

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

CARRERA DE ENFERMERÍA

*Tesis para optar por el grado académico de
Licenciatura*

**ROL DEL PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN DE
EMERGENCIAS POR ACCIDENTES DE
TRÁNSITO RELACIONADO CON
LESIONES FÍSICAS Y PERMANENTES
EN POBLACIÓN ADULTO JOVEN.
REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES DE
AMÉRICA LATINA, 2020-2025.**

GABRIEL ALFONSO ARIAS MORA

Diciembre, 2025

RESUMEN

Introducción: El rol del profesional de enfermería en la atención de emergencias relacionado con los accidentes de tránsito se asocian a las lesiones físicas y permanentes de la población adulto joven es de vital importancia para reducir la mortalidad. **Objetivo General:** describir el rol del profesional de enfermería en la atención de emergencias, identificando los factores causantes de accidentes de tránsito y determinando las lesiones físicas y permanentes en adultos jóvenes en América Latina. **Metodología:** enfoque mixto y un diseño no experimental transversal, utilizando una metodología de revisión sistemática mixta de meta-agregación. Se aplica el método PRISMA para la selección de 5 artículos científicos de bases de datos como Scielo, ScienceDirect y Dialnet, así como fuentes secundarias Universidad Metropolitana, y Portal COSEVI. **Resultados:** El profesional de enfermería es vital en la toma de decisiones rápidas, triaje, estabilización y soporte emocional (cuidado humanizado) tanto para la víctima como para la familia. Se identifica que el principal factor causante de accidentes es el comportamiento humano, específicamente la distracción por uso de celular y el exceso de velocidad. Las lesiones más frecuentes incluyen el choque hemorrágico traumático y las amputaciones, afectando mayoritariamente a la población masculina adulta joven, lo que genera secuelas permanentes y discapacidad. Se concluye que la intervención de enfermería debe ser técnica y holística para mitigar el impacto de esta problemática de salud pública. **Conclusión:** Los accidentes de tránsito son una pandemia silenciosa que cada año sigue en aumento ocasionando gran cantidad de mortalidad a nivel de América Latina y el mundo, viéndose afectadas las poblaciones jóvenes.

PALABRAS CLAVE: Enfermería de urgencia, accidentes de tránsito, adulto joven, lesiones.

ABSTRAC

Introduction: The role of nursing professionals in emergency care related to traffic accidents, which are associated with permanent physical injuries in young adults, is vital for reducing mortality. **General Objective:** To describe the role of nursing professionals in emergency care, identifying the factors that cause traffic accidents and determining the physical and permanent injuries in young adults in Latin America. **Methodology:** A mixed-methods approach and a cross-sectional, non-experimental design were used, employing a meta-aggregation systematic review methodology. The PRISMA method was applied to select seven scientific articles from databases such as Scielo, ScienceDirect, and Dialnet, as well as secondary sources from Universidad Metropolitana, and the COSEVI Portal. **Results:** Nursing professionals are vital in rapid decision-making, triaje, stabilization, and providing emotional support (humanized care) to both the victim and their family. The primary cause of accidents was identified as human behavior, specifically distraction from cell phone use and speeding. The most frequent injuries include traumatic hemorrhagic shock and amputations, primarily affecting young adult males, resulting in permanent sequelae and disability. It is concluded that nursing intervention must be both technical and holistic to mitigate the impact of this public health problem. **Conclusion:** Traffic accidents are a silent pandemic that continues to increase every year, causing a large number of deaths in Latin America and the world, with young populations being particularly affected.

KEYWORDS: Emergency nursing, traffic accidents, young adult, injuries.

Tabla de contenido

RESUMEN.....	2
ABSTRAC	3
Tabla de contenido	4
Índice de tablas.....	7
Índice de figuras.....	8
Índice de cuadros.....	8
CAPÍTULO I.....	9
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	9
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	10
1.1.1 Antecedentes del problema.....	10
1.1.2 Delimitación del problema	15
1.1.3 Justificación.....	15
1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.....	17
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
1.3.1 Objetivo general	19
1.3.2 Objetivos específicos.....	19
1.3 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 EL CONTEXTO TEÓRICO-CONCEPTUAL	21
2.1.1 Rol del profesional de enfermería en la atención de emergencias.	22
2.1.2 Accidentes de tránsito lesiones físicas y permanentes.	26
2.2 TEORIZANTE DE ENFERMERÍA	8
2.2.1 Teorizante de enfermería: Jean Watson.	8
2.2.2 Metaparadigmas de Enfermería.....	9
CAPÍTULO III.....	11
MARCO METODOLÓGICO	11
3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	12
3.1.1 Enfoque Mixto.....	12
3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	12
3.2.1 Revisión sistemática mixta de meta-agregación.....	12
3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	13

3.3.1	Diseño no experimental transversal.	13
3.4	UNIDAD DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO	14
3.4.1	Área de estudio.....	14
3.4.2	Población.....	15
3.4.3	Muestra.....	15
3.5	CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	16
3.6	OPERACIONALIZACIÓN/ CATEGORIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	17
3.7	PLAN PILOTO (VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS)	17
3.8	INTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	19
3.8.1	Validez de lista de cotejo.....	20
3.8.2	Confiabilidad.....	20
3.9	PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	21
3.9.1	Búsqueda de la información.	23
3.10	ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS	26
3.10.1	Selección de los estudios.....	27
3.10.2	Extracción de los datos.....	29
3.11	ANÁLISIS DE DATOS	31
3.11.1	Lectura crítica.....	31
3.11.2	Nivel de evidencia.....	33
3.12	CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	34
CAPITULO IV		35
PRESENTACION DE RESULTADOS.....		35
4.1	GENERALIDADES	36
4.1.1	Resultados de la búsqueda bibliográfica	36
4.1.2	Distribución de las bases de datos utilizadas en la revisión sistemática.	37
4.1.3	Incremento anual de los accidentes de tránsito en Costa Rica.	38
4.2	RESULTADOS.....	39
4.2.1	Objetivo específico 1: Identificar las funciones y competencias del profesional de enfermería en la atención de emergencias por accidentes de tránsito.	39
4.2.2	Objetivo específico 2: Determinar los tipos de lesiones físicas y secuelas permanentes como consecuencia de los accidentes de tránsito.	41
CAPÍTULO V		44
DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS		44
5.1	DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN O EXPLICACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	45
CAPÍTULO VI.....		55

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	55
6.1 CONCLUSIONES	56
6.2 RECOMENDACIONES	57
BIBLIOGRAFÍA.....	59
GLOSARIO Y ABREVIATURAS.....	64
ANEXOS.....	65
ANEXO 1. CATEGORIZACIÓN DE LAS VARIABLES	65
ANEXO 2. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	66
ANEXO 3. PLANES PILOTO.....	67
ANEXO 4. SELECCIÓN DE LOS ESTUDIOS ENCONTRADOS	71
ANEXO 5. LECTURAS CRÍTICAS FCL 3.0.....	72
ANEXO 6. DECLARACIÓN JURADA.....	84
ANEXO 7. CARTA DE TUTOR.....	85
ANEXO 8. CARTA DE LECTOR.....	86
ANEXO 9. CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LICENCIA TFG	87
ANEXO 10. DEDICATORIA.....	90
ANEXO 11. AGRADECIMIENTO.....	92

Índice de tablas

Tabla N.1	16
Criterios de Inclusión y exclusión.....	16
Tabla N.2	18
Aplicación del Plan Piloto.....	18
Tabla N.3	23
Descriptores en salud. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025.....	23
Tabla N.4	26
Resumen numérico de estudios analizados para la revisión sistemática. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025.....	26
Tabla N.5	36
Resultados del proceso de filtración. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025.....	36
Tabla N.6	37
Distribución de los artículos según país y bases de datos. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025.....	37
Tabla N.7	41
Tipos de lesiones físicas comunes en víctimas por accidentes de tránsito y su cantidad de afectados registrados. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025.....	41
Tabla N.8	43
Tipos de pacientes de acuerdo con su rango de edad víctimas de accidentes de tránsito. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025.....	43
Tabla N.9	67
Aplicación del Plan Piloto.....	67
Tabla N.10	68
Aplicación del Plan Piloto.....	68
Tabla N.11	69
Aplicación del Plan Piloto.....	69
Tabla N.12	70
Aplicación del Plan Piloto.....	70

Índice de figuras

Figura N.1	22
“Flujograma PRISMA relacionado al tema de investigación sobre la búsqueda e inclusión de estudios” Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025.	22
Figura N.2.....	25
Flujograma de búsqueda. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025.....	25
Figura N.3.....	38
Evolución de los accidentes de tránsito en Costa Rica y sus consecuencias a la población. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025.....	38
Figura N.4.....	42
Número de casos que sufrieron secuelas permanentes consecuencia a lesiones por accidentes de tránsito. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025.	42

Índice de cuadros

Cuadro N.1.....	18
Formulación pregunta PICO. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025.	18
Cuadro N.2.....	24
Relaciones entre conceptos. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025. ...	24
Cuadro N.3.....	27
Matriz de artículos. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025.	27
Cuadro N. 4.....	29
Matriz de artículos de extracción de datos. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025.	29
Cuadro N. 5.....	32
Lectura crítica con FCL 3.0. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025. .	32
Cuadro N. 6.....	33
Lectura crítica con FCL 3.0.	33

CAPÍTULO I
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.1 Antecedentes del problema

El presente trabajo de investigación analiza diferentes estudios y datos tanto nacionales como internacionales, contando con vínculos con las respectivas variables de estudio como guía de referencia sobre el tema las cuales llegan a brindar credibilidad. A continuación, se detallan los diferentes estudios que son de validez por aporte importante para la investigación.

1.1.1.1 Antecedentes Internacionales

Fernández-Sandoval et al., (2020) realiza una investigación en Perú llamada, “Asociación entre el tiempo de atención prehospitolaria y la mortalidad hospitalaria en víctimas de accidentes de tránsito”. El objetivo pretende determinar que existe asociación entre el tiempo de atención prehospitolaria y la mortalidad hospitalaria en víctimas de accidentes de tránsito. El resultado brinda que, dado a los retrasos en la admisión de pacientes, falta de especialistas y de proveedores prehospitolarios se asocian en el aumento de mortalidad en las víctimas de accidentes de tránsito (Fernandez-Sandoval et al., 2020).

Cruz Piza et al., (2020) realiza un estudio en Ecuador de nombre “El estado de embriaguez en los conductores de vehículos y su incidencia en los accidentes de tránsito”, el objetivo estipula un análisis de manera crítica sobre las situaciones trágicas causadas por conductores en estado etílico. Como resultado se obtiene que, pese a leyes, códigos penales implementados por el gobierno no son suficiente para disminuir esta situación (Cruz Piza et al., 2020).

A. Rodríguez et al., (2020) confecciona un artículo de que lleva el nombre de, “La detección tardía del deterioro neurológico agudo incrementa la letalidad por trauma craneoencefálico” en Colombia. El objetivo habla de estudiar la correlación entre la gravedad inicial del trauma craneoencefálico según escala de coma de Glasgow y la condición final de la víctima por accidente de tránsito. Se obtiene un resultado el cual indica que el 41% requiere intubación endotraqueal por retrasos en la implementación del tratamiento requerido (Rodríguez et al., 2020).

Celleri et al., (2021) realiza un artículo en Argentina llamado “Políticas públicas para la reducción de accidentes de tránsito por el consumo de alcohol”, cuyo objetivo analiza qué medidas han sido efectivas en reducir la siniestralidad vial relacionada al consumo de alcohol en el mundo y cuáles de las políticas relevadas se implementan en dicho país. En ella se obtiene como resultado hay una gran falta de políticas públicas para la reducción de estos incidentes siendo esto muy preocupante (Celleri et al., 2021).

Briones Mera et al., (2021) cuenta con un estudio con metodología de revisión bibliográfica en Ecuador, de nombre “Politraumatismos por accidentes de tránsito” cumple con el objetivo de demostrar la relación que se presentan en los politraumatismos con los accidentes de tránsito. En este se concluye en que los accidentes de tránsito son una problemática para la sociedad (Briones Mera et al., 2021).

Lugo-Agudelo et al., (2023) ejecuta una investigación en Colombia de nombre, “Discapacidad y calidad de vida después de un accidente de tránsito en Medellín y su área metropolitana”, su objetivo busca comparar al año el funcionamiento, calidad de vida, dolor o depresión entre adultos que presentan lesiones moderadas o graves en accidentes de tránsito. Se obtiene como resultado que las motocicletas son el vehículo con mayor incidencia, además de que se ven afectados a nivel laboral, emocional y físicamente los involucrados (Lugo-Agudelo et al., 2023).

Ponce-Rivera et al., (2024) con su estudio de nombre “El rol de la enfermería en el manejo de emergencias: desde el triaje hasta la atención integral”, cuenta con el objetivo de abordar el papel crucial de la enfermería en el manejo de emergencias y desastres. Concluye que es de suma importancia una correcta preparación, capacitación y comunicación efectiva de enfermería frente a una situación de emergencia o desastre (Ponce-Rivera et al., 2024).

Izurieta et al., (2024) realiza un estudio en Ecuador que se enfoca en las acciones tomadas por el gobierno, ya que en dicho país la mortalidad por accidentes de tránsito llega a ser el de mayor incidencia. Se alcanza como resultado un registro de disminución significativa pasando de 24.595 afectados en el 2019 a 16.972 en el 2020, esto debido a un fortalecimiento en las normas de tránsito que se realizan; sin embargo, se vive un aumento significativo en los años 2022 y 2023, lo cual indica que se debe de fortalecer mediante combinación de diferentes estrategias (Izurieta et al., 2024).

1.1.1.2 Antecedentes Nacionales

Céspedes Solórzano (2020), realiza un reporte de caso bajo el nombre de “Daño axonal difuso en accidentes de tránsito: reporte de caso y revisión bibliográfica”. En el artículo abarca un caso de daño axonal secuelas de accidentes de tránsito, y se logra como resultado; que este tipo de afectación es una causa de coma y discapacidad grave después de un trauma craneoencefálico, presentándose en el 41% de las víctimas.

Tábora Cruz (2021), realiza un artículo de revisión bibliográfica de nombre “Efecto de las distracciones por el uso del teléfono celular durante la conducción”. Su objetivo es estudiar los efectos de las distracciones debido al uso del teléfono celular en las respuestas del conductor durante la tarea de conducción y su vínculo con la ocurrencia de accidentes de tránsito; como resultado se adquiere que el uso de este dispositivo causa un desempeño negativo de los conductores causando aumento en accidentes de tránsito.

Silva et al., (2021) presenta en la revista Enfermería Actual de Costa Rica realiza un artículo llamado, “Implicaciones biopsicosociales en víctimas de accidentes de tránsito con discapacidad adquirida”. El objetivo habla de entender lo que conlleva dichas implicaciones en las víctimas de estos accidentes por discapacidades que se desarrolla. Como resultado muchos accidentes desencadenan restricciones físicas para realizar actividades básicas de vida cotidiana o pérdida de independencia (Silva et al., 2021).

El Poder Judicial (2023) mediante sus estadísticas policiales y muertes accidentales indica que para el año 2022 se registra el número de muertes más altos con 882 fallecimientos, de estas víctimas el 87.3% (770) son hombres y 12.7% (112) mujeres. La provincia con mayor porcentaje es San José con el 21,4% (189) y la de menor cantidad Cartago con 4.88% (43); el 43.3% (382) de estos fallecimientos son por accidentes de tránsito, de los cuales 173 corresponde a víctimas por motocicleta (Poder Judicial: Muertes accidentales 2022, análisis 2023).

La Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS), en 2022 realizan 25.700 atenciones por accidentes de tránsito, para el 2023 el número de atendidos aumenta a 34.707, y para el mes de septiembre del 2024 ya se tiene una cifra de 23.654 atenciones, reportando más de 800 personas fallecidas por año debido a accidentes viales (*Accidentes de Tránsito en Costa Rica*, (2025)).

La Benemérita Cruz Roja Costarricense reporta que para el día 19 de junio del año 2025 se abordan un total de 1.677 personas víctimas de accidentes de tránsito en carretera, de los cuales 1.131 corresponden a motociclistas siendo el 67% de víctimas. Cabe recalcar que esta cifra brindada es de víctimas que requieren trasladados de forma crítica o son reportados sin signos vitales al momento del incidente (Cruz Roja, 2025).

Investigadores médicos de la Universidad Hispanoamericana de Costa Rica, para el período del año 2018 al 2022 ocurren 71.173 accidentes, observando que para el año 2020 por motivo de las fuertes restricciones vehiculares y confinamiento por la pandemia del COVID-19 disminuyen las cifras, pero para el año 2022 se presenta un incremento del 13% de accidentes viales causando 20.056 heridos graves (Evans-Meza et al., 2024).

1.1.2 Delimitación del problema

La presente investigación se realiza mediante una revisión sistemática teniendo una muestra total de 5 artículos científicos disponibles en las bases de datos de Scielo, ScienceDirect, Dialnet y de la fuente secundaria del portal informático del Consejo de Seguridad Vial en Costa Rica (COSEVI); utilizando el motor de búsqueda Google académico basándose en que los artículos adquiridos se encuentren en un período entre el año 2015 al 2025, y que sean estudios ejecutados en países de América Latina.

1.1.3 Justificación

El tema de los accidentes de tránsito y el rol de enfermería es de suma importancia porque nos enfrentamos a lo que la Organización de las Naciones Unidas (ONU) llama como una “pandemia silenciosa” la cual va en un incremento devastador en América Latina, ya que más de 110,000 personas mueren a consecuencia de estos incidentes llegando a ser la segunda causa con más mortalidad en los adultos jóvenes, más de 5 millones sufren de traumas importantes con secuelas de por vida a consecuencia de dichos accidentes, ocasionando cambios en su estilo de vida.

La investigación se realiza con la finalidad de describir y visualizar el accionar del profesional de Enfermería al brindar una atención en estas emergencias, pero no solo desde una perspectiva técnica, sino identificando factores causales actuales y determinando las lesiones físicas resultantes a consecuencia de estos incidentes, con el fin de prevenir y reducir el aumento de estos casos.

El estudio aporta para el profesional en Enfermería una integración necesaria entre la competencia técnica y el cuidado humanizado. Al incorporar la Teoría del Cuidado Transpersonal de Jean Watson, esta investigación refuerza que el rol de Enfermería en emergencias es de suma importancia y necesaria para la supervivencia del paciente. En este caso la población adulto joven se ve beneficiada al recibir una atención que no solo prioriza sus afectaciones físicas, sino que aborda lo emocional y la adaptación en caso de lesiones que cambien por completo su vida.

Este estudio comprende tres variables ya que primeramente se enfoca en la función del profesional de enfermería en la atención de emergencias, seguidamente en describir los agentes causales más frecuentes en los accidentes de tránsito y, por último, determinar los tipos de lesiones físicas y secuelas permanentes asociadas.

El motivo por el cual surge este tema de investigación es debido a la falta de conocimiento sobre estos incidentes, que van en un aumento considerable, además de las pocas intervenciones o acciones para lograr disminuir esta problemática que genera una alta mortalidad. Por lo que se busca lograr un aumento de interés demostrando cómo estos accidentes afectan cada vez más a las poblaciones, para así generar conciencia de este tema y lograr reducirlo.

1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

Los antecedentes de esta investigación se basan tanto a nivel nacional e internacional, en las consecuencias permanentes o mortales debido a las secuelas por estos incidentes viales, que conlleva que en la población adulto joven siga este aumento de accidentes de tránsito, pero también en políticas que se han implementado para poder buscar una reducción en esta incidencia.

La formulación de esta pregunta es específica de la interrogante PICO, la cual orienta al investigador a profundizar en el presente estudio sobre las acciones de enfermería en la atención de emergencias por accidentes de tránsito en la población adulto joven y sobre las lesiones físicas graves y permanentes que puedan presentar.

Cuadro N.1

Formulación pregunta PICO. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025.

Acrónimo y componente	Descripción del componente
P: Población.	Adulto Joven.
I: Intervención.	Rol del profesional de Enfermería en la atención de emergencias por accidentes de tránsito.
C: Comparación.	No Aplica.
O: Resultados.	Lesiones físicas y permanentes.

Fuente: Elaboración propia, 2025.

Se puede precisar que la pregunta de investigación planteada es: ¿Cuál es el rol del profesional de Enfermería en la atención de emergencias por accidentes de tránsito relacionado con lesiones físicas y permanentes en la población adulto joven en países de América Latina en el periodo 2020-2025?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo general

Describir el rol del profesional de enfermería en la atención de emergencias por accidentes de tránsito relacionado con lesiones físicas y permanentes en población adulto joven. Revisión sistemática en países de América Latina, 2020-2025.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar las funciones y competencias del profesional de enfermería en la atención de emergencias por accidentes de tránsito.
- Determinar los tipos de lesiones físicas y secuelas permanentes como consecuencia de los accidentes de tránsito.

1.3 ALCANCES Y LIMITACIONES

1.4.1 Alcances de la investigación

No se presentan en la presente investigación

1.4.2 Limitaciones de la investigación

La falta de estudios actualizados a nivel nacional presenta una limitante para el alcance de los resultados de la investigación

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1 EL CONTEXTO TEÓRICO-CONCEPTUAL

Los accidentes de tránsito y la seguridad vial son una problemática de salud pública ya avanzada en todo Costa Rica, ocasionando gran cantidad de personas con lesiones graves e inclusive mortales trayendo consecuencias en los ámbitos sociales, familiares u económicos (Reportes y Anuarios Estadísticos - PortalCosevi, 2025).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que para el 2030 los traumatismos por accidentes de tránsito sean la quinta causa de mortalidad mundial, además; 1.2 millones de personas fallecen en todo el mundo lo que equivale a una defunción cada dos minutos siendo la principal causa de muerte en la población que oscilan entre los 5 a 29 años. (Reportes y Anuarios Estadísticos - PortalCosevi, 2025).

Esta problemática nacional de salud pública es alarmante, los números hablan por sí solos donde se observa con el pasar de los años incrementan las cifras de víctimas de accidentes viales, saturando los centros hospitalarios, generando mayor discapacidad y dependencia de las víctimas y ser una de las principales causas de mortalidad en el país.

2.1.1 Rol del profesional de enfermería en la atención de emergencias

El rol del profesional de Enfermería desarrolla un conjunto de funciones, competencias clínicas, intervenciones a realizar y las respectivas responsabilidades en las que se debe desempeñar durante los diferentes momentos en la atención de la emergencia. El papel que cumple el profesional de enfermería es de suma importancia ya que pertenecen a la primera línea de contacto con los pacientes desempeñando un papel de educadores, coordinadores o de documentadores, brindando una atención especializada y emocional ante los usuarios como sus familias (Marcillo, 2023).

2.1.1.1 Servicios de Emergencias Médicas

Los servicios de emergencias son un sistema integrado en el que se brinda una respuesta médica proporcionando personal de salud, instalaciones y equipos sanitarios para prestar una atención de salud efectivo, coordinado y funcionales a los afectados. Es el primer punto de contacto que las personas tienen en momentos de emergencias médicas o lesiones que puede amenazar su vida (Marcillo, 2023).

2.1.1.2 Funciones de Enfermería en emergencias

El profesional de Enfermería en emergencias cumple un papel fundamental al momento de tratar de estabilizar un usuario en estado crítico ya que ejecuta las siguientes funciones las cuales se estructuran en cuatro grupos (Marcillo, 2023):

1. Función asistencial:

- Identificar y valorar los sistemas alterados en la persona.
- Tratar de garantizar un entorno seguro teniendo en cuenta la situación y el estado del paciente.
- Apertura y control de la vía aérea de ser necesario.
- Inmovilización cervical hasta que se pueda descartar una lesión.
- Administración y control de oxigenoterapia.
- Control del respirador mecánico en pacientes que necesiten ventilación asistida.
- Controlar la vía circulatoria: Detener hemorragias, control de sangrados o amputaciones y aplicación de vendajes.
- Canalización de vías venosas periféricas.
- Administración y control de fármacos o fluidos.
- Control de signos vitales.
- Confirmar ausencia o no de conciencia, pulso y respiración en caso de parada cardiaca.
- Control de la temperatura.
- Adoptar medidas de contención verbal o física.

2. Función de liderazgo y gestión:

- Comentar las incidencias o acontecimientos sucedidos en el turno e informar si hay carencia de material consumible como farmacológico.
- Revisar el equipo electromédico, material de soporte vital, el material de inmovilización y que estos se encuentren en buen estado y funcionando.
- Reponer de ser necesario el stock de materiales.
- Realizar el control de inventario del almacén.
- Observar al menos una vez al mes la fecha de vencimiento de todo equipo médico o farmacológico que se dispone.

3. Función docente:

Las tareas del profesional en enfermería no solo se limitan al cuidado del paciente como tal, sino también apoyar a las familias de los afectados educándolos para que logren comprender como sobrellevar lo sucedido y puedan aportar en la recuperación del paciente (Marcillo, 2023).

4. Función investigadora:

- Ampliar el conocimiento incrementando el saber e incorporar las habilidades obtenidas en la práctica clínica.
- Introducir cambios que mejoren la práctica.
- Contribuir en la toma de decisiones ante situaciones complejas.
- Mejorar la efectividad del servicio para garantizar un cuidado de calidad.

2.1.1.3 Competencias de enfermería en emergencias

Dentro de las competencias que se van a mencionar es importante comentar que el profesional de enfermería debe de adaptarlos de forma rápida y efectiva, todo de acuerdo con la evolución del usuario para evitar un estado más crítico de este (Marcillo, 2023):

- A. Desempeñar actitudes acordes en la toma de decisiones éticas y en su ejecución.
- B. Ser capaz de aplicar conceptos teóricos básicos y los conocimientos de enfermería como pilar en la toma de elecciones.
- C. Evaluar y controlar las situaciones donde el paciente tiene en riesgo su vida aplicando los respectivos protocolos.
- D. Obtener y analizar de manera constante datos de patologías que padece el paciente, familiares o comunidad.
- E. Implementar planes de cuidados estandarizados de una forma individualizada.
- F. Promover la investigación y estudio que faciliten un correcto diagnóstico, intervenciones (NIC) y resultados (NOC).
- G. Valorar si los planes de cuidados son idóneos y de ser necesarios modificarlos.
- H. Evaluar, diagnosticar y tratar de manera rápida y eficiente los signos y síntomas que presenta el paciente.
- I. Establecer un proceso de TRIAJE en caso de catástrofes o accidentes con múltiples víctimas.
- J. Construir una relación terapéutica eficaz con los enfermos para ayudarles a afrontar de forma adecuada las circunstancias que están viviendo.

2.1.2 Accidentes de tránsito lesiones físicas y permanentes.

La problemática mundial de los accidentes de tránsito son la primer causa de muerte en la población adulta joven en los diversos países, según varios estudios realizados dicen que los países de bajo o mediano ingreso concentran el 90% de las muertes a pesar de tener la menor cantidad de los vehículos en el mundo, causando pobreza, efectos físicos, sociales y psicológicos en las víctimas o sus familias; por lo cual se ha propuesto a realizar diferentes acciones para mejorar la seguridad vial en los países de América Latina (Montenegro Martínez et al., 2023)

Los accidentes de tránsito a nivel mundial son responsables de más de 1.2 millones de muertes anuales y hasta 50 millones de lesiones no mortales, teniendo un impacto significativo en la salud pública de los diferentes países del mundo siendo la octava causa de mortalidad de acuerdo con la OMS (Oviedo-Bayas et al., 2025).

El desarrollo económico de los diferentes países genera un crecimiento de vehículos ya sea personales o públicos para el transporte lo cual se asocia al incremento de accidentes, traumatismos, muertes y discapacidades siendo en su mayoría de casos inhabilitados para mantener su estilo de vida, trabajar o relacionarse con la familia o entorno social. La OMS afirma que además de las muertes, miles de personas se lesionan en las vías de tránsito y muchas de estas se convierten en discapacitadas de forma permanente (Conrado, 2016).

Los accidentes han incrementado en los últimos años a base del crecimiento urbano mal planificado, con una estructura vial deficiente o en mal estado, desencadenando muertes y lesionados ocasionando una población con múltiples discapacidades.

2.1.2.1 Discapacidad

La discapacidad son las personas que presentan dificultad ya sea leve o severo para ejecutar las diferentes actividades cotidianas. El verbo dis (del latín) significa alteración, negación o contrariedad, y el verbo capacidad (del latín) representa aptitud o suficiencia para alguna cosa. La OMS la define como, cualquier restricción o impedimento para la realización de una actividad ocasionada por una deficiencia dentro del ámbito considerado normal para el ser humano. (Conrado, 2016).

Tipos de discapacidades:

- Discapacidades sensoriales:
 - Visuales.
 - Auditivas.
- Discapacidades intelectuales.
- Discapacidad motora:
 - Parálisis de una extremidad superior o inferior (monoparesia).
 - Parálisis de un lado del cuerpo (hemiplejía, hemiparesia).
 - Parálisis de los miembros inferiores (paraplejía, paraparesia).
 - Parálisis de los cuatro miembros (tetraplejía, tetraparesia).
 - Amputaciones de miembros superiores e inferiores.

2.1.2.2 Valoración de la función física

La valoración de la función física es una actividad utilizada de manera rutinaria en los diferentes centros o unidades de rehabilitación para medir el nivel de discapacidad física, el instrumento más utilizado para esta valoración es la escala de índice de Barthel (IB) (Conrado, 2016).

Escala del Índice de Barthel (IB)

Instrumento que mide la capacidad en la que una persona logra realizar las diferentes actividades de la vida diaria consideradas como básicas, alcanzando una estimación cuantitativa de su grado de independencia mediante el cual se asignan diferentes puntuaciones y ponderaciones según la capacidad del paciente. Las actividades que incluye en el índice son diez (Conrado, 2016):

1. Comer.
2. Trasladarse entre la silla y la cama.
3. Aseo personal,
4. Uso de retrete.
5. Ducharse.
6. Desplazarse en superficie lisa o silla de ruedas.
7. Subir o bajar escaleras.
8. Vestirse o desvestirse.
9. Control de micción.
10. Control de heces.

Severidad de la discapacidad

Se valora tomando en cuenta los resultados obtenidos de los diferentes instrumentos, se categoriza en orden ascendente de leve, moderada, severa y completa (Conrado, 2026).

- Leve: Dificultad poca o escasa para realizar la actividad, esta equivale a una disminución aproximada de un 25% como máximo al realizar alguna actividad.
- Moderada: Dificultad media o regular de la actividad perdiendo la capacidad motora entre un 25% a un 50%.
- Severa: Dificultad grave teniendo una disminución de un 50% a menos del 95% de la funcionalidad.
- Completa: Es cuando se presenta una capacidad de un 95% a menos de 100% de la movilidad para poder realizar las actividades cotidianas, este tipo de pacientes necesitan de un cuidado continuo ya que se vuelven totalmente dependientes.

2.1.2.3 Traumas por accidentes de tránsito

Los traumas resultantes a accidentes viales ocasionan en su mayoría lesiones y discapacidades a nivel estructural físico del cuerpo, lo cual exige un proceso de rehabilitación integral para la población afectada. No se cuenta con un desglose profundo de los diferentes tipos de traumas derivados de los accidentes de tránsito, pero las entidades especializadas si afirman que cerca de quince mil personas en Nicaragua quedan con alguna discapacidad permanente consecuencia de traumas por este tipo de accidentes al año. (Conrado, 2016).

En Cuba el trauma grave tiene un impacto muy negativo en el sistema de salud ya que los accidentes de tránsito representan la quinta causa de muerte, para el 2017 se da un accidente cada 47 minutos, un lesionado cada hora y un fallecido cada 12 horas. La comunidad científica brinda como concepto que un trauma grave es el conjunto de varios traumatismos que se relacionan entre sí, originando dificultades para su diagnóstico y tratamiento por la exposición del cuerpo humano a diferentes niveles de energía que excede el umbral de tolerancia fisiológica y deteriora el funcionamiento del afectado. (Valdés Rodríguez et al., 2023)

En Costa Rica las autoridades de la OMS anuncian una leve disminución de los decesos en carretera, pero para el 2030 se estima que los traumatismos graves por accidentes de tránsito van a ser la quinta causa principal de mortalidad y discapacidad en el país, siendo un dato de bastante preocupación que se ignora a nivel nacional (Reportes y Anuarios Estadísticos - PortalCosevi, 2025).

2.1.2.4 Lesiones Permanentes

Choque hemorrágico traumático

El choque hemorrágico traumático es una forma de choque hipovolémico por la pérdida importante de sangre lo que causa una de cada diez muertes a nivel global provocando 5,8 millones de fallecidos al año estimándose que para el 2030 la cifra incrementa a 8 millones de decesos además es la causa principal de muerte en la población adulta joven en un rango de edad entre 1 a 44 años siendo los accidentes de tránsito el mecanismo principal de este trauma. (Valdés Rodríguez et al., 2023)

Estudios indican que el 80% de estas muertes ocurren en las primeras 24 horas, pero del 30% al 40% de los fallecimientos precoces ocurren por la combinación de choque hemorrágico traumático y la coagulopatía aguda (Valdés Rodríguez et al., 2023)

Como resultado de esta investigación se obtuvo que las víctimas con mayor incidencia son los hombres con un total de 176 afectados para un 85%, de los cuales 172 de ellos son adultos jóvenes. Es importante recalcar que la causante principal del choque hemorrágico traumático fue ocasionada por los accidentes de tránsito con un 63,2% siendo un total de 131 víctimas, dejando claro que esta es la causa primordial en el aumento de muertes por traumatismos (Valdés Rodríguez et al., 2023).

Trauma craneoencefálico

Los accidentes de tránsito son la causante principal del trauma craneoencefálico (TCE) ya sea en países de ingresos altos, medios o bajos siendo la primera causa de incapacidad grave en las personas, requiriendo una hospitalización prolongada sufriendo secuelas neurológicas severas. Es más frecuente que se dé en la población masculina que en la femenina que manejan edades entre los 15 a 34 años, también es la causa absoluta de muerte e incapacidad en los individuos menores a los 45 años y el 21% de los supervivientes presentan discapacidad moderada o grave (Conrado, 2016).

Las alteraciones cognitivas más frecuentes que se dan son los problemas del control de conducta, trastornos de aprendizaje, memoria y de la personalidad. A nivel de alteraciones motoras se obtiene la pérdida o limitación para moverse o caminar, mantener una postura de todo el cuerpo o una parte, coordinar los movimientos para realizar actividades de la vida cotidiana producto a las secuelas de hemiplejías, tetraplejías, o alteraciones sensoriales que comprenden la deficiencia verbal y visual (Conrado, 2016).

Traumatismo Raquimedular

El traumatismo raquimedular es un tipo de traumatismo común en víctimas de accidentes de tránsito producto de fracturas y luxaciones donde se ve comprometida la médula espinal, en esta lesión se generan alteraciones en la función motora o sensitiva por debajo de donde ocurrió el daño, y esto desencadena discapacidad motora con posibles secuelas de tetraplejía o paraplejía. De acuerdo con los datos donde más frecuente los daños son las cervicales en C5 a C7, seguida de la toracolumbar de la D10 a la L2 (Conrado, 2016).

Amputaciones

Se da cuando una extremidad del cuerpo se desprende a base de un traumatismo como por ejemplo cuando ocurre por accidente de tránsito, El nivel de amputación más frecuente es el transtibial que ocurre por debajo de la rodilla, seguido por la transfemoral dada por encima de la rodilla, estas requieren de una atención prioritaria y rápida para evitar complicaciones futuras e inclusive un choque hipovolémico por la gran pérdida de sangre. De acuerdo con la OMS estos traumas ocupan el tercer lugar en carga de morbilidad a nivel mundial, siendo esta la consecuencia más visible que traen los accidentes de tránsito (Conrado, 2016).

2.1.2.5 Lesiones Físicas

Las lesiones físicas que causan los accidentes de tránsito son innumerables, van desde abrasiones, contusiones, edemas, esguinces, luxaciones, hematomas y edemas, estas afectaciones sucedidas no comprometen la vida, o la funcionalidad de las personas ya que pueden deambular, comunicarse, señalan las zonas de dolor e inclusive en muchas ocasiones no requieren atención médica o se abstienen a acudir a un centro de salud. (Conrado, 2016).

Fracturas expuestas

Ocurre cuando un segmento óseo sufre una ruptura y el foco de la fractura se expone al exterior lo cual la convierte en una urgencia traumatológica por su alto riesgo de complicación, en lo que destaca la posibilidad de una infección (osteomielitis crónica), en su mayoría ocurren en las extremidades inferiores y su principal causante son los accidentes de tránsito en motocicleta (Conrado, 2016).

Los huesos se desplazan ocasionando rupturas en los tejidos hasta que logra contacto con el exterior, lo primordial en este tipo de lesiones es controlar los sangrados presentes para posterior inmovilizar la extremidad, muy importante el rápido traslado a un centro médico ya que su exposición puede causar una infección severa y llegar a necesitar una amputación de la extremidad fracturada (Conrado, 2016).

Fracturas cerradas

En las fracturas cerradas el hueso sufre una ruptura en específico pero la piel y tejidos permanecen intactos, la misma no tiene contacto con el exterior dañando sin embargo puede llegar a presentar edema, hematoma, deformidad, crepitación en el hueso afectado y dolor agudo. Estas fracturas de acuerdo con su gravedad pueden llegar a ser hasta difíciles de detectar a simple vista por lo que es necesario una imagen por rayos x para lograr observar el nivel de gravedad de la lesión. (Conrado, 2016).

2.2 TEORIZANTE DE ENFERMERÍA

2.2.1 Teorizante de enfermería: Jean Watson.

Jean Watson, nacida el 10 de junio de 1940 en Margaret Jean Harmon, actualmente es una enfermera teórica de origen estadounidense, escritora de numerosos y reconocidos textos. “Desarrolla y crea la Teoría del Cuidado Transpersonal, el cual trata de cómo el personal de enfermería da su atención en los pacientes, establece que la enfermería se preocupa por la promoción de la salud, la evidente prevención de la enfermedad, el cuidado correspondiente y restablecer su salud, planteando que el cuidado es la esencia de Enfermería (ahernandez, 2022).

Jean Watson en relación sobre su perspectiva en conjunto con el tema de la presente investigación, no se busca que el profesional de Enfermería solo se enfoque en una intervención técnica, sino también en mantener un cuidado humanizado centrándonos en la víctima, ya que el profesional de enfermería se convierte en un agente de apoyo emocional y promueve la adaptación para favorecer el bienestar de la persona al momento en el que estos se enfrentan en sus lesiones físicas y algunas de ellas hasta permanentes. Ya que su teoría maneja diferentes factores de cuidado:

- Difundir fe en la esperanza.
- Formar sistemas de valores humanísticos.
- Permitir el desarrollo del paciente y desarrollar las acciones.
- Resolución de problemas.
- Cultivar una buena sensibilidad hacia uno mismo.
- Desarrollar un sistema de enseñanza y aprendizaje.

2.2.2 Metaparadigmas de Enfermería.

Enfermería cuenta con cuatro conceptos centrales persona, salud, entorno y Enfermería que definen la disciplina del profesional, en relación con la teorizante Jean Watson y el presente tema de investigación tenemos que:

- **Persona:** En la teoría Watson, la persona es un ser integral que se debe de tratar con dignidad y respeto. Cuando el profesional de Enfermería atiende a una persona adulta joven víctima de un accidente de tránsito, no solo debe enfocarse en sus lesiones físicas, sino también en el ser humano que es, con sus temores y traumas emocionales, reconocer su shock emocional, el miedo o ansiedad que presente, dirigirse de una forma autentica y empática para poder entender su situación ya que puede presentar lesiones permanentes que afectan su estilo de vida e independencia, esto implica que se cumpla un rol más comunicativo.
- **Salud:** Watson determina que la salud es una unidad de la mente, el cuerpo y el alma, no enfocándose únicamente en la ausencia de la enfermedad. Cuando una persona joven sufre de alguna lesión a causa de un accidente de tránsito no solo hay que evaluar la recuperación física, sino también en la adaptación emocional que la persona debe de generar, manteniendo un enfoque de perseverancia de la vida induciendo fe y esperanza, ayudando a los afectados en encontrar un equilibrio y armonía. El profesional de Enfermería debe priorizar el acompañamiento y la orientación del proceso de resiliencia.
- **Entorno:** Para Watson el entorno va siendo los factores físicos, sociales y espirituales que incluye a la persona. En una persona que sufre un accidente de tránsito su entorno

se basa en la urgencia de este, la rápida atención, el traslado y su familia. Enfermería debe de crear un entorno de contención emocional, seguro, ético y respetuoso con los usuarios, para posteriormente ayudar en que se adapten en su nuevo entorno social y familiar.

- Enfermería: Jean Watson en su teoría ve a Enfermería como una disciplina del cuidado transpersonal, con presencia consciente, empática y conexión. En situaciones de emergencia enfermería no solo debe de ser técnico manteniendo un buen conocimiento y habilidad, sino también brindar una atención humanizada teniendo un cuidado compasivo, una clara comunicación, y muy importante apoyo emocional tanto al paciente como a su familia, así logra que los afectados se expresen, sean conscientes de su estado y se logre facilitar un crecimiento personal.

Al integrar la teoría de Jean Watson con la presente investigación, fortalece el rol del profesional de Enfermería en emergencias desde un enfoque humanizado, ético y holístico, ya que no se trata solo de salvar vidas, sino de cuidarlas con dignidad, empatía y presencia constante, más en situaciones tan críticas como son los accidentes de tránsito y las secuelas físicas, permanentes o emocionales que les puede generar a los adultos jóvenes, priorizando un cuidado más efectivo y humano en esa emergencia, así lograr además de salvar la vida de ese paciente, mejorar la moral de este.

Es importante recalcar que se tratan de personas con familias que los esperan volver a ver bien, y también lograr minimizar ese miedo tan grande que tienen los afectados por todos los cambios que llegan a sus vidas, es por esto que la importancia de hacer conexión con estos pacientes es necesaria para que logren afrontar este cambio y sobrellevarlo de una manera efectiva junto a su familia.

CAPÍTULO III
MARCO METODOLÓGICO

3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

3.1.1 Enfoque Mixto

Un enfoque mixto involucra la recolección y análisis de información tanto cuantitativa como cualitativa por lo que se le conoce como “híbridos o multimétodo” (Faneite, 2023).

El enfoque de la presente investigación responde a mixto, ya que una variable es medida de forma cualitativa mediante la recolección de datos sin medición numérica, la segunda variable presente se realiza la respectiva medición de forma cuantitativa con base en medición numérica y análisis estadístico.

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

3.2.1 Revisión sistemática mixta de meta-agregación

El tipo de investigación corresponde a revisión sistemática. En dicha revisión la población investigada proviene de distintos artículos ya publicados, recopilando gran cantidad de datos que sirven de evidencia para intervenciones en el campo de la salud. Es decir; es un estudio basado en otros estudios recopilando información disponible de manera transparente o comprensible, y así lograr seleccionar la referencia más idónea para el estudio a realizar (Vidal Ledo et al., 2015).

Para revisión sistemática es importante recalcar que se clasifican de forma narrativa, secuencial, interactiva. Esta investigación se considera una revisión sistemática mixta de meta-agregación por motivo de que al momento de mantener un enfoque de investigación mixto se unen los elementos cualitativos y cuantitativos específicos de cada variable de este estudio (Sampieri & Torres, 2023).

3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

3.3.1 Diseño no experimental transversal.

El diseño de la siguiente investigación responde al no experimental transversal, ya que no se modifica o altera de alguna forma las variables de este estudio, y los datos son recolectados en un único momento (Arias_S2.pdf, 2020).

Para este estudio se utiliza la metodología PRISMA la cual es una guía realizada con el fin de ayudar a toda investigación sistemática a ser transparente al momento de brindar la información del motivo que lleva al investigador a realizar dicho estudio, sus intervenciones y hallazgos obtenidos de forma independiente al diseño de estudio incluido. Dicho método PRISMA garantiza que la revisión sistemática sea de calidad ya que integra fases para desarrollarlo (Page et al., 2021).

En la presente investigación durante la recolección de datos se aplicaron las fases PRISMA identificación de estudios de interés en diferentes bases de datos, con ayuda del motor de búsqueda Google académico. En la segunda fase de nombre cribado el investigador realiza la respectiva lectura de los títulos y resúmenes de artículos con el fin de seleccionar los de mejor funcionalidad. Posterior en la tercera fase de elegibilidad, ejecuta una lectura completa de los textos para preseleccionarlos, en la cuarta fase de inclusión ya se añaden los estudios que dan un aporte positivo a la presente investigación para poder realizar la quinta fase de extracción de datos (Page et al., 2021).

3.4 UNIDAD DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO

3.4.1 Área de estudio

Las unidades de análisis usadas para la investigación son: Scielo, ScienceDirect, Dialnet y la base de datos secundaria del portal informático del COSEVI, donde se encuentran una variedad de artículos científicos confiables que se relacionan con las variables de este estudio, el cual se desarrolla en los diversos países de América Latina.

En los antecedentes se utilizan fuentes de información secundarias como las bibliotecas de datos del Poder Judicial Costa Rica, y Elibros en donde abarca la búsqueda de artículos científicos, políticas públicas nacionales e internacionales, programas de educación y datos estadísticos. Toda la información recolectada es de suma importancia para la presente revisión sistemática ya que brinda datos estadísticos certeros recolectados, además, proporciona información relevante para la presente revisión.

3.4.2 Población

La población obtenida para esta investigación corresponde a 1434 resultados encontrados en las diferentes bases de datos, tomando en cuenta que ScienceDirect tiene un total de 852 artículos, en Scielo 519 estudios recolectados, con Dialnet se llega a la cifra de 62, y en el portal informático de COSEVI 1 artículo.

3.4.3 Muestra

La muestra que se obtiene para esta investigación consta de 5 estudios científicos seleccionados al momento de realizar la fase de inclusión con el fin de conformar la revisión sistemática con datos que brinden un aporte positivo. Todo estudio utilizado es evaluado de manera profunda con la finalidad de garantizar la confiabilidad y validez de los datos aplicando la metodología PRISMA.

3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Normas para establecer la población o muestra que se mantiene en el estudio a las que se le aplicarán los resultados, esto favorece en el fortalecimiento de la metodología de la investigación realizada (Manzano Nunez & García Perdomo, 2016).

Tabla N.1

Criterios de Inclusión y exclusión.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
Artículos científicos sobre lesiones físicas y permanentes causadas por accidentes de tránsito.	Artículos científicos que detallan lesiones físicas, mentales y permanentes causadas por accidentes de tránsito.
Artículos científicos que comenten sobre los factores causantes de accidentes de tránsito.	Artículos científicos que hablan sobre lesiones físicas y permanentes que son causadas por otros factores.
Artículos científicos que describan sobre las funciones y la importancia del profesional de enfermería en la atención de emergencias.	Artículos científicos que se dirijan a otra población.
Artículos científicos en español.	Artículos con estudios realizados en Europa.
Literatura científica 2015 al 2025.	

Fuente: Elaboración propia, 2025.

3.6 OPERACIONALIZACIÓN/ CATEGORIZACIÓN DE LAS VARIABLES

La operacionalización de las variables establece los indicadores que va a manejar cada dimensión, es decir, como se van a medir las porciones que conforman las variables de este estudio permitiendo que el investigador logre comprender de una mejor manera la relación entre cada una de ellas, garantizando una correcta toma de decisiones en dicho estudio a realizar (Coronel-Carvajal, 2023). (Ver anexo 1 y 2).

La categorización de las variables es una forma de clasificar a unidades más pequeñas llamadas subcategorías y así poder desglosar de buena manera los datos adquiridos, en grupos excluyentes y definidos. (Chaves, 2005.)

3.7 PLAN PILOTO (VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS)

El plan piloto es una prueba esencial que se realiza durante el proceso de la ejecución de una investigación en este caso de revisión sistemática con todos los estudios encontrados, con el fin de corroborar la viabilidad de la información que brindan y así verificar cuales son los estudios óptimos para su aplicación en esta investigación. La prueba piloto se realiza con un 10% de la muestra que se mantiene (Díaz-Muñoz, 2020).

Tabla N.2

Aplicación del Plan Piloto.

Título del artículo: Discapacidad a consecuencia de traumas por accidentes de tránsito en pacientes ingresados en el Hospital escuela de rehabilitación.

Autor: Virginia Conrado.

Criterios para la inclusión en la investigación.	Cumple criterios.	No cumple criterios.
Artículos científicos que detallan lesiones físicas y permanentes causadas por accidentes de tránsito.	X	
Artículos científicos que comenten sobre los factores causantes de accidentes de tránsito.	X	
Artículos científicos que describan sobre las funciones y la importancia del profesional de enfermería en la atención de emergencias.		X
Artículos científicos en español.	X	
Literatura científica del 2015 al 2025.	X	

Fuente: Elaboración propia, 2025.

3.8 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

La verificación de los instrumentos de investigación es indispensable al momento de realizar una investigación ya que garantiza la confiabilidad y calidad de los datos que se recaudan, para evitar un estudio con datos erróneos ((PDF) Manual: Proceso de Validación de Instrumentos de Investigación Científica, 2025.).

El estudio se enfoca en las dos variables que se logran obtener las cuales son, rol del profesional de enfermería en la atención de emergencias por accidentes de tránsito, y su relación con las lesiones físicas y permanentes obteniéndose información de las bases de datos: Dialnet, ScienceDirect, Scielo, una fuente secundaria, el portal informático del COSEVI, con ayuda del motor de búsqueda Google académico; relacionado de forma directa con la población de adultos jóvenes y tomando en cuenta países de América Latina. Para la búsqueda se elabora un instrumento para la recolección de información esencial, por ende, se establece una tabla de Word por medio de columnas mostrando la información relevante en la extracción de datos en esta investigación. (Ver Anexo 4).

3.8.1 Validez de lista de cotejo

En esta investigación es de suma importancia la aplicación del método PRISMA para la búsqueda profunda de artículos científicos. Además, se aplica una tabla de cotejo con los criterios de inclusión y exclusión para poder demostrar la viabilidad de los artículos que son seleccionados para esta investigación. Se colocan 5 artículos de acuerdo con el 10% de la muestra total.

3.8.2 Confiabilidad

La confiabilidad se aplica por medio de un plan piloto aplicándose en los 5 artículos científicos que logran cumplir con al menos tres de los requisitos de la lista de cotejo de inclusión y exclusión.

3.9 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

En la presente revisión sistemática se utiliza la metodología PRISMA la cual establece todos los requisitos que se necesitan para poder realizar una revisión sistemática que garantice la aplicación de información adecuada y cumpla con el objetivo de mantener un estudio actualizado sobre el tema en cuestión.

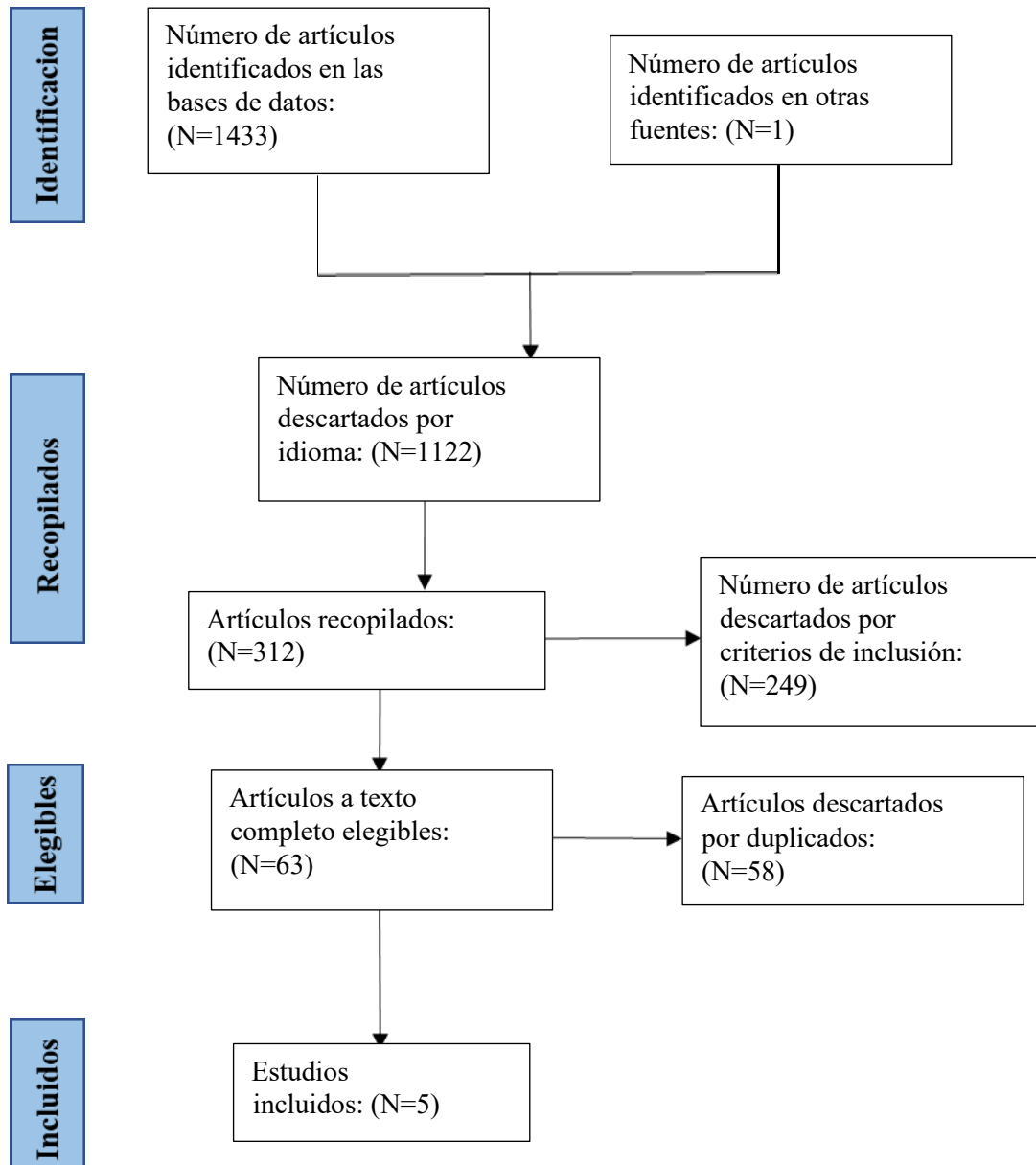
Durante el proceso de selección de artículos para la investigación se consulta en tres bases de datos, Scielo con 519 estudios recolectados, ScienceDirect con un total de 852 artículos, y con la base de datos de Dialnet se llega a la cifra de 62 artículos, además se recolecta de una base de datos secundaria, el portal informático del COSEVI 1 estudio, con un desglose total de 1434 resultados encontrados.

Al aplicar el proceso de filtrado 1122 son descartados por no cumplir con el idioma y la fecha establecidos. La evaluación de los títulos de los 312 artículos restantes se descarta 249 por no cumplir con los criterios de inclusión.

En la revisión detallada de los 63 artículos que quedan, tras una evaluación de textos completos o duplicados, se eliminan 58 artículos. Finalmente llegando a la cifra de 5 artículos que cumplen con los criterios establecidos y aportan información de interés para la investigación.

Figura N.1

“Flujograma PRISMA relacionado al tema de investigación sobre la búsqueda e inclusión de estudios” Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025.



Fuete: Elaboración propia, 2025.

3.9.1 Búsqueda de la información.

La búsqueda de la información para esta investigación se realiza por medio de la exploración de diferentes bases de datos como Dialnet, ScienceDirect, Scielo y de la base de datos secundaria del portal informático del COSEVI, utilizando el motor de búsqueda de Google académico. Se agregan los Descriptores de Ciencias de la Salud (DeSC) junto con los respectivos operadores booleanos, con el fin de realizar una búsqueda más efectiva con el uso de OR y AND. Es importante recalcar que los artículos que se incluyen en esta investigación son únicamente los del idioma español, para que cumplan con los criterios de inclusión.

3.9.1.1. Estrategia de búsqueda

En la siguiente tabla se observan los diferentes descriptores utilizados para las búsquedas respectivas de los artículos seleccionados y así llegar a tener búsquedas más completas.

Tabla N.3

Descriptores en salud. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025.

DESCRIPTOR	ESPAÑOL	BASE DE DATOS
Rol del profesional de enfermería	✓	Dialnet
Servicio de emergencias	✓	Dialnet
Accidentes de tránsito	✓	ScienceDirect
Lesiones físicas y permanentes	✓	Scielo
Accidentes de tránsito Costa Rica	✓	Portal COSEVI

Fuente: Elaboración propia, 2025.

3.9.1.2. Relaciones entre conceptos

En este apartado se van a relacionar los descriptores o conceptos establecidos en la presente investigación, las cuales se están analizando para responder la pregunta PICO.

Cuadro N.2

Relaciones entre conceptos. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025.

CONCEPTO	RELACIÓN	CONCEPTO
Rol del profesional de enfermería.	Asociado con	Servicios de emergencias.
Papel de enfermería.	Relacionado con	Emergencias.
Lesiones físicas y permanentes.	Relacionadas con	Accidentes de tránsito.
Trauma craneoencefálico.	Asociado con	Accidentes viales.

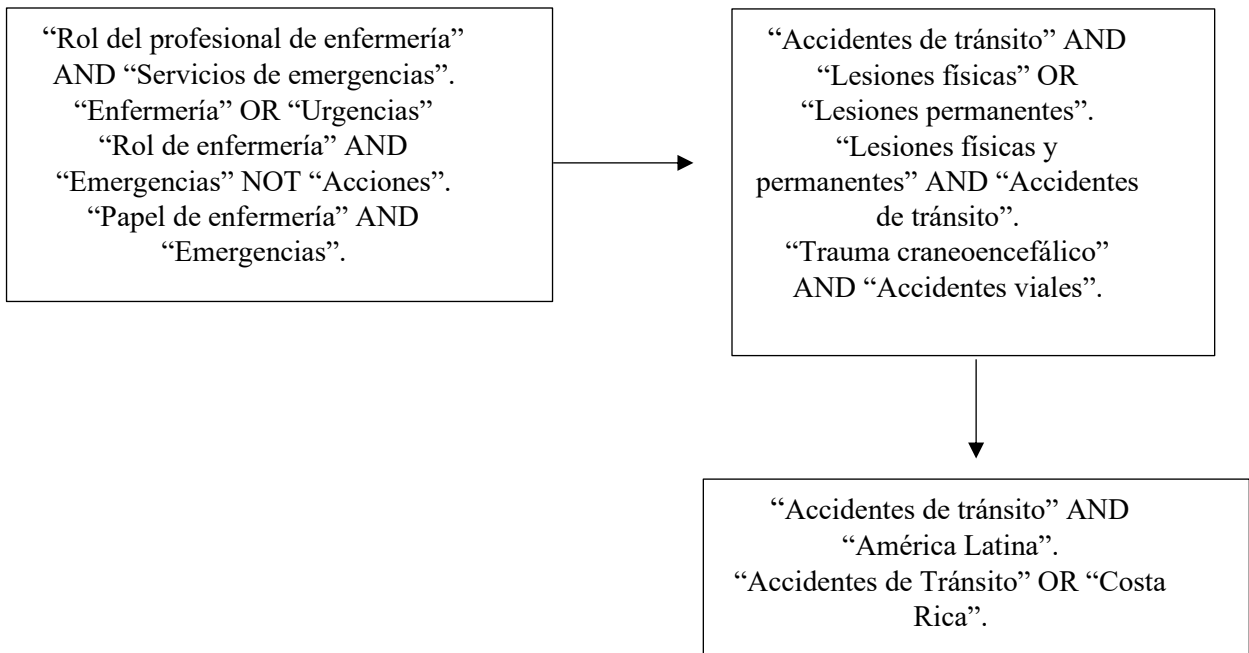
Fuente: Elaboración propia, 2025.

3.9.1.3. Diagrama de flujo o algoritmo de búsqueda

Este estudio busca garantizar la transparencia de la revisión sistemática, para ello en la presente figura N.2 se muestra el algoritmo de búsqueda estructurado para lograr identificar las publicaciones de mayor relevancia y que cumplan con los criterios de inclusión de la presente investigación.

Figura N.2

Flujograma de búsqueda. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025.



Fuente: Elaboración propia, 2025.

3.10 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS

En el presente apartado se explica de una manera desglosada el total de estudios que se registran de acuerdo con su respectiva base de datos y la cantidad final de estudios elegidos por medio de la revisión final, de los que se obtienen 1434 artículos al momento de realizar la búsqueda en las tres bases de datos, Dialnet, ScienceDirect, Scielo y una base de datos secundaria portal informático del COSEVI, de los cuales 5 son los elegidos para el uso en esta investigación.

Tabla N.4

Resumen numérico de estudios analizados para la revisión sistemática. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025

Fuentes de información	Estudios consultados	Estudios Excluidos	Estudios Elegidos
Dialnet	62	60	2
ScienceDirect	852	851	1
Scielo	519	518	1
Portal COSEVI	1	0	1
Total	1434	1429	5

Fuente: Elaboración propia, 2025.

3.10.1 Selección de los estudios.

En la selección de los estudios se explica el procedimiento utilizado para lograr seleccionar la información vital para esta investigación, detallando cada uno de los artículos de la muestra.

Cuadro N.3

Matriz de artículos. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025.

Título	Año	Autor	Criterio de selección		Base de datos	VARIABLES		
			Si	No		Rol del profesional de enfermería en emergencias	Factores causales más frecuentes que ocasionan el aumento de los accidentes de tránsito.	Accidentes de tránsito y las lesiones físicas y permanentes
Características de los pacientes con choque hemorrágico traumático.	2023	Valdés R., Conde B., Rodríguez J., Betancourt J., Velázquez E., Valdés M.	X		Scielo			X
Desigualdades sociales relacionadas con la mortalidad por accidentes de tráfico.	2023	Arias C., Silva D., Cardona D., Segura A.	X		Science Direct		X	X
Discapacidad a consecuencia de traumas por accidentes de tránsito en pacientes ingresados en el hospital	2015	Rodríguez V.	X		Dialnet			X

escuela de rehabilitación de referencia nacional Aldo Chavarría.								
Rol de Enfermería en los Servicios de Emergencias.	2023	Marcillo A.	X		Dialnet	X		
Anuario estadístico de accidentes de tránsito con víctimas en Costa Rica, 2024	2025	Solano D.	X		Portal COSEVI			X

Fuente: Elaboración propia, 2025.

3.10.2 Extracción de los datos.

La extracción de datos se establece en recopilar datos de todos los artículos que son seleccionados para la muestra final, enfocándose en los resultados que se relacionan con las variables estudiadas. Se realiza un cuadro con la información que se necesita para la correcta comprensión de los datos.

Cuadro N. 4

Matriz de artículos de extracción de datos. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025.

Título	Año	Autor	Metodología	Objetivo	Resultados/ Conclusiones	Observaciones
Características de los pacientes con choque hemorrágico traumático.	2023	Valdés R., Conde B., Rodríguez J., Betancourt J., Velázquez E., Valdés M.	Estudio observacional, descriptivo y transversal. Incluyó 207 pacientes con choque hemorrágico traumático.	Describir las características de los pacientes con choque hemorrágico traumático.	Muestra que los pacientes de sexo masculino en una edad productiva (adultos jóvenes) con una edad media de 15 a 43 años fueron los de mayor incidencia, y el principal factor causante fueron los accidentes de tránsito.	Es importante recalcar que las enfermedades crónicas aumentan la probabilidad de mortalidad si se mantienen en conjunto con este traumatismo.
Desigualdades sociales relacionadas con la mortalidad por accidentes de tráfico.	2023	Arias C., Silva D., Cardona D., Segura A.	Revisión exploratoria de literatura siguiendo la guía PRISMA y vocabulario MeSH.	Sintetizar las desigualdades sociales relacionadas con la mortalidad por accidentes de tráfico reportadas en publicaciones científicas.	La principal causa de muerte en zonas de un nivel socioeconómico bajo son los accidentes de tránsito para lo cual se espera intervención política para regular esta incidencia.	El aumento de los accidentes de tránsito ha afectado de forma devastadora en su economía a los países con más recurrencia de incidentes.
Discapacidad a consecuencia de traumas por accidentes de tránsito en pacientes			Estudio descriptivo, transversal y cuantitativo, conformado por población con	Determinar las discapacidades a consecuencia de traumas por accidentes de tránsito en	Destaca como la población masculina son los más afectados con un 85.7% en edades que van de los 21 a los 38 años, con	Los vehículos en los que ocurre mayor incidencia son las motocicletas con un 52.4%, seguido por los automóviles.

ingresados en el hospital escuela de rehabilitación de referencia nacional Aldo Chavarría.	2015	Rodríguez V.	diagnóstico de trauma por accidente de tránsito.	pacientes ingresados en el Hospital Escuela de Rehabilitación de Referencia Nacional.	niveles de escolaridad bajos. Los principales traumas fueron fracturas de miembros inferiores (61.9%), columna (19.1%), y traumas craneoencefálicos con un (19%).	
Rol de Enfermería en los Servicios de Emergencias.	2023	Marcillo A.	Estudio de carácter descriptivo y exploratorio, realizado a través de una investigación bibliográfica.	Describir el rol de enfermería en la atención de urgencia y emergencia.	El rol de enfermería en emergencias es de vital importancia para la correcta intervención y evolución positiva del paciente mediante la evaluación de triaje, estabilización, cuidados iniciales, coordinación de equipos y aplicación de medicamentos.	Enfermería en emergencias debe de tener habilidades como papel multidisciplinario, tomar decisiones rápidas, trabajar en equipo y brindar un cuidado de calidad.
Anuario estadístico de accidentes de tránsito con víctimas en Costa Rica, 2024	2025		Diseño estadístico descriptivo basado en la recolección y procesamiento de datos administrativos.	El objetivo principal del anuario es proporcionar información confiable y válida sobre la situación de los accidentes de tránsito con víctimas en Costa Rica durante el año 2024, con el fin de informar a los diferentes sectores de la sociedad.	Revela un panorama crítico en materia de seguridad vial para Costa Rica, registrándose un total de 17,050 accidentes de tránsito con víctimas durante el año. De este volumen total de siniestros, la gran mayoría involucró únicamente heridos leves (14,701 casos), mientras que 2,349 incidentes resultaron en consecuencias fatales o heridos de gravedad. En términos de mortalidad humana, el informe contabiliza 513 personas fallecidas en el sitio del suceso y un total de 21,662 lesionados, de los cuales 2,369 sufrieron heridas de carácter grave.	Es importante recalcar que para los accidentes de tránsito es necesario que los diferentes estados a nivel mundial ejecuten estrategias para lograr mitigar esta incidencia ya que se están día con día son más las víctimas con lewsiones permanentes o mortales.

Fuente: Elaboración propia, 2025.

3.11 ANÁLISIS DE DATOS

El análisis de los artículos seleccionados para la muestra de esta investigación se basa en un enfoque mixto por lo cual se realiza una lectura profunda, analítica y reflexiva de cada estudio incluido en esta revisión.

3.11.1 Lectura crítica.

Para la lectura crítica en esta investigación, se utiliza la plataforma web “Ficha de Lectura Crítica 3.0 (FLC 3.0)”, que permite ejecutar un análisis profundo de los datos recopilados para este estudio. La herramienta ya mencionada es de suma importancia ya que mejora la claridad de la lectura e interpretación de los resultados. (Ver anexo N°4)

Cuadro N. 5

Lectura crítica con FCL 3.0. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025.

Características de los pacientes con choque hemorrágico traumático						
Cita abreviada	Estudio	Pregunta de investigación	Método	Resultados	Conclusiones	Calidad del estudio
Valdés M., Conde B., Rodríguez J., Betancourt J., Velázquez E., Valdés A.	<p>Diseño</p> <p>Estudio observacional, descriptivo y transversal.</p> <p>Objetivos</p> <p>Descubrir las características de los pacientes con choque hemorrágico traumático.</p> <p>Localización y período</p> <p>Cuba</p> <p>2023</p>	<p>Población</p> <p>Pacientes que presentaron choque hemorrágico por trauma</p> <p>Intervención</p> <p>Análisis de la frecuencia de esta afectación y su impacto en las víctimas.</p> <p>Comparación</p> <p>No</p> <p>Resultados analizados</p> <p>Brinda la evaluación de los pacientes que sufrieron un choque hemorrágico por un trauma y los efectos en ellos.</p>	<p>Tipo de estudio</p> <p>Estudio observacional, descriptivo y transversal.</p> <p>Método evaluación de calidad</p> <p>En esta revisión se utilizó la Ficha de Lectura Crítica 3.0 (FCL) para evaluar la calidad del artículo seleccionado.</p>	<p>Número de estudios incluidos</p> <p>Al realizar la primera búsqueda se utilizan los descriptores DeSC y los respectivos operadores booleanos, en este artículo se realiza la búsqueda con “Accidentes de tránsito” AND “Lesiones físicas” OR “Lesiones permanentes”, obteniendo un mejor resultado de búsqueda general en la base de datos Scielo con un total de 519 artículos. Al aplicar el primer filtro de línea temporal se descartan 405 artículos quedando con 114. Al realizar una revisión por título se descartan 91 estudios quedando con 23. Se realiza una última revisión se descartan 20 por duplicado resultando en 3 artículos. Por último, se realiza una lectura profunda de los artículos quedando como elegible 1 único artículo.</p>	<p>El estudio concluye que los pacientes masculinos adultos jóvenes son los de mayor incidencia, con la causante principal que son los accidentes de tránsito.</p>	ALTA

Fuente: Elaboración propia, 2025. Plataforma web FCL 3.0.

3.11.2 Nivel de evidencia.

Los niveles de evidencia consisten en la fiabilidad o solidez de los resultados de un estudio, se clasifica en una jerarquía que va desde el nivel más alto al más bajo. Cuando hablamos de la calidad nos referimos a una de las partes más importantes al realizar alguna investigación (OCEBM Levels of Evidence, 2011.).

Los artículos se clasifican de acuerdo con la propuesta de evidencia del Center for Evidence-Based Medicine de Oxford, y de esta manera se observa, la cual se transmite de esta manera (OCEBM Levels of Evidence, 2011.):

- A: estudios que corresponden al nivel 1 de evidencia.
- B: artículos que corresponden al nivel 2-3.
- C: estudios que corresponden al nivel 4 evidencia o exploración del 2-3.
- D: estudios que corresponden al nivel 5 de evidencia o inconscientes.

Cuadro N. 6

Lectura crítica con FCL 3.0.

Nivel de evidencia y evaluación de los artículos incluidos		
Autor (es)	Nivel de evidencia OXFORD	Nivel de calidad FCL (3.0)
Rodríguez V.	2 b	Alta
Montenegro G, Arias C, Diana Silva, Jahir Gutiérrez.	1 a	Alta
Valdés M, Conde B, Rodríguez J, Betancourt J, Valdés A.	1 a	Alta
Marcillo A.	1 a	Alta
Solano D, Guzmán T.	2b	Alta

Fuente: Elaboración propia, 2025

3.12 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Una investigación desarrollada bajo los principios éticos se promueve una evolución del conocimiento, la comprensión, y la mejora en el progreso, dando seguridad al investigador manteniendo la paridad y reciprocidad entre participantes, y la protección al emitir juicios (Consejo Superior de Investigaciones Científicas, 2025.).

Para la presente investigación es de suma importancia que los artículos utilizados cumplan con los principios éticos, por ejemplo, en caso de presentar información de participantes es importante que se cuenten con el respectivo consentimiento informado, o que no existan conflictos de interés entre sus investigadores, y es importante que se cumplan de forma transparente.

El plagio alude al robo de ideas, textos, métodos, mecanismos, diseños y en general todo lo que se determina como propiedad intelectual ajena. Es considerado un robo académico por sustraer información de un trabajo de investigación de otra persona para utilizarlo como si fuese realizado por uno mismo (Hernández Islas, 2016).

CAPITULO IV
PRESENTACION DE RESULTADOS

4.1 GENERALIDADES

El presente capítulo se exponen los diferentes resultados obtenidos por el análisis profundo de los diferentes artículos obtenidos de las bases de datos ScienceDirect, Scielo, Dialnet, y del portal informático del COSEVI utilizados en la investigación. En cada uno de ellos se realiza un proceso de selección descartando aquellas investigaciones que no cumplen con los criterios de inclusión.

4.1.1 Resultados de la búsqueda bibliográfica

Tabla N.5

Resultados del proceso de filtración. Revisión sistemática en países de América Latina
2020-2025.

Fuentes de información	Resultados totales	Legible por antigüedad	Legible por metaanálisis	Artículos incluidos
ScienceDirect	818	146	4	1
Dialnet	126	51	3	2
Scielo	489	114	3	1
Portal COSEVI	1	1	1	1

Fuente: Elaboración propia, 2025.

4.1.2 Distribución de las bases de datos utilizadas en la revisión sistemática.

Tabla N.6

Distribución de los artículos según país y bases de datos. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025.

Fuentes de información	Cuba	Ecuador	Nicaragua	Colombia	Costa Rica	Total, de artículos
Scielo	1					1
ScienceDirect				1		1
Dialnet		1	1			2
Portal COSEVI					1	1

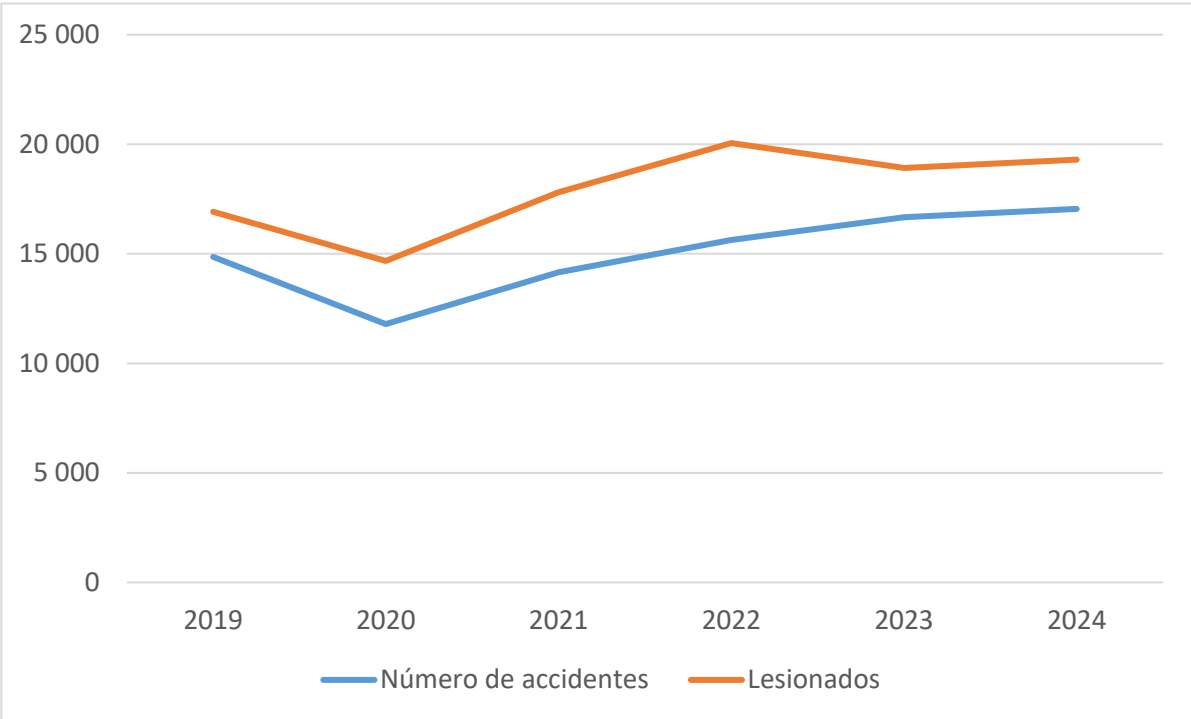
Fuente: Elaboración propia, 2025

Se demuestra que la base de datos que predomina en la investigación es Dialnet con 2 artículos en total, seguido de Scielo y ScienceDirect con 1 artículo cada uno. Además, se cuenta con una base de datos secundaria, el portal informático del COSEVI de las cuales se adquiere 1 artículo. Cada artículo de la muestra es obtenido de 5 países en específico los cuales manejan la misma cantidad de artículos obtenidos.

4.1.3 Incremento anual de los accidentes de tránsito en Costa Rica.

Figura N.3

Evolución de los accidentes de tránsito en Costa Rica. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025.



Fuente: Elaboración propia, 2025.

La gráfica muestra que desde el año 2019, los accidentes de tránsito en Costa Rica presentan tendencia general al aumento con un registro para dicho año de 14861 accidentes, cifra que incrementa hasta alcanzar 17050 casos para el 2024; contabilizando un total de 90156 accidentes de tránsito en este periodo de estudio.

4.2 RESULTADOS

4.2.1 Objetivo específico 1: Identificar las funciones y competencias del profesional de enfermería en la atención de emergencias por accidentes de tránsito.

Descripción narrativa

A través de la revisión sistemática se identifica que el rol del profesional de Enfermería cumple un papel crucial en el bienestar de las víctimas en accidentes de tránsito, esto porque trasciende la ejecución de tareas asistenciales básica, llegando a ser un eje articulador y crítico en la supervivencia del paciente politraumatizado (Marcillo, 2023).

La atención de emergencias por accidentes de tránsito la intervención de enfermería es el primer eslabón enfrentándose a cuadros clínicos complejos manteniendo sus funciones asistenciales, la correcta gestión y coordinación de los recursos sin dejar de lado las competencias y habilidades que se requieren para la correcta intervención de enfermería a los pacientes como a sus familiares. (Marcillo, 2023).

El profesional de Enfermería se destaca por su capacidad en la toma de decisiones rápidas en momentos de alta presión, lo cual es determinante desde el primer contacto para poder brindar soporte emocional a pacientes y familiares, poder analizar la gravedad de las lesiones y así poder priorizar la atención adecuada, además; realiza una coordinación multidisciplinaria con el equipo médico y personal de apoyo para optimizar la información brindada.

La intervención de Enfermería actúa de forma equitativa sobre paciente-entorno, en lo que es primordial el soporte emocional tanto a la víctima para mitigar el estrés postraumático, como a sus familiares, ejecutando un cuidado humanizado donde el profesional se convierte en un agente de contención y dignidad en medio de una emergencia. Sin embargo, en muchas ocasiones la alta carga laboral, emocional, fatiga o estrés laboral afectan mucho al personal de salud por lo que desarrollan una fuerte habilidad de resiliencia para poder continuar con sus funciones y competencias, entre las que destacan:

- Asistir en la toma de decisiones y criterios de priorización del tratamiento, estabilización de los pacientes.
- Proporcionar un cuidado integral al individuo.
- Construir una relación terapéutica con los enfermos para ayudarles a afrontar de forma adecuada lo que están viviendo.
- Implementar planes de cuidados estandarizados para brindar una aplicación individualizada a cada paciente.

La atención traumatológica ha mejorado su calidad en los últimos años, sin embargo, en un paciente que sufre un choque hemorrágico traumático se ha demostrado que la pronta detención del sangrado y la prevención de la pérdida de calor corporal son puntos clave para reducir la mortalidad en este tipo de usuarios ya que diversos estudios sustentan que la mala práctica de enfermería en estas situaciones llega a ser mortal, por lo cual es de suma importancia una correcta intervención por parte del profesional en enfermería en emergencias ante estas situaciones (Valdés Rodríguez et al., 2023).

4.2.2 Objetivo específico 2: Determinar los tipos de lesiones físicas y secuelas permanentes como consecuencia de los accidentes de tránsito.

Tabla N.7

Tipos de lesiones físicas comunes en víctimas por accidentes de tránsito y su cantidad de afectados registrados. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025.

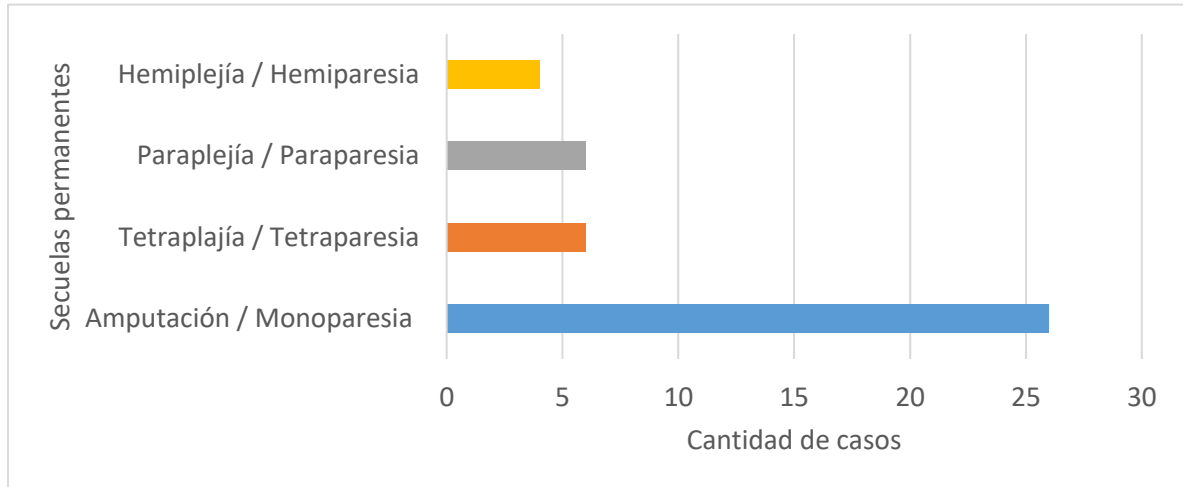
Categoría Clínica	Diagnóstico/Topografía	Casos Consolidados	Porcentaje (%)
Lesiones físicas Agudas.	Politraumatismo.	88	35.3%
	Trauma Abdominal.	63	25.3%
	Trauma en extremidades y pelvis.	36	14.5%
	Trauma torácico.	33	13.3%
	Trauma craneoencefálico y de cuello.	21	8.4%
	Trauma de columna (Cervical, dorso, lumbar).	8	3.2%
	Total	249	100%

Fuente: Elaboración propia, 2025.

La tabla evidencia que el politrauma es la lesión más frecuente en víctimas por accidentes de tránsito, representando un 35.3% de los casos, acción que refleja que los accidentes de tránsito genera lesiones múltiples y de alta complejidad, lo que demanda una atención integral y oportuna por parte del personal de salud.

Figura N.4

Número de casos que sufrieron secuelas permanentes consecuencia a lesiones por accidentes de tránsito. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025.



Fuente: Elaboración propia, 2025.

El gráfico muestra que la amputación o monoparesia es la secuela permanente más frecuente en las víctimas de accidentes con 26 casos, seguido con la paraplejía y tetraplejía con 6 casos y finalizando con la hemiplejía que presenta 4 casos. Como es evidente, los accidentes de tránsito pueden generar secuelas permanentes graves que afectan la movilidad y calidad de vida en las personas.

Tabla N.8

Tipos de pacientes de acuerdo con su rango de edad víctimas de accidentes de tránsito. Revisión sistemática en países de América Latina 2020-2025

Categoría etaria	Rango de edad	Cantidad de víctimas	Porcentaje de afectados
Juventud	15 - 29 años	238	31.2%
Adulthood temprana	30 - 45 años	324	42.5%
Adulthood madura	46 - 59 años	124	16.3%
Adulto Mayor	60 + años	76	10.0%
Total		762	100%

Fuente: Elaboración propia, 2025.

La tabla que se muestra se basa en una muestra de 762 víctimas de accidentes de tránsito, obtenido de artículos en los países de Costa Rica, Cuba y Nicaragua, en donde se aprecia que la población entre los 15 a 45 años de edad, siendo estos los jóvenes y adulthood temprana los que presentan mayor incidencia de accidentes viales, representando el 73.7% de los casos descritos.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS

RESULTADOS

5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN O EXPLICACIÓN DE LOS RESULTADOS

Objetivo específico 1: Identificar las funciones y competencias del profesional de enfermería en la atención de emergencias por accidentes de tránsito.

El análisis que se realiza a los artículos seleccionados permite el poder identificar las funciones primordiales junto con las competencias que el profesional de enfermería desempeña para cumplir un adecuado manejo tanto de las víctimas de accidentes de tránsito, como a sus familiares por emergencias a consecuencia de los accidentes viales antes, durante y después de valorada o atendidas las lesiones que sufre esta persona que pueden llegar a comprometerse la vida.

El profesional de enfermería desempeña un papel fundamental en la primera línea de atención en emergencias en situaciones de accidentes de tránsito. La labor no se limita a la administración de medicamentos o en curaciones, implica el desarrollo de competencias avanzadas como el liderazgo en la gestión del recurso, la toma de decisiones oportunas en contextos de alta presión y la valoración clínica integral. Estas competencias permiten evaluar de manera rápida y eficaz la condición del paciente así poder priorizar intervenciones y determinar el curso de la acción más adecuada, contribuyendo así a una evolución favorable en salud del usuario afectado.

Enfermería cumple con un rol fundamental ya que son quienes establecen el primer contacto directo con la persona afectada mientras desempeñan diferentes acciones en simultaneo como lo es educar, coordinar o documentar todo lo realizado, sumando que se enfrenta a múltiples retos específicos en las que se requieren gran habilidad clínica, pero en todo momento manteniéndose enfocados en el paciente (Marcillo, 2023).

La capacidad de lograr brindar una adecuada estabilización inicial por medio de un triage efectivo logrando que los afectados más graves reciban atención inmediata y se logren preservar los signos vitales, además ejecutar apoyo psicológico para mitigar el estrés postraumático en víctimas y familiares, para que de esta forma logren ser resilientes ante todos los cambios que tienen a base de las secuelas por estos incidentes enfatizando el cuidado humanizado, ya que Enfermería no solo se enfoca en la lesión física sino también en la persona en su totalidad siendo un factor de contención y dignidad en el manejo de la emergencia.

Sandoval (2020) en su investigación que se menciona en los antecedentes, comenta sobre la importancia de un buen manejo clínico de los traumas, signos vitales y control del estado de un paciente politraumatizado por accidentes de tránsito, debido a que comprueba un deterioro agresivo con gran índice de mortalidad de estas personas al momento de ingresar a un centro de salud, porque el personal respectivo no se encuentra con las capacidades o con los insumos necesarios para poder manejar o mitigar correctamente sus lesiones.

Ponce-Rivera (2024) comenta en su investigación utilizada en los antecedentes, la cual está basada en el rol de enfermería en emergencias que para el manejo de estas situaciones es crucial y multifacético sus acciones, llegando a brindar una atención integral a las víctimas ya que enfermería no solo va a actuar como cuidadores, también lo hará como tomadores de decisiones críticas y educadoras para brindar una efectiva evaluación inicial, y en casos necesarios darse la tarea de ejecutar la clasificación de pacientes por medio de triage.

Un estudio en Colombia de nombre "La detección tardía del deterioro neurológico agudo incrementa la letalidad por trauma craneoencefálico", comenta la importancia de una adecuada y rápida intervención con el fin de evitar que la situación salud del paciente empeore e inclusive cause su muerte, menciona en específico las lesiones craneoencefálicas por accidentes viales, los cuales se ha comprobado en muchas ocasiones como un déficit en un tratamiento apto y agresivo junto con malos cuidados ha generado un deterioro importante en la persona afectada (Rodríguez et al., 2020).

Marcillo (2023) en su estudio sobre el rol del profesional de enfermería en los servicios de emergencias resalta, que al ser los profesionales que se sitúan en la primera línea de la situación crítica, se enfrenta a una serie de desafíos únicos y demandantes que requieren una combinación de habilidades clínicas en conjunto del poder tomar decisiones en momentos de mucha tensión, pero siempre manteniendo el enfoque como tal en el paciente brindando un apoyo emocional efectivo, cuidados específicos o coordinar con lo que se requiera para que la persona afectada mejore.

El estudio realizado en Ecuador destaca la importancia de que el profesional de enfermería en la atención en emergencias debe cumplir con una serie de competencias como de funciones, estas últimas se encuentran estructuradas de la siguiente manera:

- Función asistencial.
- Función de liderazgo y gestión.
- Función docente.
- Función investigadora.

Los resultados obtenidos demuestran que el profesional de enfermería no solo actúa como un ejecutor de protocolos sino como el eje articulador y crítico en la supervivencia del paciente politraumatizado por las diferentes emergencias que se presentan, la cual encuentra un sustento profundo con la teorizante Jean Watson y su teoría del cuidado transpersonal ya que establece que el cuidado es la esencia misma de la enfermería y debe trascender la simple intervención biológica para alcanzar una forma humanística.

Las funciones que se identifican en la investigación conforman la práctica necesaria del profesional de enfermería para mantenerse presente en el entorno de emergencias, la ejecución de triage, estabilización de los signos vitales y el manejo del choque hemorrágico son intervenciones técnicas que Watson comenta que no es solo una serie de habilidades, sino un compromiso ético con la vida de la otra persona.

La coordinación de los recursos y la revisión de equipos electro médicos garantizan que el entorno de cuidado se encuentre seguro, lo que se vincula con el metaparadigma del entorno en el cual Watson describe que no solo como el espacio físico en el servicio de urgencias, sino como un campo de cuidados que debe facilitar la curación y la protección de la dignidad del paciente en el momento de la vulnerabilidad en la que se encuentra.

Las competencias clínicas que debe tener el profesional de enfermería para la atención de estos incidentes establecen una relación terapéutica eficaz para ayudar a las víctimas a afrontar el trauma. El abordaje de una persona joven que se enfrenta a una lesión permanente como lo son las amputaciones o paraplejía es donde la función asistencial como acto de cuidado transpersonal colaborando con la evolución del usuario.

El metaparadigma salud no se limita a la ausencia de enfermedad, sino al grado de armonía entre la mente, el cuerpo y el espíritu, incluso frente a secuelas físicas irreversibles. La teoría de Watson obliga a mirar más allá de la fase aguda, por lo que el rol de enfermería es fundamental para disminuir el impacto emocional de verse convertido en un paciente crónico y dependiente.

En las funciones y competencias del profesional de enfermería en la atención de los accidentes de tránsito, revela la necesidad de fomentar la impericia clínica con el fin de contener el temor que puede llegar a presentar una persona a quien la vida le dio un giro inesperado debido a un accidente de tránsito; es importante mantener la interacción humana y el respeto a la dignidad del usuario afectado.

Objetivo específico 2: Determinar los tipos de lesiones físicas y secuelas permanentes como consecuencia de los accidentes de tránsito.

Los accidentes de tránsito generan un impacto devastador en la integridad física de los adultos jóvenes en América Latina actuando como principal factor causal de lesiones traumáticas y discapacidades permanentes, en especial la población masculina adulta joven en edad productiva, siendo el choque hemorrágico traumático la causa principal de muerte en dicha población a consecuencia de estos accidentes, las amputaciones son lesiones altamente frecuentes las cuales requieren una atención prioritaria para controlar la pérdida de sangre y así evitar un shock hipovolémico.

El trauma craneoencefálico y el traumatismo raquímedular son las causantes principales de discapacidad neurológica grave generando gran cantidad de secuelas neurológicas irreversibles afectando con mayor frecuencia la región cervical y desencadenando tetraplejía o paraplejía. Los traumas como lo son las fracturas en extremidades inferiores son las más recurrentes, seguido de traumas en columna y craneoencefálico, las cuales alteran drásticamente la funcionalidad del individuo.

Esto confirma que los accidentes viales no son situaciones transitorias, sino que son detonantes de discapacidades crónicas que requieren un abordaje integral, pero afectan de forma negativa a esta población de edades productivas a base de sus secuelas, llegando hasta la dependencia de cuidado o en sus actividades cotidianas. Estas lesiones físicas desencadenadas por los accidentes de tránsito convierten a toda esta población de adultos jóvenes en pacientes crónicos del sistema de salud o rehabilitación.

Briones (2021), en los antecedentes en la presente investigación detalla sobre el tema de politraumatismos por accidentes de tránsito y como estos sucesos aumentan con el pasar del tiempo, ocasionando como resultado todo tipo de lesiones como lo son las fracturas, escoriaciones, luxaciones, amputaciones y en diversas ocasiones secuelas permanentes en la persona víctima del suceso. Su estudio resalta que los países en vías de desarrollo a nivel mundial obtienen el 90% de las muertes a causa de los accidentes viales.

Un estudio realizado en Costa Rica de nombre "Daño axonal difuso" indica que un 60% de las muertes en carretera se dan por el trauma craneoencefálico, sin embargo puede llegar a darse el daño axonal difuso ocasionando un estado de coma en la persona llegando a ser una discapacidad grave y permanente del cual se estima que un 41% de las víctimas llegan a presentarlo (Céspedes Solórzano, 2020).

A nivel nacional el Poder Judicial registra para el año 2022 un total de 882 muertes en carreteras en donde encabeza el género masculino con el 87.3% de estos decesos viales, siendo la provincia de San José la de mayor incidencia, por otra parte, la CCSS en el mismo año realiza 25 700 atenciones de pacientes víctimas por accidentes de tránsito. Además, investigadores de la Universidad Hispanoamericana para el periodo del 2018 al 2022 recolectaron una muestra de 71 173 accidentes, cifra que disminuye en el 2020 debido al confinamiento por la pandemia COVID-19.

Como resultados en esta investigación se obtiene que de esta manera se puede dimensionar la magnitud del impacto que los accidentes de tránsito generan sobre la integridad física de la población, tomando el nombre de una "Pandemia silenciosa" con grandes repercusiones en los diferentes países de América Latina. Los datos de la presente investigación revelan que la población adulta joven con edades entre los 15 y 45 años representa el 74% del total de víctimas analizadas, pero con mayor incidencia en la población masculina llegando a ser la más vulnerable con una prevalencia del 85.7%.

Entre las lesiones que suelen presentarse los politraumatismos son los que mayormente se dan en estas víctimas con un total de 88 pacientes de 249 seleccionados para un total de 35.3%, seguidamente de trauma abdominal, trauma en extremidades y pelvis, trauma a nivel torácico, trauma craneoencefálico y de cuello y los traumas en la columna. En diversas ocasiones estos usuarios llegan a presentar choque hemorrágico traumático el cual si no se logra tratar de una forma eficiente y rápida ocasiona la mortalidad en la persona, sin embargo, en muchos casos tienden a presentar lesiones que les ocasiona una discapacidad de por vida.

En el resultado se observa que, de 249 personas estudiadas, 49 presentan secuelas permanentes posterior al accidente vivido entre las que están un total de 26 personas que presentan amputación o monoparesia, 6 víctimas desarrollan tetraplejía o paraplejía, y 4 hemiplejía o hemiparesia, siendo esto de vital importancia ya que estas víctimas llegan a desarrollar la dependencia total en sus actividades básicas de vida y necesitando de los cuidados necesarios para obtener una mejor calidad de vida.

Entre los hallazgos de esta investigación se identifica que el comportamiento humano es el principal agente causal de los accidentes de tránsito en la población adulto joven, dando énfasis a lo planteado por Tábora Cruz (2021), ya que comenta que el uso continuo de dispositivos móviles al momento de conducir genera el aumento de riesgo para que ocurra una siniestralidad que llega a afectar la supervivencia y la calidad de vida de los jóvenes, esto debido a que al mantenerse con el uso de los dispositivos puede llegar a generar una pérdida del control del vehículo en el que se encuentre circulando la persona.

Jean Watson sostiene en su teoría que el cuidado comienza con sí mismo, ya que un comportamiento de alto riesgo representa una desconexión con el propio valor de su vida y la del prójimo llegando a romper inclusive la armonía del cuidado, cuando el profesional de enfermería identifica la causante en su cambio de conducta busca una conexión con el paciente para llegar a poder fomentar una conciencia de autocuidado, logrando así ir cambiando esa mentalidad riesgosa y que se logre replicar en más personas para evitar el aumento de estos incidentes.

La teoría de Watson es importante para la presente investigación ya que se implementa en el abordaje de los factores casuales promoviendo una educación preventiva humanizada abordando la subjetividad del adulto joven, y también el profesional debe influir en el entorno social y mental de la población joven. Al ser el comportamiento humano el origen de la problemática como tal, Watson sugiere que enfermería debe intervenir en el estado emocional y la toma de decisiones para que la víctima logre reconocer el impacto biopsicosocial de sus acciones.

Para Jean Watson, cuando ocurre una lesión permanente de cualquier tipo no solo se ve afectado el cuerpo de la persona, sino que se produce una ruptura en la armonía total de este individuo, por lo cual enfermería no debe ver alguna lesión como un evento aislado sino como una amenaza en la identidad y proyección de vida del adulto joven que se encuentra en una etapa de máxima productividad y desarrollo social.

En emergencias durante la atención de una paciente víctima de accidente vial, el contacto entre enfermero y el paciente con lesiones graves constituye lo que Watson define como "el momento de cuidado", ya que los resultados de la presente investigación muestran que la rapidez en la atención es vital, pero al relacionarlo con su teoría debe de acompañarse con una presencia con el fin de que la persona reciba los mejores cuidados.

CAPÍTULO VI
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

La presente investigación cumple de una manera satisfactoria con el objetivo general ya que logra describir de manera integral el rol del profesional de enfermería en la atención de emergencias por accidentes de tránsito en América Latina para el periodo 2020-2025, a través de una revisión sistemática mixta, demostrando que el accionar de enfermería es un pilar fundamental para la supervivencia del paciente adulto joven, integrando la competencia técnica con un enfoque más humanizado.

El estudio logra identificar las funciones y competencias críticas que desempeña el personal de enfermería en la primera línea de atención, concluyendo que las funciones asistenciales, de liderazgo, docentes e investigadoras son los pilares que sustentan una respuesta efectiva ante un paciente politraumatizado. La capacidad de realizar un triaje efectivo, realizar acciones de estabilización hemodinámica y tomar decisiones rápidas bajo altos niveles de estrés es el factor determinante para la supervivencia del paciente.

Esta investigación determina que el comportamiento humano es el principal detonante de la problemática, destacando diferentes imprudencias en la carretera como la conducción temeraria. Los datos estadísticos revelan que la población más vulnerable son los adultos jóvenes con edades que van desde los 15 hasta los 45 años, predominando el género masculino con un 85.7%, desencadenando una población joven, pero en muchos casos dependientes en todas sus actividades diarias básicas.

6.2 RECOMENDACIONES

A nivel de profesionales:

- Reforzar la capacitación del profesional de Enfermería en primeros auxilios psicológicos y en la teoría de Jean Watson para brindar un abordaje humanizado frente al trauma.
- Implementar simulacros de alta fidelidad, las cuales se enfoquen en la hora dorada del trauma y el correcto manejo de pacientes con choque hemorrágico.
- Capacitar en Triage avanzado fomentando programas de educación continuas para el personal de urgencias sobre sistemas de clasificación rápida y priorización para mitigar efectos negativos en pacientes por retrasos.

A nivel clínica y hospitalaria:

- Fomentar protocolos de atención integral al paciente amputado desarrollando una integración desde el día uno en intervención psicológica t de trabajo social.

A nivel prevención y salud pública:

- Crear estrategias de educación vial en colegios y universidades, enfocándose en la no conducción bajo efectos del alcohol, conducción temeraria y el uso del celular al momento de conducir.

A nivel de gestión y políticas:

- Fortalecer la atención prehospitalaria gestionando más recursos por medio de las autoridades en salud para reducir la mortalidad en las calles.
- Fomentar redes de apoyo creando alianzas entre centros de salud y centros de rehabilitación para facilitar la reinserción laboral de los adultos jóvenes que sufren de alguna discapacidad permanente, ayudándoles a recuperar su independencia económica y su rol social

BIBLIOGRAFÍA

- Accidentes de Tránsito en Costa Rica: Un Desafío para la Salud Pública – USJT.* (s. f.). Recuperado 6 de septiembre de 2025, de <https://usanjudas.ac.cr/accidentes-de-transito-en-costa-rica-un-desafio-para-la-salud-publica/>
- ahernandez. (2022, enero 16). *Jean Watson: Teoría del cuidado humano - Enfermería Virtual.* <https://enfermeriavirtual.com/jean-watson-teoria-del-cuidado-humano/>
- Arias_S2.pdf.* (s. f.). Recuperado 17 de junio de 2025, de https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
- Briones Mera, A. R., Barreto Rosado, M. E., Zambrano Loor, L. Y., & Briones Bermeo, N. P. (2021). Politraumatismos por Accidentes de Tránsito. *Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional*, 6(11), 578-589.
- Celleri, M., Brunelli, M., Cesan, M., de Lellis, M., Celleri, M., Brunelli, M., Cesan, M., & de Lellis, M. (2021). Políticas públicas para la reducción de accidentes de tránsito por el consumo de alcohol en la Argentina. *Interdisciplinaria*, 38(3), 275-286. <https://doi.org/10.16888/interd.2021.38.3.16>
- Chaves, M. C. R. (s. f.). LA CATEGORIZACION: UN ASPECTO CRUCIAL EN LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA. *Revista de Investigaciones.*
- Conrado, V. (s. f.). *DISCAPACIDAD A CONSECUENCIA DE TRAUMAS POR ACCIDENTES DE TRÁNSITO EN PACIENTES INGRESADOS EN EL HOSPITAL ESCUELA DE REHABILITACIÓN DE REFERENCIA NACIONAL, ALDO CHAVARRÍA. MANAGUA-NICARAGUA. ENERO - NOVIEMBRE 2015.*
- Consejo Superior de Investigaciones Científicas.* (s. f.). Recuperado 8 de julio de 2025, de <https://www.csic.es/es/el-csic/etica-e-integridad-cientifica-en-el-csic/etica-en-la-investigacion>

- Coronel-Carvajal, C. (2023). Las variables y su operacionalización. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 27. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-02552023000100002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Cruz Piza, I., Pozo Lucio, J., & Gómez Naranjo, V. (2020). El estado de embriaguez en los conductores de vehículos y su incidencia en los accidentes de tránsito en el Ecuador 2020. *Revista UNIANDES Episteme*, 7(Extra 1), 633-642.
- Díaz-Muñoz, G. (2020). Metodología del estudio piloto. *Revista chilena de radiología*, 26(3), 100-104. <https://doi.org/10.4067/S0717-93082020000300100>
- Evans-Meza, D. R., Bonilla-Carrión, R., Salvatierra-Durán, D. R., & González-Picado, L. (s. f.). *SALUD EN PERSPECTIVA No 26 ACTUALIZACIÓN SOBRE ACCIDENTES DETRÁNSITO UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA ESCUELA DE MEDICINA Y CIRUGÍA. COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN.*
- Faneite, S. F. A. (2023). Criterios para la selección de técnicas e instrumentos de recolección de datos en las investigaciones mixtas. *Revista Honoris Causa*, 15(2), Article 2.
- Fernandez-Sandoval, M. J. G., Vasquez-Zavala, B. J., Fernandez-Sandoval, M. J. G., & Vasquez-Zavala, B. J. (2020). Asociación entre el tiempo de atención pre hospitalaria y la mortalidad hospitalaria en víctimas de accidentes de tránsito. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(1), 144-152. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v20i1.2558>
- Hernández Islas, M. (2016). El plagio académico en la investigación científica. Consideraciones desde la óptica del investigador de alto nivel. *Perfiles educativos*, 38(153), 120-135.
- Izurieta, P., Vega, S., Maldonado, S., & Delgado, M. (2024). Análisis de intervenciones de Seguridad Vial para reducir accidentes de tránsito en Ecuador. *Revista Tecnológica - ESPOL*, 36(2), Article 2. <https://doi.org/10.37815/rte.v36n2.1182>
- Lugo-Agudelo, L. H., Silva-Alzate, J. A., Pinto-García, Á. E., Payares-Álvarez, K., Salinas-Durán, F., Cano, B. C., Hernández-Herrera, G., Vera-Giraldo, C. Y., García-García, H. I., Lugo-

- Agudelo, L. H., Silva-Alzate, J. A., Pinto-García, Á. E., Payares-Álvarez, K., Salinas-Durán, F., Cano, B. C., Hernández-Herrera, G., Vera-Giraldo, C. Y., & García-García, H. I. (2023). Discapacidad y calidad de vida después de un accidente de tránsito en Medellín y su área metropolitana. Estudio de cohorte. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 41(2). <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e347015>
- Manzano Nunez, R., & García Perdomo, H. A. (2016). Sobre los criterios de inclusión y exclusión. Más allá de la publicación. *Revista chilena de pediatría*, 87(6), 511-512. <https://doi.org/10.1016/j.rchipe.2016.05.003>
- Marcillo, A. A. A. (2023). Rol de Enfermería en los Servicios de Emergencias. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(6), Article 6. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i6.9058
- Montenegro Martínez, G., Arias-Castro, C. E., Silva Sánchez, D. C., Cardona-Arango, D., Segura-Cardona, Á., Diana Isabel Muñoz-Rodríguez, Gutiérrez Ossa, J., & Henao Villegas, S. (2023). [Http://www.lecturacritica.com/web/publicas/](http://www.lecturacritica.com/web/publicas/). *Gaceta Sanitaria*, 37, 102313. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2023.102313>
- Motociclistas representan el 67% de atenciones de pacientes críticos por accidentes de tránsito— Cruz Roja.* (2025, junio 19). <https://cruzroja.or.cr/motociclistas-representan-el-67-de-atenciones-de-pacientes-criticos-por-accidentes-de-transito/>
- OCEBM Levels of Evidence.* (s. f.). [Web Page]. Recuperado 8 de julio de 2025, de <https://www.cebm.ox.ac.uk/resources/levels-of-evidence/ocebmllevels-of-evidence>
- Oviedo-Bayas, B., López-Robayo, E., Guevara-Torres, P., & Carpio-Vera, D. A. (2025). Epidemiología de los accidentes de tránsito en Ecuador: Un enfoque en la tecnología y la seguridad vial. *Revista Metropolitana de Ciencias Aplicadas*, 8(S1), 148-153. <https://doi.org/10.62452/vb2rr283>

- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Moher, D. (2021). *The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews*. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
- (PDF) *Manual: Proceso de Validación de Instrumentos de Investigación Científica*. (s. f.). Recuperado 27 de junio de 2025, de https://www.researchgate.net/publication/383491118_Manual_Proceso_de_Validacion_de_Instrumentos_de_Investigacion_Cientifica
- Ponce-Rivera, O. S., Díaz-Vásquez, S. M., Roman-Huera, C. K., & Vinuesa-Martínez, C. N. (2024). El rol de la enfermería en el manejo de emergencias: Desde el triage hasta la atención integral. *Journal of Economic and Social Science Research*, 4(1), 57-76. <https://doi.org/10.55813/gaea/jessr/v4/n1/86>
- Reportes y Anuarios Estadísticos—PortalCosevi*. (s. f.). Recuperado 20 de noviembre de 2025, de <https://www.csv.go.cr/estad%C3%ADsticas>
- Rodríguez, A., Cervera, E., Tuesca, R., Flórez, K., Romero, R., Villalba, P. J., Rodríguez, A., Cervera, E., Tuesca, R., Flórez, K., Romero, R., & Villalba, P. J. (2020). La detección tardía del deterioro neurológico agudo incrementa la letalidad por trauma craneoencefálico. *Biomédica*, 40(1), 89-101. <https://doi.org/10.7705/biomedica.4786>
- Sampieri, R. H., & Torres, C. P. M. (2023). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Education.
- Tábor Cruz, O. A. (2021). Efecto de las distracciones por el uso del teléfono celular durante la conducción. *Infraestructura Vial*, 23(42), 61-70. <https://doi.org/10.15517/iv.v23i42.46667>
- Valdés Rodríguez, M. F., Conde Fernández, B. D., Rodríguez Concepción, J. del P., Betancourt Cervantes, J. R., Velázquez China, E. M., Valdés Rodríguez, A. M., Valdés Rodríguez,

M. F., Conde Fernández, B. D., Rodríguez Concepción, J. del P., Betancourt Cervantes, J. R., Velázquez China, E. M., & Valdés Rodríguez, A. M. (2023a). Características de los pacientes con choque hemorrágico traumático. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 52(1).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0138-65572023000100021&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Valdés Rodríguez, M. F., Conde Fernández, B. D., Rodríguez Concepción, J. del P., Betancourt Cervantes, J. R., Velázquez China, E. M., Valdés Rodríguez, A. M., Valdés Rodríguez, M. F., Conde Fernández, B. D., Rodríguez Concepción, J. del P., Betancourt Cervantes, J. R., Velázquez China, E. M., & Valdés Rodríguez, A. M. (2023b). Características de los pacientes con choque hemorrágico traumático. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 52(1).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0138-65572023000100021&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Vidal Ledo, M., Oramas Díaz, J., & Borroto Cruz, R. (2015). Revisiones sistemáticas. *Educación Médica Superior*, 29(1), 198-207.

GLOSARIO Y ABREVIATURAS

A continuación, se enlistan las abreviaturas y términos técnicos identificados en el estudio para ser designados en el apartado correspondiente:

1. **ANT:** Agencia Nacional de Tránsito (Ecuador).
2. **CCSS:** Caja Costarricense del Seguro Social.
3. **COSEVI:** Consejo de Seguridad Vial (Costa Rica).
4. **DeSC:** Descriptores en Ciencias de la Salud.
5. **FCL 3.0:** Ficha de Lectura Crítica 3.0.
6. **OMS:** Organización Mundial de la Salud.
7. **ONU:** Organización de las Naciones Unidas.
8. **TCE:** Trauma Craneoencefálico (mencionado implícitamente en lesiones).
9. **Choque Hemorrágico:** Condición de hipoperfusión tisular causada por la pérdida severa de sangre.
10. **TRIAGE:** Proceso de valoración y clasificación rápida de pacientes según su gravedad.

ANEXOS

ANEXO 1. CATEGORIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Identificar las funciones y competencias del profesional de enfermería en la atención de emergencias por accidentes de tránsito.	Servicios de emergencias Médicas.	Concepto y explicación.
	Funciones de enfermería en emergencias.	Función asistencial, función de liderazgo y gestión, función docente y función investigadora.
	Competencias de enfermería en emergencias.	Describir cuales son las competencias del profesional de enfermería ante la atención de una emergencia.

Fuente: Elaboración propia, 2025.

ANEXO 2. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Objetivo específico	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumento
Determinar los tipos de lesiones físicas y secuelas permanentes como consecuencia de los accidentes de tránsito.	Lesiones físicas y permanente por accidentes de tránsito.	Daño corporal traumático inmediato con alteraciones estables o irreversibles.	Reconocer las diferentes lesiones que pueden ocasionar los accidentes de tránsito en la población adulta joven para saber como brindarles un correcto trato.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Discapacidad. 2. Valoración de la función física. 3. Traumas por accidentes de tránsito. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tipos de discapacidad. 2. Escala del índice Barthel, severidad de la discapacidad. 3. Lesiones permanentes y lesiones físicas. 	Revisión sistemática.

Fuente: Elaboración propia, 2025.

ANEXO 3. PLANES PILOTO

Tabla N.9

Aplicación del Plan Piloto.

Título del artículo: Rol de Enfermería en los Servicios de Emergencias

Autor: Lic. Angélica Alcázar.

Criterios para la inclusión en la investigación	Cumple criterios	No cumple criterios
Artículos científicos que detallan lesiones físicas y permanentes causadas por accidentes de tránsito.		X
Artículos científicos que comenten sobre los factores causantes de accidentes de tránsito.		X
Artículos científicos que describan sobre las funciones y la importancia del profesional de enfermería en la atención de emergencias	X	
Artículos científicos en español.	X	
Literatura científica del 2015 al 2025.	X	

Fuente: Elaboración propia, 2025

Tabla N.10

Aplicación del Plan Piloto.

Título del artículo: Desigualdades sociales relacionadas con la mortalidad por accidentes de tráfico.		
Autor: Montenegro G, Arias C, Silva D, Cardona D, Muñoz D, Gutiérrez J.		
Criterios para la inclusión en la investigación	Cumple criterios	No cumple criterios (X)
Artículos científicos que detallan lesiones físicas y permanentes causadas por accidentes de tránsito.		X
Artículos científicos que comenten sobre los factores causantes de accidentes de tránsito.	X	
Artículos científicos que describan sobre las funciones y la importancia del profesional de enfermería en la atención de emergencias.		X
Artículos científicos en español.	X	
Literatura científica del 2015 al 2025.	X	

Fuente: Elaboración propia, 2025

Tabla N.11

Aplicación del Plan Piloto.

Título del artículo: Características de los pacientes con choque hemorrágico traumático		
Autor: Valdés M, Conde B, Rodríguez J, Betancourt J, Velázquez E.		
Criterios para la inclusión en la investigación	Cumple criterios	No cumple criterios
Artículos científicos que detallan lesiones físicas y permanentes causadas por accidentes de tránsito.	X	
Artículos científicos que comenten sobre los factores causantes de accidentes de tránsito.	X	
Artículos científicos que describan sobre las funciones y la importancia del profesional de enfermería en la atención de emergencias		X
Artículos científicos en español.	X	
Literatura científica del 2015 al 2025	X	

Fuente: Elaboración propia, 2025

Tabla N.12

Aplicación del Plan Piloto.

Título del artículo: Anuario estadístico de accidentes de tránsito con víctimas en Costa Rica, 2024

Autor: Solano D, Guzmán T.

Criterios para la inclusión en la investigación.	Cumple criterios.	No cumple criterios.
Artículos científicos que detallan lesiones físicas y permanentes causadas por accidentes de tránsito.	X	
Artículos científicos que comenten sobre los factores causantes de accidentes de tránsito.	X	
Artículos científicos que describan sobre las funciones y la importancia del profesional de enfermería en la atención de emergencias.		X
Artículos científicos en español.	X	
Literatura científica del 2015 al 2025.	X	

Fuente: Elaboración propia, 2025

ANEXO 4. SELECCIÓN DE LOS ESTUDIOS ENCONTRADOS

SELECCIÓN DE ESTUDIOS ENCONTRADOS								
Estrategia	Idioma	Descriptores y booleanos	Bases de datos	Total, de artículos	Por idioma	Por criterios de inclusión	Por duplicado	Artículos seleccionados
A	Español	Lesiones físicas y permanentes OR accidentes de tránsito	Scielo	214	47	10	1	0
B		Rol del profesional de enfermería AND servicios de emergencias	Scielo	305	67	13	2	1
Estrategia	Idioma							
A	Español	Rol del profesional de enfermería AND servicios de emergencias	ScienceDirect	480	86	21	1	1
B		Lesiones físicas y permanentes OR accidentes de tránsito	ScienceDirect	372	60	15	3	0
Estrategia	Idioma							
A	Español	Lesiones físicas y permanentes OR accidentes de tránsito	Dialnet	37	31	2	2	1
B		Rol del profesional de enfermería AND servicios de emergencia	Dialnet	25	20	1	1	1
Estrategia	Idioma							
A	Español	Accidentes de tránsito OR Costa Rica	Portal COSEVI	0	0	0	0	0
B		Accidentes de tránsito AND Costa Rica	Portal COSEVI	1	1	1	1	1
Total				1434	312	63	11	5

Fuente: Elaboración propia, 2025.

ANEXO 5. LECTURAS CRÍTICAS FCL 3.0

Desigualdades sociales relacionadas con la mortalidad por accidentes de tráfico						
Cita abreviada	Estudio	Pregunta de investigación	Método	Resultados	Conclusiones	Calidad del estudio
Monte negro, 2023	<p>Diseño : Revisión exploratoria de literatura</p> <p>Objetivos: Sintetizar las desigualdades sociales relacionadas con la mortalidad por accidentes de tráfico reportadas en publicaciones científicas.</p> <p>Localización y periodo de</p>	<p>Población: Se identificaron 47.790 registros en la búsqueda inicial, de los cuales 35 artículos cumplieron los criterios de selección.</p> <p>Intervención: Fortalecer las capacidades de investigación en países de nivel socioeconómico medio o bajo.</p> <p>Comparación: Parcialmente</p>	<p>Tipo de estudios incluidos: Estudios clínicos</p> <p>Método evaluación: Se seleccionaron artículos originales que contuvieran los términos de búsqueda en el título o el resumen, publicados en inglés,</p>	<p>Nº de estudios incluidos : 35 artículos cumplieron los criterios de selección.</p> <p>Resultados: Nueve de cada diez publicaciones son de países de altos ingresos y existe un mayor interés en el análisis de la mortalidad en ocupantes y conductores de automotores. La mitad de las publicaci</p>	<p>La mayor mortalidad por accidentes de tránsito se presenta en personas de baja posición socioeconómica, lo que sugiere el desarrollo de acciones de seguridad vial que estén vinculadas con otras agendas políticas a fin de reducir su incidencia para 2030. A pesar de que la mortalidad por</p>	<p>A L T A</p>

	realización: Colombia, 2023	Resultados analizados: Sí	español o portugués. Se excluyeron aquellos que no consideran medidas de desigualdad en relación con la mortalidad por accidentes de tránsito o que incluyen accidentes de tránsito o no terrestres.	ones utilizan la raza, la etnia y la geolocalización como variables de posición socioeconómica. Los artículos incluidos en esta revisión indican que las agrupaciones de personas de baja posición socioeconómica presentan una mayor mortalidad por accidentes de tránsito.	accidentes de tránsito es mayor en los países de medios y bajos ingresos, son pocas las publicaciones realizadas en ellos, por lo que se requiere fortalecer las capacidades de investigación en tales países.	
--	-----------------------------------	---------------------------------	---	---	--	--

Fuente: Elaboración propia, 2025. Plataforma web FCL 3.0

Rol de enfermería en los servicios de emergencias						
Cita abreviada	Estudio	Pregunta de investigación	Método	Resultados	Conclusiones	Calidad del estudio
Mar cillo , 202 3	<p>Diseño: Estudio descriptivo y exploratorio, realizado a través de una investigación bibliográfica.</p> <p>Objetivos: Describir el rol de enfermería en la atención de urgencia y emergencia.</p> <p>Localización y periodo de realización: Ecuador, 2023</p>	<p>Población: 23 referencias relacionadas con el tema de estudio.</p> <p>Intervención: No</p> <p>Comparación: Parcialmente</p>	<p>Tipo de estudios incluidos: Estudios de cohorte</p> <p>Método evaluación calidad: Parcialmente</p>	<p>Nº estudios incluidos: 23 referencias relacionadas con el tema de estudio</p> <p>Resultados: El rol fundamental de enfermería en la atención de Urgencia y Emergencia, supera las dimensiones del cuidado prestado directamente</p>	<p>El rol de enfermería en áreas emergencias es de vital importancia para garantizar la atención y recuperación exitosa de los pacientes, mediante la evaluación y el triaje, la estabilización y los cuidados iniciales, la coordinación del equipo de atención, la administración de medicamentos y terapias, y el apoyo emocional y psicológico de enfermería, quienes desempeñan un papel</p>	A LT A

				<p>al paciente, ya que su práctica involucra también la gestión y formación de recursos humanos. Finalmente, destacamos que es de suma importancia que las enfermeras sean conscientes de su papel en la prestación de una atención integral y de calidad a los pacientes, que debe</p>	<p>multidisciplinario y fundamental en situaciones críticas. De manera que, la capacidad de los enfermeros para tomar decisiones rápidas, trabajar en equipo y proporcionar cuidados de calidad marca la diferencia entre la vida y la muerte de los pacientes, ya que esta, está basada en su dedicación, conocimientos y habilidades técnicas invaluable en la respuesta a emergencias y desastres. Por tanto, es fundamental reconocer y valorar el rol de enfermería</p>	
--	--	--	--	---	--	--

				<p>incluir tanto la asistencia y gestión del servicio.</p>	<p>en estas situaciones, brindando apoyo y los recursos necesarios para que puedan cumplir con éxito sus responsabilidades.</p>	
--	--	--	--	--	---	--

Fuente: Elaboración propia, 2025. Plataforma web FCL 3.0

Discapacidad a consecuencia de traumas por accidentes de tránsito en pacientes ingresados en el hospital escuela de rehabilitación de referencia nacional, Aldo Chavarría. managua-nicaragua. enero - noviembre 2015.

Cita abreviada	Estudio	Pregunta de investigación	Método	Resultados	Conclusiones	Calidad del estudio
Conrado, 2015	<p>Diseño: Estudio de tipo descriptivo, transversal y cuantitativo.</p> <p>Objetivos: Determinar las discapacidades a consecuencia de traumas por accidentes de tránsito en pacientes ingresados en el Hospital Escuela de Rehabilitación de Referencia</p>	<p>Población: Población con diagnóstico de trauma por accidentes de tránsito.</p> <p>Intervención o característica común: Traumas por accidentes de tránsito.</p> <p>Efectos: Características socio demográficas, tipología de los accidentes, tipos de traumas y grado de función</p>	<p>Nº casos: 42</p> <p>Criterios casos: Inclusión y exclusión</p> <p>Periodo de seguimiento: Enero a noviembre del 2015.</p> <p>Nº y porcentaje perdidas: No</p>	<p>El estudio muestra que la población más afectada fue: los varones (85.7%), en edades productivas de (21 a 38 años), con niveles de escolaridad bajos y procedentes del departamento de Managua (45.2%). EL (52.4%), de los accidentes de tránsito son originados por motocicletas, seguido de los automóviles (14.3%),</p>	<p>En la población con discapacidad a consecuencia de traumas por accidentes de tránsito, prevalece el sexo masculino, las edades entre menores de 20 a 38 años, bajos niveles de escolaridad con ocupaciones de obreros, agricultores, comerciante y conductores; la mayoría posee entre uno a más de cuatro</p>	ALTA

	<p>Nacional. Aldo Chavarría. Así mismo se identificó las características socio demográficas, tipología de los accidentes, tipos de traumas y grado de funcionalidad en las actividades de la vida diaria en relación con las secuelas de los traumas ocasionados por los accidentes de tránsito en la población estudiada.</p> <p>Localización y</p>	<p>alidad en las actividades de la vida diaria en relación con las secuelas de los traumas ocasionados por los accidentes de tránsito.</p> <p>Periodo de seguimiento: Enero a noviembre del 2015.</p>		<p>siendo los conductores, el principal actor vial involucrado. Los principales traumas ocasionados fueron; fracturas de miembros inferiores (61.9%), columna (19.1%) y los traumatismos craneoencefálicos (19%), que originaron discapacidades motoras permanentes como: amputaciones, (61.9%) paraplejías (14.3%), hemiplejías (9.5%) y tetraplejías (14.3%) con diversos grados de severidad de dependen</p>	<p>hijos. El automotor mayormente involucrado en los accidentes de tránsito es la motocicleta, seguido del automóvil, predominando el tipo por colisión. La carretera es la vía donde ocurren el mayor número de accidentes de tránsito y el principal factor de riesgo es el humano, cuyo principal actor vial es el conductor. Los principales traumas ocasionados por los accidente</p>
--	--	---	--	---	--

	<p>periodo de realizac ión: Nicaragua, 2015</p>			<p>cia funcional en las actividades de la vida diaria en relación con el tipo de secuela.</p>	<p>s de tránsito son las fracturas en miembro inferiores con complicaciones de infecciones que desencadenaron amputaciones, seguido de los traumas craneoencefálicos que generaron secuelas motoras permanentes como hemiplejías, hemiparesias y tetraplejías, s-tetraparesias, sumado a problemas cognitivos y de lenguaje en algunos de los casos y las fracturas en</p>	
--	---	--	--	---	--	--

					columna que provocaron tanto tetraplejía - tetrapares ia como paraplejía - paraparesi a.	
--	--	--	--	--	--	--

Fuente: Elaboración propia, 2025. Plataforma web FCL 3.0

Anuario estadístico de accidentes de tránsito con víctimas en Costa Rica, 2024						
CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
ISSN: 2215-5236 Volumen 9 Número 1 Año 2024	<p>Diseño: Diseño estadístico descriptivo basado en la recolección y procesamiento de datos administrativos.</p> <p>Objetivos: El objetivo principal del anuario es proporcionar información confiable y válida sobre la situación de los accidentes de tránsito con</p>	<p>Población: Población Costarricense</p> <p>Enfermedad: Aumento en los accidentes de tránsito</p> <p>Exposición: Factores Humanos, temporales, del entorno y la vía, vehículo y siniestro</p>	<p>N casos y controles: 17,050 accidentes de tránsito con víctimas en Costa Rica.</p> <p>Criterios casos: Definición del evento, clasificación de la gravedad de las lesiones, criterio de clasificación del accidente, diagnóstico</p>	<p>Revela un panorama crítico en materia de seguridad vial para Costa Rica, registrándose un total de 17,050 accidentes de tránsito con víctimas durante el año. De este volumen total de siniestros, la gran mayoría involucró únicam</p>	<p>Persistente crisis de seguridad vial en Costa Rica, caracterizada por un alto volumen de incidentes que afectan desproporcionadamente a los usuarios más vulnerables. El estudio concluye que, con 17,050 accidentes con víctimas registrados, la siniestralidad vial sigue representando un desafío social y económico de gran magnitud para el país. Se confirma que los motociclistas constituyen el grupo de mayor riesgo, representand</p>	ALTA

	<p>víctimas en Costa Rica durante el año 2024, con el fin de informar a los diferentes sectores de la sociedad.</p> <p>Localización y periodo de realización: Costa Rica, 2025</p>		<p>stico de la dinámica del siniestro</p> <p>Criterios controlados: Criterio de inclusión, segmentación por gravedad, criterios de estado involucrado, criterios de diagnóstico clínico operativo</p> <p>Exposición casos: se realiza mediante la clasificación de las variables en seis capítulos</p>	<p>ente heridos leves (14,701 casos), mientras que 2,349 incidentes resultaron en consecuencias fatales o heridos de gravedad. En términos de mortalidad humana, el informe contabiliza 513 personas fallecidas en el sitio del suceso y un total de 21,662 lesionados, de los cuales 2,369</p>	<p>o casi la mitad de las muertes totales (253 fallecidos). A esto se suma que la colisión con motocicleta es el tipo de accidente predominante a nivel nacional, abarcando el 43.7% de todos los siniestros con víctimas.</p>	
--	--	--	--	---	--	--

			<p>principales, que detallan los hallazgos del año 2024.</p> <p>Exposición controles: Datos generales de Costa Rica, Accidentes de Tránsito con víctimas, Ocupantes de motocicleta, Peatonales, Ocupantes de Bicicleta, Accidentes y víctimas por cantón</p>	<p>sufrieron heridas de carácter grave.</p>		
--	--	--	--	---	--	--

Fuente: Elaboración propia, 2025. Plataforma web FCL 3.0

ANEXO 6. DECLARACIÓN JURADA

DECLARACIÓN JURADA

Yo Gabriel Alfonso Arias Mora , cédula de identidad número 1-1699-0250, en condición de egresado de la carrera de Enfermería de la Universidad Hispanoamericana, y advertido de las penas con las que la ley castiga el falso testimonio y el perjurio, declaro bajo la fe del juramento que dejo rendido en este acto, que mi trabajo de graduación, para optar por el título de Licenciatura titulado “ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS RELACIONADO CON LOS ACCIDENTES DE TRÁNSITO Y LAS LESIONES FÍSICAS Y PERMANENTES EN POBLACIÓN ADULTO JOVEN. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES DE AMÉRICA LATINA, 2020-2025” es una obra original y para su realización he respetado todo lo preceptuado por las Leyes Penales, así como la Ley de Derechos de Autor y Derecho Conexos, número 6683 del 14 de octubre de 1982 y sus reformas, publicada en la Gaceta número 226 del 25 de noviembre de 1982; especialmente el numeral 70 de dicha ley en el que se establece: “Es permitido citar a un autor, transcribiendo los pasajes pertinentes siempre que éstos no sean tantos y seguidos, que puedan considerarse como una producción simulada y sustancial, que redunde en perjuicio del autor de la obra original”. Asimismo, que conozco y acepto que la Universidad se reserva el derecho de protocolizar este documento ante Notario Público. Firmo, en fe de lo anterior, en la ciudad de San José, Costa Rica, el 13 de diciembre del 2025.

X

 116990250

Gabriel Alfonso Arias Mora
116990250

ANEXO 7. CARTA DE TUTOR

CARTA DEL TUTOR

San José, 13 de diciembre, 2025

Vanessa Aguilar Zeledón MSc.
Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

El estudiante **Gabriel Alfonso Arias Mora** identificación número 116990250, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación: **ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS RELACIONADO CON LOS ACCIDENTES DE TRÁNSITO Y LAS LESIONES FÍSICAS Y PERMANENTES EN LA POBLACIÓN ADULTO JOVEN. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN AMÉRICA LATINA 2020-2025**. 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%	10%
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	20%
c)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	30%
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	20%
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	20%
	TOTAL	100%	100%

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

Atentamente,



Laura Bolaños Céspedes
1-11940072
E-6433

ANEXO 8. CARTA DE LECTOR

San José, 22 de marzo, 2026

Señores Universidad Hispanoamericana Sede Aranjuez

Estimados Señores

Como docente universitario y en calidad de lector de Tesis para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería, titulada: Rol del profesional de enfermería en la atención de emergencias relacionado con los accidentes de tránsito y las lesiones físicas y permanentes en población adulto joven. Revisión sistemática en países de América Latina, 2020-2025; he revisado y aprobado el documento, según los requisitos académicos de la universidad, para ser presentado como requisitos finales de graduación.

Atentamente,

Glenda Esquivel B. Cód. E-6721 Lectora Metodológica

ANEXO 9. CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LICENCIA TFG

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA CENTRO DE INFORMACION TECNOLOGICO

POLITICA DE ENTREGA DE TRABAJOS FINALES DE GRADUACION (TFG)

El Centro de Información Tecnológico (CENIT), resguardará los TFG y los tendrá a disposición de los usuarios.

El proceso de confección del TFG será dictado por la Dirección de Carrera en conjunto con la Dirección de Registro.

Los criterios para la recepción serán los siguientes:

1. Una vez defendido el trabajo final deberá el estudiante realizar el depósito del TFG en el repositorio institucional, para dicho fin se encuentra a disposición del estudiante una plataforma online. (Para hacerle llegar el procedimiento al estudiante es necesario que el Departamento de Registro nos haga llegar cada cuatrimestre la lista oficial de los estudiantes matriculados en el requisito de graduación)
2. El colaborador de registro verificará el cumplimiento de las disposiciones requeridas, para ello contará con un acceso a la plataforma, realizado esto procederá a darle el visto bueno para que el CENIT realice la última revisión. (Para llevar el control de cuáles TFG cuentan con el VB de Registro, se contará con un formato en Excel que se encontrará ubicado en la carpeta compartida entre Registro y el CENIT)
3. El colaborador de biblioteca deberá verificar que el archivo enviado por el estudiante cuente con los requerimientos establecidos (Formato PDF, carta tutor, lector, filólogo, declaración jurada y licencia de autorización de los autores), una vez realizada la revisión se procederá a dar el visto bueno final.
4. Como parte de las cartas que debe contener el documento se encuentra la licencia de autorización de los autores, con el fin de que el documento quede a disposición de los usuarios en la Biblioteca Digital. (Ver anexo)
5. Una vez que el estudiante cuente con el visto bueno final y siempre y cuando no tenga pendientes en biblioteca, se pondrá a su disposición el Paz y Salvo para que proceda realizar el pago de los derechos de graduación (Los colaboradores del CENIT se encargaran de genera los Paz y Salvo y compartirlos con Registro por medio de la carpeta compartida).

La presente entra en vigor de manera inmediata a su conocimiento y fecha, siendo los ___ días del mes de ___ de ___ en San José, Costa Rica.

Dirección de Registro

Dirección del CENIT

ANEXOS

**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, 27 de marzo, 2026

Señores:

Universidad Hispanoamericana
Centro de Información Tecnológico (CENIT)

Estimados Señores:

El suscrito (a) Gabriel Alfonso Arias Mora con número de identificación 1-1699-0250 autor (a) del trabajo de graduación titulado ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR ACCIDENTES DE TRÁNSITO RELACIONADO CON LESIONES FÍSICAS Y PERMANENTES EN POBLACIÓN ADULTO JÓVEN. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES DE AMÉRICA LATINA, 2020-2025, presentado y aprobado en el año 2026 como requisito para optar al título de Licenciatura; 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,



Firma y Documento de Identidad

ANEXO 1 (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.

ANEXO 10. DEDICATORIA

Dedico este trabajo con todo mi ser a mí familia que me ha acompañado todos estos años en el proceso de mis estudios universitarios, viendo mi sacrificio y sacrificándose también para que yo logre cumplir este sueño. Mis hermanos mayores Héctor Arias Mora, Alonso Arias Mora. A mis cuñadas Catherina Mora Badilla y Priscilla Segura Rodríguez, mis sobrinos Héctor Arias Mora, Pablo Arias Mora, Sebastián Arias Álvarez y Noelia Arias Segura; y mi sobrina nieta Alicia Arias Barrantes, que de una u otra forma siempre estuvieron para mí apoyándome año con año con mi formación profesional. A mi padre Héctor Arias Álvarez que estuvo cada día para mí, trasladándome en la madrugada para yo poder ir tomar el bus y asistir a mis clases o recogerme en la parada en altas horas de la noche pasando frío para que yo no tuviese que caminar. Todos son mis pilares fundamentales para que el día de hoy les esté dedicando esta investigación tan valiosa para mí.

Para mi madre que sin ella no estaría en donde estoy actualmente, Maureen Mora Mora, cuyos sacrificios extremos por tantos años descuidándose a sí misma para darme prioridad en todos mis procesos le dedico este estudio hecho con mucho cariño y esfuerzo para ella, no tengo palabras para expresar lo feliz que estoy en tenerte como madre. A mi pareja Carmen Céspedes Castro quién me presionó, motivó, aconsejó y enseñó mucho para poder concluir con este trabajo, no cabe duda de que tengo mucha fortuna de tenerte a mí lado y que junto a mi madre fueron la base que sostienen todo este esfuerzo por años.

Finalmente, quiero dedicarles también a mis tíos Rubén Mora Mora, y Marco Mora Mora, que confiaron en mí desde el inicio de mis estudios para ser mis fiadores, ya que sin su confianza y apoyo no hubiese podido continuar con mis estudios. Quiero destacar en mi dedicatoria a mi abuela Virginia Mora Castro, mi abuelo Rubén Mora Chavarría, y mi tío Alfonso Mora Mora, quienes deseaban de corazón algún día llegar a verme convertido en un profesional de Enfermería, sin embargo, Dios los llamó antes para que fueran mis ángeles protectores, pero sé que al final desde donde sea que estén están orgullosos de mí y me ven ya como un profesional.

Con todo mi corazón, familia muchas gracias por estar siempre para mí, ser esa fuente de inspiración, motivación y apoyo a lo largo de mi vida, no tengo como pagarles todo lo que han hecho y hacen actualmente por mí así que esta investigación es para ustedes.

ANEXO 11. AGRADECIMIENTO

Me gustaría expresar mi más sincero agradecimiento a mi tutora Laura Bolaños Céspedes, y a mi lectora Glenda Esquivel Brenes, por su gran apoyo constante, paciencia, esfuerzo y sacrificio a lo largo de este proceso. Su compromiso, consejos y motivación fue valioso para poder concretar este trabajo que significa mucho para mí.

Un agradecimiento general a todos los docentes que en el transcurso de mis estudios me motivaron, aconsejaron y me hicieron enamorarme de la hermosa profesión que es Enfermería, y que por medio del conocimiento y enseñanza brindada me ayudaron para mi crecimiento personal.

De corazón gracias por su acompañamiento todos estos años a cada persona que estuvo para mí, compañeras y compañeros, y docentes.