



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO**  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA**  
**UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIDAD**



**TRABAJO ACADÉMICO**

**“NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DE LA  
ENFERMERA CIRCULANTE EN SALA DE OPERACIONES DEL  
HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES-MACUSANI-2021”**

**MONOGRAFÍA**

**PRESENTADO POR:**

**OLGA MERCEDES VALERIANO GUTIERREZ**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN:**

**ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

**PUNO – PERÚ  
2022**



## **DEDICATORIA**

- A nuestro creador y a la Virgen de Copacabana por cobijarme y mantenerme a flote para seguir adelante
- A mis hijos André y Heymer por ser el motor de mi vida personal y profesional
- Al Ing. Pablo Héctor Quequesana Dueñas por su acertado y valioso apoyo
- A todos los que desinteresadamente han aportado en este estudio.

**OLGA MERCEDES VALERIANO GUTIERREZ**



## AGRADECIMIENTO

- A nuestro creador y a su madre bondadosa la virgen de Copacabana por guiarme y apoyarme.
- A mi alma mater la Universidad Nacional del Altiplano por haberme dado la oportunidad de formarme profesionalmente y seguir la segunda especialidad.
- A las licenciadas de enfermería de la segunda especialidad de la carrera de enfermería por sus sabias enseñanzas.
- A mis padres por su apoyo permanente en cada paso y en cada caída.
- Al personal de Centro Quirúrgico del Hospital San Martín de Porres de Macusani.

**OLGA MERCEDES VALERIANO GUTIERREZ**



# ÍNDICE GENERAL

**DEDICATORIA**

**AGRADECIMIENTO**

**ÍNDICE GENERAL**

**ÍNDICE DE TABLAS**

**ÍNDICE DE ANEXOS**

**ACRONIMOS**

**RESUMEN .....11**

**ABSTRACT.....12**

## **CAPÍTULO I**

### **PRESENTACIÓN DEL CASO**

**1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....14**

**1.2 JUSTIFICACIÓN.....15**

**1.3 OBJETIVOS.....17**

1.3.1 Objetivo general.....17

1.3.2 Objetivos específicos.....17

## **CAPÍTULO II**

### **REVISIÓN TEÓRICA**

**2.1 FUNCIONES .....18**

**2.2 CENTRO QUIRURGICO .....18**

**2.3 QUIROFANO .....18**

**2.4 DISTRIBUCION DEL ÁREA QUIRÚRGICA .....19**

**2.5 CUMPLIMIENTO .....19**

**2.6 FUNCIÓN DE ENFERMERÍA.....20**

**2.7 EQUIPO QUIRÚRGICO .....20**

**2.8 ENFERMERO/A CIRCULANTE .....21**



<b>2.9 FUNCIONES DEL ENFERMERO/A CIRCULANTE.....</b>	<b>22</b>
2.9.1 fase pre operatoria .....	22
2.9.2 fase intra operatoria .....	24
2.9.3 fase post operatoria .....	28

### **CAPÍTULO III**

#### **PROCEDIMIENTOS METODOLOGICOS**

<b>3.1 BUSQUEDA DE DOCUMENTOS .....</b>	<b>30</b>
<b>3.2 SELECCIÓN DE DOCUMENTOS.....</b>	<b>30</b>
<b>3.3 TIPO Y DISEÑO .....</b>	<b>34</b>
<b>3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA .....</b>	<b>34</b>
<b>3.5 TÉCNICA E INSTRUMENTO .....</b>	<b>36</b>
<b>3.6 PROCEDIMIENTO Y EJECUCIÓN .....</b>	<b>38</b>
<b>3.7 ANÁLISIS DE DATOS .....</b>	<b>38</b>

### **CAPÍTULO IV**

#### **ANALISIS Y DISCUSIÓN**

<b>4.1 INTERPRETACION .....</b>	<b>39</b>
<b>4.2 DISCUSIÓN .....</b>	<b>43</b>
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>46</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>47</b>
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>48</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>51</b>

**Área:** “Ciencias Médicas y de Salud: Ciencias de la Salud”

**Línea:** Cumplimiento de Funciones Enfermera Circulante

**FECHA DE SUSTENTACIÓN:** 30 de junio 2022



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b>	Nivel de cumplimiento del desempeño de las funciones de la enfermera circulante en sala de operaciones del Hospital San Martín de Porres - Macusani, 2021. ....	39
<b>Tabla 2.</b>	Nivel de cumplimiento de las funciones aplicadas por la enfermera circulante en la fase pre operatoria. ....	40
<b>Tabla 3.</b>	Nivel de cumplimiento del desempeño de las funciones aplicadas por la enfermera circulante en la Fase Intra Operatoria. ....	41
<b>Tabla 4.</b>	Nivel de cumplimiento del desempeño de las funciones aplicadas por la enfermera circulante en la fase post operatoria. ....	42



## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>ANEXO A.</b> Guía de Observación .....	52
<b>ANEXO B:</b> Prueba estadística Alfa de Cronbach .....	56
<b>ANEXO C:</b> Lista de verificación .....	57
<b>ANEXO D:</b> Juicio de expertos .....	58
<b>ANEXO E.</b> Registro de enfermería.....	61



## ACRONIMOS

<b>URPA</b>	: Unidad de recuperación post anestésica
<b>CHECKLIST</b>	: Lista de verificación quirúrgica segura
<b>FC</b>	: Frecuencia cardiaca
<b>FR</b>	: Frecuencia respiratoria
<b>HCL</b>	: Historia clínica
<b>Qx</b>	: Quirófano





## RESUMEN

Este estudio se efectuó con el objetivo de determinar el nivel de cumplimiento de las funciones de la enfermera circulante en sala de operaciones del Hospital San Martín de Porres-Macusani-2021, fue un estudio de carácter descriptivo de corte transversal porque se mide el cumplimiento de las funciones de la enfermera circulante en un tiempo determinado, durante las tres fases operatorias. La ejecución de este trabajo de investigación se realizó con una población de estudio conformado por 11 profesionales en enfermería quienes laboran en el servicio de quirófano. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la observación directa de tipo sombra y como instrumento se aplicó una guía de observación en las 3 fases de la programación quirúrgica donde contempla 35 ítems: 11 ítems en la fase pre operatoria, 18 ítems en la fase intra operatoria y 6 ítems en la fase post operatoria, con un valor de 1 punto a la respuesta afirmativa y 0 puntos a una respuesta negativa. Su validación fue a través de juicios de expertos y la confiabilidad se estableció con el estadístico de Alfa de Cronbach. Para el análisis e interpretación de los resultados obtenidos fueron sistematizados en el programa Excel y posteriormente para la interpretación de los datos se aplicó el Software SPSS-25, donde se llegaron a los siguientes resultados: La enfermera circulante que labora en sala de operaciones es bueno (91%), regular (9 %), así mismo en el preoperatorio es bueno (100 %), en el intra operatorio el 91% es bueno y 9 % es regular y en el post operatorio el 82 % es bueno, 18 % es regular.

**Palabras Claves:** Enfermera circulante, funciones, nivel, quirófano.



## ABSTRACT

This study was carried out with the objective of determining the level of fulfillment of the functions of the circulating nurse in the operating room of the Hospital San Martin de Porres-Macusani-2021, it was a descriptive cross-sectional study because the fulfillment of the functions of the circulating nurse in a certain time, during the three operative phases. The execution of this research work was carried out with a study population made up of 11 nursing professionals who work in the operating room service. For data collection, direct shadow-type observation was used as a technique, and an observation guide was applied as an instrument in the 3 phases of surgical programming, which includes 35 items: 11 items in the preoperative phase, 18 items in the preoperative phase. intraoperative and 6 items in the postoperative phase, with a value of 1 point for an affirmative answer and 0 points for a negative answer. Its validation was through expert judgments and reliability was established with the Cronbach's Alpha statistic. For the analysis and interpretation of the results obtained, Excel tables were applied, SPSS-25, the following results were reached: The circulating nurse who works in the operating room is good (91%), regular (9%), likewise in the preoperative period is good (100%), in the intraoperative 91% is good and 9% is regular and in the postoperative 82% is good, 18% is regular.

**Keywords:** Circulating nurse, functions, level, operating room



## **TÍTULO**

**“NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DE LA  
ENFERMERA CIRCULANTE EN SALA DE OPERACIONES DEL  
HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES – MACUSANI – 2021”.**



# CAPÍTULO I

## PRESENTACIÓN DEL CASO

### 1.1 Planteamiento del problema

El profesional de enfermería circulante realiza actividades específicas, aunque algunas de sus actividades las realiza también en conjunto, esto para poder prestar los cuidados de calidad a cada paciente dentro de quirófano (1).

La atención que es brindada por el profesional de enfermería es una parte sumamente importante en los cuidados del paciente que va a tener una operación como opción para recuperar la salud, la cual tiene como objetivo principal el proporcionar seguridad al paciente, al mismo tiempo que cumple las funciones en las tres fases del acto quirúrgico (2).

En el proceso de cirugía intervienen factores variables aleatorios, difíciles de controlar, en el que pueden aparecer errores imprevistos en cualquier momento, que pueden interferir en el correcto desenvolvimiento de las funciones realizadas por el profesional de enfermería, entre ellos la circulante (3).

Considerando a la enfermera circulante como el ente principal de la gestión durante el proceso pre, intra, post operatorio, siendo capaz de gestionar, desempeñar técnicas, habilidades y destrezas en la ejecución de sus funciones, su relación interpersonal con el paciente y el equipo quirúrgico.

Dentro del Hospital San Martín de Porres de la ciudad de Macusani, en el servicio de quirófano, la enfermera en centro quirúrgico desempeña un importante rol, el cual abarca desde la recepción del paciente, la revisión de su historia clínica, el transporte del paciente



a la sala de operaciones, preparar el ambiente dentro de la sala, revisar el funcionamiento de los equipos a utilizar y colocar el material quirúrgico en posición para que sea usado en el intra operatorio. Para finalizar en el posoperatorio, la enfermera circulante es la encargada de preparar al paciente para trasladarlo a la unidad de recuperación post anestésica.

Según la observación, en el servicio de quirófano, el profesional de enfermería encargado, entre ellas las enfermeras circulantes pueden obviar algunas funciones, creando dificultades en el desarrollo del proceso quirúrgico, debido a que hay una notable escasez de enfermeras con especialidad en centro quirúrgico, por lo que se han contratado profesionales con estudios de especialidad en centro quirúrgico concluidos, no titulados y se cuenta también con enfermeras con años de trabajo y experiencia en las labores de centro quirúrgico.

Esta problemática lleva a plantearse la siguiente pregunta:

¿Cuál es el nivel de cumplimiento del desempeño de las funciones de la enfermera circulante en sala de operaciones del Hospital San Martín de Porres de la ciudad de Macusani; 2021?

## **1.2 Justificación**

El hospital San Martín de Porres de Macusani se constituye en un hospital de referencia de categoría II-2, que en su servicio de centro quirúrgico se realizan un promedio de 250 cirugías mensuales entre programadas y no programadas en las especialidades de neurocirugías, traumatología, oftalmología, oncología, ginecología y cirugía de tórax, donde se hace necesario la presencia de enfermeras expertas en el apoyo y manejo del proceso quirúrgico.



Teniendo en cuenta lo descrito previamente, este trabajo de investigación realizado tiene como premisa que, en el servicio de quirófano, se considera importante garantizar la salud de los pacientes que se someten a cirugía, para lograr disminuir los eventos adversos y complicaciones durante la intervención quirúrgica, ya que el paciente está sometido a una situación nueva que le crea temor y ansiedad por lo que nuestro apoyo y comunicación con él en ese momento, es imprescindible.

Considerando a la enfermera circulante como el ente principal de la gestión durante el proceso pre, intra y post operatorio, siendo capaz de gerenciar y desempeñar técnicas, habilidades y destrezas en la ejecución de sus funciones, para lograr una relación eficiente con el paciente y el equipo quirúrgico.

En el actuar de la enfermera circulante esta investigación aporta con la información necesaria a base de estadísticas y porcentajes, que ayuda a valorar la importancia que tiene el cumplimiento de sus funciones, ya que nuestra labor se torna de vital importancia para el éxito de la cirugía.

A su vez, este estudio pretende ayudar a crear conciencia respecto del rol tan diverso que cumple la enfermera circulante, tanto en su desenvolvimiento, como en el cumplimiento de sus funciones, de esta manera se les permitirá realizar un auto análisis en cuanto a su competencia en el área quirúrgica.

En la práctica, los resultados obtenidos brindan información que permite implementar soluciones a la deficiencia en los eventos adversos, para así garantizar el cuidado del paciente quirúrgico en forma completa.



Además, aporta el uso de un instrumento cualitativo y cuantitativo específico para la correcta implementación de las funciones del profesional de enfermería circulante, el cual podrá ser replicado en otras instituciones con el fin de evaluar el cumplimiento de sus funciones dentro del equipo quirúrgico.

### **1.3 Objetivos**

#### **1.3.1 Objetivo general**

- Determinar el nivel de cumplimiento del desempeño de las funciones de la enfermera circulante en sala de operaciones del Hospital San Martín de Porres - Macusani - 2021.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Establecer el nivel de cumplimiento de las funciones aplicadas por la enfermera circulante en la fase pre operatoria
- Establecer el nivel de cumplimiento de las funciones aplicadas por la enfermera circulante en la fase intra operatoria
- Establecer el nivel de cumplimiento de las funciones aplicadas por la enfermera circulante en la fase post operatoria



## CAPÍTULO II

### REVISIÓN TEÓRICA

#### 2.1 Funciones

Está encaminada a apoyar al individuo en la conservación y el incremento de su salud. Responde al cuidado de las personas enfermas y sanas, es decir, ayudarlas a mantener su salud o recuperar las funciones y capacidades deterioradas por un proceso patológico (4).

#### 2.2 Centro quirúrgico

Es un órgano de línea del departamento de cirugía, está conformado por un grupo de médicos especialistas capaces de cubrir las distintas áreas de la disciplina y tiene como finalidad dar atención especializada en quirófano, para que se efectúen intervenciones médico quirúrgicas, cuidados post operatorios inmediatos en la unidad de recuperación post anestésica, reanimación cardio respiratoria y alivio del dolor agudo y crónico (5).

#### 2.3 Quirófano

El quirófano o sala de operaciones se define como área donde habitualmente se realizan las intervenciones quirúrgicas, esta sala presenta características específicas y especiales que permiten llevar a cabo una cirugía de forma correcta, a su vez tiene zonas adyacentes donde se realiza la preparación de la anestesia y el instrumental quirúrgico. La especialización y complejidad de esta sala depende del centro médico a la cual pertenezca (6).





## 2.4 Distribución del área quirúrgica

Las salas de quirófano se separan en 3 zonas de restricción progresiva con la finalidad de eliminar posibles fuentes de contaminación al momento de realizar una intervención, estas zonas son:

- Zona negra: su función es la de brindar protección inicial para las demás zonas, también es el lugar de acceso para la verificación de las condiciones del paciente, se revisan las condiciones de la operación y donde el personal que realizara la cirugía cambia sus ropas por vestimenta especial para quirófanos.
- Zona gris: o zona limpia, el personal que ingrese a esta zona debe de portar vestimenta quirúrgica, así como los Equipos de Protección Personal (EPP), necesarios para evitar contaminaciones cruzadas.
- Zona blanca: es el área más estricta en cuanto al ingreso, pues esta zona es estéril, en esta zona se ubica la sala de cirugías como tal, el personal especialista de enfermería circulante debe procurar mantener la esterilidad en esta zona (7).

## 2.5 Cumplimiento

Se define como la acción de obedecer en forma correcta y sistemática un régimen médico (8).

Hace referencia a una gran diversidad de conducta. Entre ellas se incluyen desde tomar parte en el programa de tratamiento y continuar con el mismo, hasta desarrollar conductas de salud, evitar conductas de riesgo, acudir a las citas con los profesionales de salud (9).



Es decir, puede hacer referencia a conductas de salud, cuando la prescripción o recomendación del profesional pretenda eliminar comportamientos de riesgo de la persona y/o que esta ponga en práctica recomendaciones de salud generales (10).

## **2.6 Función de enfermería**

La enfermería se enfoca en la atención autónoma y colaborativa dirigida hacia las personas sin distinción de edad, sexo, etnia, orientación sexual, nivel socioeconómico, religión; y bajo todas las circunstancias. Es una profesión sanitaria cuyo foco de atención es brindar cuidado a los individuos, familias, agrupaciones o comunidades con el objetivo de ayudar a recuperar la integridad de la salud óptima asegurando su calidad de vida (11).

Según Virginia Henderson en 1966 define el termino de funciones, es la promoción, la protección del personal logrando optimizar la salud y las capacidades del personal de salud, con el objetivo de prevenir enfermedades adicionales, lesiones dentro del ambiente hospitalario y aliviar el sufrimiento a través de un diagnóstico y tratamiento frente a la respuesta humana, en conjunto con un apoyo activo del individuo, familias y la misma comunidad (12).

## **2.7 Equipo quirúrgico**

Una intervención quirúrgica, por mínima que sea, requiere de un equipo multidisciplinario, conformado por cirujanos, anestelistas, enfermeras y técnicos en enfermería, de forma tal que cada miembro del equipo trabaja en sus funciones correspondientes de forma independiente, pero con un objetivo en común, siendo este el éxito de la intervención quirúrgica y la recuperación de la salud del paciente (13).

Tras acceder al quirófano, las enfermeras están encargadas de diversas tareas, dependiendo del rol que desempeñen podemos denominar: enfermera asistente en anestesia, enfermero circulante y enfermero instrumentista (14).



## 2.8 Enfermero/a Circulante

La enfermera circulante controla y coordina todas las actividades dentro del quirófano y vigila los cuidados requeridos por cada paciente. Una enfermera circulante efectiva, se asegura de que el equipo estéril dispone de cada uno de los artículos necesarios para desempeñar el procedimiento quirúrgico de una forma eficaz. La enfermera circulante, debe conocer todos los suministros, instrumentos y equipamientos, ser capaz de obtenerlos rápidamente y de prevenir peligros potenciales en su uso, conservación y las complicaciones por una mala praxis y afectar la vida del paciente.

El personal de enfermería circulante es aquel que trabaja en torno a la sala de operaciones, también está encargado de hacer el seguimiento de lo sucedido en la sala de operaciones, esto engloba lo que está pasando con el paciente, el equipo y los suministros utilizados.

Al inicio de su trabajo en centro quirúrgico, supervisa el quirófano, verifica los equipos biomédicos que estén en condiciones operativas y completos, de esta manera previene inconvenientes durante la cirugía, así como la limpieza del quirófano, los materiales de anestesia, los medicamentos de coche de paro, el buen funcionamiento y operatividad del desfibrilador. Durante todo el proceso quirúrgico es primordial que la enfermera circulante mantenga una comunicación efectiva, la misma que deba ser completa, precisa, veraz, no ambigua y claramente comprendida, para las coordinaciones, gestiones y reportes de alguna ocurrencia(15).



## **2.9 Funciones del enfermero/a circulante**

### **2.9.1 Fase pre operatoria**

Esta etapa se inicia desde la recepción del paciente hasta el traslado al quirófano, donde identifica, evalúa al paciente y verifica los documentos correspondientes, incluye también la administración de antibiótico profiláctico, cuidados de enfermería y la coordinación de todo lo que sea necesario para el equipo quirúrgico, así como otras coordinaciones que se vean por convenientes (16).

Otra de las funciones que la enfermera circulante debe cumplir, es implementar la lista de cirugía segura, que es un documento normado por la organización mundial de la salud y utilizado en el Perú desde el año 2010, con el objetivo de mejorar la seguridad para el paciente sometido a una intervención quirúrgica, reduciendo así el número de complicaciones evitables asociadas a la atención del paciente dentro de la sala de operaciones (17).

En esta etapa pre operatoria la enfermera debe encargarse de verificar el estado y la operatividad de los equipos biomédicos, materiales e insumos necesarios para la cirugía de su responsabilidad directa. De esta forma revisa los sistemas que se van a utilizar para la aspiración de secreciones y que las conexiones se encuentran activas, se verifica el estado del electrocauterio, los enchufes, las bombas de infusión, material de intubación endotraqueal y todo aquel aparataje que se emplea durante el acto quirúrgico. Además, está entre sus funciones la revisión del estado del coche de paro, verifica también la medicación que se utiliza (epinefrina, atropina, amiodarona, vasopresina, lidocaína, sulfato de magnesio, etc.). Por último, es su labor contribuir con la acción que cumple la enfermera instrumentista, preparando el material quirúrgico estéril, además del material fungible y todo aquello que sea requerido para la cirugía (17).



A la llegada del paciente tiene la obligación de aplicar la ficha de intervención quirúrgica segura entre estos: decepcionar el paciente e identificarlo plenamente verificando apellidos, nombre, edad; es importante que la enfermera circulante repase verbalmente con el paciente la confirmación de su identidad; verificación de la historia clínica este completa con: consentimiento informado del cirujano y del anesthesiólogo, confirmación de fecha y hora de cirugía, riesgo quirúrgico, resultados de exámenes de laboratorio, valoración pre anestésica, prueba COVID 19, prueba cruzado, solicitud de paquete globular y orden patológico si lo requiere, es indispensable la presencia de estos documentos, la falta de alguno brindara una información errónea y problemas legales con el paciente. Registrar la fecha y la hora en la cual ha llegado y verificar que el paciente este en ayunas, mínimo de 6 a 8 horas antes de la intervención, para prevenir el riesgo de una posible aspiración pulmonar del contenido gástrico; verificar el calzado de la bata, gorro, botas y corroborar que el paciente esté libre de objetos que pudieran causar alguna presión, como por ejemplo joyas, anillos, prótesis, también verificar que las uñas estén cortas sin esmalte (comprobar si hay presencia de cianosis) si el paciente tiene alguna ficha que registre la tenencia de alguna alergia (lo cual será comunicado inmediatamente al equipo quirúrgico); verificar si tiene todos los insumos de cirugía y de anestesiología completas para el tipo de cirugía ( prótesis, drenes, clips o engrampadoras quirúrgicas, cánulas válvulas, etc.); verificación el estado de la piel, el aseo de la zona operatoria y las posibles lesiones; verificación del vendaje del miembro inferior, según edad y tipo de cirugía, para evitar la trombosis venosa profunda; también verificar si el paciente tiene instalado algún dispositivo medico (sonda nasogástrica, sonda Foley, vía periférica, etc.), tener en cuenta la fecha de instalación para prevenir infecciones. Además, revisar su estado de conciencia y alerta, valorar los aspectos psicológicos y brinda el apoyo emocional tranquilizando al paciente, anotando si este se encuentra ansioso, si está



desorientado o se encuentra colaborador o renuente (18).

Se deberá presentar de inicio como la enfermera que ha de cuidar el paciente en cada momento, aclarar su nombre completo y dirigirse a él por su nombre como señal de respeto, además, indicarle que garantiza su seguridad. Deberá efectuar toda la conversación con el paciente realizando contacto visual y con voz tranquila y cálida. (19).

Otra de sus funciones es trasladar al paciente con el anestesiólogo en la camilla con las barandas de seguridad colocadas, hacia a la mesa quirúrgica en la posición adecuada, brindando confort, comodidad y seguridad (20).

Verifica que el equipo quirúrgico este completo antes de trasladar al paciente al quirófano.

### **2.9.2 Fase Intra operatoria**

Es la etapa que comprende desde la inducción de la anestesia, hasta el cierre de la herida operatoria, es decir es el periodo que dura el procedimiento quirúrgico en el cual interviene un equipo multidisciplinario, la enfermera circulante cumple con las actividades específicas orientadas a proporcionar la máxima seguridad y eficiencia en la realización del procedimiento quirúrgico.

En esta fase la enfermera circulante deberá verificar el plan quirúrgico actuando siempre con seguridad, verificar el uso correcto del uniforme quirúrgico y los implementos de bioseguridad al equipo; colocación de dispositivos para el monitoreo de funciones vitales; escribir en la pizarra los datos del paciente, nombre del cirujano, tipo de cirugía y alergias; estar en comunicación con el personal que brinda el servicio de laboratorio, anatomía patológica, banco de sangre y radiología (21).



Las funciones de la enfermera circulante en el acto quirúrgico son entre otras aplicar la lista de verificación de la cirugía segura al anesthesiólogo, antes de la inducción de la anestesia; asistencia al anesthesiólogo con la inducción de la anestesia y permanezca con el paciente durante este proceso; colocación correcta de la posición del paciente en la mesa operatoria en conjunto con el equipo quirúrgico, de acuerdo al tipo de intervención, con las medidas de confort evitando riesgos de lesiones, es importante cuidar los puntos de presión y tener en cuenta el tiempo de permanencia, de esta manera minimizar así los riesgos evitables más comunes que ponen en peligro el bienestar y la vida de los pacientes quirúrgicos; colocar la placa neutra al paciente, asegurando el contacto en toda la superficie para garantizar su función; preparar una riñonera con solución antiséptica con gasas o compresas estériles para el lavado de la zona operatoria, desde la parte interna hacia la externa con yodo povidona espuma al 7.5 % o clorhexidina al 4% y coloque sonda Foley o Negatón si lo requiere el tipo de cirugía, dejándola en perfectas condiciones para la intervención quirúrgica (22).

Otras de sus funciones también es abrir los empaques estériles cumpliendo las medidas de asepsia y entregar a la enfermera instrumentista; realiza el conteo de gasas, compresas u otros materiales que ingresan en la cavidad del paciente, junto con la enfermera instrumentista antes, durante y después de la cirugía, para luego registrar en la pizarra; asegurar las batas anudando las tirillas a la altura del cuello y cintura por la espalda del personal vestido quirúrgicamente. Recibir los extremos no estériles de la sonda de aspiración, electrocauterio, cables eléctricos y conexiones de la torre laparoscópica, así como otros elementos que puedan ser utilizados para conectar en los equipos no estériles; ubica las lámparas cialíticas para que se enfoquen en el lugar de la zona de incisión del mismo modo los equipos biomédicos, según la conveniencia de la cirugía; verifica también los tachos de bolsa roja vacíos antes que inicie la cirugía. Realización de la pausa



quirúrgica antes del inicio de la cirugía; mantener el orden dentro de la sala de operaciones; vigilar y garantizar la seguridad del paciente al contacto con equipos que puedan causar daño; mantener la temperatura promedio durante todo el proceso quirúrgico, no mayor de 24°C; mantener el ambiente de la sala de operaciones limpio, seguro, y las puertas cerradas; realización de notas de enfermería y registrar las funciones vitales antes, durante y después de la cirugía, llenar los formatos correspondientes de acuerdo a su institución. (Anexo C)

Tener en cuenta los dispositivos que quedan dentro de cavidad propias del tipo de cirugía, por indicación del cirujano, utilizando su cinta de código de registro; coordine la solicitud que se requieran durante la cirugía (insumos, dispositivos y equipos que se deban solicitar de otros servicios como placas de rayos x, nuevo instrumental, análisis de muestras, etc.); recepcionar los hemoderivados, verificando el número de serie, el tipo de grupo factor que corresponde al paciente, antes de entregar al anestesiólogo; recepción de las muestras patológicas entregadas por la instrumentista, en el frasco o bolsa correspondiente, utilizando las medidas de bioseguridad, rotular correctamente: fecha, nombre y apellido del paciente, número de historia clínica, pieza patológica, tipo de solución, cirujano y enfermera circulante. Llevar al área de almacenamiento con su respectivo orden y registrar en el cuaderno anatómico-patológico; coordinar con la enfermera de recuperación la solicitud de la camilla de transporte al finalizar la cirugía (22).

### **2.9.2.1 Lista de verificación para una cirugía segura intra operatoria**

Según lo señalado por la Organización Mundial de la Salud, el check list de verificación no es un instrumento normado, si no está más bien orientada como una herramienta para el personal de enfermería circulante que buscan optimizar la seguridad en las intervenciones quirúrgicas, para minimizar el número de incidentes y muertes (23).





Para esta fase, en la norma emitida por el MINSA, durante el año 2010, estableció una guía técnica con la finalidad de implementar una lista de verificación quirúrgica segura, esta fue aprobada por la Resolución Ministerial N.º308-2010/MINSA, la lista tiene como objetivo principal el estandarizar el proceso de verificación al interior de los hospitales, es además una herramienta útil para brindar una intervención quirúrgica en absoluta seguridad, esta puede ser aplicada de forma sencilla por un coordinador del equipo de sala de operaciones, aunque se recomienda que sea parte del personal de enfermería circulante quien la realice, para de esta forma garantizar las medidas correctivas de forma efectiva y oportuna(24).

La lista de verificación aplicada a la seguridad quirúrgica consiste en 3 etapas, correspondiendo cada una de ellas a un periodo específico dentro de la intervención quirúrgica.

- **Entrada:** previamente a la inducción anestésica, el personal de enfermería circulante entabla una conversación con el paciente confirmando su identidad, la localización en la que se realizará la cirugía, el tipo de cirugía en cuestión y si el paciente brinda un consentimiento informado. De igual forma la enfermera confirma con el anestesista encargado la posibilidad del paciente a tener una hemorragia, posibles dificultades respiratorias, reacciones alérgicas del paciente; la enfermera a su vez confirma la revisión de todos los controles en la seguridad de la anestesia (20).

- **Pausa quirúrgica:** de igual forma, previa a la incisión quirúrgica, el personal de enfermería circulante deberá solicitar a los especialistas del equipo de cirugía presentes que se identifiquen con sus datos completos y el cargo a realizar durante la cirugía, a su vez deben confirmar el nombre completo de la persona a operar, el lugar de la operación y el procedimiento a realizarse, posterior a eso, el cirujano, el anestesista y el personal de



enfermería circulante deben repasar verbalmente los puntos críticos del plan previsto para la cirugía y se realiza una breve pausa antes del inicio de la cirugía para corroborar verbalmente y en voz alta que la profilaxis con antibióticos ha sido administrada en la última hora (20).

- **Salida:** previo al traslado del paciente del quirófano, los especialistas que realizaron la cirugía repasan los puntos preocupantes que hubo durante la intervención y corroborar el plan dictado para el posoperatorio. El cirujano debe confirmar que el proceso ha sido realizado, el anestesista debe brindar la planificación que se tiene para lograr que el paciente se recupere, y el personal de enfermería circulante la identificación de muestras para exámenes biológicos, así como el recuento instrumental y materiales usados (20).

### **2.9.3 Fase Post operatoria**

La tercera fase de la cirugía es la fase post operatoria, esta se inicia cuando concluye la intervención propiamente dicha y culmina cuando se moviliza el paciente hacia la unidad de cuidados intensivos si el caso lo amerita o a la unidad de recuperación post quirúrgica inmediata, en todo caso el destino que tenga el paciente dependerá de la decisión del anestesiólogo, teniendo en cuenta el tipo de anestesia que se ha empleado, la enfermedad del paciente y la situación de salud en la cual se encuentre (25).

La enfermera circulante previene las posibles caídas, durante el traslado del paciente, trabajando en coordinación continua con el anestesiólogo, protegiendo la integridad e intimidad del paciente.

Dentro de sus funciones la enfermera circulante en esta fase, es asistir a la enfermera instrumentista durante el cubrimiento de la herida operatoria fijando drenes y sondajes; manteniendo la intimidad del paciente en todo momento; retirar la placa neutra, previa comunicación al anestesiólogo para la movilización del paciente; realizando el



control de la diuresis, registrar y comunicar al anesthesiologo; coloca la manta caliente o manta térmica para estabilizar la temperatura corporal y apagar el aire acondicionado; permanecer junto al paciente hasta la reversión de los efectos de los fármacos anestésicos (1).

La enfermera circulante traslada al paciente de la mesa operatoria a la camilla en conjunto con el anesthesiologo y el resto del equipo. Cuidando los dispositivos implantados en el paciente, cubrir con la colcha y levantar las barandas; durante el traslado hacia la unidad de recuperación, realizarlo junto con el anesthesiologo, siempre se deberá mantener las barandas levantadas, llevando la historia clínica completa.

La enfermera circulante deberá también informar a la enfermera encargada del servicio sobre el estado actual del paciente, procedimiento quirúrgico que se realizó, dar a conocer el periodo intra operatorio, hallazgos operatorios, si existieron complicaciones o acontecimientos no habituales; fármacos administrados incluyendo los anestésicos; líquidos y sangre perdidos y administrados durante la cirugía, localización de catéteres, drenajes y apósitos; aplicación de vendajes como protección de la herida quirúrgica, para luego continuar con el equipamiento y preparación de la sala de operaciones para la posterior cirugía (13).



## CAPÍTULO III

### PROCEDIMIENTOS METODOLOGICOS

#### 3.1 Búsqueda de documentos

Se han analizado temas relacionados al trabajo:

- Revistas / I Congreso Virtual Internacional en Enfermería Quirúrgica
- Revista Médica.
- Repositorio UAL-ESPAÑA
- Revista Cubana de Enfermería
- Repositorio Universidad Nacional San Agustín -Arequipa
- Repositorio Universidad Nacional -Trujillo
- Manual de Enfermería Quirúrgica
- Revista Ocronos
- Revista Electrónica de Portales Medicos.com
- Repositorio Universidad Nacional del Callao

#### 3.2 Selección de documentos

Mellado D, ha publicado en el año 2015, en su investigación sobre la labor de la enfermera en el área de quirófano, que fue realizado bajo el método descriptivo transversal, a través de bibliografía revisada. En esta investigación se describieron todos los apartados de los equipos quirúrgicos, la organización y el trabajo coordinado con el desarrollo de las funciones de la enfermera y el trato y cuidado al paciente. Las



conclusiones de la investigación muestran que el trabajo que realizan los especialistas en el campo quirúrgico y el trabajo en equipo. Las fases organizativas y de coordinación son vitales para lograr los objetivos que se propusieron. Las enfermeras efectúan las actividades de forma autónoma y colaborativas, además es importante ampliar los conocimientos, cultivar las actitudes y los talentos para proveer cuidados correctos a los pacientes (1).

Rojas M, en el año 2017 en Trujillo, investigó el tema sobre los conocimientos que tiene la enfermera instrumentista y circulante sobre sus funciones en el área quirúrgica. Este estudio fue de tipo descriptiva correlacional con una población de 33 enfermeras con quienes se usó dos instrumentos. A las conclusiones que arribaron después de un análisis fue que 69,69% de la población tiene un buen nivel de conocimientos sobre sus funciones en quirófano, el 30,30% tuvo un nivel de bajo en este conocimiento; 63,63% tuvieron una labor regular en su trabajo; 21,21% alcanzaron un buen desempeño y solamente a 15,15% se le encontró con un desempeño deficiente; las conclusiones muestran que existe una relación importante entre las variables estudiadas alcanzando  $p < 0.05$  (26).

Lao H & Torres Y, en el año 2017 efectuó una investigación sobre el uso y los resultados que obtuvieron las enfermeras al usar la Hoja de Cirugía Segura en enfermeras. Este estudio fue de tipo cualitativo y tuvo el objetivo de verificar los resultados y las experiencias que tuvieron las enfermeras al usar la hoja de cirugía segura en el área quirúrgica la población para este estudio fue 54 enfermeras y enfermeros, a quienes mediante una encuesta, entrevista y observación se recolectaron los datos para verificar que experiencias tuvieron en la aplicación de esta Hoja de Cirugía Segura; la entrevista fue mediante preguntas abiertas donde se obtuvieron los siguientes resultados:



en el ítem sobre caracterización de la población se encontró que 33.33% estuvieron en edades comprendidas entre 58 y 67 años y el predominante fue el sexo femenino, en el ítem sobre seguridad del paciente se encontró las experiencias positivas al usar Hoja de Cirugía Segura en el trabajo diario que realizan las enfermeras en el área quirúrgica, así como también los retos y soluciones que le dieron a los diferentes casos (27).

De la Cruz, Medina & Zapatero en el año 2018, en su trabajo de investigación sobre el grado de cumplimiento de todas las tareas y funciones que tiene la enfermera en sala de operaciones dirigidos a la seguridad del paciente es trabajo es descriptivo y transversal con el objetivo de verificar el grado de cumplimiento que tienen las enfermeras en las funciones sobre la seguridad en sala de operaciones en un hospital de Lima, la muestra fue 45 enfermeras en los cargos de enfermera I y enfermera II. La técnica que se utilizó fue la observación mediante una guía para corroborar como se cumplían las funciones en sala de operaciones con una escala de 32 puntos de calificación para un resultado adecuado y menor de 32 puntos para un resultado inadecuado. Esta investigación tuvo resultados positivos del 100% de cumplimiento, lo que muestra que todas las enfermeras cumplen adecuadamente los protocolos para lograr la seguridad del paciente en el área quirúrgica y de cirugía esto muestra el conocimiento adecuado y la práctica completa de las funciones de la enfermera en sala de operaciones (3).

Cabanillas N, en el año 2018, en Trujillo, efectuó la tesis sobre el conocimiento de las funciones de las enfermeras instrumentista y circulante. Este estudio fue de tipo correlacional, transversal y descriptivo el cual fue aplicado a 23 enfermeras de un centro quirúrgico en las funciones de instrumentista y circulante. Los datos se obtuvieron mediante una guía de observación dónde se verificaron cómo desempeñaban sus labores las enfermeras en estas áreas. Los resultados en esta tesis muestran que el 100% de las enfermeras desempeña su labor y los grados de desempeño son los siguientes: 69.57%



tienen un alto desempeño laboral y 30.43% un desempeño regular; no habiéndose encontrado mal desempeño laboral en las funciones de enfermera (22).

Reyes E, en el año 2019 efectuó un trabajo de investigación sobre los grados de cumplimiento en las funciones que tiene la enfermera que labora en cirugía en el hospital Hipólito Unanue de Lima. Este estudio fue de tipo descriptivo, transversal, no experimental realizado con 20 enfermeras que trabajan en este servicio. Para la recolección de datos se utilizó como instrumento una guía para la observación la cual se empleó en diferentes turnos en sala de operaciones. Los resultados mostraron que 83.3% de las enfermeras a las que se observó en su trabajo en cirugía si cumplen con sus funciones en esta área; 16, 7% de las enfermeras no estuvieron cumpliendo sus funciones a cabalidad (25).

Choquemallco R, en el año 2017 San Román Puno, realizó una tesis sobre check list de verificación que se usa en una cirugía para lograr la seguridad del paciente en profesionales que trabajan en el hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca, en el área de quirófano. Este estudio fue de carácter comparativo y descriptivo donde se encuestó a 52 profesionales de la salud entre las que se encontraban enfermeras. Los resultados de esta encuesta fueron que las enfermeras tienen un conocimiento limitado sobre el check list de verificación usado en cirugía para verificar la seguridad del paciente, algunos no tienen conocimientos sobre en qué momento se debe empezar a usar este check list ni el porqué es tan importante su uso en una cirugía. Los resultados muestran que las enfermeras y enfermeros poseen conocimientos deficientes y limitados al respecto (28).

### 3.3 Tipo y diseño

El estudio presentado es de carácter descriptivo por que recoge la información pertinente al tema. Es de corte transversal, porque se midió el cumplimiento de las funciones de la enfermera circulante en un momento dado durante las 3 fases operatorias.

Corresponde al siguiente diseño:



**O** representa la observación, como método empleado

**G** representa los hallazgos del trabajo

### 3.4 Población y muestra

**Población:** Estuvo conformada por 11 enfermeras quienes laboran en el servicio de quirófano del Hospital San Martín de Porres de la ciudad de Macusani, ubicada dentro de la provincia de Carabaya, Puno, categorizado como nivel II-2, donde se realizan cirugías programadas y de emergencia.

De la población: 02 enfermeras son especialistas tituladas en centro quirúrgico, 5 enfermeras tienen estudios concluidos de especialidad y 4 son enfermeras generales con experiencia en el área quirúrgica.





### 3.5 Técnica e instrumento

**Técnica:** La técnica implementada en la investigación fue la observación directa, de tipo sombra, en la cual el investigado no tendrá conocimiento de la evaluación, previa solicitud de autorización a la Dirección del hospital y de jefatura de la Salud Operaciones.

**Instrumento:** Es la guía de observación; este instrumento permitió verificar y observar las funciones de la enfermera circulante en sala de operaciones durante las tres fases, el cual fue aplicado por Cabanillas en el Centro Quirúrgico del hospital Víctor Lazarte Echegaray ESSALUD Trujillo. La misma que fue adaptada para trabajar el presente estudio, acorde a las necesidades y realidad de centro quirúrgico del Hospital San Martín de Porres de Macusani. Luego del cual se procedió a validarlo por el método de juicio de expertos el cual se define como una opinión informada de personas con trayectoria en el tema; para nuestra validación se pidió la opinión de tres enfermeras especialistas en el área; dos enfermeras nombradas con especialidad en centro quirúrgico del Hospital San Martín de Porres y la tercera fue una enfermera especialista de ESSALUD – Puno quien realizó un curso de capacitación en el manejo de materiales, insumos y equipos quirúrgicos. Posteriormente para su confiabilidad se sometió a la prueba estadística de Alpha de Cronbach que arrojó un valor final de 0,85 que es un valor aceptable.

La guía de observación (Anexo A), contiene 35 ítems relacionados a las funciones de la enfermera circulante en centro quirúrgico durante las tres fases de la cirugía:

- Fase preoperatoria: Contiene 11 ítems
- Fase intra operatoria: Contiene 18 ítems
- Fase post operatoria: Contiene 6 ítems



### **Calificación del instrumento: General (35 Ítems)**

- Cumplimiento bueno: 28 a 35 puntos
- Cumplimiento regular: 20 a 27 puntos
- Cumplimiento malo: menos de 19 puntos

### **Calificación: Pre operatorio (11 Ítems)**

- Cumplimiento bueno: 09 a 11 puntos
- Cumplimiento regular: 06 a 08 puntos
- Cumplimiento malo: menos de 05 puntos

### **Calificación: Intra operatorio (18 Ítems)**

- Cumplimiento bueno: 14 a 18 puntos
- Cumplimiento regular: 09 a 13 puntos
- Cumplimiento malo: menos de 08 puntos

### **Calificación: Post operatorio (06 Ítems)**

- Cumplimiento bueno: 05 a 06 puntos
- Cumplimiento regular: 03 a 04 puntos
- Cumplimiento malo: menor de 02 puntos
- Cumplimiento regular: 03 a 04 puntos
- Cumplimiento malo: menos de 02 puntos



### 3.6 Procedimiento y ejecución

Se cumplió con los siguientes pasos:

- Se solicitó el permiso a la dirección del Hospital San Martín de Porres como también al jefe del servicio de quirófano, para el acceso a la sala de operaciones y poder realizar la observación de las actividades que realiza la enfermera circulante.
- La aplicación de la guía de observación fue al momento de recepcionar al paciente y durante el proceso quirúrgico, observando tres veces a cada una de las once enfermeras durante las tres fases; pre, intra y post operatorio para dar validación a la guía de observación en los diferentes turnos.

Se tomó como estrategia para la recolección de los datos los primeros turnos de cada mes de cada enfermera circulante, es decir el primer turno guardia diurna, (7.00 a.m. hasta 7.00 p.m. – 12 horas); el segundo turno guardia nocturna (7.00 p.m. hasta 7.00 a.m. – 12 horas) y tercer turno de medio turno (turno mañana de 7.00 a. m. hasta 1.00 p. m. – 6 horas; turno tarde 1.00 p. m. hasta 7.00 p. m. – 6 horas), siendo esta una secuencia de trabajo completa para el mes.

### 3.7 Análisis de datos

- Organización y consistencia de información
- Los datos obtenidos fueron sistematizados en una hoja Excel
- Para el análisis y posterior interpretación de los datos se aplicó el Software SPSS-25
- Se elaboraron tablas de acuerdo a los datos recolectados, buscando el cumplimiento de los objetivos esperados, durante las tres fases del proceso quirúrgico.



## CAPÍTULO IV

### ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

#### 4.1 Interpretación

**Tabla 1.** Nivel de cumplimiento del desempeño de las funciones de la enfermera circulante en sala de operaciones del Hospital San Martín de Porres - Macusani, 2021.

<b>Cumplimiento de Funciones</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Bueno	10	91 %
Regular	1	9 %
Malo	0	0 %
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>100 %</b>

Fuente: Guía de observación aplicada al profesional de enfermería del centro quirúrgico del HSMP-2021

Se observa que, el 91% de las enfermeras tienen un nivel de cumplimiento bueno, y el 9% tienen el nivel de cumplimiento regular; no teniendo como resultado el incumplimiento de funciones por las enfermeras circulantes.



**Tabla 2.** Nivel de cumplimiento de las funciones aplicadas por la enfermera circulante en la fase pre operatoria.

<b>Cumplimiento de Funciones</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Bueno	11	100 %
Regular	0	0 %
Malo	0	0 %
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>100 %</b>

Fuente: Guía de observación aplicada al profesional de enfermería del centro quirúrgico del HSMP-2021

Se aprecia que, durante la fase preoperatoria, el profesional de enfermería que labora en sala de operaciones como enfermera circulante, el 100% se ubica en la escala de evaluación de buen cumplimiento; no teniendo resultados de regular y mal cumplimiento.



**Tabla 3.** Nivel de cumplimiento del desempeño de las funciones aplicadas por la enfermera circulante en la Fase Intra Operatoria.

<b>Cumplimiento de Funciones</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Bueno	10	91 %
Regular	1	9 %
Malo	0	0 %
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>100 %</b>

Fuente: Guía de observación aplicada al profesional de enfermería del centro quirúrgico del HSMP-2021

Se observó que durante la fase intra operatoria la enfermera circulante se ubica en la escala de evaluación del buen cumplimiento con el 91%; así mismo el 9% se ubica en una escala de evaluación de regular cumplimiento y un 0% de mal cumplimiento.



**Tabla 4.** Nivel de cumplimiento del desempeño de las funciones aplicadas por la enfermera circulante en la fase post operatoria.

<b>Cumplimiento de Funciones</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Bueno	9	82 %
Regular	2	18 %
Malo	0	0 %
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>100 %</b>

Fuente: Guía de observación aplicada al profesional de enfermería del centro quirúrgico del HSMP-2021

Se aprecia que, en la fase post operatoria, el 82% se ubican en la escalade evaluación del buen cumplimiento; seguido por un 18% en regular cumplimiento; finalmente no se encontró a ninguno con mal cumplimiento.



## 4.2 Discusión

El nivel de cumplimiento de funciones de la enfermera circulante en sala de operaciones del Hospital San Martín de Porres, Macusani, 2021, muestra que la mayoría de las enfermeras circulantes tienen un buen cumplimiento de funciones, se observó que solo una de ella tenía un regular cumplimiento, no teniendo a ninguna con un mal cumplimiento. Los resultados obtenidos son similares a los encontrados en el estudio de De la Cruz Medina (3), en el mismo halló que el 90% del personal de enfermería tiene un nivel de cumplimiento adecuado y el 10% tienen el nivel de cumplimiento inadecuado, resultados que evidencian un cumplimiento comparativamente similar a lo obtenido en el presente estudio. De igual forma Reyes E (25), realizó un estudio denominado cumplimiento en las funciones de la enfermera especialista en sala de operaciones del Hospital Hipólito Unanue, teniendo como resultado, que el 83.3% de las enfermeras observadas cumplen con sus funciones en las tres fases de la cirugía; 16.7% de las enfermeras no estuvieron cumpliendo sus funciones. Es decir, una primacía que se acompaña de evidencia científica. Ahora bien, Rojas en su estudio señala que: 63.63% tuvieron desempeño regular, 21,21% alcanzaron un buen desempeño y solamente a 15,15% se le encontró con un desempeño deficiente.

Estos resultados obtenidos en el presente estudio son debido al trabajo coordinado del equipo quirúrgico, y el apoyo mutuo de todos sus integrantes, lo que nos trae como consecuencia el buen cumplimiento de las funciones de la enfermera circulante durante las tres fases del proceso quirúrgico.

En la fase pre operatoria, se ha podido establecer que en su totalidad de las enfermeras circulantes observadas tienen un buen cumplimiento de funciones, no teniendo resultado de regular y mal cumplimiento. Contrastando con Cabanillas en su





estudio del desempeño laboral y nivel de conocimiento de las funciones de la enfermera instrumentista y circulante (22), encontró que del 100% de las enfermeras que desempeñan esta labor el 69.57% tienen un alto desempeño laboral, y el 30.43% de un desempeño regular, no habiéndose encontrado mal desempeño laboral en las funciones de la enfermera. Debido a que en esta fase se pone énfasis al dar inicio del llenado del formato de cirugía segura, formato de enfermería en donde se registra los datos del paciente, revisión estricta de la historia clínica, valoración completa del paciente; recepción de insumos de cirugía y anestesiología. Todas estas acciones son de vital importancia para evitar complicaciones en la cirugía, por este motivo las enfermeras circulantes cumplen sus funciones a cabalidad.

En la fase intra operatorio la mayoría de las once enfermeras circulantes en observación, diez tienen un buen cumplimiento, mientras que solamente una está en el rango de lo regular. No se han encontrado estudios relacionados a esta fase; sin embargo, se mencionan los que se asemejan: según Choquemallco (28) en el año 2017, en su tesis sobre “Conocimiento sobre la lista de verificación en la seguridad de la cirugía en profesionales de la salud del servicio de quirófano del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2017” concluye que el conocimiento fue regular respecto a la lista de verificación de la seguridad de la cirugía. En relación a los momentos del acto quirúrgico se determinó que no conocen el momento de la entrada, no conocen el momento de la pausa quirúrgica y conocen el momento de la salida. Los resultados evidencian que los profesionales enfermeros/as poseen conocimientos entre bueno y deficientes.

En esta fase la enfermera circulante continúa con el llenado del formato de cirugía segura en sus tres momentos, dar asistencia al médico anestesiólogo, lavar la zona operatoria con solución antiséptica, conectar los accesorios a los equipos



correspondientes, conteo de gasas y compresas junto con la enfermera instrumentista antes, durante y después del acto quirúrgico, acciones que se complican cuando ingresa cirugía de emergencia, se ingresa a la otra sala de operaciones, esto por motivos de la cantidad reducida de enfermeras que laboran en el área de quirófano, la enfermera circulante asiste a las dos salas de cirugía simultáneamente, lo que trae como consecuencia el cumplimiento regular de sus funciones.

Finalmente, en la fase post operatoria se requiere mayor monitoreo en el cumplimiento de las funciones debido a que dos de las once enfermeras observadas tienen un cumplimiento regular, sin embargo, nueve enfermeras si cumplen con sus funciones.

No se han encontrado estudios relacionados a esta fase por consiguiente se analiza el estudio de De la Cruz, Medina y Zapatero (3) en su trabajo académico: “Nivel de cumplimiento de las funciones de la enfermera en la seguridad de la cirugía en sala de operaciones en el hospital de la policía – Lima” manifiestan que predomina un nivel adecuado de cumplimiento de funciones de la enfermera en la seguridad de la cirugía en sala de operaciones; del mismo modo Reyes (25) refiere que un 83.3% de las enfermeras observadas que trabajan en sala de operaciones si cumplen sus funciones en las tres fases de la cirugía, antes durante y después, por lo tanto se acercan con los resultados del presente estudio.



## V. CONCLUSIONES

**PRIMERA:** La mayoría de las enfermeras observadas que trabajan en centro quirúrgico del Hospital San Martín de Porres de Macusani, cumplen satisfactoriamente con el desempeño de las funciones.

**SEGUNDA:** En la fase pre operatoria el total de las enfermeras circulantes observadas tienen un buen desempeño en el cumplimiento de sus funciones.

**TERCERA:** El nivel de cumplimiento de las funciones de la enfermera circulante en la fase intra operatoria está en el rango bueno, el mayor porcentaje de enfermeras cumplen satisfactoria mente con sus funciones.

**CUARTA:** La mayoría de las enfermeras observadas en la fase post operatoria, cumplen con sus funciones las cuales están dentro del rango bueno.



## VI. RECOMENDACIONES

**PRIMERA:** Cumplir con las Normas Técnicas emitidas por el Ministerio de Salud sobre las funciones de la enfermera quirúrgica, lo cual es importante para la seguridad de los pacientes y del personal que labora en centro quirúrgico, en especial de la enfermera circulante, quien brinda una atención humanizada y con conciencia quirúrgica.

**SEGUNDA:** El profesional de enfermería que labora en centro quirúrgico debe continuamente capacitarse en función a los cambios de normativas emanadas por el Ministerio de Salud para mantener y superar los estándares logrados.

**TERCERA:** Se sugiere realizar estudios similares en esta línea de investigación, para mejorar el desempeño de la enfermera quirúrgica, de esta manera fortalecer el cumplimiento de su labor en bienestar del paciente.

**CUARTA:** Se sugiere la permanencia de las enfermeras generales que laboran en el servicio de centro quirúrgico, no sean cambiados a otros servicios por su experiencia pragmática adquirida durante el tiempo de trabajo y el conocimiento del desempeño de sus funciones.



## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Mellado D. Organización y coordinación del trabajo de enfermería de Quirófano. (Tesis) Universidad de Almería España; 2013.
2. Luque M. Revista Electrónica de Portales Medicos.com. noviembre 2012.
3. De la Cruz C, Medina E, Zapatero C. Nivel de cumplimiento de las funciones de la enfermera en la seguridad de la cirugía en sala de operaciones en un Hospital de la Policía, Trabajo académico. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018.
4. Torres M, Rodríguez A. Definición de funciones de enfermería por niveles de formación. Propuesta para el Sistema de Salud (Tesis). Ministerio de Salud Pública Cuba; 2011.
5. Ganoza DLP. Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas; 2018.
6. Medina D, Pons M, Coba M. Procedimientos de enfermería en áreas quirúrgicas EDIMAC Cuba; 2015.
7. Peña M. Rodríguez C. Serrano. Medidas preventivas de bioseguridad aplicadas por el personal de enfermería frente a los Riesgos Biológicos en el área de quirófano del Hospital Central Universitario Antonio María Pineda (Tesis) Venezuela, 2010.
8. Diccionario de Cáncer; 2014
9. Clemente M. Cumplimiento de los cuidados de enfermería en quirófano y su influencia con los resultados operatorios del paciente en el Hospital Sergio E. Bernales (Tesis). Universidad Nacional del Callao, Lima-Perú; 2019.
10. Pérez VAF. Adherencia o Cumplimiento de prescripciones terapéuticas y de salud; revista 1995.



11. Organización Mundial de la Salud; Manual de aplicación. Lista OMS de verificación de la seguridad de la cirugía 2015.
12. Masías I, Rodrigue V, Ponce M. El rol de la enfermera en un departamento de Cirugía. Centro de Cirugía Experimental. 2016.
13. Jara F, Rodrigue S, Espina M. Funciones de la enfermera en el quirófano. Revista Electrónica de Portales Médicos; 2017.
14. Rosal M. funciones y cuidados para garantizar la seguridad del paciente. Revista Electrónica de Portales Médicos. 2020: pág. 853.
15. Loynes C. El papel de una enfermera circulante. Revista Electrónica; 2018.
16. Torralba E. Cuidados de Enfermería en el periodo pre operatorio. Revista Electrónica de Portales Médicos.com. 2014 enero; 9(2).
17. Villegas A, Barrientos B, Valle M. Conocimiento y aplicación de la lista de verificación de cirugía segura en las enfermeras de centro quirúrgico en un Hospital Nacional. Trabajo académico. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima-Perú; 2017
18. Basozabal B, Durán A. Manual de Enfermería Quirúrgica. Primera ed. España; 2003.
19. Higuera B, Serrano P. Funciones de Enfermería en el peri operatorio. Revista Médica. 2020; pág. 15.
20. Olaya J, Matinés C, Montesinos M. Seguridad del paciente en el área quirúrgica. I Congreso Virtual Internacional en Enfermería Quirúrgica. 2020.
21. Paes L.; García R.; Roldan L.; García S. PC. protocolo de actuación y atención del equipo de enfermería al paciente en proceso quirúrgico intra operatorio CHUA; 2018.



22. Cabanillas N. Desempeño laboral y nivel de conocimiento de las funciones de enfermería instrumentista y circulante (tesis). Universidad Nacional de Trujillo, Perú; 2018.
23. Liata OMS. verificación de la seguridad de la cirugía Manual de Aplicación. Primera ed. Ginebra; 2008.
24. Ministerio de Salud. Guía técnica de implementación de la lista de verificación de la seguridad de la cirugía R. M. – N° 1021- 2010/MINSA. Primera ed. Lima-Perú: Dirección General de Salud de las Personas; 2011.
25. Reyes E. Cumplimiento de las funciones de la enfermera especialista en sala de operaciones del Hospital Hipólito Unanue (Tesis) Universidad Nacional Federico Villarreal. Lima-Perú; 2019.
26. Rojas M. Nivel de conocimientos de las funciones de la enfermera instrumentista y circulante y desempeño laboral en Centro Quirúrgico (Tesis). Universidad Nacional de Trujillo; 2015.
27. Lazo F. Experiencias en la aplicación de la hoja de cirugía segura en enfermeras Del Hospital Regional Honorio Delgado (Tesis). Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017.
28. Choquemallco R. Conocimiento sobre la lista de verificación en la seguridad de la cirugía, en profesionales de la salud del servicio de quirófano del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca (Tesis): Universidad Nacional del Altiplano. Puno; 2019.



# ANEXOS





**ANEXO A. Guía de Observación**

**Universidad Nacional del Altiplano Puno Segunda Especialidad**

**GUÍA DE OBSERVACIÓN**

**CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DE LA ENFERMERA CIRCULANTE EN  
EL SALA DE OPERACIONES DEL HOPITAL SAN MARTIN DE PORRES –  
MACUSANI.**

**Datos generales:**

**Nombre de Enfermera Circulante\_**

**Edad \_\_\_\_\_**

**Tipo de Cirugía \_\_\_\_\_**

**Especialidad en Centro Quirúrgico SI ( ) NO ( )**

N°	ENUNCIADOS	1°		2°		3°		Evaluación Final
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>FASE PRE OPERATORIO</b>								
1	Aplica la lista de verificación de cirugía segura cuando el paciente ingresa al quirófano							
2	Verifica el plan de operaciones y el tipo de intervenciones que se realizaran							
3	Realiza la desinfección del quirófano							
4	Verifica que el quirófano esté preparado y comprueba el funcionamiento de los diversos equipos: sistemas de aspiración, bisturí eléctrico, luces, la torre laparoscópica, etc.							
5	Ayuda a la enfermera instrumentista a preparar instrumental, material fungible, insumos y todo lo necesario para la intervención o intervenciones previstas							
6	Verifica la correcta esterilización del material.							



7	Prepara la mesa de operaciones, verificando el correcto funcionamiento de los mecanismos de movimiento y los accesorios necesarios para cada intervención								
8	Reúne y acomoda donde corresponda los elementos que se van a utilizar en la operación, así como los requeridos para el vestuario quirúrgico								
9	Recibe al paciente, comprobando su identificación y reuniendo la documentación y estudios complementarios requeridos								
10	Comprueba que los pacientes no lleven anillos, pulseras (objetos metálicos), lentes de contacto ni prótesis dentarias								
11	Traslada al paciente al quirófano								
<b>FASE INTRA OPERATORIO</b>									
12	Aplica la lista de verificación de cirugía segura antes y durante la intervención quirúrgica								
13	Transfiere o coloca al paciente en la mesa de operaciones								
14	Coloca al paciente en posición adecuada								
15	Acompaña y prepara al paciente para la intervención en la mesa de operación.								
16	Asiste al anestesiólogo en la inducción anestésica y la preparación de la monitorización								
17	Coloca al paciente la placa indiferente en la zona más adecuada, según la cirugía								
18	Expone el área indicada para la preparación de la piel, llevando hacia abajo la sabana que cubre al paciente y la bata hacia arriba								
19	Ayudar a vestirse a la enfermera instrumentista								
20	Entrega a la instrumentista todos los elementos necesarios para la operación.								



21	Apertura los suministros estériles ofreciéndoselos a la enfermera instrumentista.								
22	Ayudar a vestirse a cirujanos y ayudantes								
23	Colabora con el personal de instrumentación y los cirujanos durante la intervención en todo lo necesario, actuando desde fuera del campo estéril								
24	Conecta y Controla durante la intervención el funcionamiento de los sistemas de aspiración, el bisturí eléctrico, las luces, la torre laparoscópica, etc.								
25	Mantiene el orden y limpieza del quirófano durante la cirugía								
26	Participa en el recuento de gasas, compresas, agujas e instrumental y demás elementos en la última etapa de la Intervención, junto con la enfermera instrumentista.								
27	Recibe la pieza operatoria y hace su correcta rotulación y conservación para su estudio disponiendo su envío al laboratorio.								
28	Coloca los apósitos externos, fijando drenajes, sondas, etc.								
29	Prepara el quirófano para las siguientes intervenciones quirúrgicas								
<b>FASE POST OPERATORIO</b>									
30	Colabora en la colocación del paciente en la camilla, subiendo las barandillas								
31	Verifica que el traslado a URPA sea rápido y seguro para el paciente								
32	Hace el adecuado llenado de los formatos de enfermería								
33	Recoge el instrumental, realiza el prelavado con cepillo, lo seca y entrega completa al Central de Esterilización								
34	Aplica la lista de verificación de cirugía segura a la salida de la intervención quirúrgica								



35	Ayuda y acompaña al paciente en el transporte tras la intervención, hasta la sala de recuperación.								
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fuente: Adaptado del estudio de Cabanillas A. desempeño laboral y nivel de conocimiento de las funciones de enfermería instrumentista y circulante. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Trujillo. 2018.

**CALIFICACION:**

- SI APLICA = (SI, NO, SI) = 1 PUNTO
- SI APLICA = (SI, SI, SI) = 1 PUNTO
- NO APLICA = (NO, NO, SI) = 0 PUNTOS
- NO APLICA = (NO, NO, NO) = 0 PUNTOS



ANEXO C: Lista de verificación

LISTA DE VERIFICACION DE CIRUGIA SEGURA - HOSPITAL "SAN MARTÍN DE PORRES" - MACUSANI									
CIRUGIA PROGRAMADA:		CIRUGIA DE EMERGENCIAS:		REINTERVENCIÓN DE EMERGENCIA					
Fecha: ...../...../202.....		Hist. Cl. ....							
NOMBRE DEL PACIENTE: .....		ANESTESIOLOGO: .....		Enf. INSTRUMENTISTA : .....					
DIAGNOSTICO MEDICO: .....		CIRUJANO: .....		Enf. CIRULANTE : .....					
INTERVENCIÓN Qx PROPUESTA: .....		1° ASIST: .....		2° ASIST: .....					
ANTES DE INDUCCION DE ANESTESIA					ANTES DE LA SALIDA DE SALA DE OPERACIONES				
Entrada					Salida				
Hora Ing: .....					Hora.Sal:.....				
hora de induccion anestesia: .....					Hora de termino de la operacion:.....				
1.- El (la) paciente ha confirmado:					20 Enfermera confirma verbalmente con el equipo:				
* Su identidad Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					* El nombre del procedimiento registrado Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
* Lugar/ sitio Quirurgico Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					* El recuento en voz alta los instrumentos, gasas y agujas: Son correctos. Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/>				
* El procedimiento Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					* Se lee en voz alta el etiquetado de las muestras que incluye el nombre del paciente, N°, historia, nombre de la pieza: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/>				
* Consentimiento Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>									
2 ¿ Se ha marcado el sitio Quirurgico? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No procede <input type="checkbox"/>									
3 ¿ Se ha comprobado la disponibilidad de los equipos de anestesia y de la medicacion anestesia ? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>									
4 ¿ Se ha colocado el pulsoxiometro al paciente y funciona? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>									
5 ¿ Tiene el paciente alergia conocida ? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>									
* ¿ En este caso, hay instrumental y equipos/ ayuda disponible? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					* Surgió algún problema con el instrumental o los equipos durante la intervención. Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual: .....				
7 ¿ Riesgo de perdida de >500 ml de sangre (7ml/kr en niños)? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					20 El cirujano y anestesiologo revisan los aspectos criticos que pudieran afectar al paciente en la recuperacion: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
* En este caso, se ha previsto la disponibilidad de sangre, plasma u otros fluidos y dos vias de acceso (I.V./ central). Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					Indicadores				
Obs:.....									
Firma de COORDINADOR (A) .....					Firma: CIRUJANO .....				
Firma ENF. INSTRUMENTISTA .....					Firma : ANESTESIOLOGO .....				



**ANEXO D: Juicio de expertos**

ITEM	CRITERIO A EVALUAR										OBSERVACIONES
	Claridad en la Redacción		Coherencia Interna		Inducción a la respuesta		Lenguaje adecuado		Mide lo que pretende		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	/		/		/		/		/		
2	/		/		/		/		/		
3	/		/		/		/		/		
4	/		/		/		/		/		
5	/		/		/		/		/		
6	/		/		/		/		/		
7	/		/		/		/		/		
8	/		/		/		/		/		
9	/		/		/		/		/		
10	/		/		/		/		/		
11	/		/		/		/		/		
12	/		/		/		/		/		
13	/		/		/		/		/		
14	/		/		/		/		/		
15	/		/		/		/		/		
16	/		/		/		/		/		
17	/		/		/		/		/		
18	/		/		/		/		/		
19	/		/		/		/		/		
20	/		/		/		/		/		
21	/		/		/		/		/		
22	/		/		/		/		/		
23	/		/		/		/		/		
24	/		/		/		/		/		
25	/		/		/		/		/		
26	/		/		/		/		/		
27	/		/		/		/		/		
28	/		/		/		/		/		
29	/		/		/		/		/		
30	/		/		/		/		/		
31	/		/		/		/		/		
32	/		/		/		/		/		
33	/		/		/		/		/		
34	/		/		/		/		/		
35	/		/		/		/		/		
<b>ASPECTOS GENERALES</b>										SI	NO
¿El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario?										/	
¿Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación?										/	
¿Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial?										/	
¿El número de ítems es suficiente para recoger la información? En caso de ser negativa su respuesta sugiera los ítems a añadir											
<b>VALIDEZ</b>											
<b>APLICABLE</b>										/	<b>NO APLICABLE</b>
<b>VALIDADO PO:</b>										 LIC. EN ENFERMERIA QUESUENAS	

Método Delphi, este método es para obtener la opinión del experto de una manera sistemática.





ITEM	CRITERIO A EVALUAR										OBSERVACIONES
	Claridad en la Redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta		Lenguaje adecuado		Mide lo que pretende		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		X		
2	X		X		X		X		X		
3	X		X		X		X		X		
4	X		X		X		X		X		
5	X		X		X		X		X		
6	X		X		X		X		X		
7	X		X		X		X		X		
8	X		X		X		X		X		
9	X		X		X		X		X		
10	X		X		X		X		X		
11	X		X		X		X		X		
12	X		X		X		X		X		
13	X		X		X		X		X		
14	X		X		X		X		X		
15	X		X		X		X		X		
16	X		X		X		X		X		
17	X		X		X		X		X		
18	X		X		X		X		X		
19	X		X		X		X		X		
20	X		X		X		X		X		
21	X		X		X		X		X		
22	X		X		X		X		X		
23	X		X		X		X		X		
24	X		X		X		X		X		
25	X		X		X		X		X		
26	X		X		X		X		X		
27	X		X		X		X		X		
28	X		X		X		X		X		
29	X		X		X		X		X		
30	X		X		X		X		X		
31	X		X		X		X		X		
32	X		X		X		X		X		
33	X		X		X		X		X		
34	X		X		X		X		X		
35	X		X		X		X		X		
<b>ASPECTOS GENERALES</b>										SI	NO
¿El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario?										X	
¿Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación?										X	
¿Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial?										X	
¿El número de ítems es suficiente para recoger la información? En caso de ser negativa su respuesta sugiera los ítems a añadir										X	
<b>VALIDEZ</b>											
<b>APLICABLE</b>										<input checked="" type="checkbox"/>	<b>NO APLICABLE</b>
<b>VALIDADO PO:</b>										 <small>           LIC. EMMA RODRÍGUEZ SANDOVAL            C. N. 158145 / P. N. 158145            INSTITUTO DE INVESTIGACIONES Y DESARROLLO         </small>	

Método Delphi, este método es para obtener la opinión del experto de una manera sistemática.





ITEM	CRITERIO A EVALUAR										OBSERVACIONES
	Claridad en la Redacción		Coherencia Interna		Inducción a la respuesta		Lenguaje adecuado		Mide lo que pretende		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	/		/		/		/		/		
2	/		/		/		/		/		
3	/		/		/		/		/		
4	/		/		/		/		/		
5	/		/		/		/		/		
6	/		/		/		/		/		
7	/		/		/		/		/		
8	/		/		/		/		/		
9	/		/		/		/		/		
10	/		/		/		/		/		
11	/		/		/		/		/		
12	/		/		/		/		/		
13	/		/		/		/		/		
14	/		/		/		/		/		
15	/		/		/		/		/		
16	/		/		/		/		/		
17	/		/		/		/		/		
18	/		/		/		/		/		
19	/		/		/		/		/		
20	/		/		/		/		/		
21	/		/		/		/		/		
22	/		/		/		/		/		
23	/		/		/		/		/		
24	/		/		/		/		/		
25	/		/		/		/		/		
26	/		/		/		/		/		
27	/		/		/		/		/		
28	/		/		/		/		/		
29	/		/		/		/		/		
30	/		/		/		/		/		
31	/		/		/		/		/		
32	/		/		/		/		/		
33	/		/		/		/		/		
34	/		/		/		/		/		
35	/		/		/		/		/		
<b>ASPECTOS GENERALES</b>										SI	NO
¿El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario?										/	
¿Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación?										/	
¿Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial?										/	
¿El número de ítems es suficiente para recoger la información? En caso de ser negativa su respuesta sugiera los ítems a añadir										/	
APLICABLE							VALIDEZ		NO APLICABLE		
							<input checked="" type="checkbox"/>				
VALIDADO PO:										 Lic. Celia Chura Pari Int Esp Centro Quirúgico CEP 38277-REE 6061	

Método Delphi, este método es para obtener la opinión del experto de una manera sistemática.



### ANEXO E. Registro de enfermería

	PERÚ	Ministerio de Salud	Dirección Regional de Salud Puno	Red de Salud Carabaya	Hospital II - 1 de Apoyo "San Martín de Porres - Macusani"	Servicio de Anestesiología y Centros Quirúrgicos
<b>REGISTRO DE CHEQUEO CIRUGIA SEGURA DE ENFERMERIA EN CENTRO QUIRURGICO</b>						
PACIENTE:.....		EDAD:.....		HCL:.....		DNI:.....
HORA LEGADA:.....		FECHA:.....		CIRUJANO:.....		1º Asistente:.....
2º Asistente:.....		Tipo de anestesia:.....		Instrumentista:.....		Circulante:.....
S: Paciente refiere:.....		O: 1. PACIENTE QUE INGRESA A SOP VALORACION INICIAL		CIRUGIA PROGRAMADA ( )		CIRUGIA EMERGENCIA ( )
PACIENTE			DOCUMENTOS EN HISTORIA CLINICA			
Estado de conciencia: Glasgow :.....			Solicitud de intervención quirúrgica			
SCQ: PIA: FC: FR: T: LCF:.....			Interconsulta para anestesiología			
Peso:..... Talla:..... Paciente en ayunas HORAS ( )			Consejo informado anestesia			
Vía periférica permeable N°18 con llave triple vía en MS (adulto) <b>correcta</b> según edad			Consentimiento informado cirugía			
Administración de paquete globular preoperatorio			Riesgo quirúrgico cardiovascular			
Administración de antibiótico:.....			Exámenes pre-quirúrgicos			
Antecedentes: DM ( ) TBC ( ) HTA ( ) VH ( ) ASMA ( ) ALERGIA ( ).....			Evaluación pre anestésico			
Sonda vesical INDICADO: SI ( ) NO ( ).....			Prueba COVID 19			
Zona operatoria preparada ( SI ( ) NO ( ) )			Instrumentos de cirugía			
Buenas condiciones de higiene			Instrumentos y medicamentos de anestesia			
Boca sin prótesis ( ) sin esmalte de uñas ( ) Sin joyas ( )			PERSONAL QUE RECIBE		PERSONAL QUE ENTREGA	
Vendaje de miembros inferiores						
Paciente con cama ( ) bata ( ) botas ( )						
Rayos X ( ) Tomografía ( )						
<b>2. INTRAOPERATORIO</b>						
<b>A. DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA:</b>						
( ) Ansiedad R/C el desconocimiento ( ) la incertidumbre ( ) por los cambios en el estado de salud ( )						
( ) Riesgo de lesión <b>perioperatoria</b> -R/C por el uso de aparatos biomédicos ( ) comprensión inadecuada de zonas de apoyo ( ) Posturas prolongadas mayor de 2 <b>horas</b> ( )						
( ) Riesgo de <b>infección</b> -R/C puerta de entrada a microorganismos por los procedimientos invasivos ( ) por el uso de implantes ( ) por el uso de prótesis ( )						
( ) Perfusion tisular <b>inefectiva</b> -R/C hipovolemia secundaria a cambios posturales bruscos ( ) Hipotermia secundaria a <b>T</b> ambiental <20°C ( ) Efectos anestésicos y reflejo vasomotor disminuido ( )						
<b>P. OBJETIVO:</b>						
( ) Se lograra que el usuario disminuya su ansiedad, antes de ser intervenido quirúrgicamente.						
( ) Se evitara complicaciones por el uso de equipos biomédicos, y posiciones anti fisiológicas prolongadas.						
( ) Se realizara <b>procedimientos de</b> asepsia y antisepsia.						
( ) Se observara en el usuario, evidencia de perfusión tisular efectiva, según su patrón basal anterior, normo teso, Norma cardíaco, norma térmico, al momento de salir del quirófano.						
( ).....						
<b>I. INTERVENCION</b>						
➢ Apoyo emocional ( ) Identificación con el usuario ( ) Explicarle los procedimientos ( ) Escucha activa ( )						
➢ Protección de zonas de apoyo ( ) Brindar comodidad y confort ( ) Sujeción del paciente ( ) Vendajes.....						
➢ Colocación de placa indiferente NO ( ) SI ( ) Zona.....						
➢ Monitorización del paciente ( ) Participación en la inducción anestésica: NO ( ) SI ( )						
➢ Lavado de zona operatoria ( ) Cateterización vesical ( ) Posición del usuario:.....						
➢ Aplicar medidas de bioseguridad ( ) Vigilancia y protección de área estéril ( ) Uso estéril de técnicas asépticas ( )						
➢ RN. Hora <b>Nop</b> ..... Sexo: M ( ) F ( ) APGAR..... Traslado del RN.....						
<b>MONTAJE Y MANEJO DE EQUIPOS BIOMEDICOS</b>						
Aspirador ( ) <b>Inyección</b> ( ) Electro <b>Biotu</b> ( ).....watts, Bipolar.....watts, Modulo de video endoscopis ( ) Desfibrilador ( )						
ENVIO Y REGISTRO DE MUESTRAS: Anatomía patológica SI ( ) NO ( )						
RECuento: Gases (cantidad):..... Completo ( ) Incompleto ( ) <b>Oxigeno</b> (cantidad):..... Completo ( ) Incompleto ( )						
Nombre Instrumental:..... Completo ( ) Incompleto ( )						
Administración de analgesia intra operatoria:.....						
<b>E. PACIENTE QUE SALE DE SALA:</b>						
Despierto ( ) Sedado ( ) Obnubilado ( ) Soporoso ( ) Inconsciente ( ).....						
Respiración: Espontanea ( ) Asistida ( ) con TET ( ) Con Tubo orofaríngeo ( ) Traqueostomía ( ) CBN ( ) máscara simple ( ) con Mascar de Reservorio ( ) con máscara <b>verdu</b> ( ) Otros:.....						
Drenaje Tubular ( ) <b>Expos</b> ( )..... <b>Verdu</b> ( ) <b>Hemover</b> ( ) Torácico ( ) SELLO DE AGUA:..... Otros:.....						
Sondas: NSG ( ) Foley ( ) Otros:.....						
<b>TRASLADO-A:</b> Recuperación ( ) Trauma shock ( ) Servicio ( )..... Ambulatorio ( ).....						
Funciones Vitales: PANI:.....mmHg FC:..... R:..... SPO2:.....% Placas: RX: ( ) TAC: ( )						
Observaciones:.....						
Hora de salida:.....						
			<b>INGRESOS QX</b>		<b>EGRESOS QX</b>	
			CLORURO DE SODIO:.....		DIURESIS:.....	
			PAQUETE GLOGLAR:.....		SANGRADO:.....	
			COLOIDES:.....		OTROS:.....	
			OTROS:.....			
			TOTAL:.....		TOTAL:.....	
Selo y firma <b>Et</b> quirófano						





Descripción: Recepción del paciente



Fuente: fotografía del investigador

Descripción: Aplicación de la hoja segura en el intra operatorio



Fuente: Fotografía del investigador