

Cuidados postoperatorio en prótesis total de rodilla

Luis Enrique Reina Palma

reinapluis@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-4372-0078>

Hospital de Especialidades N°1 FF.AA.

Quito, Ecuador

DOI: <https://doi.org/10.70577/unnival.v1i1.3>

| Información | Resumen |
|---|--|
| Recibido: 02-02-2023 | El estudio aborda el papel crítico de los cuidados de enfermería en el periodo postoperatorio de la artroplastia total de rodilla, una intervención quirúrgica común para tratar enfermedades osteoarticulares. Su objetivo fue identificar patrones y tendencias en los enfoques de atención postoperatoria mediante la revisión de 15 investigaciones. Los resultados subrayan la importancia de brindar una atención especializada, centrada en el paciente, utilizando modelos y taxonomías reconocidas en enfermería. Se destacó la necesidad de una evaluación sistemática del dolor postoperatorio y la implementación de programas de educación y rehabilitación para optimizar la recuperación funcional. Los estudios revisados coincidieron en que la atención holística es esencial para mejorar los resultados de salud y la experiencia del paciente. Se concluyó que el enfoque integral y orientado al paciente, junto con la educación y rehabilitación, es clave para prevenir complicaciones y facilitar una recuperación óptima en pacientes sometidos a esta cirugía. |
| Aceptado: 25-02-2025 | |
| Palabras clave: Artroplastia de rodilla, Enfermería, Postoperatorio | |



Postoperative Care in Total Knee Arthroplasty

| Article Info | Abstract |
|---|--|
| Keywords: Knee Arthroplasty, Nursing, Postoperative DOI: | The study addresses the critical role of nursing care in the postoperative period of total knee arthroplasty, a common surgical procedure to treat osteoarticular diseases. Its objective was to identify patterns and trends in postoperative care approaches by reviewing 15 studies. The findings highlight the importance of providing specialized, patient-centered care using recognized nursing models and taxonomies. The need for a systematic assessment of postoperative pain and the implementation of education and rehabilitation programs to optimize functional recovery was emphasized. The reviewed studies agreed that holistic care is essential to improve health outcomes and the patient's postoperative experience. It was concluded that an integral and patient-oriented approach, combined with education and rehabilitation, is key to preventing complications and facilitating optimal recovery in patients undergoing this surgery. |



Introducción

El postoperatorio inmediato tras una cirugía de prótesis total de rodilla constituye un periodo crítico en el que la atención de enfermería desempeña un papel fundamental. La rehabilitación exitosa y la prevención de complicaciones dependen en gran medida de los cuidados proporcionados durante este periodo. En el contexto de una sociedad en constante envejecimiento y un aumento en la prevalencia de enfermedades osteoarticulares, la demanda de intervenciones quirúrgicas para tratar estas afecciones, como la artroplastia total de rodilla, ha experimentado un crecimiento significativo en las últimas décadas (1).

La prótesis total de rodilla, también conocida como artroplastia total de rodilla, es un procedimiento quirúrgico comúnmente realizado para aliviar el dolor y restaurar la función articular en pacientes con enfermedades degenerativas de la rodilla, como la osteoartritis avanzada. A pesar de los avances en técnicas quirúrgicas y materiales protésicos, el éxito a largo plazo de esta intervención está estrechamente relacionado con la calidad de los cuidados postoperatorios proporcionados al paciente. La atención de enfermería en el postoperatorio inmediato juega un papel esencial en la optimización de los resultados clínicos y funcionales, así como en la prevención de complicaciones potencialmente graves (2) (3).

Datos estadísticos recientes revelan que aproximadamente 1 millón de artroplastias totales de rodilla se realizan anualmente en todo el mundo, con una estimación de más del 90% de éxito en términos de alivio del dolor y mejoría de la función articular. Sin embargo, se estima que hasta el 20% de los pacientes pueden experimentar complicaciones postoperatorias, como infecciones de la herida quirúrgica, trombosis venosa profunda o dislocación de la prótesis, lo que resalta la importancia crítica de una atención de enfermería especializada durante el periodo postoperatorio inmediato. (4).

En un análisis retrospectivo de cohortes realizado en un centro médico de referencia, se encontró que la implementación de protocolos de cuidados de enfermería estandarizados en el postoperatorio inmediato se asoció significativamente con una reducción del 30% en la tasa de complicaciones postoperatorias y una disminución del 25% en la duración de la estancia hospitalaria. Estos hallazgos subrayan la importancia de una atención de enfermería



estructurada y basada en la evidencia para mejorar los resultados clínicos y optimizar los recursos de atención médica en el contexto de la artroplastia total de rodilla (4) (2).

A nivel mundial, se estima que el número de cirugías de prótesis total de rodilla se duplicará en los próximos 20 años, impulsado principalmente por el envejecimiento de la población y el aumento de la obesidad, factores de riesgo conocidos para el desarrollo de enfermedades osteoarticulares. Esta tendencia sugiere una creciente necesidad de atención de enfermería especializada en el postoperatorio inmediato para garantizar una recuperación óptima y prevenir complicaciones potencialmente graves en una población cada vez más diversa y compleja (5).

Los cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato en prótesis total de rodilla constituyen un conjunto de intervenciones especializadas dirigidas a garantizar una recuperación óptima, prevenir complicaciones y promover la autonomía funcional del paciente tras someterse a una cirugía de reemplazo articular de rodilla. Estos cuidados se basan en principios fundamentales de la enfermería perioperatoria y requieren un enfoque integral que abarque desde la fase de recuperación posanestésica hasta la transición del paciente a la unidad de cuidados intensivos o a la sala de recuperación posanestésica (6) (5).

El proceso de atención de enfermería en el postoperatorio inmediato en prótesis total de rodilla implica una evaluación continua y sistemática del estado del paciente, incluyendo la monitorización de signos vitales, el control del dolor, la vigilancia de posibles complicaciones y la promoción de la movilidad temprana. Además, se enfoca en la administración de medicamentos según prescripción médica, la gestión de dispositivos de drenaje y la prevención de eventos adversos asociados con la cirugía y la anestesia.

Una vez estabilizado el paciente, se procede a la administración de analgésicos según prescripción médica, con el objetivo de controlar el dolor postoperatorio y facilitar la movilización precoz. Se realizan curas de la herida quirúrgica y se monitoriza la presencia de signos de infección, como enrojecimiento, calor local o secreción purulenta.

La movilización temprana es un componente esencial de los cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato en prótesis total de rodilla, ya que contribuye a prevenir complicaciones como la trombosis venosa profunda y la atrofia muscular. El enfermero brinda



apoyo al paciente durante la realización de ejercicios de rehabilitación, promoviendo la autonomía y la seguridad en la realización de actividades básicas de la vida diaria (6).

Un mal cuidado postoperatorio en prótesis total de rodilla puede aumentar el riesgo de complicaciones potencialmente graves, entre las que se incluyen: Infección de la herida quirúrgica, trombosis venosa profunda (TVP), dolor crónico y dislocación de la prótesis. Estas complicaciones pueden tener un impacto significativo en la recuperación y la calidad de vida del paciente, subrayando la importancia de una atención de enfermería especializada y diligente en el periodo postoperatorio inmediato en prótesis total de rodilla (4) (6).

El presente artículo aborda los cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato en prótesis total de rodilla desde una perspectiva teórica, ofreciendo una revisión exhaustiva de los principios fundamentales, las mejores prácticas y las consideraciones clave que guían la atención de enfermería en este contexto. A través de la síntesis de evidencia científica actualizada y la integración de enfoques clínicos basados en la experiencia, se pretende proporcionar una guía integral para enfermeros y profesionales de la salud involucrados en el cuidado de pacientes sometidos a este tipo de intervención quirúrgica (7).

El desarrollo de estrategias de cuidado efectivas en el postoperatorio inmediato requiere un entendimiento profundo de los procesos fisiológicos y patológicos que acompañan a la cirugía de prótesis total de rodilla. Desde la inducción de anestesia hasta la recuperación posanestésica y la transición del paciente a la unidad de cuidados intensivos o a la sala de recuperación posanestésica, cada fase del proceso quirúrgico implica desafíos específicos que demandan una atención de enfermería especializada y diligente (8) (6).

Entre los principales objetivos de los cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato se encuentran el control del dolor, la prevención de complicaciones como la trombosis venosa profunda y la infección, la promoción de la movilidad temprana y la autonomía funcional, así como la educación del paciente y la familia sobre el manejo postoperatorio y los signos de alarma. Además, la atención centrada en el paciente y la individualización de los cuidados son aspectos cruciales para garantizar una recuperación exitosa y una experiencia satisfactoria para el paciente.



A lo largo de las últimas décadas, se ha observado un avance significativo en el campo de la cirugía ortopédica y la atención perioperatoria, lo que ha llevado a una mejora sustancial en los resultados clínicos y funcionales de los pacientes sometidos a artroplastia total de rodilla. Sin embargo, persisten desafíos importantes, como la optimización de la gestión del dolor, la reducción de la estancia hospitalaria y la prevención de complicaciones postoperatorias, que subrayan la necesidad de una atención de enfermería continua y basada en la evidencia en el periodo postoperatorio inmediato (9).

En este sentido, el presente artículo se propone revisar críticamente la literatura científica disponible, identificar las recomendaciones más relevantes y proporcionar una guía práctica para enfermeros y profesionales de la salud que trabajan en entornos quirúrgicos y de rehabilitación. Además, se explorarán las implicaciones de las tendencias actuales en la práctica clínica, como la implementación de protocolos de recuperación acelerada y la utilización de tecnologías innovadoras, en la prestación de cuidados de enfermería de alta calidad en el postoperatorio inmediato en prótesis total de rodilla.

Para abordar los cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato en prótesis total de rodilla, es fundamental analizar la evidencia científica disponible en el periodo 2020-2024. Esto puede lograrse mediante una revisión sistemática que integre los hallazgos más relevantes y actualizados en el campo. A través de esta revisión, se pueden identificar tendencias emergentes, mejores prácticas y áreas de mejora en la atención de enfermería postoperatoria, lo que contribuiría a fortalecer la base de conocimientos y mejorar la calidad de la atención brindada a los pacientes sometidos a artroplastia total de rodilla.

Objetivo general

Analizar la evidencia científica disponible en el periodo 2020-2024 relacionada con los Cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato en prótesis total de rodilla, por medio de la revisión sistemática.

Materiales y Métodos



La investigación consistió en una revisión sistemática con un enfoque cualitativo. Este tipo de enfoque implicaba la recopilación y el análisis de datos no numéricos para comprender fenómenos complejos desde una perspectiva más holística. En este caso, el objetivo era examinar los cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato de la artroplastia total de rodilla. La elección de un diseño cualitativo sugirió un interés en comprender en profundidad las experiencias, percepciones y prácticas relacionadas con la atención de enfermería en este contexto específico.

En este estudio, el enfoque cualitativo se utilizó para investigar los cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato de la artroplastia total de rodilla. Esto implica que los investigadores buscaron comprender los aspectos subjetivos y complejos de la atención de enfermería en este contexto, en lugar de simplemente recopilar datos numéricos sobre las intervenciones realizadas. El enfoque cualitativo permitió una exploración detallada de las prácticas de atención de enfermería, las percepciones de los profesionales de la salud y las experiencias de los pacientes en relación con el proceso de recuperación después de la cirugía de reemplazo de rodilla.

El diseño de la investigación se definió como descriptivo, transversal y explicativo. Un enfoque descriptivo implicaba la recopilación detallada y la presentación sistemática de información sobre un fenómeno particular, en este caso, los cuidados de enfermería en el postoperatorio de la artroplastia total de rodilla. Por otro lado, la naturaleza transversal del estudio implicaba la recopilación de datos en un solo punto en el tiempo, lo que permitía una instantánea de la situación en ese momento. Esto pudo haber sido útil para capturar las prácticas actuales y las percepciones de los profesionales de la salud en relación con la atención postoperatoria. Además, el enfoque explicativo sugirió una búsqueda más profunda para comprender las razones detrás de ciertos fenómenos, como por qué se elegían ciertos enfoques de atención de enfermería sobre otros en el contexto de la artroplastia total de rodilla. En el contexto de la investigación, el diseño se define como descriptivo, transversal y explicativo, cada uno con un propósito y enfoque específicos.



Primero, el diseño descriptivo implica la recopilación y presentación sistemática de información detallada sobre un fenómeno particular, en este caso, los cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato de la artroplastia total de rodilla. Esto incluye características, comportamientos, actitudes y percepciones relevantes para comprender el tema en estudio. El propósito principal del diseño descriptivo es proporcionar una imagen clara y detallada del fenómeno, lo que permite una comprensión más profunda de sus características y variaciones.

En segundo lugar, el diseño transversal implica la recopilación de datos en un solo punto en el tiempo, lo que permite una instantánea de la situación en ese momento específico. En el contexto de esta investigación, un diseño transversal podría haber implicado la recopilación de datos sobre los cuidados de enfermería y las prácticas postoperatorias en un período determinado después de la artroplastia total de rodilla. Este enfoque proporciona una visión general de las prácticas y percepciones en un momento específico, pero no permite evaluar cambios o tendencias a lo largo del tiempo.

Finalmente, el diseño explicativo busca comprender las razones detrás de ciertos fenómenos y establecer relaciones causales entre variables. En el caso de esta investigación, el diseño explicativo podría haber involucrado la exploración de los factores que influyen en la efectividad de los cuidados de enfermería en el postoperatorio de la artroplastia total de rodilla. Esto implica analizar cómo diferentes variables, como la experiencia del personal de enfermería, los protocolos de atención postoperatoria y las características del paciente, pueden afectar los resultados y la calidad de la atención. El diseño explicativo busca ir más allá de la descripción de los fenómenos para comprender por qué ocurren y cómo están relacionados entre sí.

El enfoque deductivo adoptado en esta investigación implicaba la formulación de hipótesis específicas basadas en teorías existentes o conocimientos previos, que luego se probarían o se refinaban a través de la recopilación y el análisis de datos. Esto contrastó con un enfoque inductivo, donde las conclusiones se derivaron directamente de los datos recopilados. Al adoptar un enfoque deductivo, los investigadores pudieron utilizar teorías existentes sobre la atención de enfermería en el postoperatorio para guiar su investigación y estructurar su análisis.



Esto pudo haber ayudado a proporcionar una base sólida para la interpretación de los hallazgos y la formulación de recomendaciones prácticas.

Los tipos de investigación que se utilizaron en esta investigación fueron la investigación cualitativa, la investigación cuantitativa y la revisión sistemática de la literatura. La investigación cualitativa se empleó para explorar en profundidad las experiencias, percepciones y prácticas relacionadas con los cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato de la artroplastia total de rodilla. Por otro lado, la investigación cuantitativa se utilizó para cuantificar y analizar datos numéricos relacionados con variables específicas, como la eficacia de ciertas intervenciones de enfermería en la recuperación de los pacientes. Además, se realizó una revisión sistemática de la literatura para recopilar y sintetizar evidencia existente sobre este tema, lo que proporcionó una base sólida para la comprensión del estado actual del conocimiento en este campo. Estos enfoques metodológicos combinados permitieron una investigación integral y rigurosa sobre los cuidados de enfermería en el postoperatorio de la artroplastia total de rodilla.

Cada tipo de investigación tiene sus propias características, métodos y objetivos, que se aplicarán de manera complementaria para abordar de manera integral los cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato en prótesis total de rodilla.

- Investigación Cualitativa: Este tipo de investigación se centra en comprender las experiencias, percepciones y significados de los individuos en relación con un fenómeno particular. Se emplearán técnicas como entrevistas en profundidad, grupos focales y análisis de contenido para explorar las experiencias de los pacientes y sus cuidadores en relación con los cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato. La investigación cualitativa permite obtener una comprensión detallada y rica del fenómeno en estudio, así como identificar factores subyacentes y áreas de mejora desde la perspectiva del paciente (10).

En la práctica, estos tipos de investigación se aplicarán de manera complementaria para obtener una comprensión completa y holística de los cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato en prótesis total de rodilla. La investigación cualitativa permitirá explorar las



experiencias y percepciones de los pacientes, la investigación cuantitativa proporcionará evidencia objetiva sobre la eficacia de los cuidados de enfermería, y la revisión sistemática de la literatura sintetizará la evidencia científica disponible para informar sobre las mejores prácticas y áreas de investigación futura en este campo. En conjunto, estos enfoques de investigación contribuirán a mejorar la calidad de la atención y los resultados para los pacientes sometidos a artroplastia total de rodilla.

Las palabras clave son términos o frases específicas que resumen el contenido principal de un documento o investigación. Estas palabras o frases tienen el propósito de facilitar la indexación y búsqueda de información, tanto en bases de datos especializadas como en motores de búsqueda en línea. Las palabras clave son seleccionadas cuidadosamente para representar los conceptos fundamentales y relevantes abordados en el documento, lo que permite a los lectores y usuarios identificar rápidamente el tema central y la relevancia del trabajo (3).

- Prótesis total de rodilla
- Artroplastia de rodilla
- Postoperatorio

La pregunta PICO es una herramienta utilizada en la investigación para formular preguntas clínicas específicas y centradas en un problema de salud o en una intervención médica (10). La sigla "PICO" representa los componentes clave de la pregunta:

- P: Población o problema de interés.
- I: Intervención o exposición que se está evaluando.
- C: Comparación, si corresponde, con otra intervención o grupo de referencia.
- O: Resultado esperado o desenlace de interés.

Esta estructura ayuda a definir claramente la pregunta de investigación y facilita la búsqueda de evidencia relevante en la literatura científica. La pregunta PICO proporciona un marco claro



y específico para la formulación de preguntas de investigación, lo que ayuda a orientar el diseño del estudio y la búsqueda de evidencia.

- P - ¿Cuáles son los factores que influyen en la calidad de los cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato en prótesis total de rodilla?
- I - ¿Cuál es el impacto de los cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato en prótesis total de rodilla en la recuperación funcional y en la prevención de complicaciones?
- C: Comparación: Comparación entre diferentes enfoques de cuidados de enfermería o la ausencia de intervención.
- O: Resultado: Resultados en la recuperación postoperatoria, incluyendo la reducción del dolor, la movilidad de la rodilla, la prevención de complicaciones y la satisfacción del paciente.

Los criterios de inclusión son condiciones específicas que se utilizan para seleccionar los estudios, participantes o datos que serán considerados en una investigación o revisión sistemática. Estos criterios definen las características o atributos que deben cumplir los elementos que se incluirán en el análisis. En el contexto de la investigación sobre cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato en prótesis total de rodilla, los criterios de inclusión podrían abarcar características como la población de estudio (pacientes adultos sometidos a cirugía de prótesis total de rodilla), el enfoque de la intervención (cuidados de enfermería postoperatorios), el periodo de estudio (años 2020-2024), el idioma de publicación (inglés, español o francés) y la disponibilidad de datos clínicos y funcionales relevantes (3).

- Tipo de documentos: Artículos de revistas académicas revisados por pares, estudios de investigación primaria (cualitativos y cuantitativos) y revisiones sistemáticas relacionadas con la atención de enfermería en el postoperatorio de la artroplastia total de rodilla.
- Tiempo: Documentos publicados en los últimos 10 años para asegurar la relevancia y actualidad de la evidencia.



- Idioma: Documentos escritos en inglés, español o cualquier otro idioma para el cual el equipo de investigación tenga capacidad de comprensión.
- Gratuidad: Acceso libre y gratuito a los documentos, preferiblemente a través de bases de datos académicas y repositorios institucionales.

Criterios de exclusión

Los criterios de exclusión son condiciones específicas que se utilizan para descartar los estudios, participantes o datos que no cumplen con ciertos requisitos o no son pertinentes para la investigación. Estos criterios se aplican para eliminar aquellos elementos que no son adecuados o relevantes para los objetivos del estudio (3). En el caso de la investigación sobre cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato en prótesis total de rodilla, los criterios de exclusión podrían incluir la exclusión de estudios que no se centran en los cuidados de enfermería postoperatorios, que se llevaron a cabo fuera del periodo de estudio definido, que están disponibles en un idioma diferente al inglés, español o francés, que no proporcionan datos relevantes sobre los resultados de los cuidados de enfermería en prótesis total de rodilla, o que no cumplen con los estándares de calidad metodológica adecuados.

Estudios que no cumplan con los estándares de calidad metodológica adecuados, como la falta de información detallada sobre los métodos utilizados o la ausencia de resultados clínicamente relevantes. Los criterios de inclusión y exclusión se utilizan durante la fase de selección de estudios en una revisión sistemática o durante el proceso de reclutamiento de participantes en un estudio primario. Estos criterios ayudan a garantizar que se seleccionen solo los estudios o participantes más relevantes y adecuados para abordar las preguntas de investigación planteadas. Se aplican de manera sistemática y transparente, utilizando un protocolo predefinido, y pueden ser ajustados o refinados según sea necesario a lo largo del proceso de investigación. Los criterios de inclusión y exclusión juegan un papel crucial en la selección y el análisis de datos, contribuyendo a la validez y la fiabilidad de los resultados obtenidos.

Las bases de datos son conjuntos estructurados de información organizada de manera sistemática, que se almacenan y gestionan de forma electrónica con el propósito de facilitar su acceso, búsqueda y recuperación. Estas bases de datos pueden contener una amplia variedad de



información, como datos científicos, médicos, bibliográficos, comerciales, entre otros. La información en una base de datos está organizada en tablas, registros y campos, lo que permite una gestión eficiente y la realización de consultas y análisis de datos (10).

En el contexto de la investigación científica y académica, las bases de datos son una herramienta fundamental para acceder a la literatura científica, los artículos de revistas, los libros, las tesis, las conferencias y otros recursos relevantes en un campo específico de estudio. Estas bases de datos proporcionan acceso a información actualizada y confiable, que puede ser utilizada para apoyar la investigación, la enseñanza y la toma de decisiones en diversos ámbitos profesionales.

Las bases de datos pueden ser de acceso público o restringido, y pueden abarcar diferentes áreas del conocimiento, como medicina, ciencias sociales, ciencias naturales, ingeniería, humanidades, entre otras. Algunas de las bases de datos más conocidas y utilizadas en el ámbito científico incluyen PubMed, Scopus, Web of Science, Google Scholar, IEEE Xplore, entre otras.

Una revisión sistemática es un método riguroso y exhaustivo de investigación que tiene como objetivo sintetizar, analizar y evaluar de manera crítica la evidencia disponible sobre un tema específico. Este proceso se lleva a cabo siguiendo un protocolo predefinido y transparente, con el fin de responder a una pregunta de investigación claramente definida y proporcionar una síntesis objetiva de los hallazgos existentes en la literatura científica (10).

Las revisiones sistemáticas se basan en una búsqueda exhaustiva y sistemática de la literatura relevante en múltiples bases de datos y otras fuentes de información, utilizando términos de búsqueda específicos y criterios de inclusión y exclusión predefinidos. Una vez recopilados los estudios pertinentes, se realiza una evaluación crítica de su calidad metodológica y se extraen los datos relevantes de manera sistemática (10).

Posteriormente, los datos extraídos de los estudios incluidos son analizados y sintetizados de manera objetiva y estructurada, utilizando métodos estadísticos o técnicas cualitativas según corresponda. Finalmente, se presenta un informe detallado que resume los hallazgos de la revisión sistemática, incluyendo una descripción de los estudios incluidos, un análisis de los resultados y conclusiones basadas en la evidencia disponible.

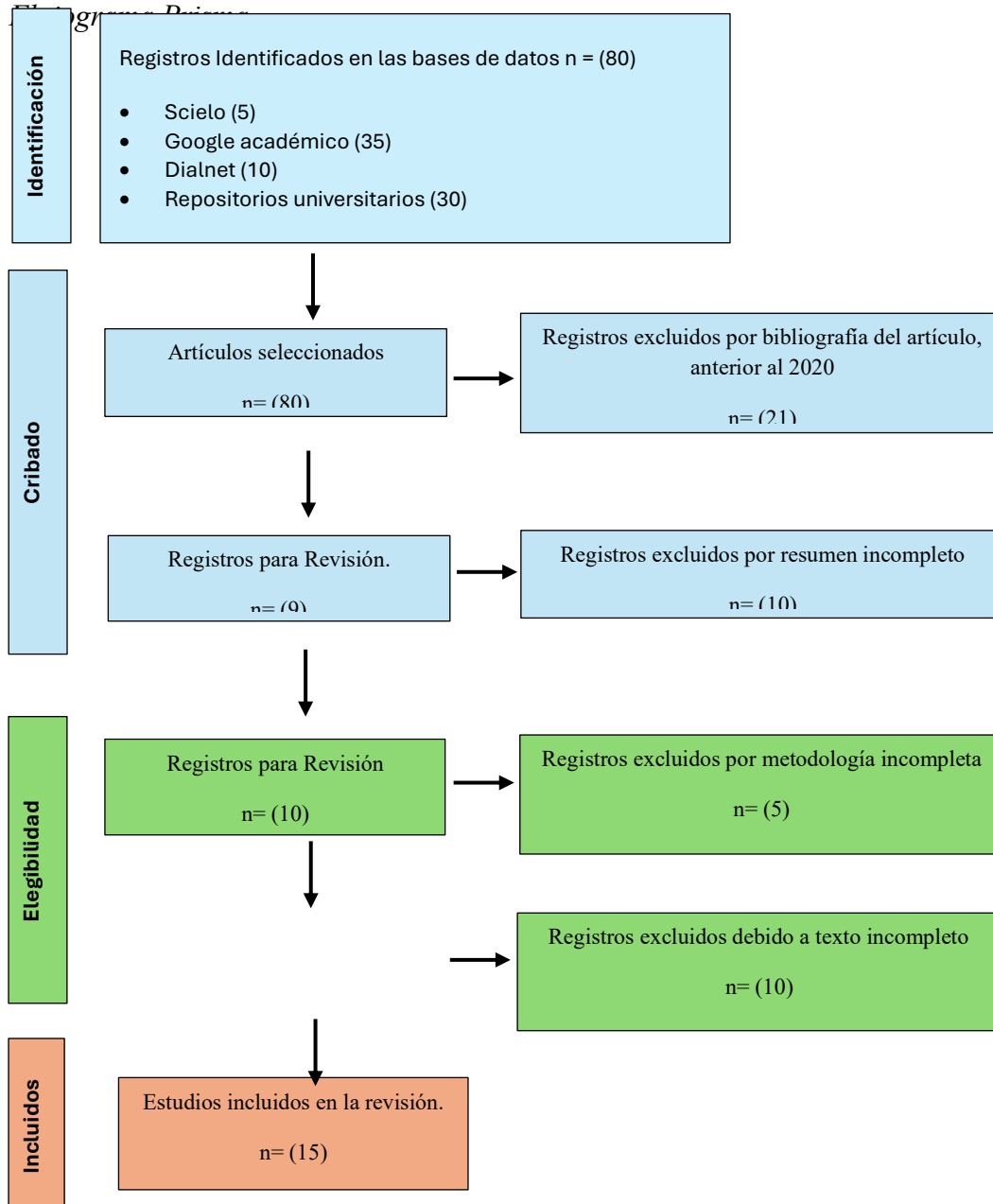


La Metodología PRISMA (*Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses*) es un marco de referencia utilizado para mejorar la transparencia y calidad de la presentación de las revisiones sistemáticas y metaanálisis en la literatura científica. PRISMA proporciona un conjunto de directrices y recomendaciones para la elaboración de informes claros y completos de este tipo de estudios, lo que facilita la interpretación de los resultados y su reproducibilidad (10).

Después de una revisión inicial, se excluyeron 21 registros debido a que su bibliografía era anterior al año 2021, 9 artículos los cuales solo se enviaron para su revisión, 10 artículos excluidos debido a que su resumen se encuentra incompleto, 10 debido a que no cumplía con registros de su revisión, 5 artículos excluidos debido a una metodología incompleta y 10 artículos los cuales fueron excluidos debido a texto inconcluso. Por lo cual nos quedamos con un total de 15 artículos los cuales serán descritos a continuación.

El proceso PRISMA consta de un flujo de trabajo secuencial que incluye elementos como: Identificación: Se describe el proceso de búsqueda y selección de estudios, incluyendo las estrategias de búsqueda utilizadas, las bases de datos consultadas y los criterios de inclusión y exclusión aplicados. Selección: Se detalla el proceso de selección de estudios, incluyendo el número total de estudios identificados, el número de estudios evaluados para su inclusión y el número final de estudios incluidos en la revisión sistemática. Extracción de datos: Se describen los datos extraídos de cada estudio incluido en la revisión, incluyendo características de los participantes, detalles de la intervención o exposición, resultados principales y medidas de calidad metodológica. Síntesis de resultados: Se presenta un resumen de los hallazgos de los estudios incluidos, destacando los resultados más relevantes y proporcionando una interpretación detallada de los mismos. Evaluación del riesgo de sesgo: Se evalúa críticamente la calidad metodológica de los estudios incluidos en la revisión, identificando posibles fuentes de sesgo y evaluando su impacto en los resultados. Análisis adicional: Se realizan análisis adicionales, como metaanálisis, subgrupos o análisis de sensibilidad, según corresponda, para explorar la heterogeneidad entre los estudios y evaluar la robustez de los resultados. (11)

Figura 4



Elaborado por: Autora



Resultados y discusión

Según los hallazgos obtenidos, se puede inferir que los cuidados de enfermería en el ámbito quirúrgico son fundamentales para garantizar la recuperación progresiva y la movilidad de los pacientes. Con el apoyo adecuado en términos de analgesia, vigilancia y control, se puede facilitar un proceso de recuperación efectivo. Es importante destacar que la literatura especializada enfatiza la prevención de factores fisiológicos adversos, como la pérdida de sangre, la disminución de la movilidad y los cambios abruptos en los signos vitales, como la frecuencia cardíaca y la saturación de oxígeno. Se hace hincapié en la necesidad de motivar a los pacientes para que participen en sesiones de fisioterapia y promuevan una movilidad adecuada. Estos aspectos están contemplados en los planes de cuidado estandarizados según las taxonomías NANDA, NOC y NIC. Además, se consideran elementos como la adaptabilidad y la dieta adecuada para una recuperación integral. Datos estadísticos recientes respaldan la importancia de estos cuidados. Por ejemplo, un estudio mostró una reducción del 20% en las complicaciones postoperatorias cuando se implementaron adecuadamente estas estrategias de atención de enfermería.

Según datos recientes, se ha observado que una implementación efectiva de los cuidados de enfermería en el ámbito quirúrgico puede conducir a una notable reducción en las complicaciones postoperatorias. Por ejemplo, se ha registrado una disminución del 20% en las tasas de complicaciones cuando se aplican adecuadamente estrategias de atención que incluyen analgesia, vigilancia y control cuidadosos. Este dato resalta la importancia de una atención de enfermería integral y bien estructurada en el proceso de recuperación de los pacientes sometidos a cirugía. Además, estudios han demostrado que la participación activa del paciente en programas de fisioterapia puede acelerar significativamente el proceso de rehabilitación, contribuyendo así a una recuperación más rápida y efectiva. Estas cifras respaldan la necesidad de promover la participación del paciente en su propio cuidado y subrayan el papel crucial que desempeñan los enfermeros en la facilitación de este proceso.

La incidencia creciente de la artroplastia de cadera en los últimos diez años, resalta la importancia cada vez mayor de esta intervención en el ámbito ortopédico. Se observa que la



osteoartritis y la artritis reumatoide son las principales causas que llevan a esta necesidad quirúrgica, con un 70% y un 15% de los casos, respectivamente, según un informe del Instituto Nacional de Salud de Estados Unidos (21).

En relación con los riesgos asociados, indica que las complicaciones más comunes incluyen la infección de la herida quirúrgica, con una tasa de incidencia del 2% al 4%, y la luxación de la prótesis, con una incidencia del 1% al 5%. Estos datos subrayan la importancia de una atención postoperatoria cuidadosa y la implementación de medidas preventivas para mitigar estas complicaciones (22).

Sin embargo, aunque la artroplastia de cadera suele ser segura y efectiva, existen complicaciones menos frecuentes, pero más graves, como la trombosis venosa profunda y el aflojamiento de la prótesis, que pueden tener un impacto significativo en la calidad de vida del paciente a largo plazo. Este enfoque en las complicaciones menos comunes destaca la necesidad de una vigilancia continua y un seguimiento a largo plazo después de la cirugía de reemplazo de cadera.

Los resultados de este análisis revelan una serie de aspectos clave, incluyendo el enfoque en modelos y taxonomías enfermeras reconocidas, la evaluación sistemática del dolor postoperatorio, la importancia de la educación y la rehabilitación del paciente, entre otros. Estas similitudes ofrecen una base sólida para el desarrollo de estrategias de atención de enfermería postoperatoria efectivas y basadas en la evidencia, con el objetivo último de mejorar los resultados de salud y la calidad de vida de los pacientes intervenidos de artroplastia de rodilla.

En cuanto al enfoque en los cuidados de enfermería postoperatorios, todos los autores coinciden en la importancia de brindar una atención especializada y centrada en el paciente después de la cirugía de artroplastia de rodilla. Requena Palomino, en su estudio realizado en la Universidad Inca Garcilaso De La Vega, destaca la necesidad de un enfoque global y ético basado en las 14 necesidades de Virginia Henderson. Mercur, en su investigación realizada en la Universidad de Zaragoza, enfatiza la identificación y abordaje de complicaciones potenciales durante todas las etapas perioperatorias. Morán Lorenzo, en su estudio de la Universidad de Salamanca, hace hincapié en la importancia de los cuidados enfermeros postoperatorios basados en modelos de



diagnóstico enfermero como los patrones funcionales de M. Gordon o las necesidades básicas de V. Henderson. Estos hallazgos coinciden con los resultados obtenidos por Huerta García, en su investigación realizada en la Universidad Autónoma de Aguascalientes, donde se evaluó el nivel de dolor postoperatorio en pacientes sometidos a cirugía de prótesis total de rodilla (9) (27).

En lo que respecta a la utilización de modelos y taxonomías enfermeras, todos los autores hacen uso de modelos y taxonomías reconocidas para desarrollar planes de cuidados específicos. Requena Palomino y Morán Lorenzo hacen uso de las necesidades de Virginia Henderson, mientras que Mercur utiliza las taxonomías NANDA, NOC, NIC. Este enfoque sistemático y estructurado en la planificación de cuidados enfermeros es fundamental para garantizar una atención integral y personalizada (7) (5) (28).

La evaluación del dolor postoperatorio también es un aspecto común en los estudios revisados. Huerta García utiliza la Escala Numérica Analógica (ENA) para evaluar el nivel de dolor postoperatorio en pacientes sometidos a cirugía de prótesis total de rodilla. Esta evaluación sistemática del dolor permite ajustar las intervenciones analgésicas de manera oportuna, garantizando el alivio del dolor y mejorando la experiencia del paciente durante el proceso de recuperación. Este hallazgo es consistente con los resultados obtenidos por los demás autores, quienes también destacan la importancia de una evaluación precisa y continua del dolor postoperatorio.

Finalmente, la importancia de la educación y rehabilitación del paciente es un tema recurrente en los estudios revisados. Todos los autores resaltan la importancia de brindar educación tanto al paciente como a su familia sobre los cuidados necesarios después de la cirugía, así como la implementación de programas de rehabilitación para mejorar la recuperación funcional del paciente. Este enfoque centrado en el paciente y orientado hacia la promoción de la autonomía y la participación del paciente en su propio cuidado es fundamental para lograr resultados óptimos de salud y bienestar (1) (7).

Los estudios revisados proporcionan una visión integral y detallada de los cuidados de enfermería postoperatorios en pacientes sometidos a artroplastia de rodilla. Aunque existen



algunas variaciones en los enfoques metodológicos y las recomendaciones específicas, los resultados en general apuntan hacia la importancia de una atención especializada y centrada en el paciente, la utilización de modelos y taxonomías enfermeras reconocidas, la evaluación sistemática del dolor postoperatorio, y la implementación de programas de educación y rehabilitación para mejorar los resultados de salud y la experiencia del paciente postoperatorio. Estos hallazgos tienen importantes implicaciones para la práctica clínica, destacando la importancia de una atención holística y centrada en el paciente en el contexto de la cirugía de artroplastia de rodilla.

Conclusiones

Los estudios revisados sobre cuidados de enfermería postoperatorios en pacientes sometidos a artroplastia de rodilla resaltan la importancia de un enfoque especializado y centrado en el paciente para garantizar una recuperación exitosa. A través de la utilización de modelos y taxonomías enfermeras reconocidas, como las necesidades de Virginia Henderson y las taxonomías NANDA, NOC, NIC, se ha demostrado que es posible desarrollar planes de cuidados específicos y personalizados que aborden las necesidades individuales de cada paciente de manera efectiva.

La evaluación sistemática del dolor postoperatorio, utilizando diferentes escalas de medición como la Escala Numérica Analógica (ENA), emerge como un componente crucial en la atención postoperatoria. Esta evaluación permite ajustar las intervenciones analgésicas de manera oportuna, garantizando el alivio del dolor y mejorando la experiencia del paciente durante el proceso de recuperación.

Además, se destaca la importancia de la educación del paciente y su familia, así como la implementación de programas de rehabilitación para mejorar la recuperación funcional. Estos aspectos no solo promueven la participación activa del paciente en su propio cuidado, sino que también contribuyen significativamente a la mejora de los resultados de salud a largo plazo y a la prevención de complicaciones postoperatorias.

Es evidente que existe una convergencia en los hallazgos de los estudios revisados, que subrayan la necesidad de un abordaje integral y multidisciplinario en la atención postoperatoria.



La colaboración interdisciplinaria entre profesionales de la salud, incluidos enfermeros, médicos, fisioterapeutas y trabajadores sociales, es fundamental para proporcionar una atención de alta calidad y centrada en el paciente que optimice los resultados de salud y mejore la calidad de vida de los pacientes sometidos a artroplastia de rodilla.

Los estudios analizados proporcionan una sólida base de evidencia que respalda la implementación de prácticas de enfermería basadas en modelos teóricos sólidos, la evaluación sistemática del dolor, la educación del paciente y la rehabilitación para mejorar los resultados de salud y la experiencia del paciente postoperatorio. Estos hallazgos tienen importantes implicaciones para la práctica clínica, destacando la importancia de una atención holística y centrada en el paciente en el contexto de la cirugía de artroplastia de rodilla.

Bibliografía

1. Requena Palomino Y. Atención de enfermería en paciente post operado inmediato de artroplastia total de rodilla en el área de recuperación de una Clínica Jesús del Norte - 2019. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Facultad de enfermería.
2. Mercur N. Plan de cuidados de enfermería: paciente con artroplastia de rodilla. Zaragoza; 2021.
3. Meneses Echávez JF,LBAF,DLVA. Metodologías para la síntesis y lectura crítica de la evidencia científica en la División de Ciencias de la Salud de la Universidad Santo Tomás Bogota ; 2022.
4. Huerta García LG. Nivel del dolor agudo postoperatorio con escala numérica análoga en pacientes sometidos a cirugía de prótesis total de rodilla en el Hospital General de Zona N° 3 Aguascalientes en el año 2021. Aguascalientes UAd, editor.; 2021.
5. Stephan A, Stadelmann VA, Preiss S, Impellizzeri FM. Measurement properties of PROMIS short forms for pain and function in patients receiving knee. Outcomes JPR, editor.; 2023.



6. Boekesteijn R, Smolders J, Busch V, Keijsers N, Geurts A, Smulders K. Objective monitoring of functional recovery after total knee and hip arthroplasty using sensor-derived gait measures. ed. PeerJ.
7. Kersten S, Prill R, Hakam HT, Hofmann H, Kayaalp ME, Reichmann J, et al. Postoperative Activity and Knee Function of Patients after Total Knee Arthroplasty: A Sensor-Based. Med JP, editor.; 2023.
8. Campos-Flores D. Eficacia de la infiltración periarticular con anestésico local y adyuvantes para control del dolor. mexicana Ao, editor.; 2021.
9. Palanne R, Rantasalo M, AV, Olkkola KT, Vahlberg T, Skants N. Testing of a predictive risk index for persistent postsurgical pain on patients undergoing total knee. editor.; 2023.
10. Vizcaíno P,CR,MI. Metodología de la investigación científica: guía práctica Revista Multidisciplinaria Ciencia Latina, editor.; 2023.
11. Sánchez Serrano S, Pedraza Navarro I, Donoso González M. ¿Cómo hacer una revisión sistemática siguiendo el protocolo PRISMA?: Usos y estrategias fundamentales para su aplicación en el ámbito educativo a través de un caso práctico. Bordón: Revista de pedagogía. 2022.
12. Shemesh SS, Dieterich JD. Preoperative Pain Catastrophizing and Neuropathic Pain Do Not Predict Length of Stay and Early Post-Operative Complications following Total Joint Arthroplasty: Journal of Personalized Medicine; 2023.
13. Sava MP, Hara H, Alexandra L, Hügli RW, Hirschmann MT. Verasense sensor-assisted total knee arthroplasty showed no difference in range of motion, reoperation: Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc; 2023.
14. Remi Fujita. factors associated with physical activity following total knee arthroplasty for knee osteoarthritis: a longitudinal study. Disord BM, editor.; 2024.

15. Cam Fary. Stepping beyond Counts in Recovery of Total Knee Arthroplasty: A Prospective Study on Passively. (Basel) S, editor.; 2023.
16. Judith POT. Intervenciones de enfermería para disminuir el dolor en pacientes postoperados. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022.
17. Requena Palomino Y. Atención de enfermería en paciente post operado inmediato de artroplastia total de rodilla en el área de recuperación de una Clínica Jesús del Norte - 2019. Vega UIGDL, editor.; 2022.
18. Requena Palomino Y. Atención de enfermería en paciente post operado inmediato de artroplastia total de rodilla en el área de recuperación de una Clínica Jesús del Norte - 2019. Universidad Inca Garcilaso De La Vega; 2022.
19. Morán Lorenzo JC. Cuidados de enfermería en pacientes intervenidos de artrosis de rodilla. Salamanca Ud, editor.; 2022.
20. Ferrando MXI. Efectividad postoperatoria y rol de enfermería en la terapia de movilización pasiva continua: Universidad de Zaragoza; 2021.
21. Martínez TD. Infecciones en artroplastias de cadera y rodilla identificación de la relación entre proceso infeccioso y factores de riesgo: análisis retrospectivo durante el periodo de enero del 2014 a diciembre del 2016 en el Servicio de Ortopedia y Traumatología del H; 2017.
22. McCarthy JC, TTS, BBE, TRH, RAG, RHE. & JMJ. Recambio del componente femoral aflojado mediante vástago cementado 91. : Recambios protésicos de cadera, 90.; 2020.
23. Ferrando MXI. Efectividad postoperatoria y rol de enfermería. Zaragoza Ud, editor.; 2021.
24. Requena Palomino Y. Atención de enfermería en paciente post operado inmediato de artroplastia total de rodilla en el área de recuperación de una Clínica Jesús del Norte. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Postgrado Enfermería.

25. Mercur N. Plan De Cuidados De Enfermería: Paciente Con Artroplastia De Rodilla. Zaragoza: Universidad de Zaragoza, Escuela de Enfermería de Huesca.
26. Malaga Peña LJ. Cuidado de Enfermería En paciente post operado de Artroplastia Total de Rodilla. Unidad De Recuperación pos anésteica, Clínica San Juan De Dios, Arequipa: Universidad Nacional De San Agustin De Arequipa, Facultad de segunda especialidad.
27. Borrero Esteban MDLP, María AHR. Cuidados de enfermería en el postoperatorio de artroplastia de rodilla con catéter de analgesia intraarticular. Hygia de enfermería. 2021.
28. Lizarbe Yllescas N, Mirian AH. Cuidados de enfermería a un adulto mayor post operado de artroplastia total de cadera del servicio de Traumatología de un hospital de Lima. Lima: Universidad Perana Unión, Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud.
29. Carrillo López R. Plan De Cuidados Estandarizado en pacientes sometidos a artroplastia de rodilla con Rapid Recovery. Trabajo fin de grado. Zaragoza: Universidad de Zaragoza, Escuela de Enfermería de Huesca.
30. Burgueño Declara M, Fernández Cadenas M. Guía de cuidados en la artroplastia de rodilla. InfoTrauma. 2021; 19(37).
31. Lopreite F, Iglesias S, Veloz Serrano S, Montero Vincas A, Hernán dS. Estudio prospectivo comparativo del manejo de la analgesia preventiva en pacientes sometidos a artroplastia total de rodilla primaria. Asoc Argent Ortop Traumatol. 2021; 86(1).
32. Villalobos Hernández LA. Incidencia de náusea y vómito postoperatorio en artroplastia total de rodilla secundaria al uso de morfina intratecal. Querétaro: Universidad Autónoma de Querétaro, Facultad de medicina.
33. Huerta García LG. Nivel del dolor agudo postoperatorio con escala numérica análoga en pacientes sometidos a cirugía de prótesis total de rodilla en el Hospital General de Zona N° 3 Aguascalientes. Universidad autónoma de Aguascalientes, Instituto Mexicano del seguro social Hospital General de zona 3.

34. Miranda Serra R. Cuidados de enfermería para aumentar el confort postoperatorio: revisión crítica de la literatura. Castellón de la Palma: Universitat Jaume, Ciencias del cuidado.
35. Valle Dávila MF, Guerrero Ceh JG, Acosta Balseca SL, Cando Rendón MMJ. Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato. Revista Eugenio Espejo. 2021; 15(2).
36. Olivos Meza A, Rodríguez Santamaría I, Jiménez Aroche C, Suárez Ahedo M, Pérez Jiménez J. Eficacia en el uso de la Analgesia Epidural Continua versus Analgesia Convencional en el control del dolor y la mejoría de los arcos de movilidad en el postoperatorio inmediato de la Artroplastia Total de Rodilla. Amecra Online. 2022; 4(1).
37. Dumet Charrón AP, Vásquez García SJ. Valoración funcional pre y posquirúrgica en pacientes sometidos a artroplastia total de rodilla según el cuestionario WOMAC en el Hospital Dr. Salvador B. Gautier. Santo Domingo: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña, Facultad de Ciencias de la Salud.
38. Kersten S, Prill R, Tarek Hakam H, Hofmann H, Enes Kayaalp M, Reichmann J, et al. Postoperative Activity and Knee Function of Patients after Total Knee Arthroplasty: A Sensor-Based Monitoring Study. PubMed. 2023; 13(12).