

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

CARRERA DE ENFERMERIA

*Tesis para optar por el grado académico de
Licenciatura en Enfermería*

**Rol del profesional de enfermería durante el
pre y post operatorio del paciente
oftalmológico relacionado con las medidas de
bioseguridad en el quirófano. Revisión
sistemática en los países España, Perú,
Ecuador y Cuba, 2018-2024**

Tatiana Aguilar Ramírez

Mayo, 2024

TABLA DE CONTENIDOS

TABLA DE CONTENIDO	2
ÍNDICE DE TABLAS	4
ÍNDICE DE FIGURAS	5
RESUMEN	6
ABSTRAC	8
CAPITULO I	10
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	10
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.1.1 Antecedentes del problema	11
1.1.1.1 Antecedentes internacionales	11
1.1.1.2 Antecedentes nacionales	17
1.1.1 Delimitación del problema.....	17
1.1.2 Justificación	17
1.2 PREGUNTA DE INVESTGACION	18
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.3.1. Objetivo general	18
1.3.2. Objetivos específicos	19
1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES	19
1.4.1. Alcances de la investigación	19
1.4.2. Limitaciones de la investigación	19
CAPÍTULO II	20
MARCO TEÓRICO	20
2.1 CONTEXTO TEÓRICO CONCEPTUAL	21
2.1.1 MODELOS Y TEORIAS	27
2.1.2 TEORIZANTE SINTOMAS DESAGRADABLES ELIZABETH LENZ	27
CAPITULO III	29
MARCO METODOLÓGICO	29
3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	30
3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN	30
3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	30
3.3.1 Método Prisma	30
Fase de identificación	31
Fase de selección de los estudios	31
Fase de evaluación	31
Fase de extracción de los datos	32
3.4 UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO	32
3.4.1 Población	32
3.4.2 Muestra	32
3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	33

3.6 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	34
3.6.1 Búsqueda de la información	34
3.6.2 Estrategias de búsqueda	34
3.6.3 Algoritmo de búsqueda	35
3.7 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS	36
3.7.1 Selección de los estudios	36
3.7.2 Extracción de los datos	36
3.8 ANÁLISIS DE DATOS	38
3.8.1 EVIDENCIA CIENTIFICA	39
3.8.2 Clasificación de las recomendaciones en función del nivel disponible	39
3.9 CONSIDERACIONES ÉTICAS	43
CAPITULO IV: PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	44
4.1. ANALISIS DE RESULTADOS	45
4.1.1 Matriz de inclusión de artículos	46
4.1.2 Generalidades sobre estudios de la investigación	49
4.1.3Análisis de los resultados	53
CAPITULO V: DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	54
5.1 DISCUSIÓN Y EXPLICACIÓN DE LOS RESULTADOS	55
CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	64
6.1 CONCLUSIONES	65
6.2 RECOMENDACIONES	66
BIBLIOGRAFÍA	68
ANEXOS	74
ANEXO 1. DECLARACIÓN JURADA	75
ANEXO 2. CARTA DE TUTORA	76
ANEXO 3. CARTA DEL LECTOR	77

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1. Criterios de Inclusión y exclusión	33
Tabla N°2. Descriptores en salud	34
Tabla N°3. Instrumento para recolección de datos	36
Tabla N°4. Instrumento para selección de datos	37
Tabla N°5. Organización de los datos	38
Tabla N°6. Centre for Evidence-Based Medicine de Oxford (CEBM)	39
Tabla N°7. Resumen numérico de artículos y tesis consultados para la revisión sistemática	45
Tabla N° 8 Tabla de los informes incluidos en el estudio	46
Tabla N°9. Nivel de evidencia y evaluación de los artículos incluidos	53

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N°1. Diagrama de flujo de los descriptores.	35
Figura N° 2 Limitaciones para el desarrollo de las intervenciones de enfermería en las dimensiones investigadas.	49
Figura N° 3. Factores que intervienen en la aplicación de las medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería del centro quirúrgico.	50
Figura N° 4. Conocimiento del profesional de Enfermería sobre el cuidado Pre- Operatorio inmediato del paciente oftalmológico.	51
Figura N° 5. Diagrama de flujo Prisma	52

RESUMEN

Introducción: el rol del profesional de enfermería en el cuidado pre y post operatorio del paciente oftalmológico relacionado con las medidas de bioseguridad en el quirófano es amplio y de mucho detalle, el cual permite que se le brinde al usuario una atención especializada de acuerdo con sus necesidades y a su intervención quirúrgica, brindándole confort y seguridad al momento del procedimiento. **Objetivo:** determinar el rol del profesional de enfermería durante el pre y post operatorio del paciente oftalmológico relacionado con las medidas de bioseguridad en el quirófano. Revisión sistemática en países como España, Perú, Ecuador y Cuba, 2018-2024. **Metodología:** investigación cuantitativa, revisión sistemática. Con una muestra de 3 artículos de un total de 1055 encontrados en las diferentes bases de datos. Los cuales son aplicados a la ficha de lectura crítica 2.0, arrojando como resultado una calidad alta. **Resultados:** como resultado de los datos encontrados se puede determinar que el profesional de enfermería tiene un conocimiento bueno acerca de las medidas de bioseguridad y los cuidados pre y post operatorios relacionados al paciente oftalmológico sin embargo la falta de capacitación, tiempo para atender al usuario, exceso de registros por completar, complica un poco que el profesional de enfermería pueda abarcar correctamente al usuario oftalmológico. **Discusión:** se encuentran estudios donde se demuestra que el personal de enfermería tiene conocimiento amplio sobre los cuidados pre y post operatorios del paciente oftalmológico al igual que poseen conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en el quirófano, sin embargo, existen factores intervinientes que no permiten que el personal se desenvuelva en un 100% de acuerdo con sus conocimientos. **Conclusión:** de acuerdo a los datos obtenidos se puede

determinar que el rol del profesional de enfermería en el pre y post quirúrgico de pacientes oftalmológicos relacionado con las medidas de bioseguridad juega un papel fundamental ya que debe brindarle al usuario seguridad en todo momento, dando prioridad a disminuir efectos adversos que puedan suceder, dirigiendo las fases del proceso y asegurando el cumplimiento de los cuidados y medidas de bioseguridad antes, durante y después de la intervención quirúrgica.

Palabras clave: bioseguridad, cuidado preoperatorio, cuidado post operatorio, Enfermería.

ABSTRACT

Introduction: the role of the nursing professional in the pre- and post-operative care of the ophthalmological patient related to biosafety measures in the operating room is broad and very detailed, which allows specialized care to be provided to the user according to their needs. needs and your surgical intervention, providing comfort and security at the time of the procedure.

Objective: Determine the role of the nursing professional during the pre- and postoperative period of the ophthalmic patient related to biosafety measures in the operating room. Systematic review in countries such as Spain, Peru, Ecuador and Cuba, 2018-2024. **Methodology:**

quantitative research, systematic review. With a sample of 3 articles from a total of 1055 found in the different databases. Which are applied to the critical reading sheet 2.0, resulting in high quality. **Results:** as a result of the data found, it can be determined that the nursing professional

has good knowledge about biosafety measures and pre- and post-operative care related to the ophthalmological patient, however, the lack of training, time to care for the user, Excessive records to complete makes it somewhat difficult for the nursing professional to correctly cover

the ophthalmological user. **Discussion:** there are studies that demonstrate that nursing staff have extensive knowledge about pre- and post-operative care of ophthalmological patients, as well as knowledge about biosafety measures in the operating room; however, there are intervening factors that do not allow The staff performs 100% according to their knowledge. **Conclusion:**

According to the data obtained, it can be determined that the role of the nursing professional in

the pre- and post-surgery of ophthalmological patients related to biosafety measures plays a fundamental role since it must provide the user with security at all times, giving priority. to reduce adverse effects that may occur, directing the phases of the process and ensuring compliance with care and biosafety measures before, during and after the surgical intervention.

Keywords: Biosafety, preoperative care, postoperative care, Nursing.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.1. Antecedentes del problema

El siguiente apartado hace referencia a los antecedentes nacionales e internacionales que brindan fundamento a esta investigación, aportando contenido sobre el rol del profesional de enfermería durante el pre y post operatorio del paciente oftalmológico y las medidas de bioseguridad que se deben de cumplir en el quirófano para poder brindarle una mayor seguridad al usuario.

1.1.1.1 Antecedentes Internacionales

A nivel internacional el escenario es más amplio ya que se encuentra más información que abarca el conocimiento del personal de enfermería en pre y post operatorio del paciente oftalmológico al igual que el conocimiento en las medidas de bioseguridad.

Ana López en su tesis de grado “Dolor ocular crónico postoperatorio” el objetivo es conocer la gravedad del dolor ocular crónico postoperatorio, con el fin de que el personal de enfermería pueda identificarlo mediante los factores asociados al postoperatorio y así poder brindarle un alivio al paciente, ya que todas las cirugías oculares presentan dolor ocular, sin embargo, hay carencia de personal capacitado y un tratamiento en específico que ayude con la dolencia. (Ana López, 2018).

Leire Garcia en su tesis de grado “Diseño de un proyecto de investigación: Percepción de los cuidados enfermeros en el paciente quirúrgico oftalmológico” El objetivo es analizar la percepción de los pacientes sobre los cuidados post operatorios en intervenciones quirúrgicas de oftalmología, se obtiene como resultado final que un 70% de los pacientes están satisfechos con los cuidados de enfermería y que los mismos son empáticos, un 30% está insatisfecho, con lo cual se puede tener como resultado final que los cuidados de enfermería post operatorios pueden mejorar para que el nivel de percepción de los usuarios sea mejor y poder lograr una mejor relación enfermero-paciente.(Pérez & Conejero, s. f, 2018).

Lavin, 2019 en su artículo científico “Calidad del cuidado de enfermería en la especialidad de oftalmología” el objetivo es que el profesional de enfermería efectúe el cuidado del paciente con calidad en un aspecto holístico, logrando así que el usuario se sienta especial y sea tratado correctamente para ofrecer cuidados de acuerdo con su afección visual. (Lavin, 2019).

Reconde D y Pena M, presenta en el artículo “Las regularidades teóricas de los protocolos de actuación de enfermería como resultado científico enfermero”. El profesional de enfermería por su ética y moral está en la obligación de llevar a cabo de manera correcta los protocolos ya establecidos de seguridad para el paciente, esto con el fin de velar por la salud del usuario, para que el mismo no presente complicaciones que pueden dañar su

integridad, estado mental y físico, y que a su vez estas consecuencias no repercutan con sus familiares. (Reconde D y Pena M 2019).

Rosa Vargas en su tesis de grado “Principios de Bioseguridad y su aplicación en centro quirúrgico”, el objetivo es analizar la aplicación de los principios de bioseguridad del personal de enfermería en el centro quirúrgico; se obtiene como resultado que no todo el personal de enfermería aplica estos principios, ya sea por falta de conocimiento o negligencia al realizar sus funciones por tal motivo se recomienda establecer programas de educación continua para mejorar este déficit de los principios de bioseguridad. (Rosa Vargas, 2019).

Camacuari F, presenta en el artículo “ Factores asociados a la aplicación de medidas de bioseguridad tomadas por profesionales de enfermería” Para que el profesional de enfermería tenga un buen conocimiento sobre los protocolos de seguridad al paciente deben de tener capacitaciones constantes, que sus conocimientos sean evaluados y así poder obtener resultados de los temas en los que están deficientes para que los mismos puedan ser reforzados y así poder brindarle al usuario una excelente atención hospitalaria. (Camacuari Cárdenas, 2020).

Karla Mirez en su tesis de grado “Nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado preoperatorio inmediato del paciente oftalmológico. Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo”, el objetivo es determinar el nivel de conocimiento preoperatorio inmediato del paciente oftálmico, se infiere que el personal de enfermería tiene un buen conocimiento sobre la valoración preoperatoria, sin embargo, los cuidados preoperatorios se consideran regular, de un total de 23 enfermeras el 34.8% tienen un conocimiento bueno y el restante el conocimiento es regular o bajo, lo que puede causar complicaciones en las intervenciones quirúrgicas. (Karla Mirez, 2020).

Mónica Cruz en su tesis de grado “Implementación de una consulta prequirúrgica de enfermería en el servicio de oftalmología del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Callao”, el objetivo es disminuir el porcentaje de usuarios ausentes a citas programadas en oftalmología en dicho hospital, sin embargo, el resultado final no se puede mencionar puesto que es un plan que apenas se va a implementar el cual aporta un programa completo con el que se pretende brindar una mejor educación al usuario del proceso oftalmológico a realizar y así poder disminuir el porcentaje de pacientes ausentes a este tipo de cirugías. (Mónica Cruz, 2020).

Elita Flores en su tesis “Efectividad de la asepsia en zona operatoria por enfermera para prevenir infecciones en sitio quirúrgico”, el objetivo es describir la existencia y calidad de protocolización de la preparación prequirúrgica, con el fin de evitar infecciones en el sitio de la intervención quirúrgica. (Elita Flores, 2021).

Josselin Cobeñas en su tesis de grado “Cuidado de enfermería al paciente post operado inmediato”, el objetivo es determinar el cuidado holístico de enfermería en pacientes postoperados inmediatos en la unidad de recuperación post-anestesia, se logra evidenciar que aunque el personal de enfermería hace bien su trabajo, aún le falta sumarle más empatía y cuidado integral al paciente ya que por el momento solo hacen bien su trabajo sin dar un mayor esfuerzo y no le están brindando esa seguridad y confort al usuario. (Cobeñas, s. f.2021).

Tavera Lits en su artículo “Papel de la enfermería en pacientes postoperatorios y la necesidad de adquirir nuevos conocimientos”, el objetivo es especificar los procedimientos que debe cumplir el personal de enfermería en pacientes postoperatorios, sin embargo, se logra evidenciar que el personal de enfermería esta carente de conocimientos en el quirófano y cuidados postoperatorio de pacientes que serán sometidos a intervenciones quirúrgicas. (Tavera Lits et al., 2021).

Rodríguez Castillo en su artículo “Cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la unidad quirúrgica de cirugía ambulatoria” tiene como objetivo evaluar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad por el personal de salud, sin embargo, no todo el personal de cumple con el debido protocolo de las medidas, lo que eso genera que el espacio no sea

estéril en su totalidad, dejando una ventana abierta para que los microorganismos puedan proliferar y producir infecciones nosocomiales. (Rodríguez Castillo et al., 2018).

Karen Quevedo en su tesis de grado “Nivel de información y ansiedad del paciente en el periodo preoperatorio en una clínica oftalmológica especializada Lima” El objetivo es determinar la relación entre el nivel de información preoperatorio y el grado de ansiedad que experimentan los pacientes antes de la intervención quirúrgica, se obtiene como resultado final que lo que se pretende es que el paciente conozca cuales son los cuidados pre y post operatorios para que el nivel de ansiedad pueda disminuir y su recuperación sea satisfactoria, por lo cual el personal de enfermería debe de brindar una educación continua.(Ruiz & Elizabeth, s. f.).

Miranda Serra en su tesis de grado “Cuidados de enfermería para aumentar el confort postoperatorio”, el objetivo es determinar las medidas intraoperatorias realizadas por la enfermera de anestesia para disminuir los efectos adversos post quirúrgicos, se concluye; que si la enfermera en el intraoperatorio administra una correcta anestesia el paciente va a tener menos complicaciones en su postoperatorio, desarrollando una adecuada recuperación y así evitando complicaciones. (Miranda Serra, 2022).

1.1.1.2 Antecedentes Nacionales

El colegio de enfermeras de Costa Rica, en el perfil de la enfermera oftalmológica detalla las múltiples funciones que tiene en los ámbitos administrativos, quirúrgicos, educativos, investigación, cuidado directo en el pre y post operatorio estableciendo el rol del profesional de enfermería, de esta manera enfocándose en las competencias del saber conocer, saber hacer, saber ser y saber convivir con los demás, para poder desempeñar sus funciones de una adecuada manera.

1.1.2 Delimitación del problema

La presente revisión sistemática se realiza en el tercer cuatrimestre del año 2023, por medio de la verificación de artículos científicos, tesis y revistas científicas sobre el Rol del profesional de enfermería durante el pre y post operatorio del paciente oftálmico relacionado con las medidas de bioseguridad en el quirófano, en el último quinquenio en los países España, Perú, Ecuador y Cuba, disponible en las bases de datos Google Académico.

1.1.3 Justificación

Esta tesis está orientada en determinar el rol del profesional de enfermería durante el pre y post operatorio del paciente oftalmológico. Los motivos para realizar esta investigación están

relacionados con las medidas de bioseguridad en el quirófano y la falta de conocimiento para cuidados específicos en esta área de oftalmología, ya que, si el profesional de enfermería no tiene claro los protocolos de bioseguridad para el paciente, no puede realizar funciones que resguarden la salud del usuario, es por eso que se debe tener un lineamiento en el rol a seguir para cada procedimiento y al mismo tiempo usar correctamente los equipos de protección que brinden seguridad al mismo. Para esta investigación elegí la teorizante de enfermería de Elizabeth Lenz que relaciona el quehacer de enfermería con los procesos quirúrgicos en el cuidado post operatorio, brindando de esta manera una atención personalizada al usuario para que le brinde confort y seguridad en su estancia hospitalaria.

1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es el rol del profesional de enfermería durante el pre y post operatorio del paciente oftalmológico relacionado con las normas de bioseguridad en el quirófano?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo general

Determinar el rol del profesional de enfermería durante el pre y post operatorio del paciente oftalmológico relacionado con las medidas de bioseguridad en el quirófano. Revisión sistemática en países como España, Perú, Ecuador y Cuba, 2018-2024.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar el rol del profesional de enfermería en el pre y post operatorio del paciente oftalmológico.

Mencionar las medidas de bioseguridad en el quirófano asociado al rol del personal de enfermería.

1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES

1.4.1 Alcances de la investigación

No se generan alcances en el trayecto de la investigación.

1.4.2 Limitaciones de la investigación

Las limitaciones se dan al momento de buscar información para los antecedentes nacionales, ya que algunas fuentes de información son privadas y no se cuenta con el acceso para ingresar a ellas, otras son paginas donde se debe de pagar para poder obtener información o bien al momento de ingresar al enlace muestra errores y no permite acceder a la base de datos.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1 EL CONTEXTO TEÓRICO-CONCEPTUAL

En este apartado se lleva a cabo una secuencia de conceptos teóricos, considerados importantes para el progreso del presente tema de investigación.

Catarata

Es una condición natural o adquirida donde el cristalino transparente se va volviendo opaco y provoca una pérdida progresiva de la agudeza visual.(Cabezas, 2023).

Cristalino del ojo

La academia americana de oftalmología (2016) menciona que es la parte transparente del ojo la cual ayuda a enfocar la luz sobre la retina para que la persona pueda ver. (Cristalino, 2016).

Cirugía de catarata

La cirugía de catarata lateral o bilateral consiste en extraer la catarata por una pequeña incisión en el globo ocular, seguidamente se implanta un lente intraocular lo que ayuda a que la catarata no se vuelva a formar. (Cabezas, 2023).

Pterigion

Es un crecimiento anormal del tejido del ojo, fibrovascular de morfología triangular que va desde la conjuntiva hacia la córnea. Se clasifica como una degeneración no involutiva o tumoración de epiteliales benignos corneales. (Hernández Fernández et al., 2020).

Cirugía de Pterigion con cierre simple

Es una intervención quirúrgica a nivel ocular que consiste en la extracción completa del Pterigion que es el tejido dañado de la conjuntiva localizado hacia la córnea, con un cierre del defecto conjuntival utilizando una sutura absorbible o no absorbible. (Hernández Fernández et al., 2020).

Cirugía de Pterigion con injerto

Es una intervención quirúrgica a nivel ocular que consiste en colocar un injerto de tejido de la conjuntiva en el lugar de la resección del Pterigion que luego es suturada con hilo absorbible o no absorbible, normalmente se extrae de la conjuntiva superior (protegida por el párpado, por la cual no ha sido afectada por la luz ultravioleta). (Chacón & Cubillo, 2021).

Cirugía Lasik

Es una intervención quirúrgica donde el oftalmólogo utiliza un láser para cambiar la forma de la córnea para que de esta manera los rayos de luz se enfoquen mejor sobre la retina, mejorando así la retractación de la luz adecuadamente, también llamada cirugía refractiva. (Lasik Cirugía ocular con láser, 2023).

Miopía

Es cuando los objetos cercanos se ven nítidos pero los objetos distantes se ven borrosos. (American Academy of Ophthalmology, s. f.)

Hipermetropía

También llamada hiperopía, es un error refractivo, es cuando el ojo no enfoca correctamente la luz, la persona ve claramente los objetos distantes, pero su visión de cerca es borrosa. (American Academy of Ophthalmology, s. f.)

Astigmatismo

Es una imperfección en la curvatura de la córnea o el cristalino del ojo, lo que provoca que la visión de cerca y de lejos sea borrosa debido a la forma irregular del ojo. (American Academy of Ophthalmology, s. f.)

Estrabismo

Es cuando los ojos no están alineados correctamente y apuntan en distintas direcciones. (American Academy of Ophthalmology, s. f.)

Vitrectomía

Es una cirugía ocular que se utiliza para tratar los problemas de la retina y el humor vítreo, donde se puede quitar sangre, extraer tejido cicatricial que arrugue o desgarre la retina, reparar desprendimiento de retina u otra sustancia que impida que la luz enfoque correctamente la retina, en el procedimiento se extrae una parte o totalidad del humor vítreo de la parte media del ojo y se puede reemplazar por una solución de agua salada o una burbuja de gas o aceite. Luego el

ojo reemplazara esa burbuja con el fluido natural para convertirlo en humor acuoso. (American Academy of Ophthalmology, s. f.)

Vitreo

Es una sustancia similar a la gelatina que llena la parte media del ojo. (American Academy of Ophthalmology, s. f.)

Topografía corneal

Es una técnica fotográfica especial que hace un trazado de la superficie de la ventana frontal transparente del ojo (la córnea), ayuda a identificar distorsiones en la curvatura de la córnea, que normalmente es lisa, a controlar enfermedades oculares y a planificar la cirugía. (American Academy of Ophthalmology, s. f.)

Uveítis

Es cuando la capa intermedia del globo ocular se inflama o se enrojece, en ella hay muchos vasos sanguíneos que nutren al ojo. La uveítis puede causar daño al tejido vital ocular, llevando a una pérdida permanente de la visión. (American Academy of Ophthalmology, s. f.)

Endoftalmitis

Es una infección de los tejidos o líquidos que hay dentro del globo ocular con presencia de secreción purulenta, realmente es una emergencia oftalmológica, si no se trata a tiempo puede provocar ceguera permanente. (American Academy of Ophthalmology, s. f.)

Glaucoma

Es una enfermedad que daña el nervio óptico del ojo, normalmente se produce cuando se acumula fluido en la parte delantera del ojo, provocando un aumento en la presión del ojo y de esta forma dañando el nervio óptico. (American Academy of Ophthalmology, s. f.)

Cuidados preoperatorios

La Real Academia Nacional de Medicina Española (2023), menciona que es un conjunto de atenciones que se prestan al enfermo antes de una intervención quirúrgica. Comprende aspectos fundamentales: el estudio del paciente (historia, exploración física, pruebas complementarias) para llegar a un diagnóstico integral del sujeto. Es decir, evacuar posibles dudas del paciente, brindarle acompañamiento psicológico y prepararlo físicamente para la intervención quirúrgica.

Cuidados post operatorios

La Real Academia Nacional de Medicina Española (2023), menciona que es el control, recuperación y mantenimiento de las constantes homeostáticas, la recuperación de la conciencia y de los reflejos, así como el tratamiento del dolor, también incluye la parte mental que juega un papel fundamental para que el paciente pueda asimilar su intervención quirúrgica de una manera más adecuada generando así un ambiente más favorable para su recuperación.

Bioseguridad

Es una serie de principios orientados a proteger al personal que labora en instituciones de salud, pacientes, visitantes y al medio ambiente que pueden ser afectados como resultado de la actividad asistencial, brindando medidas de seguridad para evitar riesgos laborales y cuidar la salud del paciente. (Vargas Rosa, 2019.)

Asepsia quirúrgica

La Real Academia Nacional de Medicina Española (2023) indica que es un conjunto de técnicas y procedimientos para la obtención de ambientes, superficies, dispositivos, instrumental y materiales estériles en determinadas zonas, como los quirófanos o los laboratorios farmacéuticos, con el fin de prevenir las infecciones, fomentando de esta manera, evitar cualquier posible infección en el quirófano para resguardar la vida del paciente.

Uso de barreras físicas

Uso de implementos como mascarillas, batas, zapatos de seguridad, entre otros para evitar la exposición directa a sangre y otros fluidos orgánicos potencialmente contaminantes. De la Cruz, M. 2016.

2.2 Modelos y Teorías

Teoría de los Síntomas Desagradables “Elizabeth Lenz”

Elizabeth Lenz, nace un 15 de marzo de 1956 en Nueva Jersey, realizo su maestría en la Universidad de Boston y su doctorado en sociología en la Universidad de Delaware, desde el 2001 es la decana de la facultad de enfermería de la Universidad del Estado de Ohio, ha llevado a cabo una carrera de investigación que se ha centrado en la familia, como contexto para la salud y la enfermedad, su investigación más reciente se refiere a los resultados y la calidad de la práctica enfermera, es miembro del Consejo Editorial de Enfermería Outlook y entre 1999 y 2001 fue editor de la publicación académica Investigación para la práctica de enfermería.(Jaimes & Díaz, 2014).

Elizabeth Lenz y colaboradores establecen su teorizante mediante tres componentes los cuales son: síntomas: es lo que expresa el individuo y es definido como un indicador de cambio en el funcionamiento normal; factores influyentes abarca los cambios fisiológicos, psicológicos, situacionales que influyan en la percepción de los síntomas y el tercer síntoma son los resultados del desempeño; que es el impacto en las actividades cognitivas y funcionales. (Jaimes & Díaz, 2014).

En su teorizante, existen cuatro dimensiones, las cuales son: la angustia es el grado en el cual el paciente se siente molesto por el síntoma, calidad es la existencia entre la aparición de un síntoma frente a alguna actividad específica, duración es la frecuencia con la que un síntoma

ocurre, cuarta dimensión de la intensidad de los síntomas: es la fuerza o cantidad del síntoma que se experimenta. (Jaimes & Díaz, 2014).

Es fundamental relacionar los cuidados de enfermería basado en la teoría de rango medio: síntomas desagradables, para ser aplicados en pacientes con intervenciones quirúrgicas para lograr demostrar la disminución de los efectos de los síntomas en el postoperatorio, con el fin de lograr mejorar la sintomatología. Además, hay que tener en cuenta que el cuidado holístico implica el abordaje de las dimensiones física, psicológica y situacional. (Jaimes & Díaz, 2014).

Con la aplicación de esta teorizante por parte del profesional de enfermería para las intervenciones quirúrgicas en el post operatorio se lograría obtener un conocimiento profundo sobre el estado emocional, físico y psicológico del paciente, para así poder realizar un plan de acción personalizado y lograr evitar más angustia en el usuario. (Jaimes & Díaz, 2014)

Si el usuario presenta niveles de ansiedad y angustia antes de su intervención quirúrgica pueden surgir ideas negativas en la recuperación como mayor necesidad de analgésicos, prolongación de su estancia hospitalaria y un deterioro de su estado psicológico, es por eso que con la teoría de Elizabeth Lenz se podría evitar esta clase de situaciones, logrando detectar en el preoperatorio los síntomas y dimensiones que afectan al usuario para poder intervenir. (Jaimes & Díaz, 2014).

CAPÍTULO III
MARCO METODOLÓGICO

3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

Este trabajo es una revisión sistemática de tesis y artículos científicos de los países de España, Perú, Ecuador y Cuba, que brindan a la investigación un enfoque cuantitativo ya que se utiliza la recolección de información de variables medibles mediante datos numéricos para brindar afinidad con el proceso de interpretación del rol del profesional de enfermería durante el pre y postoperatorio del paciente oftalmológico relacionado a las medidas de bioseguridad en el quirófano.

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es sistemática cuantitativa con temática de carácter correlacional, puesto que estudia las relaciones entre dos variables para la evaluación de estudios de experiencias y significados, adquiriendo datos relevantes para la investigación.

3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño de esta investigación es no experimental transversal. El método utilizado es el Prisma, ya que está diseñado para revisiones sistemáticas; enfocándose en facilitar de manera transparente a los autores la información recopilada, este método cuenta con cuatro fases con el fin de identificar, seleccionar, evaluar y sintetizar el estudio.

Primera fase: identificación; en este paso se lleva a cabo la estrategia de investigación planteada, en las bases de datos seleccionadas se realiza la búsqueda utilizando filtros de consulta como periodo de tiempo, región geográfica y texto completo, los filtros utilizados deben documentarse y las consultas realizadas en las diferentes fuentes de información deben ser equivalentes de otra manera los datos obtenidos pueden ser no comparables. La cantidad de resultados de las búsquedas se deben ir incluyendo a la base de almacenamiento de los resultados positivos y luego se eliminan los que no pasan la etapa de selección, por razones específicas (Garcia,2022).

Segunda Fase: selección; de los estudios se eliminan la mayor cantidad de fuentes primarias que no aportan información a la pregunta de investigación, en cuanto se reduce el número de registros aumenta la probabilidad de que los elegidos formen parte del producto final, se revisan los títulos, resúmenes, metodología y cumplimiento de los criterios de inclusión y exclusión, después del primer filtro se debe trabajar con los textos completos y es por eso que se descartan las fuentes que no cumplan con lo solicitado, si se tiene el texto completo se debe realizar una segunda lectura a profundidad y si nuevamente pasa los criterios de inclusión y exclusión puede ser parte del trabajo final de la investigación (Garcia,2022)

Tercera Fase: evaluación; aquí es donde se aplican los criterios de calidad a cada una de las fuentes primarias legibles para formar parte de la investigación, se debe registrar cuales, y cuantas fueron elegidas, así como aquellas que son excluidas y los procesos de filtrado utilizados (Garcia,2022).

Cuarta Fase: extracción de los datos; consiste en recopilar la información importante de cada artículo, la sustracción de los datos puede realizarse al mismo tiempo que la evaluación o por separado, los elementos a extraer varían dependiendo de cada revisión, es necesario guiarse de las preguntas y objetivos de la investigación. (García, 2022).

3. 4 UNIDADES DE ANALISIS U OBJETOS DE ESTUDIO

Las unidades de análisis para esta investigación son bases de datos de tesis y artículos científicos relacionadas a los y las enfermeras de países como España, Perú, Ecuador y Cuba, tipo de fuente primaria, son publicaciones nacionales e internacionales.

3.4.1 Área de estudio: se realiza la investigación con enfermeras y enfermeros de países como España, Perú, Ecuador y Cuba.

3.4.2 Población

La población está conformada por un total de 1055 artículos científicos de los países de España, Perú, Ecuador y Cuba, consultado de las bases de datos de Scielo y Google académico.

3.4.3 Muestra

La muestra está compuesta por un total de 3 artículos seleccionados, de acuerdo con los criterios de inclusión de media y alta calidad.

3.5 Criterios de inclusión y exclusión

La siguiente tabla detalla los criterios de inclusión y criterios de exclusión seleccionados para la revisión sistemática, los mismos facilitan el proceso de selección final de artículos que tengan mayor importancia sobre el tema de estudio.

Tabla Numero 1. Criterios de Inclusión y exclusión

CRITERIOS DE INCLUSION	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
Artículos científicos que evidencien las acciones del personal de enfermería en pre y post cuidados quirúrgicos.	Artículos científicos que evidencien generalidades del personal de enfermería que no incluyan cuidados quirúrgicos.
Artículos científicos que brinden información sobre las medidas de bioseguridad en el quirófano.	Artículos científicos realizados antes del año 2017.
Artículos científicos realizados entre los años 2018 al 2023.	Artículos científicos de países centroamericanos.
Artículos científicos en los países de España, Perú, Ecuador y Cuba.	

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.6 BÚSQUEDA DE LA INFORMACIÓN

Esta investigación se desarrolló con artículos científicos, revistas científicas y tesis para realizar la revisión sistemática, mediante bases de datos de google académico y Scielo, ya que son páginas que demuestra fiabilidad en su contenido.

3.6.1. Estrategia de búsqueda

La recolección de los datos se realiza utilizando descriptores de la salud y conectores booleanos que permiten filtrar con mayor facilidad la información en las diferentes bases de datos utilizadas con el objetivo de limitar los resultados de la búsqueda, obteniendo solo la información deseada.

Tabla Numero 2

Descriptores en salud

DESCRIPTOR	Español	Ingles
Pterigion	X	X
	X	
Preoperatorio	X	
Post operatorio	X	

Bioseguridad

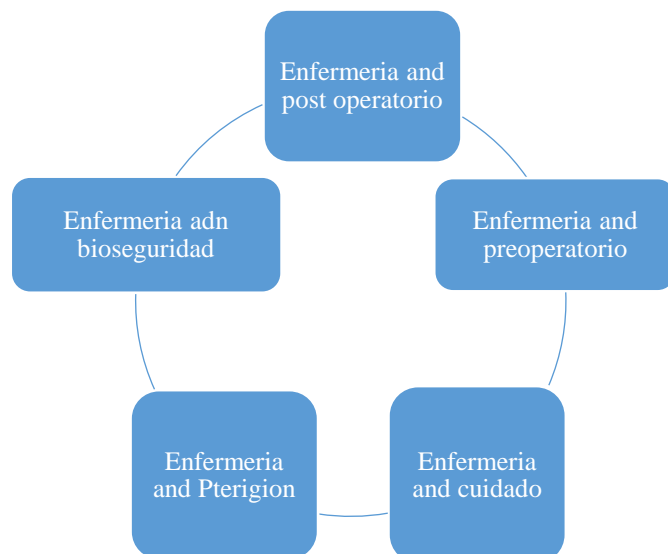
Fuente: elaboración propia, 2024.

3.6.2 Algoritmo de búsqueda

El siguiente diagrama de flujo contempla las relaciones entre las variables, conectores booleanos y descriptores de la salud utilizados para realizar la búsqueda de información, se utilizan los términos en español.

Figura Numero 1.

Diagrama de flujo de los descriptores



Fuente: elaboración propia 2024.

3.6.3 Selección de datos

La selección de los datos se realiza utilizando una tabla de la plataforma de Excel, para la selección de los artículos marcando con una equis (x), los criterios que cumplen y no cumplen los criterios de búsqueda, eliminando aquellos que no cumplen con las variables de cuidados pre y post quirúrgicos del paciente oftálmico y el uso de medidas de bioseguridad en los países estudiados.

Tabla Numero 3.

Instrumento para recolección de datos

CRITERIOS DE INCLUSION	CUMPLE	NO CUMPLE
Artículos científicos que evidencien las acciones del personal de enfermería en pre y post cuidados quirúrgicos.	X	
Artículos científicos que brinden información sobre las medidas de bioseguridad en el quirófano.	X	
Artículos científicos realizados entre los años 2018 al 2023.	X	
	X	

Artículos científicos en los países de

España, Perú, Ecuador y Cuba.

Fuente: elaboración propia, 2024.

Tabla Numero 4.

Instrumento para selección de datos

Cumplimiento	Enlace del artículo
Cumple con todos los criterios de inclusión	
Cumple con dos o menos de los criterios de inclusión	
Cumple con tres o más de los criterios	

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.6.4 Extracción de los datos

Se utiliza una base de datos de Excel que facilita la organización de los artículos seleccionados, extrayendo de cada uno: el nombre del artículo, autor, año, país, criterios de

inclusión y exclusión, marcando con un check los que si cumplen con los criterios seleccionados.

Tabla Numero 5.
Organización de los datos

Numero de articulo	3
Nombre del articulo	Calidad del cuidado de enfermería en la especialidad de oftalmología
País	Cuba
Año	2019
Autor	Lavín
Base de datos	Revista Cubana de Oftalmología
URL	https://revoftalmologia.sld.cu/index.php/oftalmologia/article/view/729

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.7 ANÁLISIS DE DATOS

El análisis de los datos es el proceso en el que se valoran los datos encontrados con el fin de lograr conclusiones que permitan responder a los objetivos de la investigación y a la pregunta de investigación.

3.8.1 EVIDENCIA CIENTÍFICA

La evidencia científica es el uso consciente de los hallazgos encontrados de la investigación, esta información ayuda a comprobar hipótesis y a tomar decisiones clínicas para justificar una acción. (Martínez, 2017).

3.8.2 Clasificación de las recomendaciones en función del nivel disponible

La clasificación de los niveles de evidencia del centre for Evidence Based Medicine (CEBM) de Oxford es un sistema que se destaca y es muy utilizado para la interpretación de los grados de evidencia y niveles de recomendación, el mismo está caracterizado por valorar la evidencia según el área temática y tipo de estudio, contribuye a aclarar la afectación de la ausencia de rigurosidad metodológica (Camaño, 2019).

Tabla Numero 6

Centre for Evidence-Based Medicine de Oxford (CEBM)

Grado de recomendación	Nivel de evidencia	Descripción
	1a	Revisiones sistemáticas con

A

homogeneidad,
estudios
controlados con
asignación
aleatoria y
validada en
diferentes
poblaciones.

1b

Estudios de
cohortes
controlados y con
elevado nivel de
seguimiento, que
validan la
información en
una sola
población.

1c

Estudios que
reflejan la
eficiencia y

			efectividad a partir de la práctica clínica
			Revisiones
	2a		sistemáticas con homogeneidad e incluyendo ensayos de cohorte.
B		2b	Estudios de cohorte, con un seguimiento incompleto y sin ensayos controlados de calidad; también, estudios retrospectivos de seguimiento insuficiente.

		Estudios
	2c	ecológicos o de resultados en salud.
		Revisiones
	3 a	sistemáticas de casos y controles con homogeneidad.
C	3b	Estudios de casos y controles individuales.
	4b	Serie de casos, estudios de cohorte y estudios de casos y controles de baja calidad,

D	siendo uno de los más bajos dado su pronóstico de poca calidad
5	Opinión de expertos sin que exista una evaluación ni un trabajo concreto.

Fuente: elaboración propia, 2024

3.9 CONSIDERACIONES ÉTICAS

La ética en la investigación hace referencia a un conglomerado de principios morales que regulan el trayecto de la investigación, lo que esto la convierte en una herramienta para fundamentar la investigación y tener los objetivos claros de los valores morales, para que el investigador se comprometa a trabajar bajo los principios éticos durante el desarrollo del trabajo.(Salazar Raymond et al., 2018).

CAPITULO IV
PRESENTACION DE RESULTADOS

4.1 ANÁLISIS DE RESULTADOS

El análisis de datos consiste en explorar la información extraída de las diferentes bases de datos consultadas; utilizando filtros y conectores booleanos, de tal manera se registran los datos encontrados según fuente de información.

Tabla Numero 7.

Resumen numérico de los artículos y tesis consultados para la revisión sistemática

Bases de datos	Estudios consultados	Estudios excluidos	Estudios elegidos
Scielo	299	298	1
Google académico	756	754	2
Total	1055	1052	3

Fuente: elaboración propia, 2024.

La búsqueda se realiza con el objetivo de hallar artículos que muestren la relación del uso de medidas de bioseguridad en el quirófano con los cuidados pre y post quirúrgicos en cirugías de pacientes oftálmicos, para esto se consultan diferentes bases de datos en las cuales se utilizan filtros y conectores booleanos para limitar los resultados de la búsqueda en un periodo de 5 años, se indagan textos completos en idioma español donde se tiene como resultado un total de 1055 artículos, de los cuales se eliminaron 17 artículos que estaban duplicados quedando un total de 1038 artículos, de estos restantes se comienza con la lectura de resúmenes con el fin de

encontrar las variables que atribuyan datos necesarios para la investigación, al terminar la lectura se obtienen 39 artículos de los cuales se les emplean los criterios de exclusión e inclusión para ir eliminando los artículos que no cumplen con las variables que se desean obtener sobre las medidas de bioseguridad en el quirófano al igual que los cuidados pre y post operatorios en pacientes oftálmicos, una vez finalizado este último filtro se seleccionan 3 artículos que forman parte de la investigación total.

4.1.1 Matriz de inclusión de artículos

Las siguientes tablas muestran información detallada de cada artículo científico y tesis que fueron incluidas para la revisión sistemática, entre los datos más importantes se puede mencionar: nombre del artículo, nombre del autor, año, objetivo, metodología, muestra y resultados.

Tabla Numero. 8

Tabla de los informes incluidos en el estudio

ARTÍCULO N° 1

Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato

País / Año Ecuador, 2021.

Autor Valle Dávila.

Objetivo Describir las intervenciones de enfermería durante postoperatorio inmediato y evaluar los factores que limitan el cuidado del paciente.

Metodología Estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo y de corte transversal.

Muestra 29 profesionales de enfermería de servicios de cirugía.

Resultados Los datos obtenidos lograron determinar las regulaciones a partir de las experiencias durante las intervenciones de los profesionales de enfermería en varias áreas que ellos valoran, tales como: sistema neurológico, estado emocional, sistema cardiovascular, sistema respiratorio, sistema gastrointestinal, sistema renal y sistema tegumentario, de un 100% de la población, más del 93% valoran correctamente todas las áreas sin embargo un 7% no lo hace por alta demanda de pacientes, falta de materiales y dificultades para implementar el PAE en el servicio asignado o bien falta de capacitaciones sobre el área de la formación.

ARTÍCULO N° 2

Factores que intervienen en la aplicación de las medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería del centro quirúrgico del centro quirúrgico Hospital de Ventanilla.

País / Año Perú, 2018.

Autor Paitan Hugo / Vílchez Yennifer.

Objetivo Determinar los factores que intervienen en la aplicación de las medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería del servicio de Centro Quirúrgico del Hospital de Ventanilla.

Metodología Estudio cuantitativo, descriptivo, prospectivo y de corte transversal.

Muestra 30 profesionales de enfermería.

Resultados El personal de enfermería del hospital de ventanilla presenta un 53.3 % de factores personales inadecuados y un 46.7 % presenta factores personales adecuados lo que

significa que dependiendo de los factores personales de cada profesional las normas de bioseguridad son aplicadas correctamente para su efectividad.

ARTÍCULO N° 3

Nivel de Conocimiento del profesional de Enfermería sobre el cuidado Pre- Operatorio inmediato del paciente oftalmológico. Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo. Chiclayo

País / Año Perú, 2022.

Autor Mirez Karla.

Objetivo Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado pre- operatorio inmediato del paciente oftalmológico.

Metodología Cuantitativa con diseño descriptivo, transversal, prospectivo.

Muestra 23 enfermeras que laboran en el servicio de centro quirúrgico

Resultados Se evidencia que el 39 % de las enfermeras tuvieron un nivel de conocimiento regular y el 26.1 % obtuvo un nivel de conocimientos bajo, sobre el cuidado preoperatorio del paciente oftalmológico. Lo que demuestra que el personal de enfermería posee un conocimiento

de regular a bueno en esta área, sin embargo, requieren ampliar su conocimiento en pruebas complementarias.

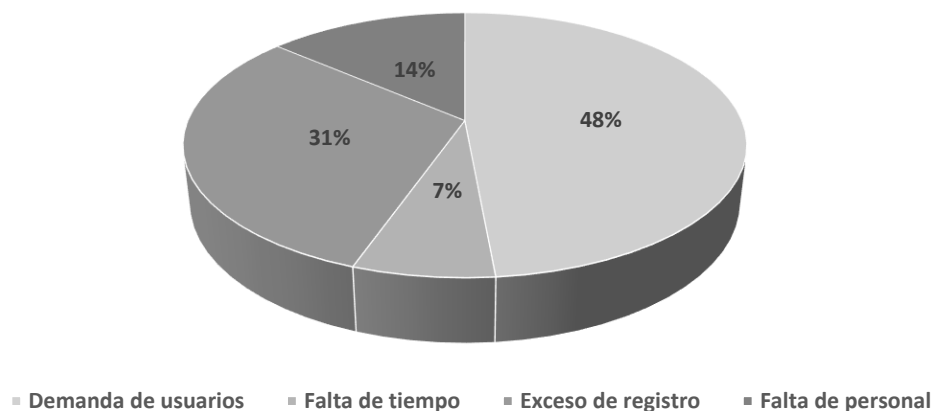
4.2 Generalidades sobre estudios de la investigación

Las siguientes figuras representan generalidades que dan respuesta a los objetivos de la investigación ayudando a identificar el rol del profesional de enfermería en los cuidados pre y post quirúrgicos en pacientes oftálmicos relacionado con las medidas de bioseguridad en el quirófano.

Artículo sobre el cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato.

Figura Numero 2.

Limitaciones para el desarrollo de las intervenciones de enfermería en las dimensiones investigadas



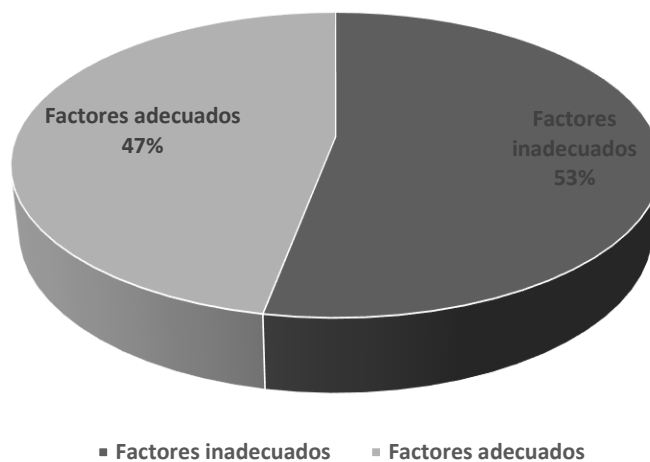
Fuente: elaboración propia,2024.

La figura N °2 muestra el porcentaje de las limitaciones para el desarrollo de las intervenciones de enfermería en las dimensiones antes investigadas, sobre el cuidado postoperatorio inmediato, donde se logra observar que el personal de enfermería no puede efectuar al 100% su rol en el postoperatorio por alta demanda de usuarios.

Artículo sobre los factores que intervienen en la aplicación de las medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería del centro quirúrgico Hospital de Ventanilla.

Figura Numero 3.

Factores que intervienen en la aplicación de las medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería del centro quirúrgico



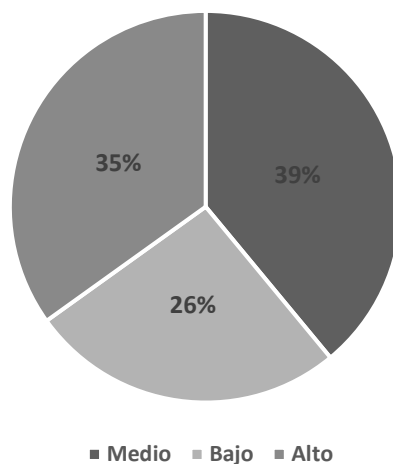
Fuente: elaboración propia,2024.

La figura N °3 muestra el porcentaje de profesionales de enfermería que por factores personales adecuados o inadecuados cumplen o no las medidas de bioseguridad en un centro quirúrgico.

Artículo sobre el nivel de conocimiento del profesional de Enfermería sobre el cuidado Pre-Operatorio inmediato del paciente oftalmológico.

Figura Numero 4

Conocimiento del profesional de Enfermería sobre el cuidado Pre- Operatorio inmediato del paciente oftalmológico

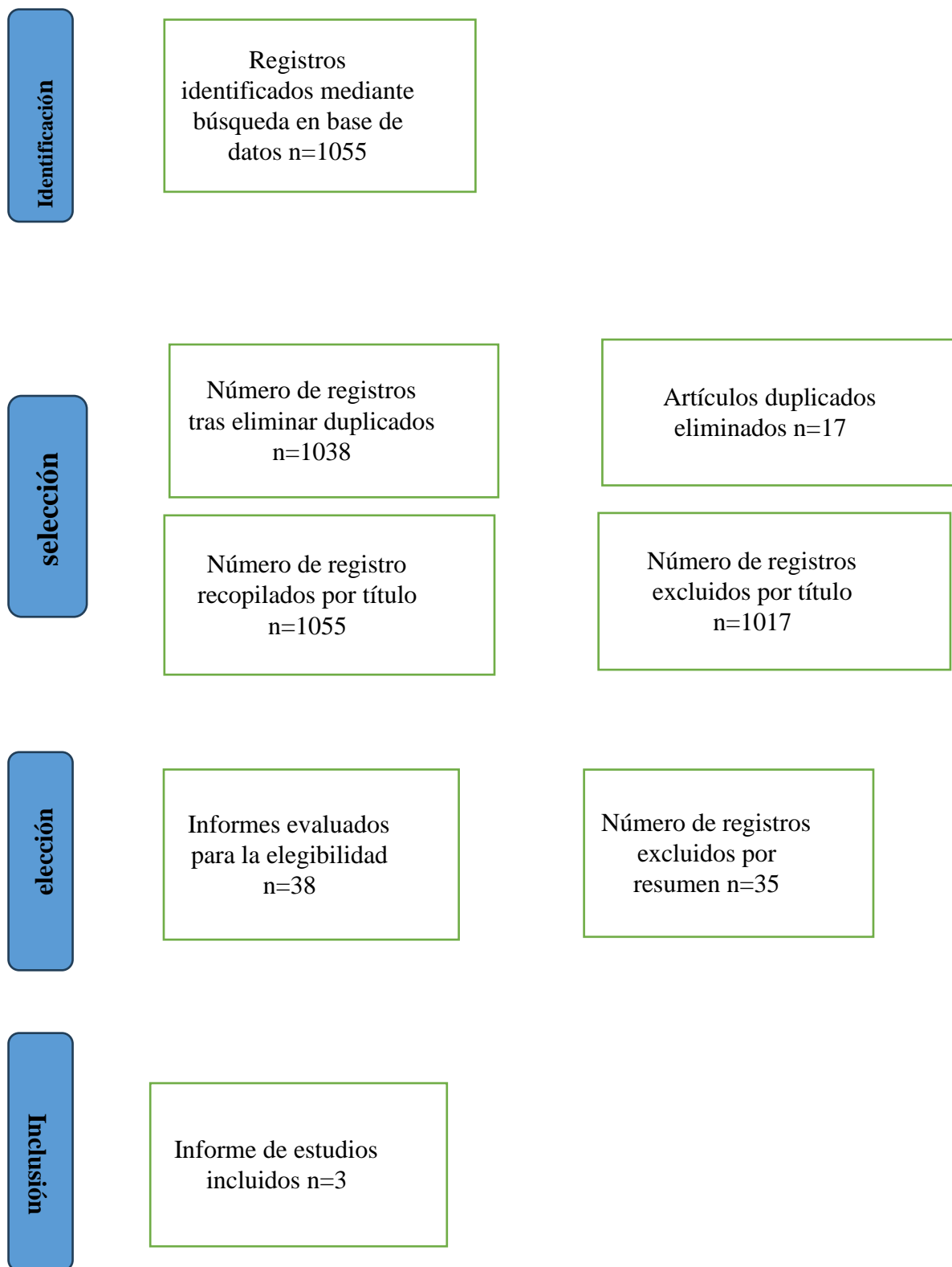


Fuente: elaboración propia,2024

El gráfico N °4 muestra el porcentaje de profesionales de enfermería que presentan niveles de conocimiento bajo, alto o medio en el cuidado preoperatorio del paciente oftalmológico.

Figura Numero 5.

Diagrama de flujo Prisma



4.1.3 Análisis de los resultados

El análisis de los resultados consiste en la evaluación de los datos encontrados para conocer la eficacia, calidad y confianza de estos, para esto se utilizan las fichas de lectura crítica FLC 2.0 y la metodología de Oxford.

Tabla Numero 9

Nivel de evidencia y evaluación de los artículos incluidos

Autores	Nivel de evidencia	Nivel de evaluación
Valle Dávila	Alta calidad	1b Grado recomendación A
Paitan Hugo / Vílchez Yennifer.	Alta calidad	1c Grado recomendación A
Mirez Karla	Calidad Moderada	2a Grado recomendación B

Fuente: elaboración propia, 2024.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN O EXPLICACIÓN DE LOS RESULTADOS

El profesional de enfermería en la actualidad asiste en muchos escenarios de salud, desde educación hasta instrumentación quirúrgica, sin embargo, todos han tenido una formación muy distinta al pasar de los años, hoy en día se espera que todos esos conocimientos sean unificados en pro de una excelente atención al usuario, brindando medidas de bioseguridad que protejan al mismo y al personal de salud en cuidados pre y post operatorios en pacientes oftálmicos.

5.1.1 Rol del profesional de enfermería en cuidados pre y post operatorios en pacientes oftalmológico.

Paspuel Itala (2016) describe cual es el rol del profesional de enfermería en el post operatorio inmediato, indica que se desarrolla mediante 4 áreas que enfermería cumple en los servicios de salud los cuales son: cuidado directo, administración, educación e investigación, asimismo desempeñando funciones específicas en cada área como se puede mencionar el manejo del dolor, valoración de la herida, realización de un plan de atención de enfermería individualizado para cada usuario, realizar nota de enfermería, educar al usuario y a su familiar sobre los cuidados post quirúrgicos que debe tener en el hogar, sin embargo, esto no es suficiente, ya que por la falta de personal especializado y la alta demanda de usuarios en esta área muchos expresan estar insatisfechos con la atención que brinda el personal de enfermería. Este mismo caso lo menciona Valle María (2021) en su estudio Cuidado de enfermería durante el

postoperatorio inmediato donde indica las áreas en que el profesional de enfermería se debe de enfocar y valorar con más precisión entre las cuales podemos mencionar valoración emocional, sistema cardiovascular, manejo del dolor, entre otras, sin embargo factores como falta de personal, exceso de registros y alta demanda de usuarios no permite que el personal de enfermería pueda realizar adecuadamente el rol en el cuidado post operatorio inmediato, se comenta que una opción para poder agilizar el rol del profesional de enfermería puede ser el uso de herramientas estandarizadas de valoración como las diversas escalas que existen, lo que facilitaría al personal tener un poco más de tiempo en los cuidados post quirúrgicas.

Correa Dacil (2020) comenta que el personal de enfermería en su rol post quirúrgico con pacientes oftálmicos debe realizar antibioterapia aparte de las otras funciones que ya están establecidas en su rol, sin embargo, el paciente oftalmológico normalmente se somete a un tipo de cirugía ambulatoria por lo cual la enfermera debe brindarle al usuario y a su familia una correcta educación para que la antibioterapia sea colocada de una manera correcta en su hogar y con todas las medidas de bioseguridad para que no perjudiquen al usuario y pueda provocar complicaciones en su recuperación.

Moreno Damisela (2019) en la revista Cubana de Oftalmología menciona que el rol del profesional de enfermería en el post operatorio de pacientes oftalmológicos se debe de tratar de aplicar técnicas de gestión desde un análisis crítico de las experiencias vividas y de las necesidades que enfrentan los usuarios y sus familiares, en otras palabras es la capacidad que tiene el enfermero para aprovechar las oportunidades de organizar y redirigir el cuidado del usuario para su mayor recuperación, el profesional de salud en el post quirúrgico del paciente

oftálmico se debe de centrar en brindar una adecuada educación, para que el usuario y los familiares puedan desarrollar correctamente los cuidados en sus hogares ya que al ser cirugías ambulatorias es de suma importancia la educación brindada para que el usuario no tenga complicaciones en su hogar.

Mirez Karla (2019) en su tesis, indica cual es el rol del profesional de enfermería en el pre operatorio de pacientes oftalmológicos, donde una de las funciones más importantes es asegurar las condiciones físicas y psicológicas para estos usuarios, realizando una adecuada anamnesis para luego poder compararla en el periodo intra y post operatorio del usuario por posibles complicaciones en su recuperación, realizar pruebas optométricas y oftálmicas con el objetivo de tener un panorama más amplio, el usuario debe ser informado sobre su diagnóstico y posible intervención a realizar, es fundamental que la enfermera se asegure de que el usuario comprende el procedimiento que se le va a realizar así como sus ventajas, desventajas y posibles complicaciones que se pueden presentar al igual que los cuidados post operatorios que debe tener después de la intervención quirúrgica, se debe de firmar el consentimiento informado en uso pleno de sus facultades mentales, antes de ingresar al quirófano la enfermera debe de asegurarse de marcar el área de la intervención para evitar posibles confusiones y al mismo tiempo debe de ir dilatando el ojo del usuario que se vaya a intervenir con gotas de anestesia tetracaina y gotas para dilatar la pupila Tp, esto con el fin de poder tener un mejor resultado en la intervención.

Vásquez Josselin (2022) indica que parte de los cuidados antes mencionados por Mirez Karla (2019) el profesional de enfermería en el preoperatorio es el encargado de verificar el

funcionamiento del microscopio quirúrgico, el aparato para las facovitrecto, verificar las calibraciones de cada uno de ellos y corroborar que sea una sala estéril y libre de contaminación lo que aumenta las funciones del profesional de enfermería para tener una adecuada bioseguridad para el paciente en el área de quirófanos.

Merelo Jennifer (2023) señala en su investigación que la creación y ejecución de un programa de atención en enfermería para la mejora de los cuidados pre y post operatorios en pacientes oftálmicos es de gran importancia para crear un impacto positivo en la población de enfermería con el fin de actualizar conocimientos, ya que en la actualidad existe una gran incidencia de complicaciones posterior al procedimiento quirúrgico y de igual manera hay personal de enfermería que no tiene muy claro cuál es su actuar en esta área por falta de capacitación. Su investigación demostró que después de ejecutar el plan se logró obtener beneficios en mejora de los cuidados para el paciente como lo fue en la promoción de los cuidados post operatorios, mejoras en la comunicación del personal para poder cumplir con las intervenciones en el tiempo adecuado y hubo una mejoría en la relación interpersonal enfermera – usuario ya que el personal se interesó un poco más en indagar sobre las experiencias quirúrgicas que ha tenido el usuario así como su estado emocional y psicológico para lograr abordarlo de la mejor manera.

La teorizante de Elizabeth Lenz tiene 3 componentes en su teoría de los síntomas desagradables los cuales son: síntomas que es dolor post operatorio que presenta el usuario; factores influyentes como la ansiedad que se genera después de la cirugía por la necesidad de saber si el procedimiento quirúrgico salió bien y el tercer componente son los resultados del desempeño; el usuario desea saber si va a poder ver. Al momento del post operatorio el personal de

enfermería debe de valorar estos 3 componentes para poder brindarle al usuario cuidados de calidad que generen satisfacción en la recuperación. (Jaimes & Díaz, 2014).

Las investigación realizada por Badilla Marlene (2017) determina el papel que desempeña enfermería en el control de factores de riesgo de endoftalmitis posterior a una cirugía ocular, comenta que los factores son versátiles y no dependen directamente del proceso quirúrgico como tal o del personal de enfermería, sin embargo, la enfermera posee un papel fundamental en este proceso de prevención de endoftalmitis con su rol para los cuidados pre y post quirúrgicos. Se destaca que tanto por parte de enfermería como de medicina se debe tener siempre una correcta asepsia y correctas medidas de bioseguridad en la técnica quirúrgica esto con el fin de evitar prácticas inadecuadas que perjudiquen al usuario. Un correcto preoperatorio por parte del área del área de enfermería beneficia al usuario para posibles complicaciones durante el pre y post operatorio del paciente oftalmológico.

Bañón Francisco (2023) comenta en su investigación la importancia del papel de la enfermera en atención de oftalmología con los cuidados pre y post del paciente oftalmológico en este caso con presencia de uveítis. El comenta algunas de las funciones que este personal de enfermería realiza en esta área como lo es la educación y el apoyo al paciente, la administración de medicamentos oftálmicos, la monitorización de los efectos secundarios de los tratamientos y el seguimiento y coordinación con otros profesionales de la salud, donde destaca que las enfermeras especializadas en esta área logran realizar una detección temprana de

complicaciones oculares, brindando soporte emocional, realizando una comunicación efectiva entre en usuario, el oftalmólogo, realizan exámenes como topografías, tonometrías, entre otros, brindando un rol efectivo de enfermería para el paciente oftálmico antes, durante y después de su afectación ocular. Se logra destacar y valorar el rol de la enfermería en esta área, para impulsar su participación, desarrollo profesional y la calidad humana y empatía que muestra hacia sus usuarios.

Vegara Carmen (2018) menciona que la lista de checklist en sala de cirugías es valiosa para disminuir posibles errores en usuarios sometidos a cirugía ocular, desde su utilización se ha demostrado la disminución de las complicaciones garantizando un mejor servicio para el usuario, la lista de checklist es significado de seguridad, es un instrumento actual que se ha creado con el fin de reducir errores humanos y ayudar a mantener una continuidad constante durante la intervención quirúrgica. De todos los profesionales de salud que participan en esta lista el rol del profesional de enfermería en el preoperatorio juega un papel fundamental ya que dirige las fases del proceso, asegurando su correcto cumplimiento en la sala de cirugías, sin embargo, se necesita de un personal correctamente capacitado y con tiempo para poder ejecutar el listado de una manera correcta.

5.1.2 Medidas de bioseguridad en el quirófano asociado al rol del personal de enfermería.

Paitan Y Vílchez (2018) mencionan en su tesis que existen factores intervinientes en el personal de enfermería que no permiten que las medidas de bioseguridad se puedan concretar de una

manera correcta, estos factores son factores personales y factores institucionales, entre los factores personales se puede mencionar edad, formación, experiencia en el área de trabajo y como factores institucionales podemos mencionar capacitación, ambiente físico de trabajo, salas de cirugías entre otros. Ellos mencionan que la presencia de algunos de estos factores no permite que el personal de enfermería pueda aplicar correctamente las medidas de bioseguridad lo que puede provocar una mala asepsia, producir infecciones nosocomiales y de esta manera no estar cumpliendo el objetivo de los centros de salud que es brindar un servicio de calidad libre de riesgos para el usuario, familia y personal de salud. Por tal motivo recomienda que se realicen talleres anuales, capacitaciones contantes que motiven al personal para que las medidas de bioseguridad se pueden llevar a cabo de una manera correcta.

Katheryne Borja (Jaimes & Díaz, 2014) en su tesis sobre el nivel de conocimiento y aplicación de las prácticas de las medidas de bioseguridad que tiene el profesional de enfermería, indica que de la población encuestada del personal de enfermería tiene un predominio de conocimientos medio sobre las medidas de bioseguridad que se deben de implementar en un centro de salud por lo cual se van a desarrollar practicas adecuadas, sin embargo el personal que presenta conocimientos bajos van a realizar prácticas inadecuadas que van a perjudicar al usuario. Es por esta razón que concuerda con Paitan Y Vílchez (Jaimes & Díaz, 2014) para que al personal de enfermería se les brinde continuamente capacitaciones y talleres que motiven al persona sobre la correcta aplicación de las medidas de bioseguridad, que sea un personal altamente capacitado que puede desarrollar sus funciones de una manera eficiente en pro del cuidado del usuario.

Solís Catalina (2023) comenta en su tesis, que se necesitan intervenciones educativas para mejorar las prácticas de bioseguridad en el personal de enfermería ya que ellos cuentan con un adecuado conocimiento de las normas, sin embargo al momento de la ejecución son deficientes. Por eso ella recalca que es importante ejecutar intervenciones educativas con el objetivo de mejorar la aplicación de las prácticas de las medidas de bioseguridad, ya que el personal de enfermería debe asegurarse que estas normas sean ejecutadas de manera correcta para asegurar la protección de cada usuario y de sí mismo y con esto poder reducir el riesgo de infecciones al momento de su intervención quirúrgica. Con la realización de las intervenciones educativas se tiene como objetivo clave que sean secuencias de sesiones educativas planificadas individuales y colectivas con el fin de concientizar un cambio en el personal de enfermería para evitar que ocurran actos no deseados.

Fernández María (2018) menciona que existe una gran relación entre los conocimientos del personal de enfermería respecto a la aplicación de las medidas de bioseguridad y sus actitudes, en otras palabras se puede decir que las enfermeras tendrían buena actitud si tuvieran buenos conocimientos en las medidas de bioseguridad, ya que las actitudes que muestran respecto al tema no son las correctas en las enfermeras que poseen pocos conocimientos sobre el tema.

En la teorizante de los síntomas desagradables se menciona que existen cuatro dimensiones las cuales son: la angustia es el grado en el cual el paciente se siente molesto por el síntoma que lo podemos mencionar como la incertidumbre al proceso quirúrgico, calidad es la existencia entre la aparición de un síntoma frente a alguna actividad específica que se puede mencionar al dolor

que se percibe cuando se realiza alguna actividad, duración es la frecuencia con la que un síntoma ocurre, cuarta dimensión de la intensidad de los síntomas: es la fuerza o cantidad del síntoma que se experimenta, el personal de enfermería se puede basar en esta teorizante para desarrollar su rol del pre y post operatorio en pacientes oftálmicos ya que con la información que suministra el usuario puede realizar un plan de atención de enfermería personalizado relacionado a los síntomas y dimensiones que el mismo expresa para mejorar su estancia hospitalaria. (Jaimes & Díaz, 2014).

En el rol del profesional de enfermería en el preoperatorio es sumamente importante abarcar los niveles de ansiedad del usuario ante su intervención quirúrgica ya que ideas negativas sobre su procedimiento o recuperación puede provocar una estancia hospitalaria más compleja y un deterioro psicológico del usuario.

CAPÍTULO VI
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

El rol del profesional de enfermería se puede determinar de acuerdo a los datos obtenidos en el pre y post quirúrgico de pacientes oftalmológicos relacionado con las medidas de bioseguridad que juega un papel fundamental ya que debe brindarle al usuario seguridad en todo momento, dando prioridad a disminuir efectos adversos que puedan suceder, puesto que el personal de enfermería dirige las fases del proceso y asegura el cumplimiento de los cuidados y medidas de bioseguridad antes, durante y después de la intervención quirúrgica.

El profesional de enfermería es fundamental en el pre y post operatorio del paciente oftalmológico ya que educan al usuario sobre el procedimiento a realizar y le brindan confort y tranquilidad ante su ansiedad prequirúrgica al igual que en el post operatorio, sin embargo, por la alta demanda de estos usuarios y poco personal de salud capacitado en esta área no siempre se le puede brindar al usuario un servicio de calidad lo que muchas veces propicia disconformidad en el usuario.

El profesional de enfermería, de acuerdo a la información obtenida sobre las medidas de bioseguridad en el quirófano asociado al rol que desempeña se puede mencionar que son múltiples las tareas que ellos deben de realizar las cuales son esenciales para el cuidado del usuario y del mismo personal de salud, como lo son el uso de barreras físicas para evitar el contacto con fluidos de todo tipo, uso correcto de punzo cortantes, entre otros, sin embargo la investigación demuestra que hay factores influyentes como lo son los factores personales y

factores institucionales que propician que el personal de enfermería no brinde una excelente practica de las medidas de bioseguridad, lo que puede provocar complicaciones en el usuario.

6.2 RECOMENDACIONES

A los profesionales de salud:

- Investigar sobre los cuidados pre y post quirúrgicos del paciente oftalmológico al igual que todas sus patológicas para saber cómo abordar a esta poblacion.
- Conocer la adecuada utilización de las medidas de bioseguridad para brindar un excelente cuidado al usuario y al mismo personal de salud.
- Fomentar la responsabilidad individual y el compromiso con las normas de bioseguridad y el área de oftalmología con el fin de destacar la importancia de proteger a los usuarios.

A instituciones educativas y centros de salud:

- Realizar talleres prácticos al personal de enfermería sobre el uso correcto de las medidas de bioseguridad y concientizar al personal de salud que una inadecuada aplicación de estas no solo perjudica al usuario sino también a ellos mismos.

- Mejorar las estrategias de educación del personal de enfermería sobre cuidados pre y post quirúrgicos relacionados al paciente oftalmológico, ya que no todo el personal tiene los principios básicos para tratar a esta clase de pacientes y carecen de conocimientos de esta área.
- Realizar constantemente evaluaciones al personal de enfermería sobre los temas antes evaluados para lograr reforzar las áreas en las que se cuentan con poco conocimiento.

BIBLIOGRAFÍA

- Acosta Balseca, y Maila Milisen Joset Cando Rendón. 2021. «Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato». Revista Eugenio Espejo 15(2):18-27. doi: 10.37135/ee.04.11.04.
- Ana López. (s. f.). Dolor ocular crónico postoperatorio. 2018.
- Anón. s. f. «Paitan y Vilchez Paitan y Vilchez . (2018). Factores que intervienen en la aplicación de las medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería del centro quirúrgico Hospital de Ventanilla, 2018.
- Anón. s. f. (2019).Perfil del Enfermero Oftalmológico.pdf. La Gaceta diario oficial. <https://enfermeria.cr/pr0ject/docs/reglamentos/Perfil%20del%20Enfermero%20Oftalmol%C3%B3gico.pdf>.
- Badilla Marlene. (2017). Papel de enfermería en el control de factores de riesgo de endoftalmitis quirúrgico.
- Cabezas M. (2020). Cirugía de cataratas hoy, una actualización. *Revista Médica clínica lasCondes*,344-35<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864023000767>.
- Camacuari Cárdenas, Feliman Salomé. 2020. «Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería». *Revista Cubana de Enfermería* 36(3).
- Camaño, R. (2019, September 11). 9.Evidencia Científica, Metodología y clasificaciones: Niveles y ... scienceflows. <https://scienceflows.com/wpcontenido/uploads/2020/02/9.-Evidencia-cient%C3%ADfica-metodolog%C3%ADay-clasificaciones-niveles-y-recomendaciones.pdf>
- Cobeñas, L. J. G. (s. f.). Centro Quirúrgico Especializado. Lima Perú. 2021.

- Correa Delgado, Dácil. 2020. «Antibióterapia oftalmológica postquirúrgica: actuación de enfermería».
- Cristalino. (2016, marzo 28). American Academy of Ophthalmology. <https://www.aao.org/salud-ocular/anatomia/cristalino>.
- Díaz, Borja, y Katheryne Sheyla. s. f. (2018). « Nivel de conocimiento y aplicación de las prácticas de medidas de bioseguridad que tiene el profesional de enfermería en el Hospital Gustavo Lanatta Lujan 2018».
- Elita Flores. (s. f.). Efectividad de la asepsia en zona operatoria por enfermera para prevenir infecciones en sitio quirúrgico. Chiclayo. 2021.
- Factores que intervienen en la aplicación de las medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería del centro quirúrgico del centro quirúrgico Hospital de Ventanilla.
- Fernández María. s. f. (2017). Conocimientos y prácticas de autocuidados del paciente posoperado de catarata en el instituto nacional de oftalmología, junio-noviembre 2017.
- García , F. J. (2022, 11 de abril). Desarrollo de estados de temas sólidos: Revisiones sistemáticas de la literatura. [archivohttps://revistas.usal.es/index.php/eks/article/download/28600/27680](https://revistas.usal.es/index.php/eks/article/download/28600/27680)
- Hernández Fernández, Y., León Rodríguez, Y., Pérez Parra, Z., Jareño Ochoa, M., Moreno Ramírez, M., Benítez Merino, M. del C., Hernández Fernández, Y., León Rodríguez, Y., Pérez Parra, Z., Jareño Ochoa, M., Moreno Ramírez, M., & Benítez Merino, M. del C. (2020). Pterigión recidivante y sus alternativas terapéuticas. *Revista Cubana de Oftalmología*, 33(1). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864.

- Jaimes, E. L., & Díaz, M. P. G. (2014). Teoría del manejo de síntomas desagradables para el cuidado de enfermería en cirugía. *Enfermería Global*, 13(3), Article 3. <https://doi.org/10.6018/eglobal.13.3.170201>
- Lasik—Cirugía ocular con láser. (2023, noviembre 12). American Academy of Ophthalmology. <https://www.aao.org/salud-ocular/tratamientos/lasik-cirugia-ocular-con-laser>.
- Lavín, D. M. (2019). Calidad del cuidado de enfermería en la especialidad de Oftalmología. *Revista Cubana de Oftalmología*, 32(4), Article 4. <https://revoftalmologia.sld.cu/index.php/oftalmologia/article/view/729>.
- Martí, Francisco José Bañón. s. f (2023). «El papel de la enfermera en el cuidado de pacientes con uveítis. Un enfoque integral para la atención oftálmica».
- Merelo Jennifer. s. f (2023). «Programa de atención en enfermería para mejora de los cuidados en cirugía de catarata de un Hospital de Guayaquil». https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/121876/Merelo_MJS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- Martinez, A. (2017, March 1). La evidencia científica: método de evaluación de resultados clínicos, *el camino para la podología*. sciencedirect. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0210123817300063?via%3Dihub>
- Miranda Serra. (s. f.). Cuidados de enfermería para aumentar el confort postoperatorio. 2023
- Mirez Karla (s.f). Nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado preoperatorio inmediato del paciente oftalmológico. Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo. 2020.
- Montero, M. N. C. (s. f.). Implementación de una consulta prequirúrgica de enfermería en el servicio de oftalmología del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao 2020.

-Moreno Lavín, Damisela. 2019. «Calidad del cuidado de enfermería en la especialidad de Oftalmología». Revista Cubana de Oftalmología 32(4).

-Paspuel Itala s. f. (2018). El cuidado enfermero y la relación con la satisfacción de los pacientes de la unidad de recuperación en el postoperatorio inmediato del Hospital San VicentedePaúlIbarra,2016.<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8226/1/PG%20650%20TESIS.pdf>.

-Pérez, L. G., & Conejero, E. M. (s. f.). Diseño de un proyecto de investigación, percepción de los cuidados enfermeros en el paciente quirúrgico oftalmológico.

-¿Qué es la hipermetropía? (2022, abril 8). American Academy of Ophthalmology. <https://www.aao.org/salud-ocular/enfermedades/hipermetropia>.

-¿Qué es el astigmatismo? Síntomas, causas, diagnóstico, tratamiento. (2024, febrero 16). American Academy of Ophthalmology. <https://www.aao.org/salud-ocular/enfermedades/astigmatismo>.

-¿Qué es la endoftalmitis? (2022, abril 8). American Academy of Ophthalmology. <https://www.aao.org/salud-ocular/enfermedades/que-es-la-endoftalmitis>.

-¿Qué es el estrabismo del adulto? (2024, febrero 16). American Academy of Ophthalmology. <https://www.aao.org/salud-ocular/enfermedades/estrabismo>.

-¿Qué es el glaucoma? Causas, síntomas, diagnóstico, tratamiento. (2023, mayo 12). American Academy of Ophthalmology. <https://www.aao.org/salud-ocular/enfermedades/que-es-la-glaucoma>.

-¿Qué es la uveítis? (2022, agosto 12). American Academy of Ophthalmology. <https://www.aao.org/salud-ocular/enfermedades/que-es-la-uveitis>.

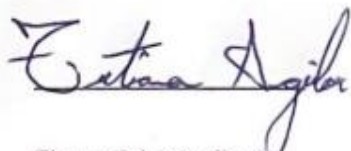
- ¿Qué es la vitrectomía? (2023, mayo 18). American Academy of Ophthalmology. <https://www.aao.org/salud-ocular/tratamientos/que-es-la-vitrectomia>.
- Real Academia Nacional de Medicina: Buscador. (s. f.). Recuperado 23 de abril de 2024, de https://dtme.ranm.es/buscador.aspx?NIVEL_BUS=3&LEMA_BUS=cuidados.
- Reconde-Suárez, Deimy, María de los ángeles Peña-Figueredo, Deimy Reconde-Suárez, y María de los ángeles Peña-Figueredo. 2019. «Las regularidades teóricas de los protocolos de actuación de enfermería como resultado científico enfermero». *Ene* 13(2).
- Rodríguez Castillo, Z., Casado Méndez, P. R., Tornés Quezada, L. M., Tornés Quezada, C. E., Santos Fonseca, R. S., Rodríguez Castillo, Z., Casado Méndez, P. R., Tornés Quezada, L. M., Tornés Quezada, C. E., & Santos Fonseca, R. S. (2018). Cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la unidad quirúrgica de cirugía ambulatoria. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 22(5), 726-741.
- Rosa Vargas. (2019). Principios de bioseguridad y su aplicación en centro quirúrgico. https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/2834/T016_40830455_%20S.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- Ruiz, Q., & Elizabeth, K. (s. f.). Nivel de información y ansiedad del paciente en el periodo preoperatorio en una clínica oftalmológica especializada Lima. 2022.
- Salazar Raymond, M. B., Icaza Guevara, M. de F., Alejo Machado, O. J., Salazar Raymond, M. B., Icaza Guevara, M. de F., & Alejo Machado, O. J. (2018). La importancia de la ética en la investigación. *Revista Universidad y Sociedad*, 10(1), 305-311.
- Solís Catalina, Hidalgo, Dr Castillo, Efrén Gabriel, Dra Linares Purisaca, y Geovana Elizabeth. s. f. (2023). «Intervención educativa para mejorar las prácticas de bioseguridad en personal de enfermería de un Hospital de Guayaquil, 2023».

- Tamayo, Mgter Villena. s. f. « Intervención de enfermería en la sala de operaciones en cirugía oftalmológica de catarata.».
- Tavera Lits, R. Y., Hernández Pozo, C. E., Alonzo, O. M., Tavera Lits, R. Y., Hernández Pozo, C. E., & Alonzo, O. M. (2021). Papel de la enfermería en pacientes postoperados y la necesidad de adquirir nuevos conocimientos. *Conrado*, *17*(83), 327-332.
- Topografía corneal. (2021, agosto 15). American Academy of Ophthalmology. <https://www.aao.org/salud-ocular/tratamientos/topograf%C3%ADa-corneal>
- Valle Dávila, M. F., Guerrero Ceh, J. G., Acosta Balseca, S. L., Cando Rendón, M. M. J., (2021). Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato. *Revista Eugenio Espejo*, *15*(2), 18-27. <https://doi.org/10.37135/ee.04.11.04>.
- Vegara Carmen. (2018). revisión bibliográfica sobre el checklist en el quirófano de oftalmología.
- Visión de cerca: ¿Qué es la miopía? - American Academy of Ophthalmology. (s. f.). Recuperado 23 de abril de 2024, de <https://www.aao.org/salud-ocular/enfermedades/miopia>.
- Vítreo. (2016, marzo 28). American Academy of Ophthalmology. <https://www.aao.org/salud-ocular/anatomia/vitreo>.

ANEXOS

ANEXO N° 1 DECLARACIÓN JURADA

Yo Tatiana Aguilar Ramirez, mayor de edad, portadora de la cédula de identidad número 114520049 egresada de la carrera de enfermería de la Universidad Hispanoamericana, hago constar por medio de este acto yo debidamente apercibido y entendido de las penas y consecuencias con las que se castiga en el Código Penal el delito de perjurio, ante quienes se constituyen en el Tribunal Examinador de mi trabajo de tesis para optar por el título de Licenciatura en Enfermería juro solemnemente que mi trabajo de investigación titulado: “Rol del profesional de enfermería durante el pre y post operatorio del paciente oftalmológico relacionado con las medidas de bioseguridad en el quirófano, revisión sistemática en los países de Europa, Perú, Ecuador, y Cuba ”, es una obra original que ha respetado todo lo preceptuado por las Leyes Penales, así como la Ley de Derecho de Autor y Derecho Conexos número 6683 del 14 de octubre de 1982; incluyendo el numeral 70 de dicha ley que advierte; artículo 70. Es permitido citar a un autor, transcribiendo los pasajes pertinentes siempre que estos no sean tantos y seguidos, que puedan considerarse como una reproducción simulada y sustancial, que redunde en perjuicio del autor de la obra original. Asimismo, quedó advertido que la Universidad se reserva el derecho de protocolizar este documento ante Notario Público. En fe de lo anterior, firmo en la ciudad de San José.



Firma del estudiante

ANEXO N° 2 CARTA DE TUTORA
Carta de la Tutora

27 de abril, 2024.

Vanessa Aguilar Zeledón MSc
Carrera de Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada Señora

La estudiante **Tatiana Aguilar Ramirez**, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado **Rol del profesional de enfermería durante el pre y post operatorio del paciente oftalmológico relacionado con las medidas de bioseguridad en el quirófano, revisión sistemática en los países de España, Perú, Ecuador y Cuba, 2018-2024**, el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en enfermería.

En mi calidad de tutora, he verificado que se han hecho correcciones indicadas durante el proceso de tutoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación, antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos, conclusiones y recomendaciones.

De los resultados obtenidos la postulante obtiene la siguiente calificación.

a Original del tema	10%
b Cumplimiento de entrega de avances	20%
c Coherencia entre los objetivos, los instrumentos aplicados y los resultados de la investigación	30%
d Relevancia de las conclusiones y recomendaciones	20%
e Calidad, detalle del marco teórico	20%
Total	100%

En virtud de la calificación obtenida, se evalúa el traslado al proceso de lectura.

Atentamente,



Grettel Zapata Barboza
Cedula de identidad 204530491
Carne Colegio Profesional E 3798

ANEXO N°3 CARTA LECTORA

CARTA DE LA LECTORA

San José, 20 de mayo, 2024.

Máster Vanessa Aguilar Zeledón
Directora Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

La estudiante **TATIANA AGUILAR RAMÍREZ**, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado: **“Rol del profesional de enfermería durante el pre y post operatorio del paciente oftalmológico relacionado con las medidas de bioseguridad en el quirófano. Revisión sistemática en los países España, Perú, Ecuador y Cuba, 2018-2024.”**, el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de lectora, he verificado que se han hecho las correcciones indicadas durante el proceso de lectoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación; antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones.

Por consiguiente, se avala el avance en el proceso.

Atentamente,



MSc. Marcela Castro Méndez
Cédula identidad 1-1034-0377
Carné Colegio Profesional E-4705

ANEXO N°4 AUTORIZACION DE PUBLICACION**UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA CENTRO DE INFORMACION
TECNOLOGICO (CENIT) CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA LA
CONSULTA, LA REPRODUCCION PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN
ELECTRÓNICA DE LOS TRABAJOS FINALES DE GRADUACION**

San José, 21 de mayo de 2024.

Señores:

Universidad Hispanoamericana

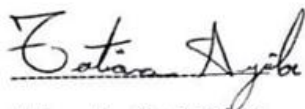
Centro de Información Tecnológico (CENIT)

Estimados Señores

La suscrita Tatiana Aguilar Ramirez portadora de la cedula de identidad numero 114520049 autora del trabajo de graduación titulado Rol del profesional de enfermería durante el pre y post operatorio del paciente oftalmológico relacionado con las medidas de bioseguridad en el quirófano, revisión sistemática en los países España, Perú, Ecuador, Cuba, 2018-2024, presentado y aprobado en el año 2024 como requisito para optar por el título de Licenciatura en enfermería; (SI) autorizo al Centro de Información Tecnológico (CENIT) para que con fines académicos, muestre a la comunidad universitaria la producción intelectual contenida en este documento.

De conformidad con lo establecido en la Ley sobre Derechos de Autor y Derechos Conexos N° 6683, Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica.

Cordialmente



Tatiana Aguilar Ramirez

Cedula 114520049

ANEXO 5 (Versión en línea dentro del Repositorio) LICENCIA Y AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA PUBLICAR Y PERMITIR LA CONSULTA Y USO

Parte 1. Términos de la licencia general para publicación de obras en el repositorio institucional

Como titular del derecho de autor, confiero al Centro de Información Tecnológico (CENIT) una licencia no exclusiva, limitada y gratuita sobre la obra que se integrará en el Repositorio Institucional, que se ajusta a las siguientes características:

- a) Estará vigente a partir de la fecha de inclusión en el repositorio, el autor podrá dar por terminada la licencia solicitándolo a la Universidad por escrito.
- b) Autoriza al Centro de Información Tecnológico (CENIT) a publicar la obra en digital, los usuarios puedan consultar el contenido de su Trabajo Final de Graduación en la página Web de la Biblioteca Digital de la Universidad Hispanoamericana.
- c) Los autores aceptan que la autorización se hace a título gratuito, por lo tanto, renuncian a recibir beneficio alguno por la publicación, distribución, comunicación pública y cualquier otro uso que se haga en los términos de la presente licencia y de la licencia de uso con que se publica.
- d) Los autores manifiestan que se trata de una obra original sobre la que tienen los derechos que autorizan y que son ellos quienes asumen total responsabilidad por el contenido de su obra ante el Centro de Información Tecnológico (CENIT) y ante terceros. En todo caso el Centro de Información Tecnológico (CENIT) se compromete a indicar siempre la autoría incluyendo el nombre del autor y la fecha de publicación.

e) Autorizo al Centro de Información Tecnológica (CENIT) para incluir la obra en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

f) Acepto que el Centro de Información Tecnológico (CENIT) pueda convertir el documento a cualquier medio o formato para propósitos de preservación digital.

g) Autorizo que la obra sea puesta a disposición de la comunidad universitaria en los términos autorizados en los literales anteriores bajo los límites definidos por la universidad en las “Condiciones de uso de estricto cumplimiento” de los recursos publicados en Repositorio Institucional. SI EL DOCUMENTO SE BASA EN UN TRABAJO QUE HA SIDO PATROCINADO O APOYADO POR UNA AGENCIA O UNA ORGANIZACIÓN, CON EXCEPCIÓN DEL CENTRO DE INFORMACIÓN TECNOLÓGICO (CENIT), EL AUTOR GARANTIZA QUE SE HA CUMPLIDO CON LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES REQUERIDOS POR EL RESPECTIVO CONTRATO O ACUERDO.

