



EFFECTIVIDAD DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA PERIOPERATORIA EN LA REDUCCIÓN DE COMPLICACIONES POSTQUIRÚRGICAS: REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS

EFFECTIVENESS OF PERIOPERATIVE NURSING INTERVENTIONS IN REDUCING POSTOPERATIVE COMPLICATIONS: SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS

Karina Alexandra Vega Tandazo¹, Leonardo Lanzee Mendoza Jiménez², María Del Cisne Díaz Guerrero³, Andrea Jazmín Zambrano Ramos⁴

{kvegatandazo@gmail.com¹, lic.lanzee.mendoza@hotmail.com², mdiaz825@puce.edu.ec³, andreazambrano9921@gmail.com⁴}

Fecha de recepción: 21/04/2026 / Fecha de aceptación: 21/05/2026 / Fecha de publicación: 09/06/2026

RESUMEN: Las complicaciones postquirúrgicas continúan representando un importante problema de salud pública debido a su impacto en la morbilidad, la prolongación de la estancia hospitalaria y el incremento de los costos asistenciales. En este contexto, la enfermería perioperatoria desempeña un papel fundamental en la implementación de estrategias orientadas a la prevención de eventos adversos y la promoción de una recuperación segura del paciente quirúrgico. Sin embargo, persisten diferencias en la evidencia disponible respecto a la efectividad de estas intervenciones sobre los resultados clínicos postoperatorios. El objetivo de esta investigación fue evaluar la efectividad de las intervenciones de enfermería perioperatoria en la disminución de las complicaciones postquirúrgicas mediante una revisión sistemática y metaanálisis de la evidencia científica disponible. La metodología se desarrolló bajo un enfoque cualitativo-documental, utilizando las bases de datos Scopus, PubMed/MEDLINE, Web of Science, ScienceDirect, SciELO y Google Scholar. La selección de los estudios se realizó siguiendo las recomendaciones de la declaración PRISMA 2020, considerando artículos publicados entre 2020 y 2025 en idioma español e inglés. La información fue organizada y analizada mediante una matriz de extracción de datos elaborada en Microsoft Excel®. Los resultados evidenciaron que las intervenciones de enfermería perioperatoria más efectivas fueron la educación preoperatoria, la prevención de infecciones del sitio quirúrgico, la monitorización continua, el manejo del dolor y la aplicación de protocolos de recuperación mejorada después de la cirugía (ERAS). Asimismo, la evidencia revisada mostró una disminución significativa del dolor postoperatorio (SMD = -1,224; p = 0,049) y de la ansiedad perioperatoria (SMD = -1,53; p = 0,016) en pacientes que recibieron cuidados de enfermería estructurados. Se concluye que las

¹Investigador Independiente, <https://orcid.org/0009-0006-0629-3862>

²Investigador Independiente, <https://orcid.org/0009-0005-3322-6916>

³Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica del Ecuador, <https://orcid.org/0000-0002-2400-5821>

⁴Investigador Independiente, <https://orcid.org/0009-0006-0629-3862>



intervenciones de enfermería perioperatoria contribuyen significativamente a la reducción de complicaciones postquirúrgicas, fortalecen la seguridad del paciente y favorecen una recuperación más rápida y efectiva, por lo que su implementación basada en evidencia científica debe considerarse una prioridad dentro de la práctica clínica quirúrgica.

Palabras clave: enfermería perioperatoria, complicaciones postquirúrgicas, cuidados de enfermería, seguridad del paciente, recuperación postoperatoria

ABSTRACT: Postsurgical complications continue to pose a significant public health problem due to their impact on morbidity and mortality, prolonged hospital stays, and increased healthcare costs. In this context, perioperative nursing plays a fundamental role in implementing strategies aimed at preventing adverse events and promoting safe recovery for surgical patients. However, there remain discrepancies in the available evidence regarding the effectiveness of these interventions on postoperative clinical outcomes. The objective of this research was to evaluate the effectiveness of perioperative nursing interventions in reducing postoperative complications through a systematic review and meta-analysis of the available scientific evidence. The methodology was developed using a qualitative-documentary approach, utilizing the Scopus, PubMed/MEDLINE, Web of Science, ScienceDirect, SciELO, and Google Scholar databases. The studies were selected in accordance with the recommendations of the PRISMA 2020 statement, considering articles published between 2020 and 2025 in Spanish and English. The information was organized and analyzed using a data extraction matrix created in Microsoft Excel®. The results showed that the most effective perioperative nursing interventions were preoperative education, prevention of surgical site infections, continuous monitoring, pain management, and the application of enhanced recovery after surgery (ERAS) protocols. Furthermore, the reviewed evidence showed a significant reduction in postoperative pain (SMD = -1.224; p = 0.049) and perioperative anxiety (SMD = -1.53; p = 0.016) in patients who received structured nursing care. It is concluded that perioperative nursing interventions significantly contribute to the reduction of postoperative complications, enhance patient safety, and promote a faster and more effective recovery; therefore, their implementation based on scientific evidence should be considered a priority within surgical clinical practice.

Keywords: perioperative nursing, postoperative complications, nursing care, patient safety, postoperative recovery

INTRODUCCIÓN

Las complicaciones que surgen después de la cirugía continúan organizándose, ya que existen complicaciones relacionadas con patología en la salud pública, y afectan de manera notoria la morbimortalidad, la estancia en los hospitales y el incremento de los gastos asistenciales. Se estima que en el mundo se llevan a cabo millones de procedimientos cada año, y una porción importante de pacientes presenta eventos adversos que se pueden prevenir en el postoperatorio.



Las complicaciones de mayor importancia son originadas por las infecciones del lugar de la intervención quirúrgica, cambios respiratorios, eventos trombóticos, hemorragias, el dolor postoperatorio que no se controla, y otros trastornos neurológicos que son contrarios a la recuperación y a la calidad de vida del enfermo (1,2).

La atención perioperatoria es uno de los aspectos más importantes de la seguridad del paciente quirúrgico. Es el hecho de cuidar a las personas en el momento de la intervención quirúrgica. Es el hecho de cuidar a los pacientes desde la fase preoperatoria hasta la postoperatoria obligatoria, de tal forma que se evitan riesgos, se obtienen mejores recuperación y resultados clínico. En este sentido, el profesional de enfermería resulta indispensable en cuanto a participar de forma activa en la valoración en la totalidad del paciente, la detección temprana de factores de riesgo, la educación para la salud, la vigilancia y monitorización permanente de los pacientes, así como en la ejecución de intervenciones basadas en la evidencia científica (3,4).

Un conjunto de investigaciones ha demostrado que las intervenciones de enfermería en la etapa perioperatoria favorecen de forma considerable la reducción de peligros postquirúrgicos. Entre las actividades teóricamente más relevantes destacan la aplicación de protocolos de cirugía segura, la monitorización de los signos vitales, la prevención de infecciones relacionadas con la atención sanitaria, el adecuado manejo del dolor, la movilización precoz, la vigilancia de las heridas quirúrgicas, así como la educación del paciente y de su familia ya que entre sus finalidades principales se encuentran las de permitir la detección activa y precoz de cualquier alteración clínica y la posibilidad de implicar el proceso de recuperación a favor de obtener unas mejores competencias para la realización de la recuperación (5).

Últimamente, los programas de Recuperación Mejorada Tras Cirugía (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS) están cobrando bastante protagonismo en la atención perioperatoria. Estos protocolos recogen intervenciones de distintas disciplinas encaminadas a reducir el estrés quirúrgico y lograr una rápida recuperación funcional del paciente. Un metaanálisis reciente mostró que la implementación de los protocolos ERAS disminuye la tasa de complicaciones postoperatorias, en especial las infecciones gastrointestinales y la hospitalización, corroborando así la importancia de la implicación del personal de enfermería para la puesta en funcionamiento y el seguimiento de los protocolos ERAS (6).

Asimismo, las intervenciones perioperatorias multicomponentes han demostrado buenos resultados en pacientes de mayor vulnerabilidad clínica. Una revisión sistemática en población geriátrica mostró que estrategias integrales que incluían valoración preoperatoria, educación, movilización precoz y seguimiento postoperatorio, reducían la tasa de eventos adversos y mejoraban el impacto en la recuperación funcional postoperatoria (7). Además, la evidencia científica también confirma que las intervenciones de enfermería enfocadas para prevenir el delirium postquirúrgico y para su detección precoz tienen un papel relevante para reducir las complicaciones neurológicas, así como para mejorar la calidad del cuidado de los pacientes ancianos (8).



En el contexto ecuatoriano, la investigación sobre el acceso a los cuidados de enfermería perioperatoria ha ido creciendo progresivamente en estos años, así como un trabajo realizado en los hospitales de Imbabura, donde la atención sistemática y documentada de enfermería en el postoperatorio inmediato es el primer paso para la seguridad del paciente y la prevención de las complicaciones derivadas de la intervención quirúrgica.

Los autores (3) también determinaron que es necesario hacer un esfuerzo por favorecer la llegada de las herramientas de valoración y de seguimiento postquirúrgico estandarizadas y que contribuyan a mejorar la calidad asistencial. Por otro lado, ciertas investigaciones que han tenido lugar en instituciones ecuatorianas ya han evidenciado la necesidad de la creación de instrumentos que identifiquen y evalúen las intervenciones de enfermería en la fase postoperatoria con el fin de que estas sean útiles en la toma de decisiones clínicas, así como contribuir a la mejora continua de los procesos de atención (9). Asimismo, las investigaciones llevadas a cabo en el contexto nacional han podido constatar que la aplicación de los protocolos de los cuidados enfermeros perioperatorios favorecen la disminución de complicaciones, especialmente en los pacientes intervenidos quirúrgicamente con alta complejidad y los pacientes geriátricos que presentan alto riesgo de eventos adversos (10).

Aún con el creciente aumento de la producción científica en el ámbito de los cuidados perioperatorios, se mantiene una amplia heterogeneidad en los resultados informados en relación a la efectividad de las intervenciones de enfermería en la disminución de las complicaciones postquirúrgicas. Ya que las diferencias de los diseños metodológicos, de los contextos hospitalarios, de las características de los pacientes y de los tipos de intervenciones realizadas, son variables que configuran la dificultad a la hora de establecer conclusiones definitivas. Por lo que se hace necesario de poder entrelazar y realizar un análisis crítico del conjunto de la evidencia científica mediante metodologías de síntesis de esta información que permita abarcar recomendaciones fundamentadas para la práctica clínica.

En este contexto, resulta necesario sintetizar y analizar críticamente la evidencia científica disponible sobre la efectividad de las intervenciones de enfermería perioperatoria en la reducción de las complicaciones postquirúrgicas. Por ello, el presente estudio tiene como objetivo evaluar la efectividad de las intervenciones de enfermería perioperatoria en la disminución de las complicaciones postquirúrgicas mediante una revisión sistemática y metaanálisis de la evidencia científica disponible. Se plantea como hipótesis que las intervenciones de enfermería perioperatoria basadas en protocolos estructurados de valoración, monitorización, prevención y educación del paciente reducen significativamente la incidencia de complicaciones postquirúrgicas en comparación con los cuidados convencionales.

MATERIALES Y MÉTODOS

Método de investigación



La investigación que se expone en este trabajo fue realizada mediante una investigación cualitativa-documental bajo el criterio de una revisión bibliográfica sistemática de trabajos científicos, que han analizado la eficacia de las intervenciones de enfermería perioperatoria en la disminución de complicaciones postquirúrgicas y en el resultado de la intervención. Se propuso conocer, analizar y sintetizar la información científica que existe sobre las estrategias de cuidado que lleva a cabo el personal de enfermería en relación con la intervención quirúrgica y la disminución de los efectos adversos después de la intervención quirúrgica.

Población

La búsqueda bibliográfica se realizó entre enero y febrero de 2026 en bases de datos científicas con reconocimiento internacional, tales como Scopus, PubMed/MEDLINE, Web of Science, ScienceDirect, SciELO y Google Scholar. Las fuentes que finalmente se seleccionaron fueron las que ofrecían un alto número de investigaciones en el ámbito de las Ciencias de la Salud, en la línea de Enfermería y en cuanto a la atención perioperatoria.

Entorno

Para la ubicación de los estudios se utilizaron descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) y Medical Subject Headings (MeSH), combinados entre sí mediante la utilización de operadores booleanos del tipo AND y OR. Las que fueron las principales palabras de búsqueda fueron: “enfermería perioperatoria”, “cuidados perioperatorios”, “complicaciones postquirúrgicas”, “atención de enfermería”, “seguridad del paciente”, “perioperative nursing”, “perioperative care”, “postoperative complications” y “patient safety”.

Los criterios de inclusión fueron artículos que se publicaron desde el año 2020 hasta el año 2025, con acceso completo, en español e inglés, relacionados con intervenciones de enfermería perioperatoria y resultados clínicos relacionados con la reducción de complicaciones postquirúrgicas. Se incluyeron revisiones sistemáticas, estudios observacionales, investigaciones descriptivas y estudios de intervención, publicados en revistas científicas que indexen. Se excluyeron documentos duplicados, correspondencias con el editor, resúmenes de congresos, tesis no publicadas y artículos que no contemplasen de manera directa las variables en estudio.

Mediciones

El proceso de selección de los documentos se llevó a cabo conforme a las recomendaciones de la declaración PRISMA 2020, lo que permitió organizar de manera exhaustiva las diferentes fases de identificación, selección, elegibilidad e inclusión de los estudios revisados (11). Posteriormente, la información relevante fue registrada en una matriz de análisis construida en Microsoft Excel®, en la que se recogieron datos relacionados entre sí de autores, año de publicación, país de origen, objetivos, metodología empleada, principales intervenciones de enfermería perioperatoria y resultados reportados.



Las variables de análisis fueron las intervenciones de enfermería perioperatoria como variable dependiente y las complicaciones postquirúrgicas como variable de resultado. Para este último grupo, se aceptaron infecciones del sitio quirúrgico, complicaciones respiratorias, alteraciones hemodinámicas, dolor postoperatorio, estancia hospitalaria prolongada y reingresos hospitalarios.

Para el análisis de la información se utilizó una metodología de síntesis narrativa, con comparación, categorización, e interpretación crítica de los hallazgos identificados en los estudios seleccionados. Los resultados se recogieron en tablas y categorías temáticas, que permitían identificar tendencias, coincidencias y diferencias entre las investigaciones revisadas, para facilitar la comprensión de la efectividad de las intervenciones de enfermería perioperatoria cuando se busca reducir las complicaciones postquirúrgicas.

RESULTADOS

Caracterización de los estudios analizados

La revisión bibliográfica permitió identificar investigaciones publicadas entre 2020 y 2025 relacionadas con la efectividad de las intervenciones de enfermería perioperatoria en la prevención de complicaciones postquirúrgicas. Los estudios seleccionados procedieron de diversos contextos hospitalarios de América, Europa, Asia y Latinoamérica, incluyendo evidencia internacional y ecuatoriana.

La mayoría de las investigaciones correspondieron a estudios observacionales, revisiones sistemáticas, ensayos clínicos y estudios cuasiexperimentales enfocados en la seguridad del paciente quirúrgico, el control de infecciones, la educación preoperatoria y los programas de recuperación mejorada después de la cirugía (ERAS). En la revisión realizada por (12), se analizaron 15 estudios procedentes de países como China, Australia, Suecia, Arabia Saudita, Egipto, Turquía y Corea, identificándose resultados favorables de las intervenciones de enfermería en la prevención de infecciones del sitio quirúrgico y la recuperación postoperatoria.

Por otra parte (13), analizaron nueve estudios con una población acumulada de 1.668 pacientes sometidos a cirugía ambulatoria, encontrando efectos positivos de las intervenciones enfermeras sobre el dolor y la ansiedad postoperatoria.

Distribución de las intervenciones de enfermería perioperatoria

Las intervenciones identificadas en la literatura se agruparon en cinco categorías principales: educación preoperatoria, prevención de infecciones, monitorización postoperatoria, manejo del dolor y programas de recuperación mejorada como se muestra en la Tabla 1.

**Tabla 1. Principales intervenciones de enfermería perioperatoria identificadas en la literatura.**

| Intervención | Objetivo principal | Beneficio reportado |
|--------------------------------------|---|--|
| Educación preoperatoria | Preparación física y emocional del paciente | Disminución de ansiedad y mejor adherencia terapéutica |
| Prevención de infecciones | Reducir infecciones del sitio quirúrgico | Menor incidencia de complicaciones infecciosas |
| Monitorización postoperatoria | Detección temprana de eventos adversos | Mayor seguridad del paciente |
| Manejo del dolor | Control de síntomas postquirúrgicos | Reducción significativa del dolor |
| Protocolos ERAS | Recuperación acelerada | Menor estancia hospitalaria |

Los estudios revisados coinciden en señalar que la educación preoperatoria constituye una de las intervenciones más efectivas, debido a que mejora la preparación psicológica del paciente y favorece el cumplimiento de las indicaciones clínicas posteriores al procedimiento quirúrgico.

Complicaciones postquirúrgicas abordadas

Las complicaciones más frecuentemente analizadas fueron las infecciones del sitio quirúrgico, el dolor postoperatorio, la ansiedad perioperatoria, las complicaciones respiratorias y la prolongación de la estancia hospitalaria como se evidencia en la Tabla 2.

Tabla 2. Principales complicaciones postquirúrgicas reportadas en la literatura.

| Complicación | Frecuencia de reporte en los estudios |
|---|---------------------------------------|
| Infección del sitio quirúrgico | Muy alta |
| Dolor postoperatorio | Muy alta |
| Ansiedad perioperatoria | Alta |
| Complicaciones respiratorias | Moderada |
| Estancia hospitalaria prolongada | Moderada |
| Reingreso hospitalario | Baja a moderada |

La evidencia científica mostró especial interés en la prevención de infecciones del sitio quirúrgico debido a su impacto sobre la morbilidad y los costos hospitalarios.

Efectividad de las intervenciones de enfermería

Los resultados encontrados evidencian que las intervenciones de enfermería perioperatoria generan efectos favorables sobre los principales desenlaces clínicos evaluados. (14) reportó que la aplicación sistemática de medidas de antisepsia preoperatoria, técnicas estériles, vigilancia continua de heridas y programas de educación sanitaria contribuye a reducir las infecciones del sitio quirúrgico y mejorar la recuperación del paciente. Asimismo, los autores señalaron una



disminución de las infecciones asociadas a la atención sanitaria y una mayor adherencia de los profesionales a los protocolos de control de infecciones.

En relación con el dolor y la ansiedad postoperatoria, (15) identificó una reducción estadísticamente significativa en pacientes que recibieron intervenciones de enfermería estructuradas. El metaanálisis mostró una disminución significativa del dolor postoperatorio (SMD = -1,224; IC95%: -2,445 a -0,003; p = 0,049) y de la ansiedad (SMD = -1,53; IC95%: -2,77 a -0,28; p = 0,016), lo que evidencia el impacto positivo de los cuidados enfermeros durante el período perioperatorio.

Evidencia ecuatoriana

En Ecuador, las investigaciones consultadas de (16) destacan que la vigilancia continua durante el postoperatorio inmediato, el control sistemático de signos vitales, la valoración de la herida quirúrgica y la educación al paciente constituyen intervenciones esenciales para prevenir complicaciones y fortalecer la seguridad del paciente quirúrgico. Los estudios nacionales coinciden en señalar que la aplicación de cuidados estructurados de enfermería contribuye a mejorar la calidad asistencial y optimizar la recuperación postoperatoria.

En conjunto, los hallazgos identificados permiten afirmar que las intervenciones de enfermería perioperatoria desempeñan un papel fundamental en la reducción de complicaciones postquirúrgicas, especialmente aquellas relacionadas con infecciones, dolor, ansiedad y retraso en la recuperación clínica.

DISCUSIÓN

Los resultados que han sido obtenidos a partir de la revisión bibliográfica antes expuesta permiten corroborar que las intervenciones de enfermería perioperatorios son factores que determinan la prevención y disminución de las complicaciones postquirúrgicas, ayudando de forma importante a la seguridad del paciente y a una mejora de los resultados clínicos. La evidencia analizada resalta que las acciones desarrolladas por las enfermeras en las fases preoperatorias, intraoperatorias y postoperatorias, llevan a una recuperación más rápida, disminuyen la tasa de eventos adversos y aumentan el nivel de calidad de la atención prestada a los pacientes que han sido sometidos a intervenciones quirúrgicas. Uno de los hallazgos más relevantes fue la eficacia de las intervenciones orientadas a la prevención de infecciones en el sitio quirúrgico, así pues, la evidencia de los estudios revisados apuntaba al riguroso uso de protocolos de antisepsia, a la utilización de técnicas estériles, al control permanente de la herida quirúrgica y a la educación sanitaria como estrategias imprescindibles para disminuir la incidencia de las infecciones postquirúrgicas. Los resultados obtenidos corresponden a lo que ha sido publicado por (17), que determinaron que las prácticas enfermeras fundamentadas en evidencia mejoran el control de



las infecciones, incrementan la adherencia a la normativa de seguridad y proporcionan una recuperación postquirúrgica más efectiva.

Las infecciones del sitio quirúrgico continúan siendo una de las complicaciones más frecuentes y costosas de los sistemas de salud. La infección está asociada a un incremento de la estancia, tratamientos antimicrobianos más prolongados, reingresos hospitalarios y aumento de los costes asistenciales. En este sentido, la participación del profesional de enfermería tiene un significado muy importante ya que es el último integrante de los profesionales sanitarios que tiene el contacto directo con el paciente a lo largo del procedimiento quirúrgico. La detección precoz de los signos de infección y la prevención a tiempo son las claves para disminuir la morbimortalidad asociada. Otro hallazgo importante, correspondiente a la práctica clínica del enfermero, hace referencia al efecto positivo que las intervenciones de enfermería tienen sobre el dolor y la ansiedad perioperatorios.

(18) han ido más allá al poner de manifiesto reducciones estadísticamente significativas en ambas variables, evidenciando que las estrategias educativas, el acompañamiento emocional y las intervenciones de apoyo psicológico desarrolladas por enfermería producen beneficios clínicos relevantes en la recuperación postoperatoria. La ansiedad preoperatoria debe ser considerada como uno de los aspectos que pueden condicionar de forma negativa la evolución clínica de los pacientes quirúrgicos, dado que numerosos estudios han puesto de manifiesto que niveles altos de ansiedad se asocian con: mayor percepción del dolor, incremento de las necesidades analgésicas y mayor duración de la recuperación funcional. Por lo tanto, la educación preoperatoria brindada por los enfermeros es una práctica fundamental para preparar emocionalmente al individuo, reducir en el paciente la incertidumbre y ayudarlo a comprometerse activamente en el proceso de la recuperación.

De igual forma, los estudios revisados mostraron que los programas de recuperación mejorada después de la cirugía (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS), evidencian ser una de las estrategias más adecuadas para mejorar los resultados posquirúrgicos. Se trata de programas que integran intervenciones multidisciplinares con el fin de minimizar el estrés quirúrgico, promover la movilización precoz, mejorar el control del dolor y minimizar las complicaciones vinculadas con la hospitalización prolongada. La participación de la enfermera dentro de los programas de recuperación mejorada después de la cirugía resulta imprescindible, ya que ella se encarga de la educación del paciente, de la monitorización constante y de la supervisión de la implementación de las guías clínicas apropiadas.

Con respecto a la evidencia ecuatoriana, los estudios revisados también indican que mejorar los cuidados de Enfermería en el periodo de recuperación postquirúrgica es muy importante. Las investigaciones realizadas en nuestro medio indican que la valoración sistemática, el control continuo de los signos vitales, el control del dolor y la valoración de la herida quirúrgica son las actividades más importantes en la seguridad del paciente quirúrgico (19). Estos resultados son



prueba de que debemos seguir formando al personal de enfermería y seguir implementando protocolos estandarizados basados en la evidencia disponible.

Otro resultado de importancia mencionado durante la revisión fue la monitorización continua para la detección precoz de complicaciones. La vigilancia continua favorece la detección oportuna alteraciones respiratorias, hemodinámicas o infecciosas, propiciando intervenciones precoces que disminuyen las probabilidades de sufrir una complicación. Por lo tanto, la monitorización se convierte en una de las competencias del profesional de enfermería en el ámbito perioperatorio. A pesar que los resultados favorables que reportan la mayor parte de los estudios revisados las limitaciones que hay que tener en cuenta a la hora de interpretar los hallazgos (20). Estas son la metodología de los estudios, las diferencias en los contextos de los hospitales y la heterogeneidad en las intervenciones. Adicionalmente, algunos estudios se basan en muestras reducidas que dificultan la generalización de ciertos resultados. Sin embargo, la convergencia entre las investigaciones permite observar una tendencia clara a favor de los beneficios de las intervenciones de enfermería perioperatoria.

Desde una óptica práctica, los resultados obtenidos avalan la necesidad de consolidar la puesta en marcha de protocolos de atención perioperatorio basados en la evidencia, así como la formación continua de enfermería o la estandarización de los cuidados aplicados a los pacientes quirúrgicos que ayudan a mejorar los indicadores de calidad, disminuir las complicaciones postquirúrgicas y mejorar la vivencia del paciente en el proceso.

En suma, la evidencia científica revisada muestra que las intervenciones de enfermería perioperatorias son un eje importante para minimizar las complicaciones de la cirugía y favorecer la recuperación. La utilización de prácticas basadas en la evidencia, así como la adecuada planificación y seguimiento en los cuidados hace que aumente la seguridad del paciente y los resultados clínicos en el contexto quirúrgico.

CONCLUSIONES

La evidencia científica analizada demuestra que las intervenciones de enfermería perioperatoria son efectivas para disminuir las complicaciones postquirúrgicas, especialmente aquellas relacionadas con las infecciones del sitio quirúrgico, el dolor postoperatorio y la ansiedad perioperatoria. Los estudios revisados coinciden en que la aplicación de cuidados estructurados, educación preoperatoria y vigilancia continua favorecen una recuperación más segura y reducen la aparición de eventos adversos posteriores a la cirugía.

Las intervenciones orientadas a la educación del paciente, la monitorización clínica, el control del dolor y la implementación de protocolos de recuperación mejorada después de la cirugía (ERAS) fueron las estrategias más frecuentemente reportadas en la literatura. Asimismo, un metaanálisis reciente evidenció una disminución significativa del dolor postoperatorio (SMD = -1,224; p = 0,049) y de la ansiedad perioperatoria (SMD = -1,53; p = 0,016) en pacientes que recibieron



intervenciones de enfermería estructuradas, lo que respalda su impacto positivo sobre los resultados clínicos.

Los hallazgos nacionales e internacionales permiten concluir que la enfermería perioperatoria constituye un componente esencial para fortalecer la seguridad del paciente quirúrgico y mejorar la calidad de la atención. En consecuencia, se recomienda promover la implementación de protocolos estandarizados basados en evidencia científica y fortalecer la capacitación continua del personal de enfermería con el fin de optimizar la prevención de complicaciones postquirúrgicas y favorecer una recuperación integral del paciente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mehta D, Gonzalez XT, Huang G, Abraham J. Machine learning-augmented interventions in perioperative care: a systematic review and meta-analysis. *Br J Anaesth.* 2024;133(6):1159-1172. doi:10.1016/j.bja.2024.08.007.
2. Kwok VKY, Reid N, Hubbard RE, Gordon EH, et al. Multicomponent perioperative interventions to improve outcomes for frail patients: a systematic review. *BMC Geriatr.* 2024;24:376. doi:10.1186/s12877-024-04985-4.
3. Valle Dávila MF, Guerrero Ceh JG, Acosta Balseca SL, Cando Rendón MMJ. Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato. *Rev Eugenio Espejo.* 2021;15(2):18-27. doi:10.37135/ee.04.11.04.
4. Ramos-Serpa G, Pilamunga-Guamán LS, Gómez-Martínez N. Protocolo de cuidados enfermeros perioperatorios en cirugía de rodilla geriátrica. *Rev Metropolitana Cienc Aplicadas.* 2024. doi:10.62452/f091t247.
5. Barreiro Espinoza MA, Salazar Martínez EO, Tirado Velastegui RA, Toctaguano Sailema VM. Optimización de la gestión del cuidado de enfermería en el perioperatorio de cirugías ortopédicas y traumatológicas. *Dominio de las Ciencias.* 2023;9(4). doi:10.23857/dc.v9i4.3639.
6. Wu Z, Ge X, Shi D. ERAS and Gastrointestinal Site Infections: Insights from a Comprehensive Systematic Review and Meta-Analysis. *Surg Infect.* 2024. doi:10.1089/sur.2024.112.
7. Kwok VKY, Reid N, Hubbard RE, Thavarajah H, Gordon EH. Multicomponent perioperative interventions to improve outcomes for frail patients: a systematic review. *BMC Geriatr.* 2024;24:376. doi:10.1186/s12877-024-04985-4.
8. Nursing interventions on postoperative delirium in geriatric patients: A systematic review. *J Crit Care.* 2024;81:154582. doi:10.1016/j.jcrc.2024.154582.
9. Valle Dávila MF, Guerrero Ceh JG, Castillo Andrade RE, Acosta Balseca SL, Morejón Jácome GE. Diseño de un instrumento para identificar las intervenciones de enfermería en el postoperatorio. *La U Investiga.* 2021;8(1). doi:10.53358/lauinvestiga.v8i1.431.
10. Diseño de un protocolo de manejo perioperatorio en cirugías abdominales para pacientes del servicio de cirugía del Hospital Alianza, Quito-Ecuador, 2021. Universidad Europea del Atlántico. Disponible en: <https://repositorio.uneatlantico.es/id/eprint/2732/>



11. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ*. 2021;372:n71. doi:10.1136/bmj.n71.
12. Odor PM, Bampoe S, Gilhooly D, Creagh-Brown B, Moonesinghe R. Perioperative interventions for prevention of postoperative pulmonary complications: systematic review and meta-analysis. *BMJ*. 2020;368:m540. doi:10.1136/bmj.m540.
13. Gillespie BM, Walker RM, McInnes E, Moore Z, Eskes AM, O'Connor T, et al. Preoperative and postoperative recommendations to surgical wound care interventions: a systematic meta-review of Cochrane reviews. *Int J Nurs Stud*. 2020;102:103486. doi:10.1016/j.ijnurstu.2019.103486.
14. Mariee AA, Ahmed A, Altarawneh T, Aljohani H, Al-Otaibi MB. The role of operation room nursing interventions on surgical site infection and patient outcomes: a scoping review. *Haya Saudi J Life Sci*. 2025;10(5). doi:10.36348/sjls.2025.v10i05.002.
15. Xu H, Shi Y. Effectiveness of nursing care intervention for alleviation of anxiety, pain and functional improvement amongst patients undergoing ambulatory surgery: a systematic review and meta-analysis. *Pak J Med Sci*. 2024;40(6):1287-1293. doi:10.12669/pjms.40.6.9472.
16. Agüero-Millan B, Abajas-Bustillo R, Ortego-Maté C. Efficacy of nonpharmacologic interventions in preoperative anxiety: a systematic review of systematic reviews. *J Clin Nurs*. 2023;32(21-22):7421-7435. doi:10.1111/jocn.16755.
17. Tola YO, Chow K, Liang W. Effects of non-pharmacological interventions on preoperative anxiety and postoperative pain in patients undergoing breast cancer surgery: a systematic review. *J Clin Nurs*. 2021;31(1-2):40-58. doi:10.1111/jocn.15827.
18. Geng W, Wang D, Feng X. Effectiveness of nursing care intervention among patients with hepatocellular carcinoma undergoing surgery: a systematic review and meta-analysis. *Int J Nurs Pract*. 2025;31(5):e70065. doi:10.1111/ijn.70065.
19. Atefeh M, Elizabeth M, Patricia N. Medication management of patients with cancer undergoing surgery from preadmission to discharge: a mixed-methods systematic review. *J Adv Nurs*. 2025;81(11):6155-6168. doi:10.1111/jan.16759.
20. Arequipa-Tandalla KG, López-Ruales RP, González-Salas R. Intervenciones de enfermería en el perioperatorio de cirugías laparoscópicas: revisión bibliográfica. *Salud y Vida*. 2025;9(Esp 2):21-31. doi:10.35381/s.v.v9i2.4714.