

Cuidado del paciente en el control del dolor postoperatorio: Una revisión literaria

Patient care in postoperative pain management: A literature review
Cuidados com o doente no tratamento da dor pós-operatória: uma revisão da literatura

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima, Perú

Calderón-Lázaro Sonia Marilu

<https://orcid.org/0000-0002-1743-9138>

sonnia43@hotmail.com

Maquera-Chura Edith Jaqueline

<https://orcid.org/0000-0002-8335-6891>

Edith.maquera.2015@gmail.com

Meneses-La-Riva Monica Elisa

<https://orcid.org/0000-0001-6885-9207>

mmenesesl@ucv.edu.pe

María Gioconda Lévano-Cárdenas

<https://orcid.org/0000-0002-1451-0365>

marialevanoinen@gmail.com

RESUMEN

El dolor es un problema sensorio-emocional que perturba la condición de vida de la persona y se expresa en diversas tipologías, las cuales forman parte de su experiencia personal negativa por el daño sufrido y el bloqueo en su bienestar emocional y de confort. Objetivo: Analizar las evidencias científicas sobre el cuidado del paciente en el control del dolor en el postoperatorio. Metodología: Revisión literaria, tipo cuantitativa y exploratoria, realizada en diversas bases de información como, Scielo, Science Direct, Pubmed, Hindawi, Springer, Lilacs y Redalyc. Se consideró entre los criterios de inclusión: período de divulgación 2010 al 2022 e idiomas en inglés, portugués y español. Resultados: Se evidenció que se realiza el control del dolor durante la práctica del cuidado enfermero, así también existe un déficit de conocimientos sobre los protocolos, intervenciones y guías de enfermería para el manejo del dolor al paciente y familia, el dolor es un indicador de calidad está relacionado desde la perspectiva del paciente. Por lo que, la estandarización de estrategias en el manejo e innovación en el control del dolor engrandece los indicadores de satisfacción de los usuarios. Conclusiones: Existe la necesidad de desarrollar una práctica de enfermería basada en evidencias científicas. Los enfermeros(as) requieren de entrenamiento continuo para el conocimiento y actualización de los protocolos y guías, sobre el manejo e intervención en situaciones del dolor, entre otros. Asimismo, la práctica de intervenciones de enfermería personalizadas para el cuidado del

paciente que presenta dolor, no solo con tratamiento farmacológicos sino también no farmacológico.

Palabras claves: Cuidado, control del dolor, postoperatorio, enfermería.

SUMMARY

Pain is a sensory-emotional problem that disturbs the person's living conditions and is expressed in different typologies, which are part of their negative personal experience due to the damage suffered and the blockage in their emotional well-being and comfort. Objective: To analyse the scientific evidence on patient care in postoperative pain control. Objective: To analyse the scientific evidence on patient care in postoperative pain control. Methodology: Quantitative and exploratory literature review, carried out in various databases such as Scielo, Science Direct, Pubmed, Hindawi, Springer, Lilacs and Redalyc. Inclusion criteria included: period of publication from 2010 to 2022 and languages in English, Portuguese and Spanish. Results: It was evidenced that pain control is performed during the practice of nursing care, as well as there is a deficit of knowledge about protocols, interventions and nursing guidelines for pain management to the patient and family, pain is a quality indicator is related from the patient's perspective. Therefore, standardisation of strategies in pain management and innovation in pain control enhances user satisfaction indicators. Conclusions: There is a need to develop evidence-based nursing practice. Nurses require continuous training for the knowledge and updating of protocols and guidelines on the management and intervention in pain situations, among others. Also, the practice of personalised nursing interventions for the care of patients with pain, not only with pharmacological but also with non-pharmacological treatment.

Key words: Care, pain control, postoperative, nursing.

RESUMO

A dor é um problema sensório-emocional que perturba a condição de vida da pessoa e se expressa em diferentes tipologias, que fazem parte da sua

experiência pessoal negativa devido ao dano sofrido e ao bloqueio no seu bem-estar e conforto emocional. Objetivo: Analisar a evidência científica sobre os cuidados ao doente no controlo da dor pós-operatória. Metodologia: Revisão quantitativa e exploratória da literatura, realizada em diversas bases de dados como Scielo, Science Direct, Pubmed, Hindawi, Springer, Lilacs e Redalyc. Os critérios de inclusão incluíram: período de publicação de 2010 a 2022 e idiomas em inglês, português e espanhol. Resultados: Evidenciou-se que o controle da dor é realizado durante a prática da assistência de enfermagem, bem como há um déficit de conhecimento sobre protocolos, intervenções e orientações de enfermagem para o manejo da dor ao paciente e família, a dor é um indicador de qualidade está relacionada na perspectiva do paciente. Assim, a uniformização de estratégias na gestão da dor e a inovação no controlo da dor aumentam os indicadores de satisfação dos utentes. Conclusões: É necessário desenvolver uma prática de enfermagem baseada na evidência científica. Os enfermeiros necessitam de formação contínua para o conhecimento e atualização de protocolos e orientações sobre a gestão e intervenção em situações de dor, entre outros. Também a prática de intervenções de enfermagem personalizadas para o cuidado do doente com dor, não só com tratamento farmacológico mas também com tratamento não farmacológico.

Palavras chave: Cuidados, controlo da dor, pós-operatório, enfermagem.

INTRODUCCIÓN

El acto del cuidar es ser y esencia de la labor profesional, es un proceso dinámico de interacción con el paciente el cual se sustenta en las diversas teorías, metodologías y saberes actualizados de las ciencias humanas, sociales y biológicas. Según la teoría de Watson, el cuidado humanizado de enfermería tiene la finalidad de promover la salud y el desarrollo del individuo (Poggi Machuca & Ibarra Chirinos, 2007), (Meneses-La-Riva et al., 2021) un quehacer donde la enfermera tiene las competencias orientadas en el proceso del cuidado postoperatorio, donde planifica las intervenciones de enfermería y ofrece bienestar y alivio al sufrimiento del paciente, suscitado por las cirugías simples o complejas, que requieren de cuidados especializados y específicos (Perez-Guerrero, 2017), (Moreno et al., 2012)

La Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (IASP), señala que el dolor es una sensación emocional irritante, asociada o equivalente con el daño al tejido muscular y es influenciada por factores psíquicos, sociales y biológicos (Vidal Fuentes, 2020). Además, la Sociedad Americana de Anestesiología (ASA), señala que las dolencias postoperatorias se suscitan posterior a cualquier procedimiento quirúrgico y las posibles complicaciones dolorosas, complejas o agudas, pueden ser predecibles, pero limitadas en el tiempo (Vicente Herrero et al., 2018). Por consiguiente, el manejo y control del dolor requiere de la contribución permanente del equipo multidisciplinario, donde la enfermera por su cercanía al paciente, asume un lugar privilegiado en el diagnóstico, vigilancia, evaluación y seguimiento del dolor en la persona enferma (Schwenkglekns et al., 2014).

A nivel mundial, alrededor de 230 millones de pacientes, cifra que va ascendiendo debido al envejecimiento de la población; sin embargo, a pesar de saber cuál es el problema que encarna el dolor agudo postoperatorio (DAP) e intentar dar múltiples soluciones como, en Estados Unidos la DAP donde se evidencia un 77-86%, España y Europa (Vicente Herrero et al., 2018). La Asociación Internacional de estudios del Dolor, según la indagación cuya muestra fue de 42 centros, de 11 países europeos, incluidos Israel, EE. UU. y Malasia, que se sujetaron a una diversidad de procedimientos quirúrgicos, donde la satisfacción del usuario en relación al tratamiento y el control del dolor posoperatorio, estuvo conexas a la experiencia de sufrimiento y los sentimientos de mejora y adecuación a la atención. Además, en la medida que los pacientes requieran, reciben información oportuna y participan en las decisiones sobre el tratamiento oportuno para aliviar el dolor, mediante confort y el bienestar emocional (Schwenkglekns et al., 2014).

En Taiwán, Subramanian, et al., señalaron que los niveles de magnitud del dolor varía entre moderado a alto, durante las últimas 24 horas posterior a la cirugía; asimismo, las tasas de interferencia del dolor de moderadas a altas, están ligadas a las actividades de atención que fueron las más referidas, porque el dolor sigue siendo un problema latente que evidencian los pacientes quirúrgicos, necesitando en este sentido, de un manejo registrado del dolor y de una educación sanitaria, con el fin de intervenir el dolor de forma oportuna

después de una intervención quirúrgica (Subramanian et al., 2016).

En Brasil, Santos, et al., indican que la trascendencia de un apropiado control de las dolencias en la evolución del cuadro clínico en los infantes, el personal de salud debe utilizar la escala analgésica, el registro y la evaluación del dolor, para ir evaluando paulatinamente la capacidad terapéutica del analgésico manejado, el grado del dolor y su acertado uso en niños sometidos a un procedimiento quirúrgico; por consiguiente, el estudio corresponde a un subsidio que favorece la mejor calidad de vigilancia de los niños hospitalizados y los cuidados recibidos durante el postoperatorio (Buvanendran et al., 2015)

En Bogotá, Colombia, Montealegre, en su indagación establece que, es imposible que el paciente no sienta dolor, pero si es posible aliviarlo, lo cual es un desafío para el personal de salud, quienes son los responsables del abordaje del cuidado humanizado de los pacientes que perciben dolor. En este sentido, los profesionales de la salud en respuesta a su tarea asistencial son quienes brindan cuidado al paciente, enfrentando durante el desarrollo esta función serios desafíos, debiendo estar fortalecidos con estrategias de mejora continua y buenas prácticas en el cuidado de los usuarios, siendo el punto de partida la humanización del cuidado enfermero, aunado a la formación humanística para el manejo del dolor (Francielle Santos et al., 2019)

Al respecto, diversos estudios sostienen la existencia de cantidad disponible de información y recomendaciones para alcanzar un manejo adecuado y un tratamiento oportuno del dolor, pero todavía son altos los índices de prevalencia del padecimiento postoperatorio, el cual es consecuencia del inadecuado manejo de la enfermedad. Según la Organización Mundial de Salud (OMS), el tratamiento para una conveniente atención del dolor, es un derecho universal de los enfermos y una ética profesional que deben asumir con responsabilidad el personal de salud, no debiendo permitir la extensión prolongada de dolor en los pacientes, caso contrario, evidenciaría un inadecuado manejo de la dolencia que puede ser previsible y prevenible. Por tanto, el dolor que experimenta el paciente debe concebirse desde un enfoque holístico y ético, considerando la dimensionalidad e integridad de la persona (Montealegre Gómez, 2014)

Asimismo, entre los niveles de valoración más utilizados para el dolor podemos considerar, el cuestionario de evaluación numérica, donde se solicita al paciente referir del 1 al 10, cual es el nivel de dolor percibido; el cuestionario sobre descriptores verbales, donde se valora la afirmación del paciente “sin dolencia” o “con fuertes dolencias”; y el nivel visual análogo, donde se muestra una serie de imágenes con rostros en distintas fases de dolor. Además, sumado a la escala aplicada se debe efectuar una correcta evaluación del dolor, mediante la elección adecuada de un instrumento validado, para su pertinente aplicación a los pacientes con dolor posterior a la operación (Sng et al., 2017)

Finalmente, el manejo inadecuado diversos tipos específicamente el dolor posquirúrgico, forma parte de una realidad latente en los establecimientos de salud a nivel mundial, siendo imprescindible realizar previamente una pertinente valoración del dolor, para lograr aplicar diversas acciones y cuidados específicos a los pacientes: Por ello, es necesario investigar: ¿Cuáles son los antecedentes científicos en relación al cuidado enfermero en el control del dolor en el postoperatorio? Asimismo, la presente incógnita se desarrolló mediante la aplicación de una metódica revisión literaria, la cual buscó evidenciar los hallazgos desde una postura crítica de la información lograda, en las publicaciones manifiestas en el idioma inglés, español y portugués.

METODOLOGÍA

Revisión literaria tipo descriptiva y exploratoria (Hernández-Sampieri & Mendoza Torres, 2018), donde se utilizaron los operadores booleanos para la búsqueda tipo AND, OR y NOT, en los distintos repositorios de datos como, Scielo, Science Direct, Pubmed, Hindawi, Springer, Lilacs y Redalyc, con escritos disponibles en el idioma portugués, inglés y español. Los criterios de inclusión permitieron realizar el análisis de artículos científicos publicados con 12 años de antigüedad, con relevancia actual, textos completos y disponibles en línea o mediante contacto con el autor, con metodología con rigor científico y que den respuesta a la pregunta de investigación propuesta en este estudio.

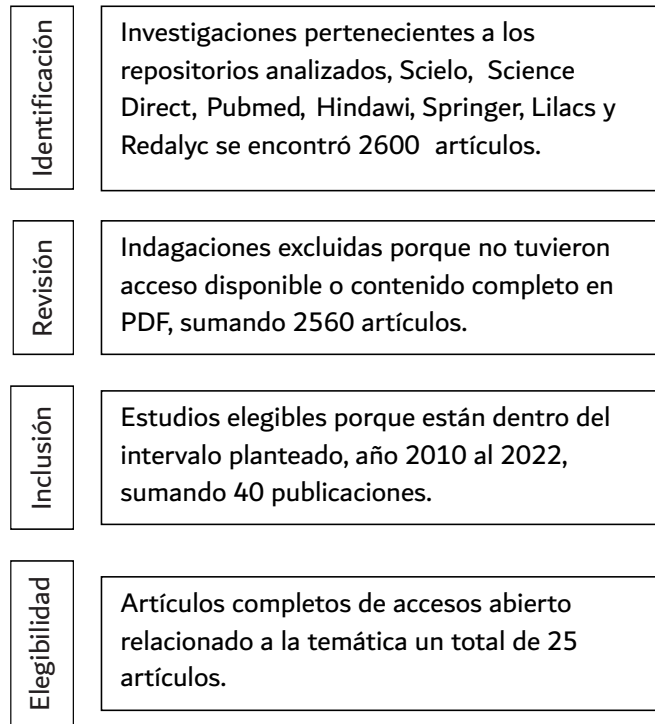
En base a la información analizada, se realizó una exhaustiva revisión documentada a 2600 artículos científicos, luego de una lectura detallada y la observación de los resúmenes, se descartó a 2560 investigaciones. Además, fueron 40 publicaciones seleccionadas para su posterior lectura a texto completo, de las cuales 25 respetaban los criterios

planteados de afinidad, relevancia e inclusión. Las conclusiones de la exploración integrativa se

destacan en la Figura 1, con un esquema de flujo y el registro detallado de los 25 artículos seleccionados.

Fig.1 Resultados de la búsqueda (Diagrama de flujo-Prisma)

Para una visualización en ambas bases de datos se tiene:



III. RESULTADOS

Las estrategias planteadas para la búsqueda fueron gradualmente aplicadas a 2600 referencias bibliográficas las cuales, durante el análisis de revisión de la temática y los resúmenes, se fueron eliminando quedando solamente 2560, porque no contaban con libre acceso, información completa en

PDF y no cumplían con los criterios planteados de inclusión. Finalmente, quedaron 40 publicaciones escogidas que fueron leídas para corroborar su elegibilidad, y una vez completado el sistema de selección, quedaron 25 estudios con contenido completo y cumplían los criterios de inclusión.

Tabla N°1: Relación de artículos científicos en revistas indexadas 2010-2022, de acuerdo a la revisión sistemática sobre Cuidado en el manejo del dolor en pacientes posoperados.

Titulo	Año Publicación	Diseño del Estudio	Nº población muestra/edad	Resultados	Conclusiones
Postoperative Pain Management: A Bedside Perspective (Bach et al., 2018).	2018 Estados Unidos. Idioma Inglés	Estudio descriptivo	02 unidades ginecológicas de un gran hospital universitario escandinavo.	El análisis se centró en la interacción enfermera-paciente durante el posoperatorio. La práctica de enfermería está relacionada con el dolor, junto con los subtemas de interacción enfermera-paciente, interpretación, evaluación y manejo del dolor, que representó un proceso circular, identificado con la práctica de enfermería.	El manejo del dolor posoperatorio está influenciado por creencias de salud no expresadas y acciones de rutina, donde la participación del paciente no fue prominente y las guías existentes para el manejo del dolor no son útiles para las enfermeras. Implicaciones clínicas: Existe necesidad de desarrollar un manejo nuevo del dolor posoperatorio, orientado a la práctica diaria y que logre integrar la experiencia del paciente

Conocimientos, Actitudes y Práctica Clínica de Enfermeros en el Manejo del Dolor Postoperatorio Pediátrico (Smeland et al., 2018)	2018 Noruega Inglés	Estudio descriptivo transversal. Conocimientos y actitudes de enfermeras especialistas en pediatría. Cuestionario del dolor, noruega (PNKAS-N).	266 niños hospitalizados en el centro pediátrico	Se identificaron altos déficits de conocimiento, principalmente en el manejo farmacológico, como en el riesgo de adicción y depresión respiratoria. Más del 66% de los niños recibieron una dosis inadecuada de morfina en el posoperatorio.	El personal de enfermería tiene déficits de agudeza para realizar un conveniente manejo del dolor en usuarios pediátrico hospitalizados y no siempre emplean estos conocimientos durante el desarrollo de la práctica, particularmente en relación a la evaluación del dolor.
Prácticas sobre manejo del dolor posoperatorio en enfermeras pediátricas en entornos hospitalarios de cuidados no críticos: revisión narrativa (Twycross et al., 2015)	2015 Brasil portugués	Búsqueda y revisión sistemática, descriptiva, cuantitativa, cualitativa o mixto.	Estudio bibliográfico realizado en la base de datos, PsychInfo, CINAHL, PubMed, EMBAS. Publicaciones entre 1990 y 2012.	Los datos fueron clasificados en 04 temas: evaluación del dolor posoperatorio; prácticas farmacológicas; prácticas no farmacológicas y factores que afectan las prácticas. La conducta de los niños hospitalizados parece influir durante la evaluación del dolor realizada por la enfermera. Las enfermeras reportaron emplear varias estrategias no farmacológicas de forma rutinaria, pero algunas no se basan en pruebas.	Los resultados muestran que la estimación y la maniobra del dolor infantil que realizan las enfermeras no es sólida y no está acorde con las guías divulgadas. Los resultados sobre los factores relacionados enfermera-niño no son concluyentes y se debe examinar el impacto de los factores organizativos en las prácticas de atención del dolor de las enfermeras. Se necesitan mayores intervenciones para establecer estrategias para apoyar y mejorar el cuidado enfermero en los niños.
Necesidades educativas en el manejo del dolor posoperatorio de usuarios con reemplazo total de articulación (Lemay et al., 2019)	2019 EEUU Inglés	Estudio Descriptivo, Fenomenológico Cualitativo.	Nueve consultorios de cirugía ortopédica en 8 estados.	Los resultados encontrados circunscribieron la pérdida de la vigilancia del dolor y la falta de información médica sobre los opioides recetados y los métodos no opioides. Los participantes concibieron que la información proporcionada debería facilitarse en todo momento.	Las hospitalizaciones de larga estancia ya no son tendencia, así como las preocupaciones asociadas con respecto a la prescripción de opioides, pues el manejo del dolor debe ser una prioridad en el hogar. Es por ello que, las intervenciones deben abocarse a la educación sobre el uso y abuso de narcóticos, así como formas alternativas sin medicamentos para manejo del dolor.
Perspectivas de los pacientes posoperatorios sobre la calificación del dolor: Estudio cualitativo (Van Dijk et al., 2016)	2016 EEUU Inglés	Estudio descriptivo, cualitativo.	27 pacientes que fueron entrevistados un día después de la cirugía.	Se plantearon tres temas principales como, factores relacionados con la puntuación, factores intrapersonales y las consecuencias anticipadas de una calificación de dolor. Los resultados conllevan a una decisión personalizada del dolor posoperatorio, en particular la dosis y la administración de opioides.	El estudio permitió el recojo de información respecto al proceso de cómo los pacientes pueden traducir su dolor postoperatorio en una puntuación numérica. Esta situación permitió a los profesionales comprender los factores que influyeron en una puntuación concluyente de la Escala de calificación numérica y poder sugerir las preguntas más adecuadas para explicarlas.
Una metátesis sobre las experiencias de los niños en el manejo	2017 Singapur Inglés	Búsqueda y revisión sistemática, cualitativa y metátesis de artículos	Revisión sistemática: 72 estudios publicados en repositorios de información	Se efectuaron tres metátesis con 22 categorías apoyadas en 72 hallazgos: (a) Los niños experimentaron diversas emociones negativas relacionadas con el dolor	Esta revisión ofreció apoyo precedente para acrecentar la provisión de información para la formación de los niños y sus padres sobre las condiciones posoperatorias, el dolor y las

del dolor posoperatorio. Cosmovisiones (Sng et al., 2017)		científicos.	electrónica: Scopus CINAHL, Science Direct MEDLINE, MedNar, Sociological ProQuest, PsycINFO Abstracts y Web of Science.	posoperatorio, se evaluó y expresaron su dolor, pero necesitaron a sus padres como defensores; (b) los analgésicos, los niños, los padres y las enfermeras usaron diversas estrategias no farmacológicas para calmar la dolencia posoperatoria; (c) sugerencias de los infantes a sus padres y las enfermeras para aliviar mejor el dolor.	estrategias de alivio del sufrimiento. Igualmente se debe animar a las enfermeras a emplear más estrategias no farmacológicas para alivio del dolor y lograr establecer una buena relación entre los niños y sus padres. Se necesitan nuevos estudios de intervención futuros con la finalidad de mejorar las experiencias posoperatorias en los niños hospitalizados.
Evaluación del manejo del dolor posoperatorio en usuarios hospitalizados en el servicio de cuidados intermedios, Hospital Alta Complejidad de la Red Néstor Kirchner (Carballeira & Arano, 2020)	2020 Argentina Español	Estudio tipo observacional, prospectivo.	Pacientes del pabellón de cuidados intermedios	Se evidencia que al ingreso al servicio de hospitalización el 58% de pacientes manifiesta dolor severo, un 24% expresa moderado, un 16% indica leve y un 10% tenían un tratamiento analgésico. Durante las iniciales 24hs referían dolor agudo un 11%, un 36% regular. Después de 48 horas un 2% refiere dolor agudo y un 11% regular. La adherencia a los protocolos de dolor logró un 47%. Principio del formulario.	El dolor postoperatorio durante la hospitalización fue tratado por el personal de salud de forma insuficiente, muy a pesar de haber recibido tratamiento durante el preoperatorio la mayoría de los pacientes, quienes al ingreso presentaron dolor severo y en menor porcentaje durante su estancia hospitalaria entre las 24 y 48 horas.
Eficacia de la intervención educativa de enfermería en el manejo del dolor posquirúrgico. Revisión sistemática (Reaza-Alarcón & Rodríguez-Martín, 2019)	2019 España Inglés Castellano.	Revisión sistemática integrativa de artículos científicos.	Revisión de 12 artículos científicos publicados en los repositorios Cochrane, Scopus, Medline y Web of Science.	Los artículos inspeccionados evidenciaron un minúsculo dolor en los usuarios que lograron recibir durante su hospitalización intervenciones educativas, asimismo, esta práctica les ayudó a disminuir la ansiedad y les permitió realizar sus actividades diarias con total tranquilidad.	Las intervenciones educativas desarrolladas por el personal de enfermería durante su quehacer profesional diario, tienen una influencia directa y concluyente para disminuir en los pacientes el dolor posterior a las cirugías.
Manejo del dolor posoperatorio por cirugía de columna en pacientes pediátricos (Piantoni et al., 2019)	2019 Argentina Español Inglés	Investigación Descriptiva Cuantitativo.	La población constó de 84 pacientes pediátricos, con edades entre 10 a 18 años, con intervenciones quirúrgicas de columna.	El puntaje promedio de acuerdo al instrumento de valoración numérico antes de la cirugía fue 2,1; el primer día del posoperatorio fue 7,3, y el sexto día del posoperatorio/alta fue 3,3. El tiempo promedio de internamiento de los pacientes fue de 6.3 días.	Se evidenció que un alto número de usuarios pediátricos operados de columna, describieron sentir un moderado dolor y de variación a agudo. Solamente la mitad de usuarios internados, lograron recibir un adecuado manejo terapéutico del dolor por parte de las enfermeras.
Manejo del dolor en niños sometidos a procedimientos quirúrgicos	2019 Brasil Inglés Portugués	Indagación tipo cuantitativo exploratorio	Se consideró una población de 31 niños con edades entre 5 a 12 años, internados en el	Se evidenció alta preeminencia de dolor durante el primer día (48%) y tercer día (45%) del postoperatorios.	Las deficiencias encontradas en el estudio, constituyen un significativo desafío para el éxito posoperatorio de los niños internados. Esta indagación sirvió

(Francielle Santos et al., 2019)			postoperatorio inmediato durante 3 días.	Resultando con mayor intensidad de dolor el primer día, variando de moderado a intenso (49%), además el primer día, los niños presentaron mayores deficiencias analgésicas.	como un subsidio para alcanzar mejoras en la calidad del cuidado postoperatorio de los niños durante su estancia.
Efectividad de la acupuntura para el tratamiento del dolor agudo postquirúrgico en pacientes adultos(Cargill, Francisca Fuentealba & Escuela, 2016)	2016 Inglés. Chile	Revisión integrativa de artículos indexados en repositorios.	Se examinaron distintos ensayos y revisiones sistemáticas que comparaban la acupuntura con el procedimiento estándar del dolor.	El análisis de 05 ensayos controlados y 02 revisiones sistemáticas, mostraron que la amigdalectomía y la acupuntura redujeron un 22% el dolor, durante los 20 minutos iniciales y las dos horas posteriores. En la cirugía de reemplazo de rodilla, la acupuntura redujo el dolor un 2% y los analgésicos un 42%. Durante el postoperatorio de intervenciones dentales, la acupuntura redujo a las 2hrs el dolor un 24%.	Se concluye que la acupuntura puede tener gran utilidad durante el control del dolor posoperatorio, pero se requiere de otras investigaciones más controlados sobre la temática. Asimismo, el valor y la calidad de los informes realizados, permitieron realizar la evaluación del dolor mediante la escala de Jadad y el protocolo ESTRICTA.
Evaluación sobre la atención del dolor postoperatorio en pacientes de la Unidad Médica de Alta especialidad. León Guanajuato (Gómez Morales et al., 2016)	2016 México Español	Indagación observacional, prospectiva transeccional descriptivo	180 usuarios adultos hospitalizados	El 67.7% de pacientes manifestó dolor, un 65.5% fue medicado con AINES, un 32.2% exigieron medicación de apoyo y un 31.6% (57) tuvieron un dolor más agudo. La frecuencia de la dolencia fue 48.7%. La atención recibida fue expresada por los usuarios con “satisfecho” y “muy satisfecho”. El cuestionario aplicado a los médicos reseña un 83.3% refiere brindar información oportuna a los pacientes sobre el dolor postoperatorio.	La conducción hospitalaria del dolor posquirúrgico, sigue siendo un inconveniente real y mal intervenido por los profesionales que laboran en el área médica, quienes conservan una práctica de alta prevalencia, que resulta en expresiones de insatisfacción y desconsuelo de los pacientes internados.
Cuidado de enfermería en pacientes con dolor postoperatorio de un Hospital Público de Ica (Urure Velazco, 2020)	2020 Ica-Perú Inglés Español	Estudio no experimental tipo transversal, descriptivo,	La muestra fue de 161 usuarios posquirúrgicos, con estancia de 1 - 2 días.	La valoración de la dimensión cuidado enfermero fue 3,56, la evaluación de experiencia aguda postoperatoria fue 1,85; resultando un trabajo regular. La asistencia sobre atención al dolor alcanzó un 1,54, resultando un bajo desempeño; la satisfacción total logró 3,75, que equivale a una satisfacción regular y algo satisfecha con el cuidado enfermero.	Los pacientes internados en el área de cirugía y con dolor posterior a la operación, percibieron que la atención recibida por parte de las enfermeras estuvo inadecuada con 65,84%. La prueba de hipótesis y la aplicación de la fórmula del Chi cuadrado (X ²), permitió la aceptación de las hipótesis del estudio.
Intervención educativa en el manejo del dolor en los profesionales de enfermería (Ortega-López et al., 2018)	2018 inglés español. México	Estudio cualitativo, preexperimental con aplicación de pre y pos test.	La población estuvo conformada por profesionales enfermeros (42) de dos establecimientos públicos de	Se manejó la Escala de Conocimientos y actitud del dolor. Las respuestas evidenciadas del pre test sobre conocimientos fue 50.9 (DE = 9.65), el valor nimio fue 28.1 y alto 78.1; el pos test arrojó un	Las mediaciones educativas que realizaron las profesionales enfermeras, una indiscutible efectividad porque incrementaron y optimizaron los conocimientos para brindar un mejor manejo del dolor a los usuarios.

			de salud, nivel II.	70.4 (DE = 10.9), el valor nimio fue 40.6 y alto 90.6. Después de la interposición educativa, se evidenció mayores conocimientos en las enfermeras (t (41)= -12.98; p < 0.001).	Estas actividades facilitaron en los profesionales mejores cuidados enfermeros, los cuales fueron evidenciados después de la aplicación de los programas educativos, sin embargo, esto es insuficiente si se quiere alcanzar una mejora sustancial en la calidad de atención en salud.
Manejo del dolor de los profesionales de enfermería en paciente pediátricos posquirúrgicos de apendicectomía (Cordova Jaquez et al., 2012)	2012 México Español Inglés	Artículo cuantitativo descriptivo transeccional exploratorio	La población estuvo compuesta por 151 profesionales enfermeras del establecimiento de salud, del área de pediatría.	Se demostró que un 55% de profesionales emplea la gestión de analgésicos como una actividad anexa del manejo del dolor; un (45%) ejecuta controles independientes como parte del cuidado. Un 45% de enfermeras que realizan otras acciones lograron los sucesivos resultados: (56%) apoyo emocional, (22%) cambio de posición (11%) manejo ambiental y escala analgésica.	En los resultados obtenidos no se manifestó de forma clara la relación entre nivel académico e intervenciones propias de la labor de enfermería. Además, estas actividades se realizaron para proporcionar alivio al dolor de los usuarios y para que este manejo tenga mayor efectividad, algunos autores coinciden con los resultados hallados, porque a pesar que se siguen algunas pautas de control para el manejo del dolor posoperatorio, es necesario modificar algunas conductas.
Intensity and Management of Postoperative Pain in Hospitalized Patients (Moreno et al., 2012)	2012 Bucaramanga México Español Inglés	Investigación Descriptiva, Muestreo sistemático	151 usuarios adultos internados en un establecimiento de salud México, Nuevo León	Los resultados mostraron un 90.1% de pacientes con dolencias posoperatorio, un 57.6% reportó dolor con intensidad severa durante las 24 horas iniciales, un 28.5% recibió una inadecuada guía del dolor. Se evidenció una significativa y clara variación en la profundidad del dolor experimentado, en relación al sexo (U = 1799, p = .006), pero un alto predominio en la población femenina.	Se concluye en la necesidad inminente de la aplicación de nuevos protocolos que permitan asegurar una adecuada manipulación de los síntomas del dolor posquirúrgico, donde los grupos multidisciplinares consideren la aplicación de un eficiente y potente tratamiento con medicamentos garantizados considerando la demanda actual de los pacientes de forma permanente y la evaluación previa del dolor en pacientes internados e intervenidos con cirugías complejas y de alto riesgo.
Evaluation of pain in surgically operated patients with hernioplasty with outpatient surgery at the University Hospital Santa María del Rosell. (Asuar López, 2017)	España, 2020 Inglés Español	Investigación Prospectiva Observacional y Descriptivo Longitudinal	Fueron 70 usuarios adultos atendidos quirúrgicamente de hernioplastia, en el hospital Santa María	Los pacientes durante el desarrollo del estudio manifestaron un EVA ≤ 1 con 80% al momento de ingreso al área de reanimación, un 98,6% al alta posterior a la reanimación, un 82,6% al alta después de la CMA y un 87% en su estancia domiciliaria. Todos los usuarios atendidos fueron sometidos a anestesia local y entre los calmantes más manejados fueron los "no opiáceos".	Los individuos intervenidos en mayor proporción y posterior a las primeras 24 horas posoperatorias describieron una EVA ≤ 1 lo cual evidencia un conveniente control y manejo del dolor, donde el uso de analgésicos de categoría "no opiáceos", fueron los más manejados en los usuarios hospitalizados, aunado a las prácticas de infiltración local.

<p>Predicting factors that determine patients' satisfaction with post-operative pain management following abdominal surgeries at Komfo Anokye Teaching Hospital, Kumasi, Ghana.(Tano et al., 2021)</p>	<p>2021 Ghana Inglés. Español.</p>	<p>Estudio descriptivo transversal. Instrumentos estructurados en IPO-Q</p>	<p>La población fueron 138 adultos Sometidos a cirugías abdominales.</p>	<p>Un 50,7% de pacientes manifiestan persistente dolor por tres prolongados (3) meses. La satisfacción que expresan los pacientes que tienen dolor posterior a la operación fue alto en su mayoría. Los factores con mayor influencia en los niveles de satisfacción de los usuarios pos operados, fue el uso de la analgesia para frenar el dolor. La posibilidad de los usuarios para solicitar al personal otras formas de atención para calmar el dolor fua alta según el Coeficiente de Pearson = 0,29 y el valor $p < 0,05$)</p>	<p>Se encontró una valoración alta que evidencia que los pacientes estaban generalmente satisfechos con las atenciones médicas y del personal de enfermería en relación al dolor postoperatorio, aunque los niveles de satisfacción estaban supeditados a muchas variables y en gran medida al tipo de analgésico empleado, los métodos de alivio del dolor, la capacidad de solicitar un mayor alivio del dolor y el acceso a la información en referencia al tratamiento del dolor.</p>
<p>Assessment of Patient's Satisfaction and Associated Factors regarding Postoperative Pain Management at the University of Gondar Compressive Specialized Hospital, Northwest Ethiopia (Belay Bizuneh et al., 2020)</p>	<p>2020 Etiopía Inglés</p>	<p>Estudio Cuantitativo Transversal.</p>	<p>La población la integraron 418 pacientes, con edades 18 - 39 años.</p>	<p>La satisfacción expresada por los pacientes, en relación a las atenciones recibidas durante la aplicación de los tratamientos médicos para paliar el dolor fue alta 72,2%. Los pacientes ASA, con ausencia de dolor postoperatorio, los pacientes periféricos con bloqueo nervioso realizado, recibieron analgésicos antes de la cirugía y posteriormente analgésicos sistémicos, los cuales estaban asociados significativamente con el nivel de satisfacción.</p>	<p>El grado de satisfacción que expresaron los usuarios fue considerablemente bajo en alusión al dolor posquirúrgico. Se considera vital implementar otros métodos de evaluación del dolor por intervalos de tiempo durante las 24 horas iniciado el postoperatorio, considerando la escala de dolor acreditado por la OMS. Además, sugerimos que todos los pacientes que se sometieron a una cirugía mayor deberían recibir bloqueo nervioso periférico como parte de la analgesia multimodal para disminuir la incidencia y la gravedad del dolor posoperatorio.</p>
<p>Undesirable Postoperative Anesthesia Outcomes at Two National Referral Hospitals: A Cross-Sectional Study in Eritrea (Mehari Andemeskel et al., 2020)</p>	<p>2020 Eritrea-África Inglés</p>	<p>Estudio Transeccional Descriptivo</p>	<p>La población fue conformada por 470 usuarios, con edades 18-85 años.</p>	<p>La prevalencia de resultados "al menos un poco", que se computó para ver la ocurrencia total y la prevalencia de aquellos que tuvieron resultados "más que moderados" para ver la experiencia grave de estos resultados. La prevalencia del resultado indeseable predominante, el dolor posoperatorio, para "al menos un poco" y "más que moderado" fue del 82,6% y del 43,6%, respectivamente. El resto de los desenlaces indeseables postoperatorios se reportaron con menor frecuencia.</p>	<p>Se evidenció que la experiencia del dolor postoperatorio fue el resultado indeseable más prevalente en los pacientes. Se considera necesario la mejora de estrategias de evaluación para lograr adecuadas practicas sobre el dolor posoperatorio, mediante el desarrollo y la implementación de modalidades específicas de manejo de las dolencias.</p>

<p>Importancia del cuidado de enfermería en pacientes post trasplantados(Donoso Noroña, Riber Fabián Gómez Martínez, Nairovys Rodríguez Plasencia, 2021)</p>	<p>2021 Ecuador Español</p>	<p>Estudio Aplicativo Cualitativo Descriptivo. Cuantitativo</p>	<p>La muestra fue 32 enfermeras con turnos rotativos.</p>	<p>Un 11,11% de enfermeras apoyan su labor profesional en los procesos de atención que emplean para efectuar una mayor interacción del binomio enfermera-paciente, un 27,77% aplica los procesos para establecer labores de estandarizadas según las normas establecidas para acreditar el ejercicio profesional, un 16,67% las utiliza para asignar funciones específicas y cuidados al equipo de enfermeras; un 44,44% posee conocimientos suficientes para lograr una evaluación de las necesidades urgentes de los pacientes y asegurar los estándares adecuados de calidad.</p>	<p>Los conocimientos que poseen las enfermeras en relación a la atención de los usuarios posterior al trasplante. Un 70% conocen las secuencias del proceso de atención y el área crítica de medicina no cuenta, ni se aplica una adecuada planificación estandarizada de cuidados. Se finalizó que los enfermeros en 80% les fue complicado aplicar los procesos adecuados de enfermería a los usuarios trasplantados, y otros 4 con distintas patologías, lo cual dificulta la realización efectiva de la labor profesional, siendo ineludible la asignación de personal dedicado a la atención de usuarios trasplantados, para que la enfermera pueda lograr aplicar los procesos de Enfermería</p>
<p>Satisfaction of surgical patients with nursing care (Lema et al., 2021)</p>	<p>2021 Ecuador Español</p>	<p>Estudio cuantitativo, prospectivo, descriptivo, transversal No experimental. Aplicación del Caring Assessment Instrument (CARE-Q)</p>	<p>Usuarios con edades 18-65 años y con enfermedades diversas.</p>	<p>Los profesionales de enfermería ofrecen cuidados óptimos a los usuarios internados, quienes expresan sentir satisfacción, no obstante, se observa una mayoría sustancial de jóvenes mujeres satisfechas con los cuidados recibidos. En el proceso se encontró una conexión entre débil a moderada durante las 24 a 48 horas de hospitalización y que afectan la perspectiva de satisfacción de los pacientes intervenidos.</p>	<p>En relación a la calidad de los cuidados enfermeros prestados y desde el enfoque de los usuarios internados, se puede sostener que no existe ningún déficit en la disposición de los cuidados profesionales enfermeros brindados en la institución, además, se evidencia un nivel alto de satisfacción durante la práctica del quehacer de enfermería en las distintas categorías.</p>
<p>Eficacia de la música en la reducción del dolor posoperatorio de cirugía cardíaca(González Pabón & Rivera Álvarez, 2020)</p>	<p>2020 Ecuador Español</p>	<p>Ensayo Clínico Mixto Cualitativo Cuantitativo.</p>	<p>45 participantes establecidos durante su estancia en el hospital.</p>	<p>En la etapa cuantitativa el equipo experimental evidenció significativas variaciones estadísticas por la percepción de los usuarios sobre el dolor después de la cirugía ($p = 0,016$). La etapa cualitativa mostró 3 niveles: experiencias de usuarios con el uso de la música; sesión usando la música y sugerencias al paciente con el fin de enriquecer la atención. Se determinó que el tiempo para la intervención fue suficiente desde la percepción de los usuarios.</p>	<p>Se finalizó subrayando que las intervenciones realizadas, resultaron eficaces durante su práctica para lograr reducir los síntomas del dolor en los pacientes de los ambos grupos establecidos durante el posoperatorio. Además, se observó que los programas de intervenciones ocasionaron resultados positivos en los participantes intervenidos, durante la aplicación de las terapia de relajación, actividades de distracción y momentos de tranquilidad individual.</p>

<p>Cuidado enfermero posoperación de tromboendarterectomía pulmonar bilateral(Hernández-Hernández, G. Reynoso-García, 2019)</p>	<p>2019 México Español</p>	<p>Estudio de caso basado, sustentado en la teoría de 14 necesidades de Henderson.</p>	<p>Paciente con estancia en hospital para cirugía</p>	<p>Las interposiciones de enfermería efectuadas al paciente internado, evidenciaron una relativa mejoría durante la prolongación del tratamiento médico del servicio de cardiología, puesto que mostró un progreso tardío, pero favorable en la recuperación de la salud. Durante la visita médica se reportó que el usuario había sido derivado a otro piso del hospital, con la finalidad de continuar con la recuperación cardiaca, pues se busca la mejora de la potencia muscular respiratoria y poder valorar su alta hospitalaria.</p>	<p>La administración del proceso de enfermero está asentada en la teoría de 14 necesidades de Henderson, identificándose practicas insuficientes en aspectos oxigenación/circulación, los cuales deben ser atendidos para evitar riesgos. Se determinó que el conocimiento enfermero es sustancial para el cuidado y las mediaciones durante la recuperación del paciente operado, quien debe realizar acciones de localización del riesgo, alteraciones cardiacas, acciones de carencia respiratoria aguda, eventos trombóticos y afección genética, para que el paciente logre su recuperación.</p>
<p>Effect of educational intervention in postoperative people with intestinal elimination stomies: Systematic review. (da Costa Monteiro et al., 2020)</p>	<p>2020 Brasil. Portugués</p>	<p>Revisión integrativa y sistemática de artículos científicos</p>	<p>Análisis de 25 artículos con una población de adultos de 50 años</p>	<p>Se halló resultados positivos en la aplicación de los programas educativos efectuados durante el postoperatorio de los pacientes. Los usuarios valoraron el conocimiento del personal, la satisfacción de los cuidados, tiempo de hospitalización, aspectos sobre autocuidado y acción inmediata de complicaciones</p>	<p>Los programas educativos exteriorizaron resultados favorables en los diversos factores planteados en el estudio, siendo necesario establecer nuevas estrategias que permita al personal de enfermería, tener mejores herramientas de acción preventiva y reacción a posibles eventos adversos, durante el periodo de recuperación en posoperatorio.</p>

DISCUSIÓN

En el desarrollo de la revisión integrativa y sistemática, se analizaron 25 publicaciones situados en diferentes bases de datos, en el cual se identificaron y analizaron aspectos relevantes del estudio control del dolor en usuarios postoperados, las categorías que se evidencia fueron: el control del dolor en la práctica del cuidado enfermero y déficit de conocimiento en protocolos y guías, Mediaciones de enfermería educativa para la administración del dolor en los pacientes y familia, Indicadores de calidad en la evaluación de la escala del dolor según perspectiva del paciente para la estandarización del manejo y Estrategias innovadoras para atender el dolor y lograr la satisfacción de los usuarios.

En relación déficit de conocimiento en protocolos y guías para el control del dolor en la práctica del cuidado enfermero.

La interacción enfermera- paciente, refiriendo que el dolor debe ser manejado según la experiencia de la enfermera. Sin embargo, existe un déficit de preparación profesional sobre la conducción del

dolor y no siempre se aplican los conocimientos en la práctica, particularmente en referencia a la valoración del dolor. El proceso enfermero mediante la guía de estimación de las 14 necesidades de Virginia Henderson, se jerarquizó los diagnósticos enfermeros, estableciendo que es sustancial tener un adecuado conocimiento y la experiencia necesaria, para poder priorizar las intervenciones durante el cuidado del postoperatorio.

Las interposiciones de enfermería a los diversos usuarios postoperados y expresan algún tipo de dolor, sigue siendo un importante reto de enorme impacto y trascendencia para el área de la salud y los pacientes en los distintos centros hospitalarios. Además, es imprescindible e inevitable la implementación de otros protocolos para fortalecer el manejo del dolor en usuarios postoperatorio, donde debe involucrarse de forma permanente y coordinada la participación de los equipos multidisciplinarios en salud, no dejando de lado la práctica de tratamientos con fármacos, los cuales

deben ser ejecutados de forma adecuada y de manera oportuna para la valoración del dolor .

El Control del dolor durante el desarrollo de la práctica del cuidado enfermero, debe atenderse de forma individualizada y especializada con la finalidad de proporcionar cuidados holísticos postoperatorios de calidad, a partir de la experiencia propia y del conocimiento adquirido por el profesional de enfermería, asimismo se debe unificar los criterios sobre el manejo y atención en situaciones de dolor, con la utilización de guías y protocolos clínicos empleados en la práctica por todo el equipo de salud . La utilización de las evidencias científicas en el entrenamiento de los profesionales de enfermería como herramienta para el incluir en el proceso de cuidado enfermero mejora el pensamiento reflexivo y crítico para realizar intervenciones diversas de cuidados aplicados al paciente desde un enfoque humanizador --- ' .

Intervenciones educativas en enfermería para el manejo del dolor en los pacientes y la familia.

Las intervenciones educativas en enfermería forman parte del proceso de recuperación continua del paciente, intervenciones realizadas durante la labor de enfermería en el área educativa, influyen de manera positiva en la intervención para paliar los niveles de dolor postoperatorio. Los programas educativos empleados por las enfermeras, evidenciaron favorables efectos en los distintos aspectos como, conocimiento, nivel de satisfacción, tiempo de hospitalización, psicológico, físico y social, mejora de vida y experiencias de autocuidado. Además, satisfacer las necesidades de educación en relación al manejo de las dolencias postoperatorias, porque son de orden prioritario-. Finalmente, la aplicación de programas educativos, engrandecen el entendimiento y mejoran las habilidades competitivas de los enfermeros para orientar, educar al paciente y familia, sobre el dolor que favorezca la atención humanizada y calidad de vida .

Indicador escala del dolor relacionada a la calidad de servicio que se presta

El dolor postoperatorio es tratado insuficientemente a pesar de evaluar variables como edad, sexo, comorbilidades, tratamientos previos, tipo de cirugía, analgesia entre otros . El mayor porcentaje de pacientes presentan dolor moderado a severo al ingreso y en menor porcentaje a las 24-48 horas y la incidencia del dolor postoperatorio fue 40-53%. Asimismo, en pacientes pediátricos postoperados manifestaron síntomas de dolor moderado-severo, solamente un 50% recibió un

tratamiento apropiado y estandarizado para apaciguar el dolor .

Los pacientes con dolencias, en su mayoría reciben AINES y otros requirieron medicina de rescate, por presentar dolor de nivel severo. La presencia del dolor alcanzó un 48.7%, los niveles de cuidado fueron reportados por los usuarios como "satisfechos" y "muy satisfechos . Además, es relevante realizar preguntas más directas sobre el dolor a los pacientes. Asimismo, los profesionales, deben tener mayor comprensión compartida de la puntuación del dolor, resultando una decisión personalizada sobre el tratamiento más adecuado durante el postoperatorio, especialmente en la dosificación y el momento oportuno de la administración de los opioides .

Asimismo, la mayoría de los pacientes expresan dolor durante las 24 horas postoperatorias reseñaron un EVA ≤ 1 , que equivale a una apropiada atención del dolor , los usuarios hospitalizados se sentían satisfechos con el adecuado vigilancia del dolor posquirúrgico y los cuidados del personal de salud, aunque el grado de satisfacción dependía en gran medida del tipo de analgesia y métodos de alivio del dolor, la capacidad de solicitar más alivio del dolor y el libre acceso a ser informados sobre los procedimientos del dolor

Asimismo, el dolor postoperatorio en los pacientes sigue siendo un problema existente y sigue siendo tratado de forma inadecuada, pues la dolencia que varía de moderado -severo y está mal intervenido por los profesionales de la salud, conserva una alta prevalencia que se evidencia en signos de insatisfacción y desconsuelo de los enfermos. El indicador de calidad sobre el cuidado y control del dolor mediante escala EVA, ofrece una puntuación de evaluación numérica correcta, que se relaciona con un buen tratamiento y adecuado manejo, porque disminuyen las posibles dificultades existentes para lograr incrementar la satisfacción del paciente

Estrategias innovadoras en el control del dolor para la satisfacción del paciente.

El brindar apoyo preliminar para acrecentar la disposición de información y educación a los niños y sus padres, sobre las condiciones postoperatorias, del dolor y las estrategias de alivio de dolencias. Además, se debe alentar a las enfermeras a emplear más estrategias no farmacológicas para aliviar el dolor y establecer una buena relación con los niños y sus padres, destacando las intervenciones propias de enfermería que proveen alivio y garantizan su

efectividad. Además, el personal enfermero utilizó distintas mediaciones no farmacológicas, entre las manejadas destacan: Instalar y cambio de postura (97%), colocación de frío y calor (95,6%) y elementos distractores (92,7%). Las menos manipuladas fueron: habilidades espirituales (20,6%), neuroestimulación transcutánea (10,3%) y masajes ligeros (32,4%). El control eficaz del dolor durante su internamiento para aliviar las dolencias durante la hospitalización debe contar las enfermeras con entrenamiento para lograr tener mayores herramientas de evaluación del dolor de forma integral, así como conocer otras intervenciones de tipo no farmacológicas

Las técnicas de acupuntura puede facilitar el control y el alivio del dolor postquirúrgico, pero se necesita de otros estudios más controlados. Asimismo, la música tiene una gran eficacia en la disminución de las dolencias posoperatorias, sosteniendo que durante la etapa cuantitativa se comprobó cambios estadísticos sustanciales en el análisis del dolor después de la interposición aplicada a los equipos experimentales. Finalizó afirmando que los programas planeados resultaron eficaces para logra la disminución del dolor postoperatorio en ambos equipos intervenidos, igualmente, se descubrieron adicionales resultados positivos en los usuarios como consuelo, sosiego y capacidad de distracción

En estudio realizado muestra que los hallazgos relacionados a los cuidados por dolor que reciben el paciente después del postoperatorio, tiene 8 dimensiones: cuidado humanizado de enfermería, apego humano, capacidad de escucha, cuidado oportuno, colaboración, presencia enfermero/a, acompañamiento durante la estancia, incrementar la autoestima (ayudar a progresar al otro) y experiencias usuales (dolor), informa adecuadamente sobre la enfermedad, ayudarlos para su recuperación e inquietud por su bienestar y el de su familia – Sin embargo, existen otros componentes que corresponden a características individuales del paciente, propias del equipo de salud y la estructura de la institución, porque están asociadas con la vigilancia adecuada del dolor .

En referencia con los usuarios, algunas indagaciones manifiestan que los elementos afines a la edad de la persona, la edad, sexo y el nivel académico, son determinantes para la diversificación, intensidad y permanencia del dolor postoperatorio. En correlación con los grupos multidisciplinarios en salud, se sugiere que la elaboración y adiestramiento

en relación al control de dolencias, deba estar asociada con los distintos niveles de intensidad del dolor en los pacientes. En alusión a los establecimientos de salud, estos deben considerar que el incremento de sobrecarga laboral en el personal enfermero, aumenta la pérdida innecesaria de tiempo y no facilita realizar otras actividades de forma adecuada como la valoración y manejo del dolor, la documentación para registro del dolor. Asimismo, la evidente falta de recursos en las instituciones como, falta de equipos médicos, insuficiencia de material quirúrgico y carencia de medicamentos y analgésicos con mejor eficacia, son un factor actual limitante en los hospitales públicos

CONCLUSIONES

Finalmente, el cuidado en el control del dolor postoperatorio, es una responsabilidad compartida con el equipo de salud, pero es principalmente valorado por los profesionales de enfermería, quienes permanecen junto al paciente durante todo el proceso del cuidado integral ---. Además, el dolor es un detonante que afecta no solamente el aspecto físico, sino también emocional, lo que trae consigo el deterioro del bienestar holístico del paciente. Por lo que es relevante innovar nuevas intervenciones de enfermería con diversas formas de atención y que proporcionen alivio al sufrimiento de la enfermedad, pero estas intervenciones de enfermería deben asumir criterios estandarizados que permitan elevar la satisfacción del paciente en las diferentes áreas de atención, con la finalidad de disminuir las estancias hospitalarias y restaurar la salud.

CONFLICTO DE INTERESES:

No existe conflicto de intereses para la publicación del presente artículo científico.

FINANCIAMIENTO:

No hubo financiamiento.

AGRADECIMIENTOS:

No declaran los autores.

Referencias:

Asuar López, M. ángeles. (2017). Evaluation of pain in surgically operated patients with hernioplasty with outpatient surgery at the University Hospital Santa Maria del Rosell. *Enfermeria Global*, 16(1), 438–456. <https://doi.org/10.6018/eglobal.16.1.228981>

- Bach, A. M., Forman, A., & Seibaek, L. (2018). Postoperative Pain Management: A Bedside Perspective. *Pain Management Nursing*, 19(6), 608–618. <https://doi.org/10.1016/j.pmn.2018.05.005>
- Belay Bizuneh, Y., Fitiwi Lema, G., Yilkal Fentie, D., Woldegerima Berhe, Y., & Enyew Ashagrie, H. (2020). Assessment of Patient's Satisfaction and Associated Factors regarding Postoperative Pain Management at the University of Gondar Compressive Specialized Hospital, Northwest Ethiopia. *Pain Research and Management*, 2020. <https://doi.org/10.1155/2020/8834807>
- Buvanendran, A., Fiala, J., Patel, K. A., Golden, A. D., Moric, M., & Kroin, J. S. (2015). The Incidence and Severity of Postoperative Pain following Inpatient Surgery. *Pain Medicine (United States)*, 16(12), 2277–2283. <https://doi.org/10.1111/pme.12751>
- Carballeira, B., & Arano, J. M. (2020). Evaluación del manejo del dolor post operatorio en pacientes adultos internados en cuidados intermedios del Hospital de Alta Complejidad en Red El Cruce Néstor Kirchner (Florencio Varela, Provincia de Buenos Aires) TT - Post-operative pain management not. *Rev. Hosp. El Cruce*, 2020(26), 17–27. <https://repositorio.hospitalelcruce.org/xmlui/handle/123456789/978>
- Cargill, Francisca Fuentealba, leandro biagini alarcón, & Escuela. (2016). Acupuncture for postoperative pain, a literature review. *Artículos de InvestlgAclón*, 144: 325-332.
- Carvalho Borges, N., Silva, E., Brunna Costa, e S., Charlise Fortunato, P., Silva, Tuany Cavalcante, S., Ferreira Tatagiba, B., & Varanda Pereira, L. (2017). Dolor postoperatorio en mujeres sometidas a cesárea. *Enfermería Global*, 16(4), 364–373.
- Cordova Jaquez, A. G., Ortiz Rivas, M. K. O., Salazar Enciso, H. M. S., & Garcia Avendano, D. J. G. (2012). Manejo del dolor por el personal de enfermería en paciente pediátrico post-quirúrgico de apendicectomía. *Revista Cuidarte*, 3(1), 287–292.
- da Costa Monteiro, A. K., Maria do Carmo Campos Pereira², Marques Santos, J. D., da Silva Machado, R., Nogueira, L. T., & Rangel Andrade Santos, E. M. L. (2020). Effect of educational intervention in postoperative people with intestinal elimination stomies: Systematic review. *Enfermería Global*, 19(1), 677–690. <https://doi.org/10.6018/eglobal.19.1.368501>
- Donoso Noroña, Riber Fabián Gómez Martínez, Nairovys Rodríguez Plasencia, A. (2021). La importancia del cuidado de enfermería en pacientes post trasplantados. *Pesquisa Veterinaria Brasileira*, 26(2), 173–180. <http://www.ufrgs.br/actavet/31-1/artigo552.pdf>
- Francielle Santos, A., Ribeiro Machado, R., Jordan Nunes Ribeiro, C., Marden Mendes Neto, J., Katrine Teixeira da Luz, L., do Carmo de Oliveira Ribeiro, M., & Geisa Virgens Menezes, M. (2019). Pain management in children undergoing surgical procedures. *O Mundo Da Saúde*, 43(2), 438–455. <https://doi.org/10.15343/0104-7809.20194302438455>
- Gómez Morales, C. E., García Posada, L. D., & López Garcés, V. M. (2016). Evaluación de atención del dolor postoperatorio en la Unidad Médica de Alta especialidad. *León Guanajuato. Anestesia En México*, 28(3), 20–27.
- González Pabón, N., & Rivera Álvarez, L. N. (2020). Eficacia de la música en la reducción del dolor posoperatorio de cirugía cardiaca. *Avances En Enfermería*, 38(3), 358–368. <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v38n3.86026>
- Guerrero-Ramírez, R., Meneses-La Riva, M. E., & De La Cruz-Ruiz, M. (2016). Cuidado Humanizado Jean Watson. *Revista Enfermería Herediana*, 9(2), 133–142. [http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/viewFile/3017/2967%0Afile:///C:/Users/Toshiba/Downloads/3017-Texto del artículo-7642-1-10-20170319 \(1\).pdf](http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/viewFile/3017/2967%0Afile:///C:/Users/Toshiba/Downloads/3017-Texto%20del%20articulo-7642-1-10-20170319%20(1).pdf)
- Hernández-Hernández, G. Reynoso-García, J. (2019). Cuidado de enfermería postoperación de Tromboendarterectomía Pulmonar Bilateral. Estudio de caso fundamentado en los principios de Henderson. <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v16n3/2395-8421-eu-16-03-322.pdf>

- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. In McGRAW-HILL INTERAMERICANA (Ed.), *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*.
- Lema, G. C. A., Cano, I. C. M., Coronel, A. A. R., & González, C. G. (2021). Satisfaction of surgical patients with nursing care. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(3), 212–221. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5035696>
- Lemay, C. A., Saag, K. G., & Franklin, P. D. (2019). A Qualitative Study of the Postoperative Pain Management Educational Needs of Total Joint Replacement Patients. *Pain Management Nursing*, 20(4), 345–351. <https://doi.org/10.1016/j.pmn.2018.12.009>
- Lewis, M. J. M., Kohtz, C., Emmerling, S., Fisher, M., & Mcgarvey, J. (2019). Control del dolor e intervenciones no farmacológicas. *Nursing (Ed. Española)*, 36(3), 55–58. <https://doi.org/10.1016/j.nursi.2019.05.014>
- Lopera, M. A. (2016). Cuidado humanizado de enfermería al final Humanized care to the patient at the end of life : Colombiana de Enfermería, 13, 16–25.
- Mehari Andemeskel, Y., Traudl Elsholz, G., & Eyasu Tesfamariam, H. (2020). Undesirable Postoperative Anesthesia Outcomes at Two National Referral Hospitals: A Cross-Sectional Study in Eritrea. *Anesthesiology Research and Practice*, 2020. <https://doi.org/10.1155/2020/9792170>
- Meneses-La-Riva, M. E., Suyo-Vega, J. A., & Fernández-Bedoya, V. H. (2021). Humanized Care From the Nurse–Patient Perspective in a Hospital Setting: A Systematic Review of Experiences Disclosed in Spanish and Portuguese Scientific Articles. *Frontiers in Public Health*, 9(December), 1–10. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.737506>
- Montealegre Gómez, D. (2014). Retos para enfermería en el cuidado de personas con dolor: una forma de humanización. *Revista Cuidarte*, 5(679–88). <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ll-752183>
- Moreno, M., Guadalupe, M., Guzman, I., Guadalupe, M., Elizondo, G., Eugenia, M., Fierro, H., & Angélica, E. (2012). Intensity and Management of Postoperative Pain in Hospitalized Patients. *Revista CUIDARTE*, 3(1), 355–362. <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359533179014.pdf>
- Ortega-López, R. M., Aguirre-González, M. E., Pérez-Vega, M. E., Aguilera-Pérez, P., Sánchez-Castellanos, M. D., & Arteaga-Torres, J. (2018). Educational intervention study in the management of pain in nursing staff. *CienciaUAT*, 12(2), 29–39. <http://www.revistaciencia.uat.edu.mx/index.php/CienciaUAT/article/view/887/425>
- Perez-Guerrero, A. (2017). Dolor postoperatorio: ¿hacia dónde vamos? *Revista de La Sociedad Española Del Dolor*, 24(2), 57–58. <https://doi.org/10.20986/resed.2017.3566/2017>
- Piantoni, L., Tello, C. A., Francheri Wilson, I. A., Remondino, R., Galaretto, E., Bersusky, E. S., & Noel, M. A. (2019). Manejo del dolor posoperatorio por cirugía de columna en la población pediátrica. Resultados preliminares. [Pain management following spinal surgeries in pediatric patients. Preliminary results]. *Revista de La Asociación Argentina de Ortopedia y Traumatología*, 84(3), 224–235. <https://doi.org/10.15417/issn.1852-7434.2019.84.3.931>
- Poggi Machuca, L., & Ibarra Chirinos, O. (2007). Manejo del dolor agudo pos quirúrgico. *Acta Médica Peruana Online*, 24(2), 39–45. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-591720070002000008&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Reaza-Alarcón, A., & Rodríguez-Martín, B. (2019). Effectiveness of nursing educational interventions in managing post-surgical pain. Systematic review. *Investigacion y Educacion En Enfermería*, 37(2). <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v37n2e10>
- Sánchez Vera, K. M., & Santos Falcón, G. C. (2021). Significado del cuidado humanizado para la enfermera en un servicio de emergencia en

tiempos de COVID-19. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(1), e4368. <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4368>

Schwenkglenks, M., Gerbershagen, H. J., Taylor, R. S., Pogatzki-Zahn, E., Komann, M., Rothaug, J., Volk, T., Yahiaoui-Doktor, M., Zaslansky, R., Brill, S., Ullrich, K., Gordon, D. B., & Meissner, W. (2014). Correlates of satisfaction with pain treatment in the acute postoperative period: Results from the international PAIN OUT registry. *Pain*, 155(7), 1401–1411. <https://doi.org/10.1016/j.pain.2014.04.021>

Silva Galleguillos, A., Beneit Montesinos, J. V., Velasco Sanz, T. R., & Rayón Valpuesta, E. (2021). Evidence-Based Nursing: Scope Review. *Ciencia y Enfermería*, 27. <https://doi.org/10.29393/ce27-42ebae40042>

Smeland, A. H., Twycross, A., Lundeberg, S., & Rustøen, T. (2018). Nurses' Knowledge, Attitudes and Clinical Practice in Pediatric Postoperative Pain Management. *Pain Management Nursing*, 19(6), 585–598. <https://doi.org/10.1016/j.pmn.2018.04.006>

Sng, Q. W., He, H. G., Wang, W., Taylor, B., Chow, A., Klainin-Yobas, P., & Zhu, L. (2017). A Meta-Synthesis of Children's Experiences of Postoperative Pain Management. *Worldviews on Evidence-Based Nursing*, 14(1), 46–54. <https://doi.org/10.1111/wvn.12185>

Subramanian, P., Ramasamy, S., Ng, K. H., Chinna, K., & Rosli, R. (2016). Pain experience and satisfaction with postoperative pain control among surgical patients. *International Journal of Nursing Practice*, 22(3), 232–238. <https://doi.org/10.1111/ijn.12363>

Tano, P. F., Apiribu, F., Tano, E. K., Mensah, A. B. B., Dzomeku, V. M., & Boateng, I. (2021). Predicting factors that determine patients' satisfaction with post-operative pain management following abdominal surgeries at Komfo Anokye Teaching Hospital, Kumasi, Ghana. *PLoS ONE*, 16(5 May), 1–13. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0251979>

Twycross, A., Forgeron, P., & Williams, A. (2015).

Paediatric nurses' postoperative pain management practices in hospital based non-critical care settings: A narrative review. *International Journal of Nursing Studies*, 52(4), 836–863. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2015.01.009>

Urure Velazco, I. N. (2020). Cuidado de enfermería al paciente con dolor postoperatorio en un Hospital Público de la ciudad de Ica, Octubre 2016 – Setiembre 2017. *Revista Enfermería La Vanguardia*, 5(2), 46–59. <https://doi.org/10.35563/revan.v5i2.218>

Van Dijk, J. F. M., Vervoort, S. C. J. M., van Wijck, A. J. M., Kalkman, C. J., & Schuurmans, M. J. (2016). Postoperative patients' perspectives on rating pain: A qualitative study. In *International Journal of Nursing Studies* (Vol. 53). Elsevier Ltd. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2015.08.007>

Vicente Herrero, M. T., Delgado Bueno, S., Bandrés Moyá, F., Ramírez Iñiguez de la Torre, M. V., & Capdevila García, L. (2018). Valoración del dolor. Revisión Comparativa de Escalas y Cuestionarios. *Revista de La Sociedad Española Del Dolor*, 25(4), 228–236. <https://doi.org/10.20986/resed.2018.3632/2017>

Vidal Fuentes, J. (2020). Versión actualizada de la definición de dolor de la IASP: un paso adelante o un paso atrás. *Revista de La Sociedad Española Del Dolor*, 8, 232–233. <https://doi.org/10.20986/resed.2020.3839/2020>