



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR



CARRERA DE ENFERMERIA

Tema:

Intervención de enfermería y su relación con el manejo del dolor en
pacientes post quirúrgicos adulto mayor del Hospital General Guasmo
Sur durante el periodo junio-octubre 2023

Nombre del alumno:

Mónica Maribel Mesa Mestanza
Tania Elizabeth Medrano Quille

Nombre del Tutor:

Lcda. Lorena Otero Tobar

Periodo académico:

Septiembre 2022- Agosto 2023

TEMA DE INVESTIGACION

Intervención de enfermería y su relación con el manejo del dolor en pacientes post quirúrgicos adulto mayor del Hospital General Guasmo Sur durante el periodo junio-octubre 2023.

Índice de contenido

CAPITULO I.	1
INTRODUCCION	1
1.1. CONTEXTUALIZACION PROBLEMÁTICA	3
1.1.3. CONTEXTO LOCAL	4
1.2. PROBLEMA DE INVESTIGACION	4
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	4
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	4
1.4. OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN	5
1.4.1. OBJETIVO GENERAL	5
1.4.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	5
1.5. HIPOTESIS.....	6
CAPITULO II. MARCO TEORICO	6
2.1. ANTECEDENTES	6
2.2. BASES TEORICAS.....	9
2.2.1. El dolor	9
2.2.2. Tipos de dolor	10
2.2.3. Sistema sensorial del dolor.....	11
2.2.4. Factores que intervienen en el manejo del dolor de pacientes postquirúrgicos adulto mayor.....	12
2.2.4.1. Intervención primera fase	13
2.2.4.2. Intervención segunda fase.....	13
2.2.4.3. Intervención tercera fase.	14
2.2.5. Herramientas para evaluar el dolor posquirúrgico	15
2.2.5.1. Escala de Eva del dolor.	15
2.2.5.2. Escala visual numérica (EVN) para el dolor.....	16
2.2.5.3. Escala de las caras.....	17
2.2.6. Dolor postquirúrgico en Adulto mayor.	17

2.2.6.1. Trascendencia del dolor	18
2.2.7. Metodología de Intervención de enfermería en el manejo del dolor en pacientes post quirúrgicos adulto mayor.	18
2.2.7.1. La enfermería en cuidados postquirúrgico en paciente adulto mayor.	19
2.4. Variables.	21
2.4.1. Variable independiente	21
2.4.2. Variable dependiente	21
2.4.3. Operacionalización de las variables.	21
CAPÍTULO III.- METODOLOGÍA.	22
3.METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	22
3.1. Método de investigación.	22
3.2. Modalidad de investigación.	22
3.3. Tipo de investigación	23
3.4. Técnicas e instrumentos de medición.	23
3.4.1. Técnicas.....	23
3.4.2. Instrumentos	23
3.5. Población y muestra de investigación.	24
3.5.1. Población.	24
3.5.2. Muestra.	24
3.6. Procesamiento de datos.	24
3.7. Aspectos éticos.	25
3.8. Presupuesto.	25
3.9. Cronograma del Proyecto.....	26
CAPÍTULO IV.- RESULTADOS Y DISCUSIÓN.	29
4.1. Resultados.	29
4.2. Discusión.....	39
Conclusión	40

Recomendación.....	40
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	42

DEDICATORIA

A mi Abuelita que desde el cielo me ilumina para seguir adelante con mis proyectos

A mis padres quienes han sido el pilar fundamental para lograr esta grandiosa meta, quienes han estado en los buenos, malos y peores momentos de mi vida especialmente mi madre, quienes a pesar de sus errores han sabido guiarme con principios y valores a lo largo del camino.

A mi hija Anthonella quien a sido mi mayor motivacion para nunca rendirme y ser su ejemplo el dia de mañana

A mi esposo quien siempre me ha dado una palabras de aliento para continuar cuando eh estado en situaciones dificiles.

Mónica Maribel Mesa Mestanza

DEDICATORIA

Dedico este proyecto tan especial ante todo a Dios, a la virgen y a todos los santos, los cuales me han acompañado a lo largo de toda mi vida ,pero en este caso esta dedicatoria es por escucharme ante todos mis gritos de auxilio dándome fuerza y calma en aquellos momentos que quería desmayar ,por darme salud ,serenidad y sabiduría .

A mi abuelito allá en el cielo, hoy no está físicamente conmigo para celebrar mis logros, quiero decirle que poco a poco lo logre y hoy aquí estoy luchando por ser aquella nieta que lo llenara de orgullo, aquí no termina esta lucha abuelito, hasta allá en el cielo, tratare de llenarte de alegrías y orgullo, esperando algún día volver a encontrarnos y poder darte ese último abrazo que no pude darte.

A mi madre más que dedicárselo se lo entrego ,esto es suyo ,esta es su obra ,gracias a su templanza, gracias a su lucha ,gracias a no dejarme caer nunca es que hemos logrado esto ,se lo ha ganado con sus traspasos ,con sus lágrimas derramadas ante la lejanía ,con sus suplicas a Dios ,por todo mami UD más que nadie se lo merece, por qué sabe algo usted es la mujer más guerrera y mi orgullo más grande ,la mujer que me enseñó que si le ponemos ganas no hay obstáculo grande para cumplir mis sueños.

A mi padre por los regañones, por intentar guiarme, por quererme así manera, sé que está muy orgulloso aunque no me lo de a notar constantemente pero mi corazón lo siente ,me siento feliz por lo que soy ,esta gran persona que soy se lo debo a UD .

A mi hijo por ser el motor para levantarme el día a día a guerrearle a la vida ,fue necesario sacrificar situaciones ,tiempo y momentos a su lado para así completar exitosamente mi trabajo académico ,pero todos mis esfuerzos y sacrificios han valido la pena porque ha estado a mi lado llenándome de amor ,muchas personas murmuraron que al tener a mi hijo a temprana edad descuidarías mis estudios y hoy juntos de la de la mano les demostramos que en vez de ser un obstáculo fue mi fortaleza más grande para lograrlo.

Dentro de esta bonita etapa conocí personas compañeros y amigos ,pero el destino me dio a alguien en especial Bryan Montero su ayuda sin duda alguna ha sido sumamente importante ,estuviste a mi lado a pesar de las circunstancias presentadas me llenaste de amor y valentía cuando extrañaba mí y hogar y te volviste parte de él por los momentos de risa , complicidad ,tristeza y desesperación este camino no hubiese sido el mismo si tu no hubieses estado en él y así cumplir nuestra promesa de terminarlo juntos .

Tania Elizabeth Medrano Quille

Agradecimiento

Esta tesis va en agradecimiento primeramente para Dios quien nos dio la sabiduria intelingencia ,oportunidad y fortaleza para lograr dicha meta establecida desde un principio, para aquellas personas importantes de nuestras vidas especialmente nuestros padres quienes compartieron cada etapa, cada paso dado por cada una de nosotras dentro de nuestro proceso estudiantil profesional y nunca nos abandonaron nuestro agradecimiento profundo a nuestra prestigiosa universidad UTB por habernos formado, a nuestra tutora y docentes qué con sus conocimientos hicieron de nuestra formación un maravilloso camino de enseñanza.

Tania Elizabeth Medrano Quille

Mónica Maribel Mesa Mestanza

Resumen

El presente trabajo investigativo esta encaminado a las intervenciones de enfermería y la relación del manejo de dolor en pacientes post quirúrgicos adultos mayores que son ingresados al Hospital General Guamo Sur cursando su hospitalización en centro post operatorio .

El dolor es una de las principales afecciones presentadas en pacientes adultos mayores, y teniendo en cuenta los distintos métodos de valoración del nivel de dolor, se tiene en cuenta la escala de Eva la cual, sirve para determinar de manera precisa la intensidad de la mismo y los métodos necesario para disminuir la intensidad, buscando salvaguarda la integridad del paciente y buscar buena atención optima y de calidad para la salud del paciente.

El control del dolor es esencial para mejorar la calidad de vida. El dolor impide que las personas realicen las actividades que disfrutan. Esto puede impedirle hablar y pasar tiempo con otras personas. Afecta el estado de ánimo y las habilidades de pensamiento. Además, el dolor puede empeorar otros síntomas, dificultando comer y dormir. El dolor causa dolor y sufrimiento a los pacientes y a sus seres queridos. También aumenta la presión arterial, la frecuencia cardíaca y puede afectar negativamente la rehabilitación. El dolor de control puede ayudar a aliviar el dolor.

Palabras claves: dolor agudo, intervención de enfermería, escala de Eva, medición del dolor

abstracto

The present investigative work is directed to the elderly adult patients who are admitted to the General Hospital Guamo Sur undergoing their hospitalization in the post-operative center with a clinical picture characterized by hypogastric pain that later depending on their surgical intervention.

Pain is one of the main conditions presented in older adult patients, and taking into account the different methods of assessing the level of pain, the Eva scale is taken into account, which serves to accurately determine its intensity. and the methods necessary to reduce the intensity, seeking to safeguard the integrity of the patient and seek optimal and quality care for the patient's health.

Pain control is essential to improve quality of life. Pain prevents people from doing activities they enjoy. This can keep you from talking and spending time with other people. It affects mood and thinking skills. Also, the pain can make other symptoms worse, making it difficult to eat and sleep. Pain causes pain and suffering to patients and their loved ones. It also increases blood pressure, heart rate and can negatively affect rehabilitation. Control pain can help relieve pain.

Keywords: acute pain, nursing intervention, Eva scale, pain measurement

CAPITULO I.

INTRODUCCION

La presente investigación descriptiva-transversal indaga sobre la efectividad de las intervenciones de enfermería para disminuir el dolor en pacientes post quirúrgicos adulto mayor del Hospital General Guasmo Sur.

El presente estudio trata de establecer intervenciones de enfermería en pacientes post quirúrgicos adulto mayor y tiene como objetivo establecer el equilibrio fisiológico, prevención de complicaciones, valoración cuidadosa e intervención inmediata para favorecer la recuperación optima del adulto mayor. El dolor en pacientes post quirúrgicos está basado en una etapa de transición tanto sensorial como emocional, lo que no llega a ser agradable. El cuidado que brinda el personal de enfermería requiere adecuada atención al paciente, por lo que es necesario enfocarse en el beneficio y recuperación del paciente para que así pueda regresar a sus actividades normales.

El desarrollo de la investigación será pertinente, se enfocará en las intervenciones de enfermería y su relación con el manejo del dolor en pacientes post quirúrgicos adulto mayor del Hospital General Guasmo Sur. Estas intervenciones serán fundamentales para brindar una atención de calidad y la satisfactoria recuperación del paciente. Sin embargo, el dolor postquirúrgico es el dolor experimentado por el paciente después de la operación debido a la enfermedad, la agresividad de la propia técnica y sus complicaciones, o una combinación de estas.

Este dolor varía mucho dependiendo del tipo de procedimiento quirúrgico y del mismo paciente. El manejo adecuado del dolor postoperatorio es fundamental para una correcta recuperación en el postoperatorio

Se puede definir que el dolor es una sensación, expresión o manifestación de un agente causal, puesto que, al producirse este tipo de acontecimientos debe estar vinculado a varios factores, desde el punto de vista quirúrgico muchos de los pacientes presentan anomalías debido a la disminución del efecto analgésico, por ende, se debe incorporar un plan de acción en función de las particularidades que el paciente manifieste en reacción al dolor.

De forma que, la ansiedad y el dolor son los primeros síntomas que experimenta el usuario después de la cirugía y aquí es donde inicialmente intervienen los profesionales de salud para calmar y aliviar al usuario. Por eso las intervenciones que se hacen son importantes. En cuanto al dolor; El alivio del dolor es utilizado principalmente por el personal médico y de enfermería para el alivio de emergencia, pero es responsabilidad del personal de enfermería aplicar su conocimiento y empatía al usuario para ayudar. En el marco de la teoría la investigación se realizó a través de la revisión bibliográfica de diversos artículos donde se buscó lo más relevante del tema como el concepto propio del dolor, los tipos de dolor, los signos y síntomas más frecuentes, escalas del dolor y las intervenciones específicas que se podrían aplicar para la resolución de la problemática.

Para la recolocación de los datos que ayudarían a la comprobación, esta investigación se utilizó encuestas avaladas, y protocolos de intervenciones de enfermería. Para el cálculo adecuado de la muestra se manejó datos obtenidos en el Hospital General Guasmo Sur, una vez calculada la muestra se dividió a pacientes sin intervención y otro con intervención para comparar resultados y medir la efectividad de las intervenciones en pacientes que acuden al hospital antes mencionado.

1.1. CONTEXTUALIZACION PROBLEMÁTICA

La intervención de enfermería en pacientes post quirúrgicos adulto mayor tiene como objetivo establecer el equilibrio fisiológico, la prevención de complicaciones, la valoración cuidadosa y la intervención inmediata la cual favorecerá la recuperación optima del adulto mayor, su función normal con tanta rapidez, seguridad y comodidad como sea posible. El dolor en pacientes post quirúrgicos está basado en una etapa de transición tanto sensorial como emocional la misma que no llega a ser agradable ya que esta se encuentra ligada a un deterioro tisular real o potencial, los ancianos, al presentar problemas pluri patológicos, tienden a presentar mayor dificultad a la hora de evaluar y tratar su dolor.

Cuando un paciente se somete a cualquier tipo de procedimiento quirúrgico, recibe información suficiente sobre el dolor que se producirá tras dicho procedimiento médico.

El cuidado que brinda el personal de enfermería requiere una adecuada atención al paciente, la cual debe enfocarse en el beneficio y recuperación del paciente para que pueda regresar a sus actividades normales en la medida de lo posible.

1.1.3. CONTEXTO LOCAL

En el presente estudio realizado en el hospital General Guasmo Sur de la ciudad de Guayaquil se pudo evidenciar que la intervención y el manejo del dolor por parte del personal de enfermería es el papel fundamental para la recuperación adecuada y oportuna en pacientes post quirúrgicos adulto mayor.

De este modo el personal de enfermería en el postoperatorio inmediato supervisa tanto el estado físico como psicológico del paciente para lograr prevenir e identificar complicaciones.

1.2. PROBLEMA DE INVESTIGACION

Control del manejo del dolor en adultos mayores post quirúrgico

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cómo es el manejo del dolor en adultos mayores post quirúrgico por parte del personal de enfermería y las intervenciones que se ejecutan para la disminución del mismo?

1.3. JUSTIFICACIÓN

El desarrollo de la presente investigación será pertinente debido a que se enfocará en las intervenciones de enfermería y su relación con el manejo del dolor de pacientes post quirúrgicos adulto mayor del hospital General Guasmo Sur.

De tal manera que estas serán fundamentales para brindar una atención de calidad y calidez al adulto mayor y por ende irán encaminadas a la disminución de aquellos factores que bajan el umbral y el potencial del usuario.

Es importante reconocer que como personal de enfermería somos partícipes en presenciar la experiencia dolorosa del paciente y escuchar atentamente para evaluar el grado de intensidad del dolor y dichos factores que lo condicionan.

El Dolor siempre ha sido objeto de investigación, ya que es un síntoma muy común de diversa gravedad que afecta a personas de todas las edades sobre todo en adultos mayores que son grupos etarios susceptibles a dicha incomodidad, además este nos ayudara a planificar las actividades de acuerdo con las limitaciones que se presenten.

El manejo del dolor postoperatorio en el adulto mayor sigue siendo un desafío importante para los profesionales de la salud y los centros de atención médica, ya que es un síntoma muy común de diversa gravedad que afecta a personas de todas las edades. Por lo que el dolor, ya sea agudo o crónico, es un grave problema de salud. Su enfoque también incluye aspectos éticos. Porque, en primer lugar, el desinterés por el dolor ajeno es un tema apremiante, que afecta directamente a quien lo sufre ya quienes lo rodean; y segundo, el cuidado de la enfermera hacia el paciente dependerá de tener en cuenta los aspectos bioéticos, que serán la base para lograr una recuperación satisfactoria del paciente.

1.4. OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la intervención de enfermería y su relación con el manejo del dolor en pacientes post quirúrgicos adulto mayor del Hospital General Guasmo Sur durante el periodo junio-octubre 2023.

1.4.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ✓ determinar las intervenciones de enfermería en el manejo del dolor en adulto mayor
- ✓ Planificar las intervenciones de enfermería en el manejo del dolor en pacientes post quirúrgicos adulto mayor.
- ✓ Conocer los resultados de las intervenciones de enfermería en el

manejo del dolor en pacientes postquirúrgicos adulto mayor.

1.5. HIPOTESIS

Las intervenciones de enfermería encaminada al manejo del dolor son un aspecto positivo para la disminución del dolor en pacientes postquirúrgicos adulto mayor, pero en muchos caso no se reduce la intensidad del dolor en los pacientes debido a diversos factores, por lo cual existe un crecimiento en la morbilidad en los pacientes internado en el servicio de post-quirúrgico del hospital general guasmo sur durante el periodo junio – octubre 2023.

CAPITULO II. MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES

En 2021 mediante los aportes de Buendía Rossana en su estudio previo a su titulación como Especialista En Cuidado Enfermero En Paciente Clínico Quirúrgico realizo su investigación titulada “intervención de la enfermera y su relación con en el afrontamiento del dolor en pacientes oncológicos postquirúrgico del Hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao” indico que el manejo adecuado del dolor posoperatorio podría reducir las complicaciones posoperatorias relacionadas con el dolor y reducir los costos hospitalarios y la duración de la estadía debido a la movilización temprana. Del mismo modo, el mal control del dolor posoperatorio es una secuela posoperatoria, con un 69 % de pacientes que experimentan dolor posoperatorio intenso, lo que genera molestias y aumenta el estrés para el paciente (Buendía, 2022).

De acuerdo a la investigación por Jacobo Yenifer en su trabajo de titulación correspondiente a su título de Especialista En Cuidado Enfermero En Paciente Clínico Quirúrgico realizo su estudio titulado “El cuidado enfermero respecto al dolor se

orienta a identificar la incidencia, intensidad y respuesta frente al proceso quirúrgico” Señalando que es importante reconocer que el dolor posoperatorio, si no se evalúa adecuadamente y no se suprime de manera oportuna utilizando diferentes terapias de manejo según el tipo de intervención quirúrgica, puede resultar en altos costos para las familias e instituciones a medida que el dolor se vuelve crónico o aumenta (Jacobo, 2023).

Según Ortega, Rosa; Aguirre, Elena; Pérez, María Aguilera, Paulina; Sánchez, María; Arteaga, Jilema en 2018 en su artículo titulado “Intervención educativa para el manejo del dolor en personal de enfermería”, dedujeron que, el área mayor déficit de conocimiento sobre el manejo del dolor entre el personal de enfermería se identificó como el conocimiento relacionado con la medicación, lo que destaca la falta de comprensión de los efectos y las consideraciones del uso de opioides. Estos resultados apuntan para la necesidad de intervenciones educativas para mejorar el conocimiento del manejo del dolor del personal de enfermería en el ámbito clínico y pedagógico Ortega et al. (2018).

A través del estudio de Nalleli García en 2021 en su trabajo de tesis para obtener diploma en la Especialidad De Geriátría titulado “Nivel de satisfacción del manejo del dolor agudo en el área de cirugía en pacientes mayores de 60 años” indica que el Dolor agudo es uno de los acontecimientos más importantes considerado un síndrome geriátrico debido a que su abordaje se torna difícil en su presentación y manejo. Los adultos mayores son una población vulnerable con más enfermedades que los jóvenes y la prevalencia del dolor ha aumentado. Además, es uno de los grupos que más se sufren en todas las patologías representando un problema de salud García (2021).

En contraste de los estudios empleados por Ancco Barbara en 2020 en su trabajo de titulación frente a la obtención de su título como Licenciada en Enfermería desarrollo una investigación titulada “Evaluación de los cuidados de enfermería en el manejo del dolor del paciente post-operado del servicio de cirugía del hospital ILO II-1, 2019” a través de ella se puede demostrar que el proceso de recuperación de las personas intervenidas quirúrgicamente son ingresadas para una valoración, ya que posteriormente se produce dolor incluso después de la analgesia, pero este dolor no ha sido cuantificado y es de vital importancia evaluarlo para disminuir las sensaciones dolorosas desagradables, lo que imposibilita dar tranquilidad al paciente, el primer postoperatorio. una hora es crucial Ancco (2020).

En otro estudio realizado por Mundo Carmen en 2021 en función de su trabajo de titulación como Especialista En Cuidado Enfermero En Paciente Clínico Quirúrgico realizo, indico en su investigación titulada “satisfacción del paciente post operado frente al cuidado de enfermería en el tratamiento del dolor post quirúrgico en el servicio de cirugía del Hospital Nacional Hipolito Unanue - Lima 2021” De esto se deduce que actualmente no existe una forma objetiva de evaluar el dolor, solo una evaluación subjetiva por parte del paciente. De modo que, los pacientes después de la cirugía, manifiestan que el dolor no proviene solo de la intervención quirúrgica, y es imposible que sea desencadenado por otros mecanismos, este es un hospital con alta demanda de cirugía, por lo que se debe lograr la satisfacción de la cirugía. Induciendo que, esto solo se puede lograr con una interacción oportuna y adecuada entre las enfermeras y los pacientes (Mundo, 2021).

En la investigación planteada por Gallegos Flor, titulada “Manejo del dolor del paciente post quirúrgico y la satisfacción en la atención del enfermero en los servicios de especialidades quirúrgicas del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2023” se

evidencia que es claro que los profesionales médicos deben realizar una evaluación detallada del dolor. Sin embargo, el problema actual es que las enfermeras pueden restar importancia al alivio del dolor posoperatorio, por lo que se enfatiza la necesidad de un manejo efectivo del dolor posoperatorio a través de cuidados prescritos, especializados y adaptados a las necesidades de cada paciente, siempre que las complicaciones posoperatorias y la duración del hospital. quedarse la estancia será reducida (Gallegos, 2023).

Por otra parte, frente a los aportes de Andrea, Jaimes; Kimberly, Hurtado y July, Taborda; en su estudio titulado “Intervenciones de Enfermería En Adultos Mayores con Delirium en Unidades de Cuidado Intensivo Postquirúrgica de Cúcuta y Bucaramanga” indican que, la incidencia de delirio en una visita médica varía del 11% al 42%, siendo aún mayor en el área quirúrgica. Los adultos mayores son los usuarios más importantes del sistema de salud. Aproximadamente el 40% de las hospitalizaciones y el 50% de todos los costes hospitalarios se deben a pacientes mayores de 65 años que experimentan un episodio de delirio en algún momento del tratamiento de una enfermedad aguda (Jaimes et al., 2023).

2.2. BASES TEORICAS

2.2.1. El dolor

El dolor ha estado indisolublemente ligado al hombre a lo largo de los siglos, desde su nacimiento hasta su muerte, y sin duda ha sido un importante motor en el desarrollo de las ciencias de la salud. El concepto de dolor y su tratamiento ha estado asociado a la cultura y costumbres mágico-religiosas desde civilizaciones antiguas. Los avances de la ciencia de los últimos siglos han mejorado la comprensión y el manejo del dolor, aunque el componente cultural sigue teniendo un gran impacto en

la humanidad (Morán et al., 2019).

Sin embargo, el dolor postquirúrgico es el dolor experimentado por el paciente después de la operación debido a la enfermedad, la agresividad de la propia técnica y sus complicaciones, o una combinación de estas. Este dolor varía mucho dependiendo del tipo de procedimiento quirúrgico y del mismo paciente. El manejo adecuado del dolor postoperatorio es fundamental para una correcta recuperación en el postoperatorio (Espinosa, 2019).

Se puede definir que el dolor es una sensación, expresión o manifestación de un agente causal, puesto que, al producirse este tipo de acontecimientos debe estar vinculado a varios factores, desde el punto de vista quirúrgico muchos de los pacientes presentan anomalías debido a la disminución del efecto analgésico, por ende, se debe incorporar un plan de acción en función de las particularidades que el paciente manifieste en reacción al dolor.

De forma que, la ansiedad y el dolor son los primeros síntomas que experimenta el usuario después de la cirugía y aquí es donde inicialmente intervienen los profesionales médicos para calmar y aliviar al usuario. Por eso las intervenciones que se hacen son importantes. En cuanto al dolor; El alivio del dolor es utilizado principalmente por el personal médico y de enfermería para el alivio de emergencia, pero es responsabilidad del personal de enfermería aplicar su conocimiento y empatía al usuario para ayudar (Torres et al., 2022).

2.2.2. Tipos de dolor

Dolor Agudo: este tipo de dolor comienza inmediatamente después de la lesión y es de corta duración, no dura más de seis meses, luego disminuye, es una señal de alarma asociada a síntomas físicos como taquicardia, hipertensión,

taquipnea, vómitos, sudoración, palidez. entre otros. El dolor suele responder al tratamiento analgésico, el tratamiento tardío o, en cualquier caso, un tratamiento insuficiente puede dar lugar a un cuadro de dolor crónico (Yarleque, 2021).

Dolor Crónico: es considerado un proceso patológico si continúa después del curso normal de una enfermedad aguda o durante más de tres meses o dura más que el período habitual o recurre de vez en cuando. Combinar cambios de personalidad, depresión (Yarleque, 2021).

Ciertamente se configura que el dolor agudo es un agente el cual se presenta de forma instantánea misma que puede reflejarse en un tiempo prolongado a 3 meses, mientras que el dolor crónico se mantiene mayor a 3 meses de forma que su presencia se puede ver relacionada a enfermedades o tipologías causales.

2.2.3. Sistema sensorial del dolor.

Al promover un medio de sistema sensorial el primer paso es la valoración y registro del dolor refleja el manejo y los resultados de la práctica clínica habitual, permite valorar el grado de implantación de los procesos y si se han conseguido unos resultados postoperatorios adecuados. En otras palabras: define lo que distingue nuestra evidencia y práctica del manejo del dolor; Por tanto, su implantación es necesaria y no se realiza en todos los hospitales o se realiza de forma parcial y/o no se analizan los resultados postoperatorios para mejorarlos (Ribera et al., 2021).

La prueba sensorial cuantitativa es un método psicofísico para cuantificar la función somatosensorial del cuerpo en función de su respuesta a estímulos mecánicos, térmicos o eléctricos controlados, que incluye (entre otras cosas) la evaluación de la presión-alometría (AP). Es un método válido y confiable que se utiliza con frecuencia y facilidad para evaluar la sensibilidad al dolor subcutáneo en el área

local y en estructuras distantes, y permite la investigación de manifestaciones resultantes de mecanismos pro y antinociceptivos que combinan mecanismos de modulación del dolor (Ayala et al., 2022).

2.2.4. Factores que intervienen en el manejo del dolor de pacientes postquirúrgicos adulto mayor.

El paciente al llegar a una sala de recuperación previo a una intervención de analgésicos del quirófano. La función del personal de enfermería es asegurarse de que el nivel de dolor del paciente esté bajo control tanto a la llegada como después de la salida, para ello se debe evaluar al paciente tanto a la llegada como durante toda su estancia en planta (Ramos, 2019).

Sin embargo, los riesgos que puede presentar el paciente después del procedimiento quirúrgico son 42, aflojamiento séptico en pacientes de edad avanzada, 18% infecciones, 18, luxaciones recurrentes, 16% fractura de la prótesis, 15% osteólisis, apósito de polietileno 11% (Chávez et al., 2022).

Por ende, la intervención en el manejo del dolor no solo depende de un tratamiento farmacológico, sino también en el actuar de enfermería como: identificación del tratamiento correcto en dosis adecuadas, informarle al paciente el analgésico que se le administrará y el mantenimiento de este, valoración constante del dolor (Ponce, 2022).

En contraste a lo expuesto, la intervención del profesional en enfermería se centra en los diferentes planes de ejecución para minimizar el dolor y actuar en función a los requerimientos que el paciente adulto mayor presente, de tal manera el aporte de metodologías debe ser estructurado y valorado de acuerdo a las condiciones que se encuentre el paciente después de su intervención quirúrgica.

2.2.4.1. Intervención primera fase

Durante la recepción del paciente: toma de constantes (incluyendo la valoración del dolor), valoración neurológica (nivel de conciencia y respuesta a estímulos), confirmar la presencia de drenajes, sondas, catéteres y ostomías, registrando localización, calibre y fecha de inserción, inspección física del paciente: coloraciones mucosas, heridas, sangrados (Plasencia et al., 2022).

2.2.4.2. Intervención segunda fase

Según (Aliaga et al., 2023) menciona que la intervención de enfermería se da mediante las siguientes:

- **Gestión del dolor:** Los enfermeros pueden ayudar en la gestión del dolor mediante la administración de analgésicos, la evaluación regular del dolor y la monitorización de los efectos secundarios de los medicamentos. También pueden proporcionar técnicas no farmacológicas para el manejo del dolor, como la terapia ocupacional, la terapia física y la relajación.
- **Prevención de complicaciones:** en cuanto al compromiso sanitario y las medidas a considerar, aún son pocas las medidas de tratamiento dirigidas a la población anciana quirúrgica. Esto se debe a la vulnerabilidad de esta población y la morbimortalidad reportada después de la intervención o cirugía. Por lo tanto, los factores de riesgo más importantes son las complicaciones neurológicas, pulmonares y cardíacas (Chamba et al., 2023).

Es así como se puede definir que el personal de enfermería puede ayudar a prevenir las complicaciones posquirúrgicas reconociendo las señales de alerta temprana e implementando medidas preventivas. Esto puede incluir la prevención de posibles afectaciones a la salud.

- **Cuidado de las heridas:** Las heridas quirúrgicas pueden infectarse por diferentes factores como el contacto con microbios que se propagan por medio del contacto con la piel, microorganismos que se encuentran dentro del cuerpo o que provienen del órgano donde se ha realizado la intervención, además del contacto con las bacterias que se encuentran en el ambiente y el exterior como son los materiales e instrumentos con el que mantienen contacto las manos del paciente o de los profesionales de salud (Caicedo & Severino, 2019).

- **Monitoreo de los signos vitales:** el enfermero es quien este encargado de monitorear regularmente los signos vitales del paciente, como la presión arterial, el pulso y la temperatura, para detectar cualquier cambio que pueda indicar complicaciones. La atención y el tratamiento varían según el tipo de complicación del paciente, que también determina su estancia hospitalaria, y los exámenes necesarios para determinar la evolución del paciente, independientemente de que sea de utilidad para los médicos tratantes de la unidad. puede promover lograr una mejor calidad de vida posible para los pacientes (Alvarado et al., 2023)

- **Ayuda emocional:** el apoyo de la enfermería es quien puede brindar la ayuda emocional al paciente y la familia durante la recuperación. Esto puede incluir la escucha activa, el aliento y el apoyo emocional durante los momentos difíciles (Aliaga et al., 2023).

2.2.4.3. Intervención tercera fase.

En esta etapa se requiere un plan de tratamiento para implementar y monitorear intervenciones farmacológicas y no farmacológicas que se enfocaran en

la evaluación general del dolor en individuos sintomáticos mediante un enfoque sistemático de sus signos vitales y herramientas de evaluación. evaluación, escala VAS y OLDCART (Calderón et al., 2022).

2.2.5. Herramientas para evaluar el dolor posquirúrgico

2.2.5.1. Escala de Eva del dolor.

Esta herramienta permite responder rápidamente al nivel de dolor de cada paciente y gestionar su evolución a partir de los datos recogidos tres veces al día por el personal de enfermería del centro mediante una escala analógica visual (EVA). medir la percepción del dolor de los pacientes. En base a esta información, es posible crear una imagen de todas las camas de hospital y mostrar el promedio diario y el máximo de todos los pacientes ingresados en la pantalla inicial. Gracias al semáforo de colores, es fácil identificar a los pacientes en el mapa según su nivel de dolor: leve (verde), moderado (naranja) y severo (rojo). De esta forma, la enfermera de la clínica del dolor, que revisa el gráfico todos los días y tiene una visión global de todo el hospital, puede identificar fácilmente los picos de dolor de los pacientes, es decir, aquellos cuyo EVA sea igual o superior a 7 (Aguilar, 2019).

Desarrollado por Scott Huskinson en 1976, el EVA es el método de medición más utilizado en muchos centros de evaluación del dolor. Consiste en una línea horizontal o vertical de 10 centímetros que representa una visión continua de la experiencia dolorosa, con extremos del síntoma en los extremos. No hay dolor a la izquierda y el peor dolor imaginable a la derecha. Su principal ventaja es que no contienen números ni palabras descriptivas que puedan sugerir al paciente, sino que pueden expresar libremente la intensidad de su sentimiento doloroso en una línea continua. La intensidad se expresa en centímetros o milímetros (Rodríguez et al.,

2019).

Por consiguiente, actualmente se conoce que los pacientes geriátricos presentan un mayor y más prolongado alivio del dolor que el resto de la población, de modo que, la EVA es un medio considerado por el equipo de enfermería en todos los pacientes posquirúrgicos, ya que durante el ingreso en planta se aplican los protocolos en función del dolor esperado, según la patología y características del paciente, y se modifican las pautas analgésicas en función de las puntuaciones de dolor en la EVA (Ortega et al., 2023).

2.2.5.2. Escala visual numérica (EVN) para el dolor.

La escala visual numérica (EVN) es una escala numérica de 11 puntos para interpretar este formulario, donde 0 significa "sin dolor" y 10 significa "tanto dolor como puedas imaginar" o "el peor dolor que puedas imaginar". Esta escala se completa pidiendo a los encuestados que informen sobre la intensidad del dolor "en las últimas 24 horas" o "intensidad media del dolor" (Albornoz, 2020).

El potencial de esta función de medición ha contribuido a muchas de las siguientes estrategias: uso adecuado de diferentes escalas de evaluación del dolor, mejora de la adherencia a la evaluación y registro en la historia clínica, corrección de malas prácticas mediante la participación y capacitación de los profesionales de la salud. diferentes medidas de tratamiento (farmacológicas y no farmacológicas), para mejorar la evaluación de la eficacia del tratamiento utilizado, para optimizar la función en caso de dolor intenso, para informar a los pacientes sobre el tratamiento del dolor y, finalmente, para minimizar el riesgo de errores en la administración de medicamento. analgesia (Samper et al., 2019).

2.2.5.3. Escala de las caras

De todas las escalas de caras disponibles, la escala de caras revisada (FPS-R) ha mostrado muchas ventajas importantes, entre las que se plantean que: no tiene caras sonrientes o lágrimas, evitando confundir el discomfort emocional con intensidad de dolor. A lo anterior debe sumarse que hay versiones en diferentes idiomas de las instrucciones, las que han sido probadas y están disponibles en la actualidad, y cuyo uso facilita estudios transculturales de dolor. Si bien el autor reportó es el estándar de oro para evaluación de dolor, otros métodos no verbales (medidas comportamentales e instrumentos observacionales) también proporcionan información importante y clínicamente relevante y pueden ser la herramienta de elección en casos de compromiso cognitivo moderado a severo (Martín et al., 2019).

Esta escala, se representan una serie de caras con diferentes expresiones que van desde la alegría, modificándose sucesivamente hacía la tristeza hasta llegar al llanto. A cada una de las caras se les asigna un número del 0 al 5 correspondiendo el 0 = no dolor y 5 = máximo dolor imaginable (Bazan, 2019).

2.2.6. Dolor postquirúrgico en Adulto mayor.

El dolor posquirúrgico en adultos mayores generalmente ocurre después de la cirugía, e identificar el tipo de manejo correcto permite un tratamiento efectivo que solventa el cuidado y mejore su condición de salud (Carballeira et al., 2020).

La dificultad para expresar el dolor es común en pacientes mayores de 60 años. Las razones pueden incluir deterioro cognitivo, cambios en el lenguaje, cambios en la percepción del dolor, factores socioculturales o una aversión al término "dolor". Estas causas pueden o no estar relacionadas con comorbilidades, que a su vez contribuyen a la patología causante del propio dolor. Todo esto conduce a una capacidad

debilitada para hablar sobre sentimientos y necesidades (García et al., 2021).

2.2.6.1. Trascendencia del dolor

El dolor postoperatorio es un tipo de dolor agudo que produce una respuesta nociceptiva como resultado de un procedimiento quirúrgico porque es un ataque al cuerpo. Es un dolor benéfico o adaptativo, una sensación fisiológica esencial que advierte que se debe evitar algo nocivo en el ambiente (Ruiz, 2021).

De modo que, debido a que el dolor es una experiencia subjetiva, su medición requiere información proporcionada por el paciente, ya que los síntomas físicos y metabólicos son inespecíficos y pueden no persistir en relación con la intensidad del dolor (Luna et al., 2020).

2.2.7. Metodología de Intervención de enfermería en el manejo del dolor en pacientes post quirúrgicos adulto mayor.

La intervención del personal de enfermería se basa en el mantenimiento y preservación de la vida humana. La enfermería es la tarea principal de la profesión de enfermería, que involucra los aspectos físicos, psicológicos, sociales y espirituales de las personas (Collantes & Clavo, 2020).

La valoración del dolor es algo vaga, cuando debe hacerse de la forma más objetiva posible, ya que intervienen muchos factores que lo impiden, como cuando el paciente se encuentra en una etapa en la que el organismo se deteriora, provocando un desgaste. y un quiebre en sus actividades, relaciones psíquicas, responsabilidades, fisiología y actividad social que requiere cuidados, y que igualmente se subestima su respuesta al personal. representa una barrera para adaptar el tratamiento y la opinión sobre el tipo de dolor que enfrenta el usuario, implementando el tratamiento de acuerdo a la condición, lo que a su vez está fuera

de investigaciones y estudios por lo cual es posible comunicarse con el paciente, reduciendo la capacidad de brindar el cuidado necesario (Jiménez, 2018).

En relación de la participación de la enfermería y el cuidado a pacientes posquirúrgicos adultos mayores, esta ligado a proporcionar cuidados vinculados a un manejo responsable y objetivo certificado para mejorar las condiciones de salud acorde a las sintomatologías de dolores que puedan presentar previo a una intervención quirúrgica.

La profesión de enfermería continúa expandiéndose con el mayor uso de la tecnología en la educación y la práctica, lo que ayuda a mejorar la calidad de la atención al paciente. Esto es importante durante la atención postoperatoria inmediata cuando este miembro del equipo de atención médica evalúa la respuesta del individuo al procedimiento quirúrgico e identifica rápidamente las posibles complicaciones. El postoperatorio inmediato dura 24 horas después de la cirugía (Valle et al., 2021). La cantidad y calidad de los cuidados especiales de enfermería al anciano está determinada por la formación y educación del enfermero, así como por los valores éticos y espirituales (Elers et al., 2020).

El dolor no es una reacción que se pueda evitar después de una cirugía o de una situación traumática, pero se puede paliar, y aquí juega un papel muy importante, porque sobre todo es cuidado de la salud. profesionales que tienen más contacto con los pacientes (Borja, 2020).

2.2.7.1. La enfermería en cuidados postquirúrgico en paciente adulto mayor.

La implementación inadecuada de los cuidados de enfermería para los adultos mayores después de la cirugía tiene un impacto negativo en la calidad de vida, con

implicaciones importantes para los entornos de atención a la salud. En ese sentido, es inevitable que los profesionales de la salud mantengan habilidades clínicas en el manejo del dolor, por lo que el deber de aliviar el sufrimiento del paciente es parte integral de la ética de enfermería (Cabezas, 2021).

Por tal razón, es necesaria la intervención de enfermería para paliar los efectos negativos causados por estos diagnósticos, el objetivo de enfermería debe ser mejorar la situación actual del paciente y evaluarlos para asegurar la efectividad de la solicitud o cambio si es necesario. plan de tratamiento (Abril et al., 2022).

A través de los estudios proporcionados por Guacho (2021) indica que, las funciones del personal de enfermería se encuentran:

- Que el enfermero sepa que es lo mejor para el paciente
- Debe responder a las solicitudes hechas por el paciente
- Debe ser técnicamente competente en sus funciones
- Debe estar instruido científicamente
- Tener responsabilidad práctica para hacer frente a una crisis
- Comunicarse bien y explicar las experiencias conductuales
- Pueden controlar la situación del paciente
- Pueden necesitar ayuda para desarrollar o mantener sus habilidades
- Mejorar la dignidad y el valor del ser humano

La importancia de las prácticas de enfermería en el manejo del dolor de los pacientes postoperatorios radica en que la enfermería siempre debe enfocarse en el paciente. Además, la enfermería debe estar tranquila cuando se prescriben prácticas

de enfermería para el alivio del dolor, porque es importante que los pacientes entiendan que el tratamiento que están recibiendo es temporal. El trabajo de las enfermeras es tratar el dolor de los pacientes que han sido operados. Para ello, debe aplicar sus conocimientos sobre el manejo del dolor, realizar prácticas de autoevaluación y manejar su propio dolor. También debe implementar un manejo adecuado y cuidadoso del dolor con tratamientos alternativos para el dolor, como la terapia con medicamentos (Rojas, 2023)

2.4. Variables.

2.4.1. Variable independiente

Intervención de enfermería y el manejo del dolor

2.4.2. Variable dependiente

Pacientes postquirúrgicos adultos mayores

2.4.3. Operacionalización de las variables.

Variable	Definición	Dimensiones	Indicadores	Índice conceptual	Categoría
Independiente: La enfermería y manejo del dolor	Intervención profesional de enfermería en la aparición del dolor	Enfermería y su participación en el manejo del dolor	<ul style="list-style-type: none"> Cuidados posquirúrgicos valoración del dolor manejo del dolor 	El adecuado manejo del dolor es un indicador de buena práctica y de calidad asistencial que influye en la satisfacción del paciente (Moreno et al., 2015)	Profesionales de enfermería

Dependent e: Pacientes posquirúrgico adulto Mayor	Los adultos mayores representan el grupo de edad con mayor incidencia de complicaciones postoperatorias, aumentando la incidencia de dolor del 20% al 50% en pacientes mayores de 60 años (Caque, 2020).	Dolor Pacientes posquirúrgico Adulto Mayor	<ul style="list-style-type: none"> • Sensación referida por paciente Complicaciones: <ul style="list-style-type: none"> • Desapercibidos • Leve • Moderado • Severo 	Experiencia sensorial desagradable asociada a la intervención quirúrgica	Pacientes geriátricos Mayor a 60 años.
--	--	--	--	--	--

CAPÍTULO III.- METODOLOGÍA.

3.METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1. Método de investigación.

En este estudio se obtuvo información sobre las intervenciones de enfermería para el manejo del dolor posquirúrgico en adultos mayores del Hospital General Guasmo Sur. Estos datos fueron recolectados a través de la observación directa, utilizando métodos cualitativos para caracterizar los procedimientos recibidos, además, se obtuvieron datos sobre la evolución de la enfermedad del paciente mediante la observación de la historia clínica. Como abordaje cuantitativo, se emplearon técnicas observacionales e investigativas para determinar el grado del dolor posquirúrgico en adultos mayores, así como el manejo e intervención por parte de los profesionales de enfermería.

3.2. Modalidad de investigación.

El proyecto se desarrolló en modalidad descriptiva y bibliográfica, donde la

recolección de datos se realizó a través de encuestas, permitiendo la medición de variables sugeridas en la población obtenida. Puesto que, a través de este trabajo existe la necesidad de examinar conceptos y hechos históricos relevantes para la pregunta de investigación con el fin de aislar la información más relevante de estos casos y poder formular soluciones a los problemas del caso.

3.3. Tipo de investigación

Esta investigación es establecida de tipo aplicado y de campo, dado que su objetivo es conocer el manejo de enfermería y tipos de intervenciones para el dolor posquirúrgico en adultos mayores, realizado directamente en el Hospital General de Guasmo sur, de manera que el estudio se basó en el uso de los siguientes tipos de investigación:

- **Investigación descriptiva.**
- **Investigación transversal.**

3.4. Técnicas e instrumentos de medición.

3.4.1. Técnicas

Acorde a la investigación ejecutada se desencadenaron las siguientes técnicas empleadas para conocer la situación actual:

➤ **Encuestas.** - Se uso la aplicación de encuestas en función de la intervención de la enfermería en el manejo del dolor posquirúrgicos en pacientes adultos mayor pertenecen al Hospital General Guasmo Sur.

➤ **Observación directa.** - Se realizó un trabajo de campo continuo a medida del trabajo diario para determinar el manejo que brindan los enfermeros en el cuidado y manejo del dolor posquirúrgico del adulto mayor.

3.4.2. Instrumentos

Los instrumentos que se utilizó para esta investigación fueron:

➤ formulario de preguntas.

➤ Matriz para recolección de datos.

3.5. Población y muestra de investigación.

3.5.1. Población.

La población dentro de este trabajo investigativo está conformada por el personal de enfermería en el área posquirúrgico y los pacientes adulto mayor desde los 60 años de edad quienes son sometidos a intervenciones quirúrgicas.

3.5.2. Muestra.

Por tratarse de una población reducida dentro del Hospital General Guasmo Sur, teniendo como muestra un total de 50 pacientes consideradas adultos mayor sometidas a cirugías, de modo que, para realizar la debida encuesta, se basa en los pacientes en observación con la presencia de Dolor y los cuidados por parte del personal de enfermería, en función de lo establecido para desarrollar las interrogantes de la encuesta se emplean de acuerdo a la evolución y cuidado en el manejo del Dolor posquirúrgico.

3.6. Procesamiento de datos.

Para el correspondiente procesamiento de datos se utilizó varias herramientas para la recolección de información entre ellas el programa de Microsoft Excel, con la finalidad de poder tabular datos obtenidos a través de las encuestas realizadas, asimismo, se usó Microsoft Word para realizar los gráficos pertinentes y el análisis en correlación al porcentaje de los resultados obtenidos.

Para dar seguimiento a este proceso se realizó lo siguiente:

- Determinar los pacientes que serían el objetivo de muestra del estudio, los cuales se sometieron a una serie de encuestas.
- Dar a conocer el motivo de las encuestas planteadas en el estudio con la

finalidad de poder conocer la situación actual que vive el Hospital General Guasmo Sur.

- Como actividad final se obtendrán las respuestas correspondientes en función del manejo del Dolor posquirúrgico en pacientes geriátricos.

3.7. Aspectos éticos.

El respeto: en este estudio se considero un aspecto de vital importancia en la ética tanto profesional por el personal de enfermería en la intervención del manejo del dolor en pacientes posquirúrgicos, como también el respeto que merecen los adultos mayores pacientes que se intervinieron quirúrgicamente debido que procura conocer la atención y las problemáticas que puede llegar a desencadenar un dolor en estas situaciones.

La responsabilidad: es importante tener en cuenta los acontecimientos que se ejecutan en la valoración del dolor de un paciente posquirúrgico adulto mayor puesto que la responsabilidad de preservar y cuidar la salud de los mismos es un hecho que se debe brindar con seguridad por parte del Hospital General Guasmo Sur.

Compromiso: en el sentido de inducir este estudio se aplicó un compromiso previo al conocimiento del dolor en pacientes geriátricos posquirúrgicos con el propósito de brindar aportes que solventes soluciones para el manejo y cuidado en participación del personal de enfermería.

3.8. Presupuesto.

Tabla 1. Recursos humanos

Recursos humanos	Nombres
Investigadora	Mónica Maribel Mesa Mestanza
Investigadora	Tania Elizabeth Medrano Quille

Asesora de proyecto de investigación	Lcda. Lorena Otero Tobar
---	--------------------------

Elaborado por las autoras (2023)

Tabla 2. Recursos económicos del estudio

Recursos Económicos	Inversión
Internet	25,00
Borrador de tesis	40,00
Copias	25,00
Material de apoyo encuestas	15,00
Equipo de Informática	20,00
Viáticos	50,00
Movilización y transporte	35,00
Material de escritorio	18,00
Empastado	20,00
Total	248,00

Elaborado por las autoras (2023)

3.9. Cronograma del Proyecto.

Tabla 3. Cronograma de actividades

Nº	Meses	junio				julio				agosto				septiembre				octubre			
	Semanas	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Selección																				

	de Tema																		
2	Apro bación del tema																		
3	Recopi lación de la Informaci ón																		
4	Des arrollo del capítulo I																		
5	Des arrollo del capítulo II																		
6	Des arrollo del capítulo III																		
7	Elabo ración de las encuesta																		
8	Aplicaci ón de las encuestas																		
9	Tamizac ión de la informació n																		
0	Des arrollo del capítulo IV																		
1	Elabor ación de las																		

	conclusion es																		
1 2	Presen tación de la Tesis																		
1 3	Susten tación de la previa																		
1 4	Sustenta ción																		

Elaborado por las autoras (2023)

CAPÍTULO IV.- RESULTADOS Y DISCUSIÓN.

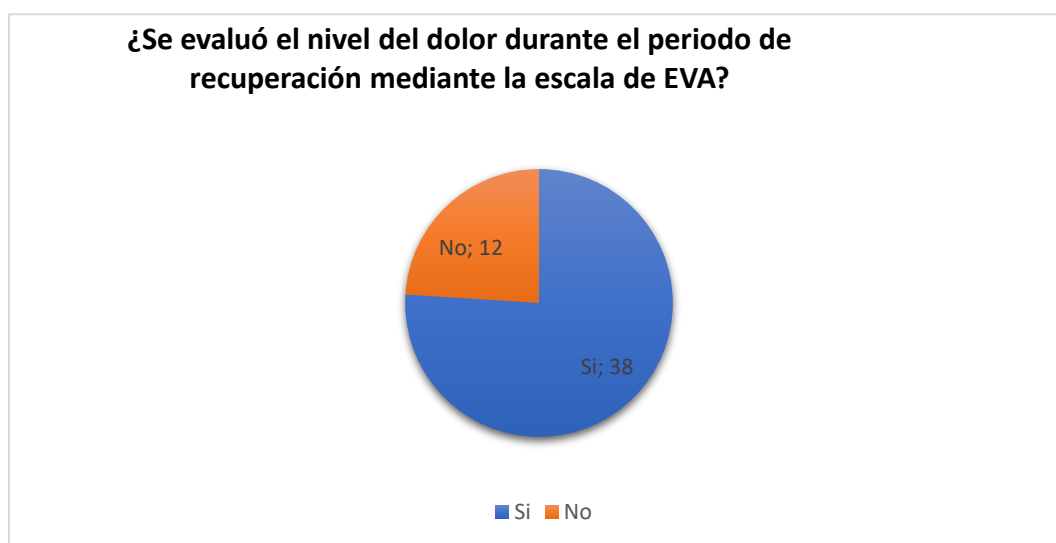
4.1. Resultados.

Tabulación de Datos de la Encuesta efectuada a los pacientes adultos mayores postquirúrgicos del Hospital General Guasmo Sur

Pregunta N°1

N o.	PREGUNTA	ALTERNATIVA	VALOR	PORCENTAJE
1	¿Se evaluó el nivel del dolor durante el periodo de recuperación mediante la escala de EVA?	a) Si b) No	32 18	76% 24%
		Total	50	100%

Gráfico 1

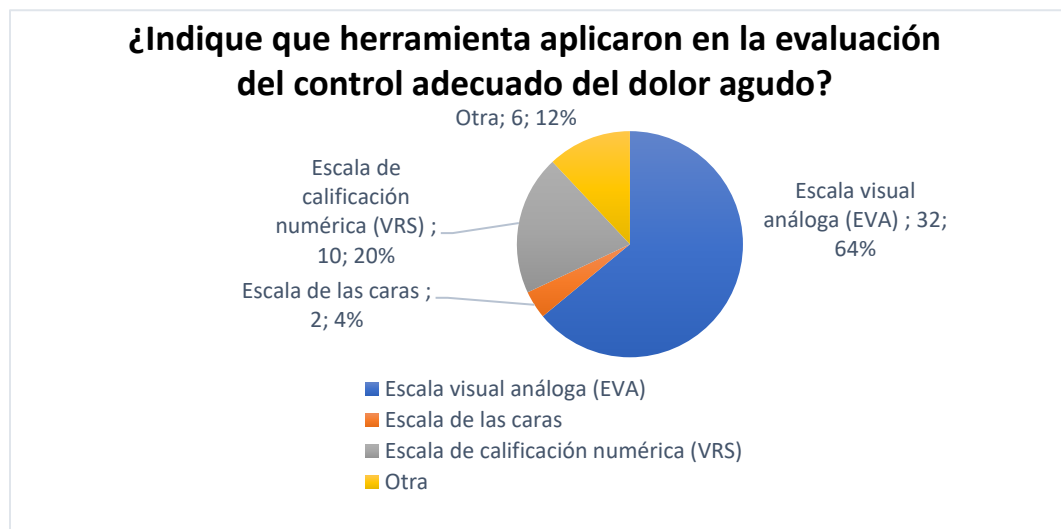


Análisis 1°: A través de los resultados correspondientes en el gráfico indica que los 50 Pacientes geriátricos postquirúrgicos, manifiestan su respuesta en dos alternativas el 76% indica que, **Si** se le realizó una evaluación del dolor durante su periodo de recuperación mediante la escala de Eva, mientras que el 24% indican que **No** ya que aplicaron otro tipo de valoración del dolor.

Pregunta N°2

No.	PREGUNTA	ALTERNATIVA	VALOR	PORCENTAJE
2.	¿Indique que herramienta aplicaron en la evaluación del control adecuado del dolor agudo?	a) Escala visual análoga (EVA)	32	64%
		b) Escala de las caras T	2	4%
		c) Escala de calificación numérica (VRS)	10	20%
		d) Otra	6	12%
		Total	50	100%

Gráfico 2

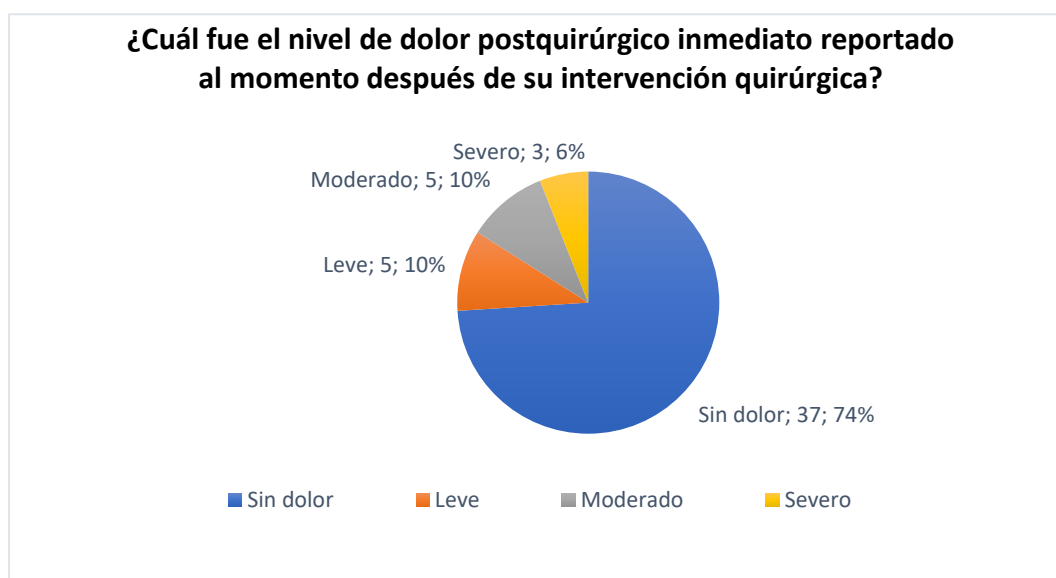


Análisis 2°: en contraste a la pregunta planteada los pacientes respondieron de la siguiente forma, el 64% fue intervenido mediante la Escala visual análoga (Eva), mientras que 20% fue sometido a la valoración del dolor mediante la Escala de calificación numérica (VRS), asimismo el 4% indica que su evaluación del dolor fue a través de la Escala de las caras y finalmente el 12% manifiesta que realizaron otro tipo de Herramientas para la evaluación del dolor posquirúrgico.

Pregunta N° 3

No.	PREGUNTA	ALTERNATIVA	VALOR	PORCENTAJE
3.	¿Cuál fue el nivel de dolor postquirúrgico inmediato reportado al momento después de su intervención quirúrgica?	a) Sin dolor b) Leve c) Moderado d) Severo	37 5 5 3	74% 10% 10% 6%
		Total	50	100%

Gráfico 3

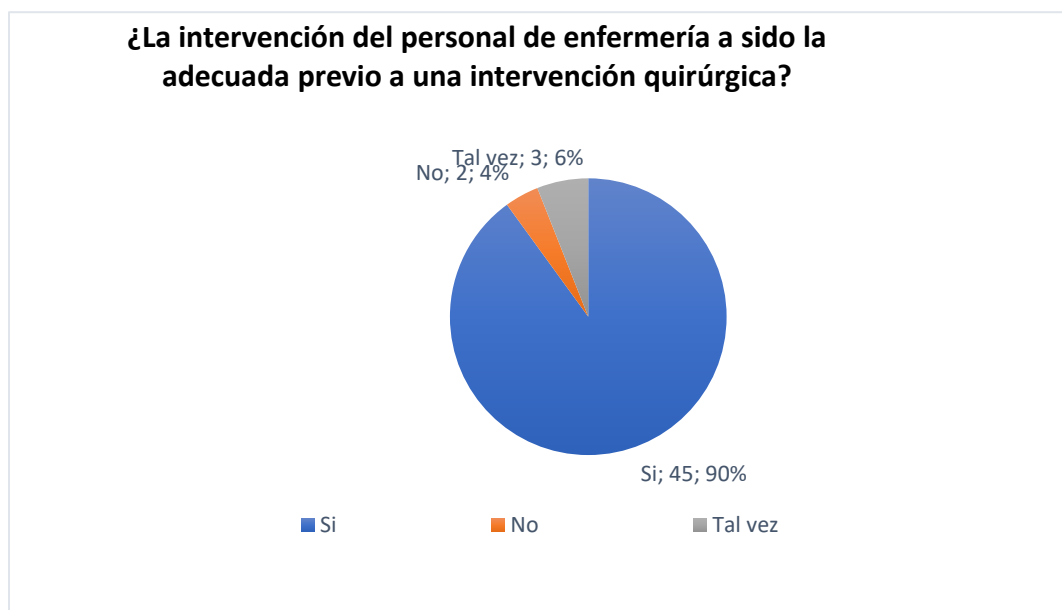


Análisis 3°: sus respuestas son las siguientes el 74% consideran que el nivel de dolor fue **Sin dolor** dado que después de su intervención quirúrgica no presentó ninguna complicación después de su intervención posquirúrgica, mientras que el 10% identificaron su dolor como **Leve**, ya que la intervención no fue de mayores complicaciones, por otra parte, el 10% definieron su postura por la opción **Moderado** y finalmente un 6% de los pacientes encuestados indican que su dolor fue **Severo**.

Pregunta N° 4

No.	PREGUNTA	ALTERNATIV	VALO	PORCENTAJE
		A	R	
4.	¿La intervención del personal de enfermería ha sido la adecuada previo a una intervención quirúrgica?	a) Si	45	90%
		b) No	2	4%
		c) Tal vez	3	6%
		Total	50	100%

Gráfico 4

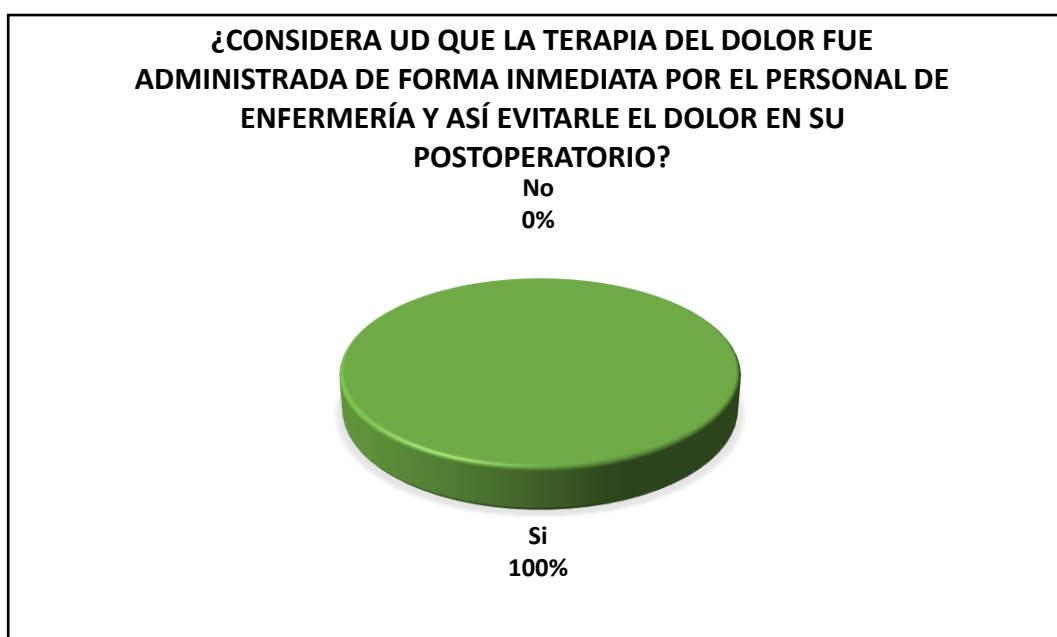


Análisis 4°: sus respuestas se desenvuelven de la siguiente manera el 90% consideran que la medida de intervención previo a una intervención quirúrgica **Si** ha sido adecuada por parte del personal de enfermería, mientras que el 6% sustentan que es **Tal vez** fue de manera adecuada ya que creen que deben implementar mejores estrategias de cuidado y supervisión del dolor y la tercera variable se muestra en un 4% por la respuesta de **No** ya que sugieren tener mejor manejo previo a una intervención posquirúrgica.

Pregunta N° 5

No.	PREGUNTA	ALTERNATIVA	VALOR	PORCENTAJE
5.	¿Considera usted que la terapia del dolor fue administrada de forma inmediata por el personal de enfermería y así evitarle el dolor en su postoperatorio?	a) Si b) No	50 0	100% 0%
		Total	50	100%

Gráfico 5

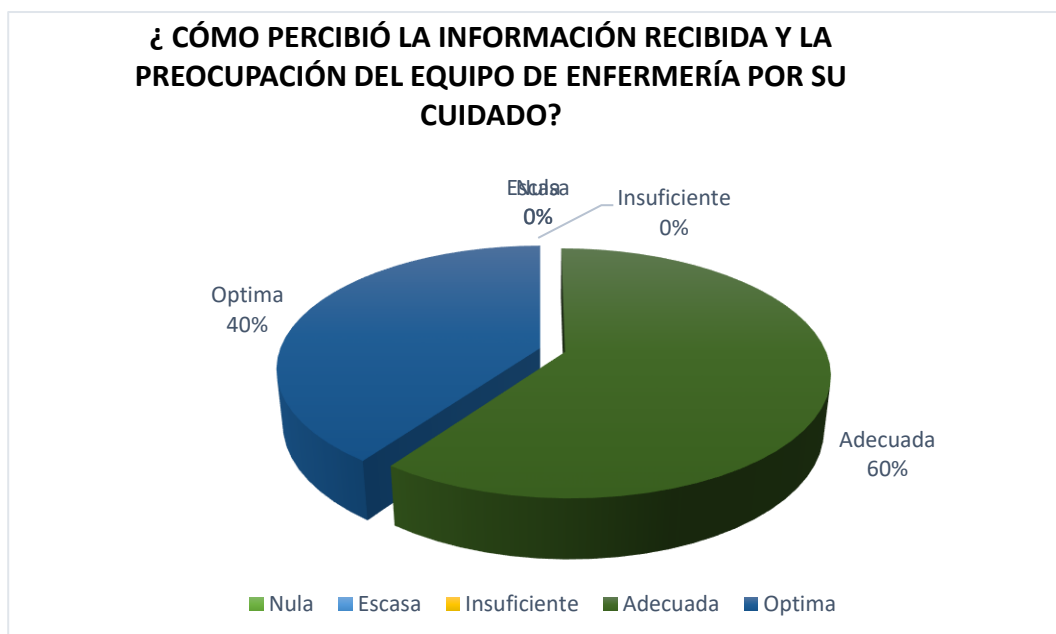


Análisis 5°: Como se observa en el grafico los resultados indicaron que, **SI** el 100% de los encuestados manifiestan que previo a la presencia de un dolor posquirúrgico fueron intervenidos de manera inmediata proporcionándoles un cuidado y manejo constante.

Pregunta N° 6

No.	PREGUNTA	ALTERNATIVA	VALOR	PORCENTAJE
6.	¿Cómo percibió la información recibida y la preocupación del equipo de enfermería por su cuidado?	a) Nula b) Escasa c) Insuficiente d) Adecuada e) Optima	0 0 0 30 20	0% 0% 0% 60% 40%
		Total	50	100%

Gráfico 6

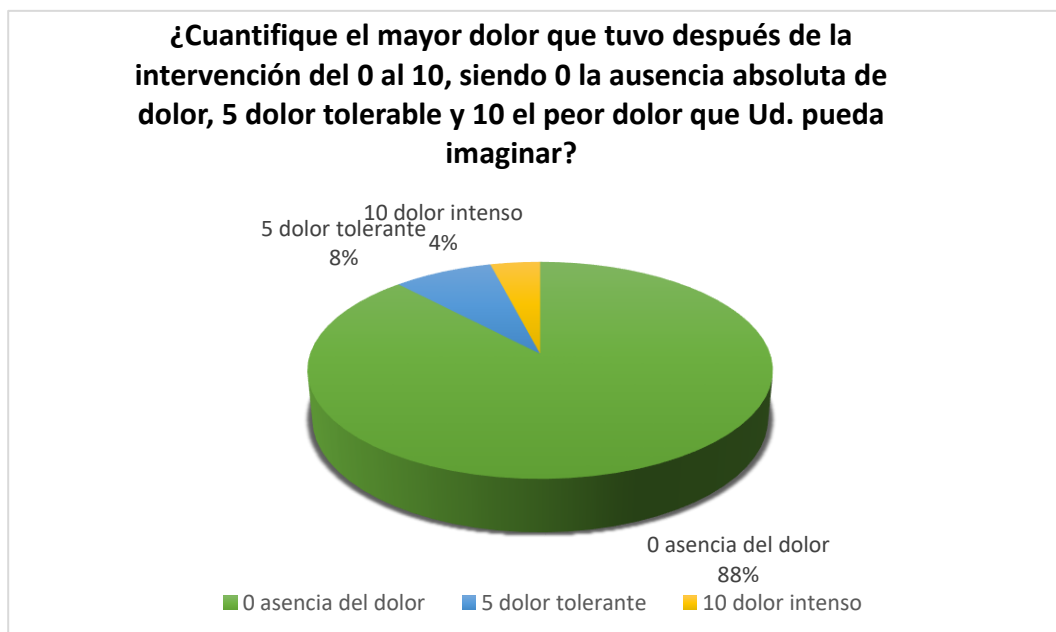


Análisis 6°: Como se observa en el grafico los resultados indicaron que, la terapia del dolor fue administrada de **Adecuada** el 60 % por el personal de enfermería y así evitarle el dolor en su postoperatorio, asimismo el 40% restante manifiesta que se realizó una administración inmediata **Optima**.

Pregunta N° 7

No.	PREGUNTA	ALTERNATI VA	VALOR	PORCENTAJE
5.	¿Cuantifique el mayor dolor que tuvo después de la intervención del 0 al 10, siendo 0 la ausencia absoluta de dolor, 5 dolor tolerable y 10 el peor dolor que Ud. pueda imaginar?	<input type="checkbox"/> 0 ausencia absoluta de dolor <input type="checkbox"/> 5 dolor tolerable <input type="checkbox"/> 10 dolor intenso	■ 44 ■ 4 ■ 2	■ 88% ■ 8% ■ 4%
		Total	50	100%

Gráfico 7

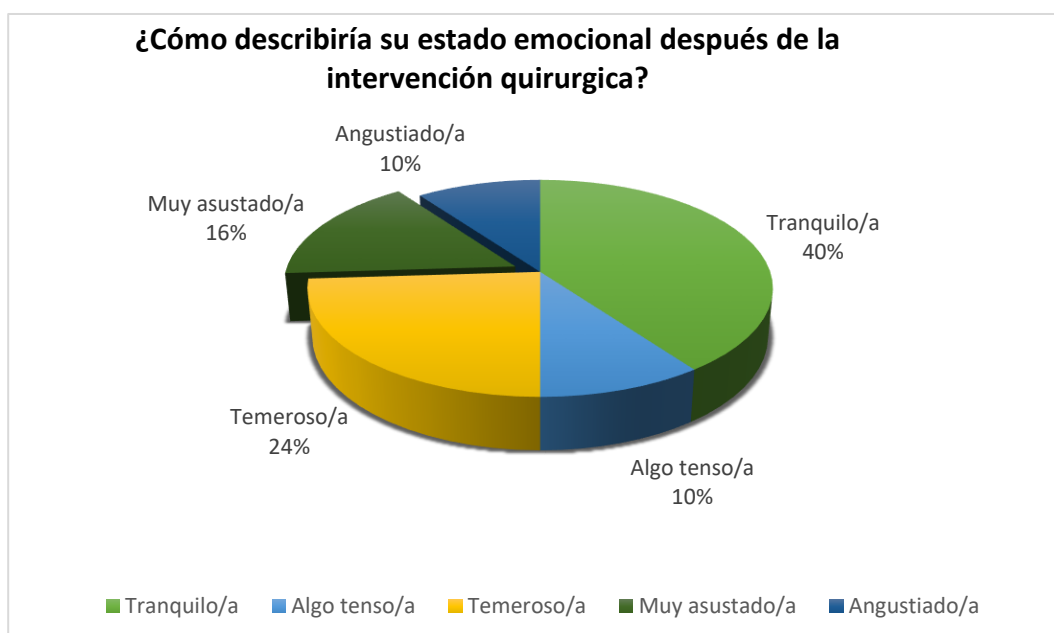


Análisis 7°: en relación con el grafico presentado se pueden evidenciar las siguientes respuestas el 88% manifestó su respuesta considerando **0 ausencia absoluta de dolor** después de su intervención quirúrgica, mientras que el 8% indican su postura por **5 dolor tolerante** y el 4% manifiestan como **10 dolor intenso**,

Pregunta N° 8

No.	PREGUNTA	ALTERNATIVA	VALOR	PORCENTAJE
8.	¿Cómo describiría su estado emocional después de la intervención quirúrgica?	a) Tranquilo/a b) Algo tenso/a c) Temeroso/a d) Muy asustado/a e) Angustiado/a	20 5 12 8 5	40% 10% 24% 16% 10%
		Total	50	100%

Gráfico 8.



Análisis 8°: De acuerdo a la descripción del estado emocional después de la intervención quirúrgica se diagnosticaron los siguientes resultados, **el 40% Tranquilo/a** después de someterse a una cirugía, **el 24% Temeroso/a** ya que la presencia del dolor era una preocupación constante, **el 16% Muy asustado/a** por la presencia de dolor, asimismo **el 10% algo tenso** y finalmente **el 10% Angustiado/a**.

Pregunta N° 9

No.	PREGUNTA	ALTERNATIVA	VALOR	PORCENTAJE
9.	¿La intervención de enfermería cumplió los estándares de cuidados posquirúrgicos?	a) Totalmente b) Un poco c) Casi nada d) nada	50 0 0 0	100%
		Total	50	100%

Gráfico 9.

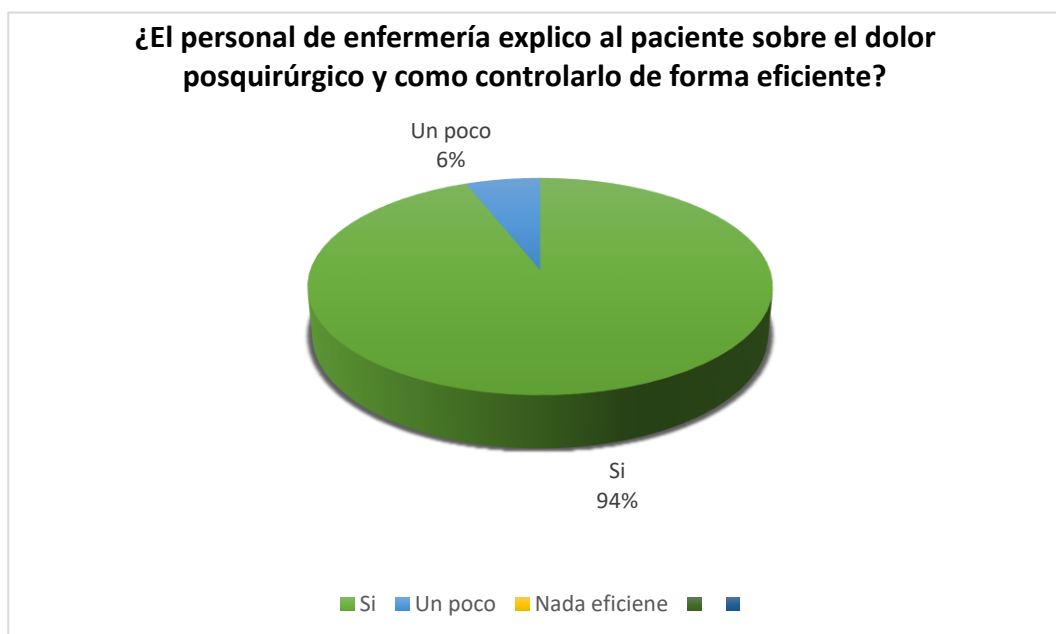


Análisis 9°: Acorde a la muestra estudiada conformada por 50 adultos mayores intervenidos de forma quirúrgica siendo el 100% de la población evaluada inclinan su respuesta por **Totalmente** indicando que la intervención de enfermería cumplió los estándares de cuidados posquirúrgicos manifestando que la intervención de enfermería cumplió los estándares de cuidados posquirúrgicos.

Pregunta N° 10

No.	PREGUNTA	ALTERNATIVA	VALOR	PORCENTAJE
10.	¿El personal de enfermería explico al paciente sobre el dolor posquirúrgico y como controlarlo de forma eficiente?	a) Si b) Un poco c) Nada eficiente	47 3 0	96% 6%
		Total	50	100%

Gráfico 10.



Análisis 10°: En función de la muestra evaluada establecida por 50 adultos mayores intervenidos de forma quirúrgica siendo el 100% de la población evaluada, 47 de los adultos mayores el 94% inclinan su respuesta por **SI** indicando que el personal de enfermería explico al paciente sobre el dolor posquirúrgico y como controlarlo de forma eficiente, mientras que 3 de los pacientes 6% determinan su respuesta por **Un poco** puesto que no quedaron satisfechos con la explicación.

4.2. Discusión

Este trabajo fin de grado se ha centrado en el estudio de las intervenciones de enfermería sobre el dolor. Cabe reseñar que el dolor crónico puede ser una consecuencia grave y negativa para la recuperación de los pacientes. Los pacientes geriátricos posquirúrgicos presentan muchos síntomas que se evidencia en su estadía en el servicio hospitalario los cuales son tratado por el personal de enfermería, en la encuesta realizada se verifico que al ingreso de los pacientes se evalúa la intensidad del dolor mediante la escala de Eva y otras herramientas de medición, la cual son herramienta para identificar la intensidad del mismo y así poder intervenir de manera óptima.

De la misma manera se realiza entrevista a los pacientes para conocer de forma verbal sus síntomas, en muchos casos los pacientes refieren expresiones verbales de dolor y esto ayuda a actuar de manera rápida ante la situación, una de las medidas para control del dolor en los pacientes del servicio de postquirúrgico es el uso de medicamento, en este caso la administración de la terapia del dolor que consiste en la administración de dos medicamentos como es el tramadol y la metoclopramida.

También se realizan otras intervenciones para controlar el dolor en los pacientes, como es brindar confort, ya que una buena postura y comodidad del paciente ayuda en su mejoría, de la misma manera se verifico que tras la realización de intervenciones de enfermería y la administración de medicamento entre eso la terapia del dolor se evidencio que la respuesta de los pacientes ante estas intervenciones era optima pues se reducción de manera considerable los síntomas de dolor en los pacientes , por tanto el dolor debe de ser abordado de manera rápida, ya sea de forma aguda o crónica. De ahí que, en este trabajo se pretenda conocer cuáles son las intervenciones de enfermería y su eficacia.

Conclusión

En conclusión, este proyecto se realizó con el fin de determinar la relación que existe entre la intervención de enfermería y el manejo del dolor en pacientes postquirúrgicos adultos mayores del Hospital General Guasmo Sur, siendo estos los más susceptibles dentro del área hospitalaria.

El papel de enfermería durante la evaluación del paciente, el apoyo a lo largo del tratamiento y su participación en los procedimientos, hacen que la función que realizan sea primordial para aumentar la calidad de vida y mejorar la recuperación pronta del adulto mayor postquirúrgico, así mismo un mal control del dolor en el post operatorio, aumenta la morbilidad del paciente, ya que actúa sobre todos los sistemas; a nivel cardiovascular, es por ello que se realizó dicha investigación donde se obtuvo resultados favorables.

Los pacientes tratados en el servicio de postquirúrgico son abordados de manera inmediata por el personal de enfermería los cuales ejecutan la valoración del paciente utilizando diferentes herramientas como la escala de Eva entre otra, se Determinó la intervención de enfermería principales efectuada en los pacientes como la administración de la terapia del dolor entre otras, se comprobó que estas intervenciones disminuyen el dolor y proporciona alivio al paciente.

Las intervenciones de enfermería para el manejo del dolor en pacientes se centran en la prevención, así como en el manejo agudo, crónico y concurrente y estas se realiza después de una cirugía, por otro lado, las intervenciones de enfermería analgésicas son efectivas para la recuperación, el alivio del dolor y las necesidades de opioides a corto y largo plazo. Las intervenciones de enfermería diseñadas para educar e informar a los pacientes con dolor crónico son efectivas para reducir la percepción del dolor. se necesitan más estudios empíricos de las intervenciones de enfermería para analizar el efecto.

Recomendación.

El personal de enfermería cumple un rol de suma importancia en el tratamiento y la recuperación del adulto mayor postquirúrgico por lo tanto debe estar pendiente en:

- Valorar el nivel del dolor del paciente postquirúrgico adulto mayor mediante escalas de manera consecutiva
- Adoptar medidas complementarias para aliviar el dolor
- Administrar la terapia del dolor de manera correcta
- Diseñar intervenciones de enfermería para educar e informar a los pacientes con dolor crónico

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Abril, R., Rodríguez, M., Venegas, B., & Calero, G. (2022). Plan de cuidados de enfermería pacientes postquirúrgicos de artroplastia de cadera. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies*, 3(8), 50-61. <https://doi.org/10.51798/sijis.v3i8.561>
- Aguilar, José. (2019). Situación actual del DAP en el SNS. Las TIC ayudan a conseguir un Hospital (y Atención Primaria) sin Dolor. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 26(3), 139-143. <https://doi.org/10.20986/resed.2019.3739/2019>
- Albornoz, C. (2020). *Prevalencia de dolor post quirúrgico relacionado con el tipo de tratamiento analgésico administrado en anestesia raquídea en pacientes sometidas a cesárea en el Hospital General Docente de Calderón (2020)* [Tesis Pregrado, UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR]. <http://www.dspace.uce.edu.ec:8080/bitstream/25000/21494/1/T-UCE-0006-CME-223-P.pdf#page25>
- Aliaga, V., Pola, S., Frago, A., Nayara, M., Navascues, C., & García, C. (2023). La atención de enfermería en la recuperación postoperatoria. *Revista sanitaria de investigación*, 1(3), 1-12. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/la-atencion-de-enfermeria-en-la-recuperacion-postoperatoria/>
- Alvarado, J., Gallardo, J., Piguave, J., & Guevara, S. (2023). Atención de pacientes ingresados a terapia intensiva por complicaciones postquirúrgicas. *Revista Científica Arbitrada En Investigaciones De La Salud GESTAR.*, 6(11), 33-43. <https://doi.org/https://doi.org/10.46296/gt.v6i11.0092>
- Ancco, B. (2020). Evaluación de los cuidados de enfermería en el manejo del dolor del paciente post-operado del servicio de cirugía del hospital ILO II- 1, 2019 [Tesis pregrado, UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI]. http://3.17.44.64/bitstream/handle/20.500.12819/1028/Barbara_tesis_titulo_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ayala, S., Varaldi, G., Illescas, L., & Castroman, P. (2022). Test cuantitativo sensorial con algometría de presión: experiencia preliminar en un servicio de anestesiología. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 28(6), 311-318. <https://doi.org/10.20986/resed.2022.3885/2021>
- Bazan, L. (2019). *Nivel de conocimiento del Enfermero/a sobre valoración del dolor postoperatorio en el área de recuperación post anestésica (urpa) del Hospital*

- Regional de Cajamarca 2019*. [Tesis pregrado, UNIVERSIDAD SAN PEDRO]. http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/14968/Tesis_64074.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Borja, G. (2020). *Manejo del dolor en el paciente anciano intervenido de una prótesis total de cadera (PTC)* [Tesis pregrado, Universidad Católica de Murcia]. <https://repositorio.ucam.edu/bitstream/handle/10952/4962/Ba%C3%B1o%20Guillermo,%20Borja.pdf?sequence=1>
- Buendía, R. (2022). Intervención de la enfermera y su relación con en el afrontamiento del dolor en pacientes oncológicos post quirúrgico del Hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao, 2021 [Tesis pregrado, UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER]. https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6077/T061_40392345_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cabezas, M. (2021 Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor). Dolor postoperatorio. Actualización enfermera. *Revista para profesionales de la salud NPunto*, 4(35), 86-99. <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/6026654dc0a5dart5.pdf>
- Caicedo, M., & Severino, A. (2019). Riesgo de infección en pacientes postquirúrgicos relacionado al cuidado de heridas. 2019. [Tesis pregrado, UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA]. <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/4907/1/UPSE-TEN-2019-0029.pdf>
- Calderón, A., Bravo, M., & Rivera, R. (2022). Efectos de una intervención de enfermería en el control del dolor posoperatorio del paciente adulto. *Revista Cubana de Enfermería*, 38(1), 1-21. <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v38n1/1561-2961-enf-38-01-e4065.pdf>
- Caque, K. (2020). “factores asociados a complicaciones post operatorias de abdomen agudo quirúrgico en pacientes adultos mayores en el Hospital Nacional Hipólito UNANUE 2018– 2019” [Tesis pregrado]. Universidad Nacional Federico Villareal.
- Carballeira, B., Arano, J., & Bodega, F. (2020). Evaluación del manejo del dolor post operatorio en pacientes adultos internados en cuidados intermedios del Hospital de Alta Complejidad en Red El Cruce Néstor Kirchner. *Revista del hospital el cruce*, 26, 17-2.

- https://repositorio.hospitalelcruce.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/978/Revista%20HEC2020_26_17-27.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Chamba, B., Lara, D., Jadán, A., & Jadán, C. (2023). Análisis de factores de riesgo ligados a tipos de anestesia y complicaciones postoperatorias en pacientes mayores. *RECIAMUC*, 7(2), 557-565. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.\(2\).abril.2023.557-565](https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.(2).abril.2023.557-565)
- Chávez, C., Guamushig, K., Pilco, J., & Rodríguez, A. (2022). Complicaciones postquirúrgicas del paciente adulto mayor con artroplastia total de cadera. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 6(3), 77-86. <https://doi.org/10.35381/s.v.v6i3.2224>
- Collantes, D., & Clavo, V. (2020). Satisfacción del paciente hospitalizado frente al cuidado enfermero. *FACSALUD-UNEMI*, 4(7), 11-22. <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8360vol4iss7.2020pp11-22p>
- Elers, Y., Gibert, M., & Espinosa, A. (2020). Modelos y teorías para la atención de enfermería al adulto mayor desde una dimensión de relación enfermera-paciente-cuidador. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(4), 1-12. <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v36n4/1561-2961-enf-36-04-e3056.pdf>
- Espinosa, F. (2019). *Eficacia de la masoterapia en el tratamiento del dolor postquirúrgico*. [UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ]. <http://dspace.umh.es/bitstream/11000/7160/1/Documento%20TFG.pdf>
- Gallegos, F. (2023). *Manejo del dolor del paciente post quirúrgico y la satisfacción en la atención del enfermero en los servicios de especialidades quirúrgicas del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2023* [Tesis pregrado, Universidad Norbert Wiener]. https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8856/T061_42940790_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- García, A., Guzmán, I., Montiel, Á., Parra, J., González, A., & Loría, J. (2021). Validación de una escala facial de dolor en pacientes geriátricos posquirúrgicos. *Cirugía y Cirujanos*, 89(2), 212-217. <https://doi.org/10.24875/CIRU.20000094>
- García, N. (2021). *Nivel de satisfacción del manejo del dolor agudo en el área de cirugía en pacientes mayores de 60 años* [Tesis Posgrado]. UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOS.
- Guacho, S. (2021). Plan de cuidados en asistencia de enfermería, post-quirúrgico en

pacientes apendicectomizados en el hospital general Puyo [Tesis pregrado, UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES].
<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/14069/1/UA-ENF-PDI-010-2021.pdf#page21>

Jacobo, Y. (2023). *Manejo del dolor y su relación con el cuidado de enfermería en pacientes posquirúrgicos ginecológicos en un Hospital público, Arequipa 2023* [Tesis pregrado, Universidad Norbert Wiener].
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8580/T061_44829190_S.pdf?sequence=1

Jaimes, A., Hurtado, K., & Taborda, J. (2023). *Intervenciones de Enfermería En Adultos Mayores con Delirium en Unidades de Cuidado Intensivo Postquirúrgica de Cúcuta y Bucaramanga* [Tesis pregrado, Universidad de Santander].
<https://repositorio.udes.edu.co/server/api/core/bitstreams/3557d4a1-087c-4490-8a3a-bc2c85b9a2c8/content>

Jiménez, H. (2018). Manejo del dolor por el personal de enfermería en pacientes postquirúrgicos [Tesis pregrado, UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO].
<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/28674/2/Jim%C3%A9nez%20All%C3%A1n%2C%20Hilda%20Victoria.pdf>

Luna, Y., Guevara, H., Romero, D., Martínez, A., Cortés, L., Bañuelos, E., & Vargas, D. (2020). Estimación de la prevalencia, intensidad del dolor postoperatorio y satisfacción de los pacientes postoperados del Hospital Ángeles Lomas. *Acta Médica Grupo Ángeles*, 18(2), 133-139.
<https://doi.org/10.35366/93886>

Martín, M., Pérez, R., Cerquera, A., Uribe, A., & Vera, H. (2019). Estado del arte en la investigación de factores psicosociales en el dolor osteomuscular en adultos mayores. *Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana*, 16(1), 63-86.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revhospsihab/hph-2019/hph191e.pdf>

Morán, M., Ronquillo, J., Obando, S., & Andrade, R. (2019). Tratamiento del dolor postquirúrgico por vía epidural. *RECIAMUC*, 3(1), 895-920.
[https://doi.org/10.26820/reciamuc/3.\(2\).abril.2019.895-920](https://doi.org/10.26820/reciamuc/3.(2).abril.2019.895-920)

Moreno, M., Muñoz, M., & Iteal, M. (2015). Satisfacción con el manejo del dolor posoperatorio en pacientes hospitalizados. *Aquichan*, 14(4), 460-472.
<https://doi.org/10.5294/aqui.2014.14.4.2>

- Mundo, C. (2021). "SATISFACIÓN DEL PACIENTE POST OPERADO FRENTE AL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL TRATAMIENTO DEL DOLOR POST QUIRÚRGICO EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE - LIMA 2021" [Tesis Posgrado, UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER].
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5808/T061_16005648_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ortega, J., Sierra, M., López, Y., Bernal, J., Silva, D., Poveda, P., Tamarit, M., & López, R. (2023). Estudio sobre la prevalencia del dolor en pacientes hospitalizados en el servicio de neurocirugía del Hospital Universitario de Getafe. *Revista Argentina de Neurocirugía*, 37(01), 21-35.
<https://doi.org/10.59156/revista.v37i01.47>
- Ortega, R., Aguirre, E., Pérez, M., Sánchez, M., & Arteaga, J. (2018). Intervención educativa para el manejo del dolor en personal de enfermería. *CienciaUAT*, 12(2), 29-39. <https://www.scielo.org.mx/pdf/cuat/v12n2/2007-7858-cuat-12-02-29.pdf>
- Plasencia, S., Arregui, A., López, C., Pérez, E., Alonso, Á., & Córdoba, M. (2022). CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE QUIRÚRGICO. *revista Ocronos*, 5(6), 1-28. <https://revistamedica.com/cuidados-enfermeria-paciente-quirurgico/>
- Ponce, T. (2022). *INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA PARA DISMINUIR EL DOLOR EN PACIENTES POSTOPERADOS* [Tesis Posgrado, Universidad Peruana Cayetano Heredia].
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12492/Intervenciones_PonceOrellana_Tatiana.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Ramos, S. (2019). *CONTROL DEL DOLOR EN PACIENTES POSTQUIRÚRGICOS* [Tesis pregrado, Universidad de la Laguna].
<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/15157/Control%20del%20dolor%20en%20pacientes%20postquirurgicos.pdf;jsessionid=26D23F0442CFC93EA8AAACEC7A13293E?sequence=1>
- Ribera, H., Montes, A., Moneris, M., Pérez, M., Del Río, S., & López, P. (2021). El problema no resuelto del dolor postoperatorio: análisis crítico y propuestas de mejora. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 28.
<https://doi.org/10.20986/resed.2021.3917/2021>

- Rodríguez, J., Galván, G., Pacheco, M., & Parcon, M. (2019). Evaluación del dolor postquirúrgico y el uso de terapias complementarias por enfermería. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 23(1), 53-63. <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v23n1/1025-0255-amc-23-01-53.pdf>
- Rojas, T. (2023). "PRÁCTICAS DE ENFERMERIA EN EL MANEJO DEL DOLOR DEL PACIENTE POST QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL PÚBLICO DE CONTAMANA, LORETO 2022" [Tesis pregrado]. Universidad Maria Auxiliadora.
- Ruiz, R. (2021). Dolor postoperatorio, ¿es evitable? *Revista NPunto*, 4(5), 41-67. <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/6026654091e36art3.pdf>
- Samper, D., Barroso, P., Roca, G., Pérez, M., Monerris, M. del M., García, L., & López, R. (2019). Optimización de la gestión del dolor postoperatorio basado en una nueva herramienta tecnológica. Mapa del dolor. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 26(3), 154-165. <https://doi.org/10.20986/resed.2019.3696/2018>
- Torres, X., Guzmán, S., Pallango, B., Chicaiza, A., & Guangasi, J. (2022). Percepción de los cuidados de enfermería del paciente adulto postquirúrgico en colecistectomía. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(1), 4964-4980. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1844
- Valle, M., Guerrero, J., Acosta, S., & Cando, M. (2021). Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato. *REVISTA EUGENIO ESPEJO*, 15(2), 18-27. <https://doi.org/10.37135/ee.04.11.04>
- Yarleque, M. (2021). *INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DEL DOLOR DEL PACIENTE POSQUIRÚRGICO Y SATISFACCIÓN DEL USUARIO EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA EN ESSALUD* [Tesis pregrado, UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO]. http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6128/TESIS_2DA_ESP_YARLEQUE_FCS_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y#page24

ANEXOS



Ilustración 1 Valoración por parte del personal de enfermería



Ilustración 2 Administración de medicación al paciente y verificación de la misma



Ilustración 3 valoración de la escala del dolor en paciente adulto mayor post quirúrgico



Ilustración 4 Aplicación de encuestas



Ilustración 5 Aplicación de encuestas



Ilustración 6 Verificación de vía periférica



Ilustración 7 Satisfacción del paciente y del personal de enfermería