Los datos obtenidos se analizan para determinar la frecuencia y distribución de los diferentes factores que se están estudiando. Los resultados obtenidos en este tipo de estudio no permiten establecer relaciones causales entre las variables, sino simplemente describir las características de la población en un momento dado (Hernández & Velasco, 2000).

Instrumentos

El instrumento utilizado para la recolección de los datos denominado “lista de chequeo”, será un documento previamente validado por un grupo de expertos, que determinaran los aspectos más importantes y relevantes en la atención médica y de enfermería en las áreas de recuperación.

Validación del instrumento “Lista de verificación para seguridad en el cuidado pos anestésico” por juicio de expertos.

La evaluación mediante el juicio de expertos, método de validación cada vez más utilizado en la investigación, “consiste, básicamente, en solicitar a una serie de personas la demanda de un juicio hacia un objeto, un instrumento, un material de enseñanza, o su opinión respecto a un aspecto concreto” (Cabero & Llorente, 2013). Se basa en una técnica cuya realización desde un punto de vista metodológico constituye a veces en el único indicador de validez de contenido del instrumento de recogida de datos o de información (Escobar, 2008).

Para Cabero y Llorente (2013), el juicio de expertos como pericia de evaluación presenta grandes ventajas entre las que acentúan la posibilidad de obtener una amplia y detallada información sobre el objeto que está siendo sometido a un estudio y por ende la calidad de las respuestas por parte de los jueces o expertos.

“En la etapa final del proceso de consulta a cada uno de los expertos se elaboran las conclusiones del juicio que sirvieron para la validez y fiabilidad del instrumento de medición, del mismo modo se tendrá en cuenta las variables individuales como la personalidad o las habilidades sociales de los jueces que pueden generar sesgos a favor de uno o varios aspectos del mismo (Escobar, 2008)”.

Población

Se realizó un cálculo muestral a partir de la población atendida durante los meses de marzo, abril y mayo, para obtener un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, se determinó una muestra de 285 personas que ingresen al área de UCPA en una institución de salud en Bogotá.

Resultados

Con el fin de unificar los criterios de atención en las unidades de cuidado especializado llamadas UCPA, se planteó diseñar dos elementos que funcionen como pilares en este momento crítico de atención, es por ello, que por la falta de estos instrumentos en el sitio donde se realizó la investigación, y después de hacer una revisión bibliográfica, se evidencio una de estas falencias en el ámbito de atención latinoamericano el cual es la “la lista de chequeo”, por ello con la ayuda de un grupo de expertos se planteó la creación de la misma, con el objetivo de disminuir riesgos en la atención de los momentos críticos, en los pacientes que deben ser ingresados a este tipo de unidades de cuidado específicos.

En primer lugar, se diseñó una lista de chequeo, teniendo en cuenta los momentos críticos en la atención de pacientes con post operatorio inmediato. Es por ello por lo se analizó cuáles podrían ser los momentos más vulnerables en la atención, y se definió que la llegada, la evolución y el destino, serian estos los momentos a trabajar en esta lista de chequeo. Para hacer el diseño de cada uno de los momentos que se establecieron como cruciales, (llegada, evolución, destino final), se empezó a hacer una observación detallada de como cada uno de los profesionales que se encuentran allí ubicados, se desempeñan en estas tres etapas del cuidado, desde los especialistas, enfermeros, auxiliares y todas aquellas personas que desempeñaran algún papel en el momento de la atención.

Tabla 1.

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA LA SEGURIDAD EN EL CUIDADO POST ANESTÉSICO			
Debe realizarse en presencia del equipo completo de UCPA			
APELLIDO (S) Y NOMBRE (S) DEL PACIENTE		FECHA DE LA CIRUGÍA	
		DD	MM / AAAA
PROCEDIMIENTO REALIZADO		NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	
		ALERGIAS	
		NO	SI
		CUAL? _____	
<p style="text-align: center;">LLEGADA A UCPA</p> <p>HORA DE INGRESO: _____</p> <p>TIPO DE ANESTESIA: _____</p> <p>¿Dificultad con la vía aérea? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</p> <p>¿Alguna complicación anestésica? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿Cuál? _____</p> <p>¿Alguna complicación quirúrgica? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿Cuál? _____</p> <p>Sangrado aproximado de: _____</p> <p>¿Requirió soporte vasopresor y/o inotrópico durante la cirugía? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿Cuál? _____</p> <p>¿Dosis?: _____</p> <p>¿Requiere continuar con soporte vasopresor y/o inotrópico? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿Dosis?: _____</p> <p>¿Requirió transfusión sanguínea o algún hemo derivado? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿Cuál? _____</p> <p>¿Requiere continuar con transfusión de algún hemo derivado? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿Cuál? _____</p> <p>¿Herida Qx con sangrado activo? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</p> <p>¿Requiere oxígeno suplementario? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI FIO2% al _____</p> <p>¿Requiere observación prolongada en UCPA? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</p> <p>¿Requiere traslado a UCI? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</p> <p>ANESTESIOLOGO QUE ENTREGA</p> <hr/> <p>MÉDICO QUE RECIBE</p> <hr/> <p>ENFERMERA O AUXILIAR QUE RECIBE</p>	<p style="text-align: center;">EVOLUCIÓN EN UCPA 2 HORAS DESPUES</p> <p>PACIENTE REQUIRIO</p> <p>¿Incremento progresivo del FIO2? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</p> <p>¿Ventilación mecánica invasiva o no invasiva? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</p> <p>¿Inicio y/o continuación de soporte vasopresor? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</p> <p>¿Se encuentra hemo dinámicamente inestable? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</p> <p>¿Requiere traslado a UCI? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</p> <p>PACIENTE CONTINUA CON</p> <p>¿Dificultad para modular la escala de dolor? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI EVA MAYOR 4/10</p> <p>¿Dificultad para modular náuseas o vómito? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</p> <p>¿Presenta sangrado por la herida quirúrgica? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</p> <p>¿Presenta alguna complicación post quirúrgica? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿Cuál? _____</p> <p>¿Se requiere toma de laboratorios y/o Gases Arteriales? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</p> <p>¿Requirió medidas antidelirium? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</p> <p style="text-align: center;">SI ALGUNOS DE LOS ANTERIORES ITEMS LE DA SI, CONSIDERE CONTINUAR MONITORIZACIÓN EN UCPA Y/O CONSULTE A UN ESPECIALISTA.</p> <p>¿Presenta adecuado gasto urinario? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI Igual o Mayor de 0.5ml/kg/hora</p> <p>¿Requiere observación prolongada en UCPA? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</p> <p>VALOR DE LA ESCALA DE GLASGOW: _____</p> <p>VALOR DE LA ESCALA DE ALDRETE: _____</p> <p>VALOR DE LA ESCALA DE BROMAGE: _____</p>	<p style="text-align: center;">MOMENTO DEL EGRESO DE UCPA</p> <p>DESTINO DEL EGRESO</p> <p>HORA DE EGRESO: _____</p> <p><input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN PROLONGADA</p> <p><input type="checkbox"/> UCI ¿Cuál? _____</p> <p><input type="checkbox"/> HOSPITALIZACIÓN ¿Cuál? _____</p> <p><input type="checkbox"/> AMBULATORIO</p> <p>¿Hubo problemas con equipos médicos para la atención? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿Cuáles? _____</p> <p>¿Cuenta con familiar para el egreso de UCPA? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</p> <p>¿Se recomienda trombo profilaxis para el egreso? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿Cuál? _____</p> <p>¿Formulación conciliada y/o requerida para el pop inmediato? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</p> <p>¿Hubo eventos adversos? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</p> <p>MÉDICO QUE FIRMA ALTA DE UCPA</p> <hr/> <p>JEFE ENFERMERIA QUE REALIZA ALTA DE UCPA</p> <hr/> <p>OBSERVACIONES:</p> <hr/>	

Conclusiones

Se concluye así, que la mejor manera en la evolución del conocimiento en las áreas de la salud, es propender a mitigar la aparición de eventos adversos en la atención especializada, y la unificación de los criterios de atención, siempre proporcionara herramientas claves a los profesionales para una atención oportuna y eficaz.

Diseñar una lista de chequeo, con el fin de minimizar los riesgos de atención en los Se evidencio que, a través de la creación de la lista de chequeo, se abarco una serie de acontecimientos

que se deben tener en cuenta en los momentos más críticos de la atención de un paciente en las

Revista de Investigación Multidisciplinaria Iberoamericana, RIMI © 2023 by Elizabeth Sánchez Vázquez is licensed under

UCPA, haciendo que el personal asistencial a cargo de los mismos, evalué periódicamente la evolución del estado de salud, previniendo la aparición de posibles complicaciones que pueden ser prevenibles.

Recomendaciones

Se sugiere que, dentro de la evolución del conocimiento en las áreas especializadas, este tipo de atenciones sean documentadas, ya que, en ocasiones el personal a cargo de este tipo de áreas, hace más de aquello que se encuentra escrito, y esto genera una ambigüedad en el conocimiento y en la habilidad y destreza que el personal debería tener para esta allí.

Referencias

Amezcu M, Gálvez A. Los modos de análisis en investigación cualitativa en salud: perspectiva crítica y reflexiones en voz alta. Rev. Esp. Salud Pública. 2002;76:(05):423-36.

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272002000500005

Acebedo MS. Narrativa y conocimiento práctico. Experiencias y prácticas de las enfermeras "expertas" en UCI. Once relatos y veintitantas historias. [tesis]. España: Universitat Rovira I Virgili; 2012.

https://www.academia.edu/38780863/NARRATIVA_Y_CONOCIMIENTO_PR%C3%81CTICO_EXPERIENCIAS_Y_PR%C3%81CTICAS_DE_LAS_ENFERMERAS_EXPERTAS_EN_UCI_ONCE_RELATOS_Y_VEINTITANTAS_HISTORIAS

Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería. Directrices para la enseñanza de enfermería en la educación superior. Bogotá D.C: ACOFAEN; 2006

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972007000100009

Alzate Posada ML. Gerencia del cuidado de enfermería. En: Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia, Dimensiones del cuidado. Bogotá: Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia; 1998: 102-06.

Amaro Cano, María del Carmen. (2004). Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 20(3) Recuperado en 09 de julio de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000300009&lng=es&tlng=es

Abaunza de González M. Gerencia en el Cuidado Productivo de Enfermería. En: Facultad de Enfermería Universidad Nacional de Colombia, Cuidado y Práctica de Enfermería. Bogotá: Facultad de Enfermería Universidad Nacional de Colombia; 2000:49-56.

Alonso Ganuza, Zuria, González-Torres, Miguel Ángel y Gaviria, Moisés. (2012). El Delirium: Una revisión orientada a la práctica clínica. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 32(114), 247-259. <https://dx.doi.org/10.4321/S0211-57352012000200003>

Ariza F, Dorado F, Enríquez L, González V, Gómez J, Chaparro K, Marulanda A, Duran D, Carvajal R, Castro A, Figueroa P, Medina H, Relajación residual postoperatoria en la unidad de cuidados posanestésicos de un hospital universitario: estudio de corte transversal. *Revista Colombiana de Anestesiología*, 2017. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-33472017000100004&script=sci_arttext&tlng=es

Baptista, William, Rando, Karina, & Zunini, Graciela. (2010). Hipotermia perioperatoria. *Anestesia Analgesia Reanimación*, 23(2), 24-38. Recuperado en 25 de julio de 2024, de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12732010000200004&lng=es&tlng=es.

Burgos Moreno, Mónica, & Paravic Klijn, Tatiana. (2009). Enfermería como profesión. *Revista Cubana de Enfermería*, 25(1-2) Recuperado en 11 de julio de 2024, de

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000100010&lng=es&tlng=es

Barberi JI. Manual para enfermeras. Primer curso. Bogotá: Imprenta Eléctrica; 1914. p.1.

Wiesner L. III Congreso Nacional de Enfermería. Discurso de la Srta. Lotti Wiesner en la Sesión Inaugural. Rev ANEC. 1967;(6):6. <https://revistas.udea.edu.co/index.php/iee/article/view/5507>

Boykin A, Schoenhofer S. Nursing as Caring: A Model for Transforming Practice. (Implicaciones para la práctica y la administración de servicios de enfermería. Enfermería como cuidado. Modelo para transformar la práctica) (Traducción de Beatriz Sánchez) New York: National League for Nursing Press; 1993. <https://es.slideshare.net/slideshow/teoria-nursing-as-caring-anne-boykin-y-savina-schoenhofer-prof-paula-soto-parada/36446372>

Burgos MM, Paravic KT. Enfermería como profesión. Rev. Cubana Enfermer [En línea] 2009 [Consultado 11 de octubre 2010]; 25(1-2): 1-

9. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000100010

Cvetkovic-Vega, A, Maguiña, Jorge L., Soto, Alonso, Lama-Valdivia, Jaime, & López, Lucy E. Correa. (2021). Estudios transversales. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(1), 179-185. <https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3069>

Carlos Agustín, León Román. (2006). Enfermería ciencia y arte del cuidado. *Revista Cubana de Enfermería*, 22(4) Recuperado en 23 de marzo de 2023, de

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000400007&lng=es&tlng=es

Carrillo A, Martínez, P. Taborda, S. Aplicación de la filosofía de Patricia Benner para la formación de enfermería. Vol, 34. 2018. <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1522/358>

Collière MF. Origen de las prácticas de cuidados, su influencia en la práctica de la enfermería. En: M. F. Collière. Promover la vida. De la práctica de las mujeres cuidadoras a los cuidados enfermeros. L. Rodríguez Méndez, Trad., Madrid: McGraw-Hill; 1997: 5-10. https://fama.us.es/discovery/fulldisplay?vid=34CUBA_US:VU1&tab=all_data_not_idus&docid=alma991004901409704987&lang=es&context=L&adaptor=Local%20Search%20Engine&sortby=rank&mode=advanced&offset=0

Castro B. Las visitas domiciliarias femeninas en Colombia. Del trabajo voluntario a su profesionalización. Soc Econ 2008;(14):109-31. <https://www.banrep.gov.co/es/publicaciones-investigaciones/libros/transformaciones-sociodemograficas-colombia>

Castro Carvajal, Beatriz. (2011). Los inicios de la profesionalización de la enfermería en Colombia. *Investigación y Educación en Enfermería*, 29(2), 269-285. Recuperado el 09 de julio de 2024, de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072011000200012&lng=en&tlng=es.

Carlos Agustín, León Román. (2006). Enfermería ciencia y arte del cuidado. *Revista Cubana de Enfermería*, 22(4) Recuperado en 11 de julio de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000400007&lng=es&tlng=es

Cordero Escobar, Idoris. (2014). Temblores posoperatorios; una complicación frecuente. *Revista Cubana de Anestesiología y Reanimación*, 13(2), 102-104. Recuperado en 25 de julio de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-67182014000200001&lng=es&tlng=es.

Costa León, Elvis, Fernández Ramos, Humberto, & Otero Leyva, Maday. (2014). Retardo en el despertar de la anestesia. *Revista Cubana de Anestesiología y Reanimación*, 13(1), 73-79. Recuperado en 25 de julio de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-67182014000100008&lng=es&tlng=es.

Durán de Villalobos, María Mercedes. (2002). Marco epistemológico de la enfermería. *Aquichán*, 2(1), 7-18. Recuperado el 11 de julio de 2024, de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972002000100003&lng=en&tlng=es.

Durán de Villalobos MM. Dimensiones sociales, políticas y económicas del cuidado de enfermería. En: Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia. Dimensiones del cuidado. Bogotá: Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia, 1998: 92-101. <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/16386>

Daza, R. Medina, LS. SIGNIFICADO DEL CUIDADO DE ENFERMERIA DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS PROFESIONALES DE UNA INSTITUCIÓN HOSPITALARIA DE TERCER NIVEL EN SANTA FE DE BOGOTÁ, COLOMBIA. 2006. <https://culturacuidados.ua.es/article/view/2006-n19-significado-del-cuidado-de-enfermeria-desde-la-perspect>

De Arco-Canoles OdelC, Suarez-Calle ZK. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Univ. Salud. 2018;20(2):171-182. DOI:

<http://dx.doi.org/10.22267/rus.182002.121>

Da silva M, Bernardis RCG, 2012, Parálisis Residual Postoperatoria, recuperado de:

<https://www.scielo.br/j/rba/a/cpWyQMrPMVtcKWWn6t5T9Js/?format=pdf&lang=es>

ELSEVIER 2007, Diagnóstico y tratamiento de la disfagia orofaríngea funcional. Aspecto de interés para el cirujano digestivo, recuperado de: <https://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-articulo-diagnostico-tratamiento-disfagia-orofaringea-funcional--13108831>

Esteban M, s.f, Esquemas para la sala de recuperación posanestésica, recuperado de:

https://www.anestesia.org.ar/search/varios/pdfs_esquemasyconceptos/07_sala_recuperacion.pdf

ELSEVIER, 2010, Manejo de las náuseas y vómitos postoperatorios, recuperado de:

<https://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-articulo-manejo-nauseas-vomitos-postoperatorios-S0009739X10003027>

Escobar-Castellanos, Blanca, & Cid-Henriquez, Patricia. (2018). El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. *Acta bioethica*, 24(1), 39-

46. <https://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2018000100039>

Flórez CE. Las transformaciones socio demográficas en Colombia. Durante el siglo XX. Bogotá: Banco de la República y Tercer Mundo Editores; 2000. p.99.

<https://www.banrep.gov.co/es/publicaciones-investigaciones/libros/transformaciones-sociodemograficas-colombia>

Feito Grande L. Los cuidados en la ética del siglo XXI. *Enferm Clínica* 2005; 15 (3): 167-74. ISSN 1130-8621

https://www.academia.edu/24972539/Los_cuidados_en_la_%C3%A9tica_del_siglo_XXI

Falcó Pegueroles A. Cuidar siguiendo los valores y principios éticos propios de la enfermería. *Enferm Clínica*. 2005; 15 (5): 287-90. ISSN 1130-8621

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1292734>

Gomez, E. La Enfermería en Colombia: una mirada desde la sociología de las profesiones, Colombia, abril, 2012. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972012000100005)

[59972012000100005](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972012000100005)

Galicia Alarcón, Liliana Aidé, Balderrama Trápaga, Jorge Arturo, & Edel Navarro, Rubén. (2017).

Validez de contenido por juicio de expertos: propuesta de una herramienta virtual. *Apertura*

(Guadalajara, Jal.), 9(2), 42-53. <https://doi.org/10.32870/ap.v9n2.993>

García C. Historia de la enfermería. Madrid: Harcourt; 2001. 214p.

https://books.google.com.co/books?id=iR2PWNAhoq5C&printsec=frontcover&hl=es&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false

Hernández JM. Historia de la enfermería. Madrid: McGraw Hill; 1995. 195p.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=210002>

Hernández Martín F, Gallego Lastra R, Alcaraz González S, González Ruiz JM. La enfermería en la historia. Un análisis desde la perspectiva profesional. *Cul Cuid*. 1997; 1(2):21-35. ISSN 1138-1728.

https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5239/1/CC_02_05.pdf

Hernández Conesa J. Los cuidados de enfermería como materia histórica investigable. En: Hernández Conesa J. Historia de la enfermería. Un análisis histórico de los cuidados. Madrid: McGraw-Hill; 1995: 23-51.

https://granatensis.ugr.es/discovery/fulldisplay?vid=34CUBA_UGR:VU1&search_scope=MyInstitution&tab=Granada&docid=alma991001054759704990&context=L&adaptor=Local%20Search%20Engine&query=creator,exact,Erb,%20Glenora.,AND&mode=advanced&facet=creator,exact,Erb,%20Glenora.

Hernández Cortina, A. y Guardado de la Paz, C. (2004). La Enfermería como disciplina profesional holística. *Revista Cubana de Enfermería*, 20(2).

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000200007

Irigibel-Uriz, X. (2007). Revisión crítica de una interpretación del pensamiento de virginia Henderson: Acercamiento epistemológico al libro de Luis, Fernández y Navarro. *Index de Enfermería*, 16(57). Pp.55-59. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962007000200012

Jiménez, A., Salinas, M. y Sánchez, E. (2004). Algunas reflexiones sobre la filosofía de Virginia Henderson. *Revista de Enfermería* (12). Pp. 61-63.

<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2004/eim042a.pdf>

KUERTEN ROCHA, PATRICIA, LENISE DO PRADO, MARTA, DE GASPERI, PATRICIA, FABIANE SEBOLD, LUCIARA, WATERKEMPER, ROBERTA, & C. BUB, MARIA BETTINA. (2009). El cuidado y la enfermería. *Avances en Enfermería*, 27(1), 102-109. Retrieved June 18, 2021, from [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002009000100011&lng=en&tlng=es.](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002009000100011&lng=en&tlng=es)

LETELIER VALDIVIA, MITZI, & VELANDIA MORA, ANA LUISA. (2010). Profesionalismo en enfermería, el hábito de la excelencia del cuidado. *Avances en Enfermería*, 28(2), 145-158. Recuperado el 27 de junio de 2024, de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002010000200013&lng=en&tlng=es

LEY 266 DE 1996, CAPITULO I: DEL OBJETO Y DE LOS PRINCIPIOS DE LA PRACTICA PROFESIONAL, recuperado de: https://www.mineduccion.gov.co/1759/articles-105002_archivo_pdf.pdf

LEY 911 DE 2004, TITULO I: DE LOS PRINCIPIOS Y VALORES ETICOS, DEL ACTO DE CUIDADO DE ENFERMERIA, recuperado de: https://www.mineduccion.gov.co/1621/articles-105034_archivo_pdf.pdf

Ministerio de Protección Social, 2003, Decreto 825, por el cual se reglamenta el parágrafo del artículo 14 de la ley 266 de 1996, recuperado de:

https://www.mineduccion.gov.co/1780/articles-103115_archivo_pdf.pdf

Martínez M., Avalo O., Quintero C. Calidad de los servicios de enfermería: ¿utopía o realidad? Rev. Desarrollo científico en enfermería. 2001; 9 (3): 68–75. (Consultado 2011 may 3).

Morán del Pozo, Claudia. (2017). Criterios de puntuación del alta postanestésico. *Ene*, 11(3), 728.

Epub 07 de noviembre de 2017. Recuperado en 01 de marzo de 2024, de

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2017000300015&lng=es&tlng=es.

Molina P, Jara P. El saber práctico en Enfermería. Rev cubana Enfermera. 2010;26(2):111-7.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000200005

Ministerio de Salud Pública. La enfermería en Colombia. Estudio de recursos humanos para la salud y la educación médica en Colombia. Bogotá: Ministerio de Salud Pública y Asociación Colombiana de Facultades de Medicina; 1970. 67p.

<https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/LOS%20RECURSOS%20HUMANOS%20DE%20LA%20SALUD%20EN%20COLOMBIA.pdf>

Murillo MT. Celebración del día de la enfermera. Rev Enferm Esc Sup Hig. 1995;(5):7.

<https://revistas.udea.edu.co/index.php/iee/article/view/5507>

Ortiz AC. Gestión del cuidado en enfermería. Invest. educ. enferm. 2000; XVIII (1): 93-102. ISSN 0120-5307. <https://www.redalyc.org/pdf/1052/105218294007.pdf>

Plata de Silva, R.C. (2006, agosto). Evolución Histórica de la Facultad de Enfermería - Desarrollo y Proyección. *Revista Colombiana de Enfermería*, 1. Bogotá - Colombia.

<https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/1379>

Parra DI, Rey N, Amaya HC, Cárdenas MV, Arboleda LB, Corredor Y, et al. Percepción de las enfermeras sobre la aplicación del código deontológico de enfermería en Colombia. Rev Cuid. 2016; 7(2): 1310-7. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732016000200008

Peya Gascón M. Un repaso a la evolución de los cuidados de enfermería. Nursing. 2004; 22 (9): 56-65 <https://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/43503>

Rincón, David A y Valero, J. Francisco. (2007). Prevención de la náusea y el vómito postoperatorios. *Revista Colombiana de Anestesiología*, 35(4), 293-300. Recuperado el 24 de julio de 2024, de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-33472007000400006&lng=en&tling=es.

Revista de Investigación Multidisciplinaria Iberoamericana, RIMI © 2023 by Elizabeth Sánchez Vázquez is licensed under

Rodrigo M, García Madrid J. Contribución al estudio psicológico de la profesión de enfermería.

Revista de la Universidad Nacional de Colombia. 1944;(1):359-83.

<https://revistas.unal.edu.co/index.php/revistaun/article/view/13092>

Rubio M, Arias M. Fenomenología y conocimiento disciplinar de enfermería. Rev Cubana Enfermer.

2013;29(3):191-8. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-

[03192013000300005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192013000300005)

Robles Garrote, P. y Rojas, M. D. C. (2015). La validación por juicio de expertos: dos investigaciones cualitativas en Lingüística aplicada. Revista Nebrija de Lingüística Aplicada (2015) 18.

https://www.nebrija.com/revista-linguistica/files/articulosPDF/articulo_55002aca89c37.pdf

Rodríguez, P. García, M. La importancia del cuidado de enfermería. Universidad de Guanajuato.

México. 2009. <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2009/eim092j.pdf>

Rojas, W. Barajas, MA. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería en el servicio de urgencias. Rev. Ciencia y cuidado. 9 de marzo de 2016.

<https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/448>

Rojas, W. Barajas, MA. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería en el servicio de urgencias, Revi. Ciencia y cuidado. Julio 2012.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3986732>

Rodríguez, S. Cárdenas, M. Pacheco, AL. Ramírez, M. Una mirada fenomenológica del cuidado de enfermería, México D.F., 2014.

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632014000400005

Revista Colombiana de Anestesiología, s.f, Ariza F, Dorado F, Enríquez L, González V, Gómez J, Mendoza K, Marulanda A, Duran D, Carvajal D, Medina H, Relajación residual postoperatoria en la unidad de cuidados postanestésicos de un hospital universitario: estudio de corte transversal, recuperado de: http://www.scielo.org.co/pdf/rca/v45n1/es_v45n1a04.pdf

Salusplay, s,f, tema 3: LA URPA: Organización y recepción Postanestésica, recuperado de: <https://www.salusplay.com/apuntes/quiروفano-y-anestesia/tema-3-la-urpa-organizacion-y-recepcion-postanestésica>

SCRIBD. S.f, Collière MF. Promover la vida. Barcelona: Interamericana Mc Graw Hill; 1982. Recuperado de: <https://es.scribd.com/document/380770339/Promover-La-Vida-Marie-Francoise-Colliere>

Salazar, Á. Tendencias internacionales del cuidado de Enfermería, Investigación y Educación en Enfermería, vol. 29, núm. 2, julio, 2011, pp. 294-304, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia. <https://www.redalyc.org/pdf/1052/105222400012.pdf>

Soto P, Reynaldos K, Martínez D, Jerez O. Competencias para la enfermera/o en el ámbito de gestión y administración: desafíos actuales de la profesión. Aquichan. 2014;14(1):79-99. <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/2684>

Santos R, Neves E, Carnevale F. Metodologías cualitativas en investigación en salud: referencial interpretativo de Patricia Benner. Rev. Bras. Enferm. 2016;69(1):192-6. <https://www.scielo.br/j/reben/a/6qTmkpdxqccBYzHcYTb7VBG/abstract/?lang=es>

Siles González J. Praxis de la historia. La utilidad de la enfermería en el desarrollo social, científico y profesional. Híades. 2000; (7): 55-

89. https://www.academia.edu/997289/Praxis_de_la_historia_la_utilidad_de_la_enfermer%C3%ADa_en_el_desarrollo_social_cient%C3%ADfico_y_profesional

Siles J. Antropología, historia y enfermería. *Cul Cuid.* 2000; IV. 7/8: 5-7. ISSN 1138- 1728

<https://rua.ua.es/dspace/handle/10045/5079>

Universidad de Zaragoza, 2020, Angulo E, Bloqueo Neuromuscular Residual, recuperado de:

<https://zaguan.unizar.es/record/111387/files/TAZ-TFG-2020-841.pdf>

Velandia, A. (2009). La Enfermería en Colombia. Análisis Sociohistórico. *Revista de Enfermería*, (1), Pp. 263-294.

<https://docs.bvsalud.org/biblioref/bdenf/2010/bde-25612/bde-25612-141.pdf>

Veitía, Guillermo. (2009). Disfagia orofaríngea. *Gen*, 63(4), 302-307. Recuperado en 25 de julio de

2024, de [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-35032009000400014&lng=es&tlng=es)

[35032009000400014&lng=es&tlng=es.](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-35032009000400014&lng=es&tlng=es)

Velandia Mora AL. Tres campos de Acción de la Enfermera: Como profesional, como trabajadora y como ciudadana. *Revista ANEC.* 1985; XVI (44): 23-5, 41-44.

Velandia AL. Historia de la enfermería en Colombia. Bogotá: Universidad Nacional; 1995. 200p.

<https://analuisa-velandia-mora-publicaciones.blogspot.com/2017/09/historia-de-la-enfermeria-en-colombia.html>

Velandia M AL. Fundamentos teóricos metodológicos. En: AL Velandia M, Historia de la enfermería en Colombia. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia - Facultad de Enfermería; 1995: 19-28.

<https://culturacuidados.ua.es/article/view/2011-n31-fundamentos-teorico-metodologicos-de-investigacion-en-h>

Velandia Mora AL. Futuro e identidad de enfermería con base en el cuidado. En: Grupo de cuidado, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. Dimensiones del cuidado. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 1998: 134-51.

<https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/16386>

Veiga de Cabo, Jorge, Fuente Díez, Elena de la, & Zimmermann Verdejo, Marta. (2008). Modelos de estudios en investigación aplicada: conceptos y criterios para el diseño. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 54(210), 81-88. Recuperado en 23 de junio de 2024, de

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2008000100011&lng=es&tlng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2008000100011&lng=es&tlng=es)

Villa, A. Moreno, L. Guadalupe, G, 2012, capítulo 4, Introducción a los diseños epidemiológicos, México D.F. McGraw-Hill, Epidemiología y estadística en salud pública. Primera edición.

<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1464§ionid=101050013>

Vélez Álvarez, Consuelo, & Vanegas García, José Hoover. (2011). EL CUIDADO EN ENFERMERÍA, PERSPECTIVA FENOMENOLÓGICA. *Hacia la Promoción de la Salud*, 16(2), 175-189. Retrieved June 18, 2021, from

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772011000200013&lng=en&tlng=es.](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772011000200013&lng=en&tlng=es)

Veitía, Guillermo. (2009). Disfagia orofaríngea. *Gen*, 63(4), 302-307. Recuperado en 14 de marzo de 2024, de

[http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-35032009000400014&lng=es&tlng=es.](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-35032009000400014&lng=es&tlng=es)