



Rol de la enfermera en los pacientes con complicaciones postoperatorias cardiovasculares

Role of the nurse in patients with postoperative cardiovascular complications Rol de la enfermera

Virginia Esmeralda Pincay Pin, Universidad Estatal del Sur de Manabí, virginia.pincay@unesum.edu.ec; <https://orcid.org/0000-0001-8776-5433>

Contacto: virginia.pincay@unesum.edu.ec

Recibido: 25-04-2020 Aprobado: 23-06-2020

Resumen

El rol de enfermería es una disciplina profesional que abarca cuidados autónomos, dirigidos a las personas, familias y grupos poblacionales, enfermos o sanos, estos cuidados se enfocan en la promoción, prevención de la enfermedad y cuidados a personas en condición de discapacidad e incluso moribundas. La prevalencia de las complicaciones post operatorias de las enfermedades cardiovasculares (ECV) abarca a todos los países del mundo, existe un gran porcentaje de personas que presentan alguna complicación post operatoria de Isquemia miocárdica. El objetivo del proyecto es identificar el rol de la enfermera en pacientes que presenten complicaciones postoperatorias, identificando la problemática a través de las variables de estudio como es el rol de la enfermera y las complicaciones cardiovasculares postoperatoria. La metodología utilizada es de carácter descriptivo-analítico utilizando los diferentes buscadores de internet académicos, revisión bibliográfica y revistas, llegando a la conclusión, los factores que influyen en las complicaciones postoperatorias cardiovasculares depende de los factores de riesgo presentes en el paciente en el periodo postoperatorio, entre la más frecuente que se presenta en Ecuador, de acuerdo a los datos del INEC es la hipertensión arterial y la aplicación de una guía de cuidados basada en el Proceso de Atención de Enfermería favorece a la enfermera para que brinde un cuidado de calidad al individuo, familia y comunidad, con conocimiento científico técnico y humano, haciendo partícipes a los usuarios como corresponsables del cuidado de su salud por ser quienes conocen sus necesidades.

Palabras clave: Valoración de enfermería, proceso de atención de enfermería, procedimientos quirúrgicos cardiovasculares, autocuidado.

Abstract

The role of nursing is a professional discipline that encompasses autonomous care, aimed at people, families and population groups, sick or healthy, this

care is focused on the promotion, prevention of disease and care for disabled and even dying people. The prevalence of post-operative complications of cardiovascular diseases (CVD) covers all countries in the world, there is a large percentage of people who present some post-operative complication of myocardial ischemia. The objective of the project is to identify the role of the nurse in patients with postoperative complications, identifying the problem through study variables such as the role of the nurse and postoperative cardiovascular complications. The methodology used is descriptive-analytical using the different academic internet search engines, bibliographic reviews and journals, reaching the conclusion that the factors that influence postoperative cardiovascular complications depend on the risk factors present in the patient in the postoperative period, among the most frequent that occurs in Ecuador, according to INEC data is arterial hypertension and the application of a care guide based on the Nursing Care Process favors the nurse to provide quality care to the patient, individual, family and community, with scientific technical and human knowledge, involving users as co-responsible for their health care because they are those who know their needs.

Key words: Nursing assessment, nursing care process, cardiovascular surgical procedures, self-care.

Introducción

El rol de enfermería es una disciplina profesional que abarca cuidados autónomos, que se le ofrecen a las personas, familias y grupos poblacionales, enfermos o sanos; estos cuidados incluyen la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y los cuidados de las personas en condición de discapacidad e incluso moribundas, el profesional de enfermería debe estar en capacidad de brindar cuidados a todas las personas, independientemente de su condición; esta atención debe garantizar el bienestar y la seguridad de las personas (Suarez, 2018).

<https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/higia>

Según la OMS las complicaciones cardiovasculares son un conjunto de trastornos del corazón y de los vasos sanguíneos estas son la principal causa de muerte en todo el mundo. Cada año mueren más personas por complicaciones cardiovasculares que por cualquier otra causa, se calcula que en 2015 murieron por esta causa 17,7 millones de personas, lo cual representa un 31% de todas las muertes registradas en el mundo.

A nivel de Latinoamérica las complicaciones cardiovasculares postoperatorias (que incluyen las enfermedades isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares, enfermedades hipertensivas e insuficiencia cardíaca entre otras) son muy preocupantes porque representaron 31% de la carga de mortalidad en Latinoamérica según estadísticas de la OPS (OPS, 2007).

En el Ecuador el impacto de las enfermedades cardiovasculares es “bastante significativo”. Se estima que alrededor del 14% de la población ecuatoriana (1,4 millones de personas), viven con alguna enfermedad cardíaca (hipertensión, infarto al miocardio, fibrilación auricular e insuficiencia cardíaca). Se calcula que más de 199 mil tienen insuficiencia cardíaca (IC) (edicionmedica, 2018).

Las complicaciones se pueden prevenir al modificar factores de riesgo relacionados con el comportamiento, el uso nocivo del alcohol o la inactividad física, el tabaco puede aumentar el riesgo de complicaciones de la hipertensión arterial, si no se emprenden acciones para reducir la exposición a estos factores aumentará la incidencia de enfermedades cardiovasculares, incluida la hipertensión arterial.

La prevalencia de las complicaciones postoperatorias de las enfermedades cardiovasculares (ECV) abarca a todos los países del mundo, existe un gran porcentaje de personas que presentan alguna complicación postoperatoria de Isquemia miocárdica, la Organización Mundial de la Salud OMS calcula que más de 17,5 millones de personas murieron por enfermedades cardiovasculares. A pesar de que su presencia es mundial, las enfermedades cardiovasculares afectan en mucha mayor medida a los países de ingresos bajos y medianos: más del 80% de las defunciones por esta causa se producen en esos países.

A nivel de Latinoamérica estas complicaciones (que incluyen las enfermedades isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares, enfermedades hipertensivas e insuficiencia cardíaca) representaron 31% de la carga de mortalidad, según fuente de la OPS: Salud en las Américas 2017.

En Ecuador la enfermedad isquémica del corazón fue la principal causa de muerte en el 2018 con un 11,1 % (7.862 casos), seguido por la diabetes mellitus con 6,6% (4.693); y, enfermedades cardiovasculares con 6,3% (4.450), según datos

estadísticos del Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos (INEC).

La hipertensión arterial causa afectaciones a la salud y surgen tras factores como: tabaquismo, diabetes, obesidad, falta de actividad física. Los estilos de vida saludable ayudan a tratar la hipertensión arterial y evita que se presente en primer lugar. Las arterias pueden conservarse fuertes, elásticas, uniformes y permitir un flujo sanguíneo máximo si se lleva un estilo de vida saludable para un buen funcionamiento cardiovascular.

La Enfermería constituye el principal vínculo entre el equipo de salud y el paciente, su intervención se basa en el conocimiento y juicio clínico, que realiza el profesional para favorecer el resultado esperado del paciente, donde también están incluidas las complicaciones postoperatorias, el rol de la enfermera permite la aplicación de los tratamientos desde los convencionales hasta los técnicos, se debe resaltar el elevado nivel de preparación y responsabilidad que el personal de enfermería a cargo del paciente cardiológico.

Las prevalencias de las complicaciones operatorias a nivel mundial son frecuentes, esto representa un problema preocupante en el área hospitalaria - postoperatoria, los pacientes pueden sufrir problemas cardiovasculares luego de una intervención quirúrgica que genera cambios en la labor profesional enfocado a los cuidados postoperatorios, el rol de la enfermería se basa en aplicar el tratamiento oportuno del paciente postoperatorio y evitar complicaciones.

La investigación motiva a realizar acciones para mejorar el rol de la enfermería en las complicaciones cardiovasculares, uno de los primeros pasos es determinar los factores que conllevan a este tipo de complicaciones, revisando los índices de mortalidad postoperatorias. El estudio tiene la finalidad de establecer el rol de la enfermera aplicada a la etapa postoperatoria, basándolo en una guía de cuidados para pacientes con complicaciones cardiovasculares postoperatorias.

La enfermería se ha auto identificado como una profesión humanista, que se adhiere a una filosofía básica centrada en el ser humano y su interacción con el entorno, donde la persona elige, se auto determina y es un ser activo. El objetivo de la enfermería debe ser, esencialmente, para el beneficio del paciente, y su trabajo debe estar centrado en él.

El profesional en enfermería competente es aquel que utiliza sus conocimientos, habilidades y actitudes para emitir juicios clínicos, solucionar problemas y realizar tareas costo-eficaces. La función de la enfermería, al igual que la de otras profesiones de la salud, debe incluir la información y educación del cliente sobre la salud, para que él pueda elegir entre las diversas opciones posibles, una vez considerados los distintos riesgos y beneficios de cada alternativa.

Esta función de educación se está convirtiendo en prioritaria, ya que la tendencia del cuidado de la salud se centra en el cliente, como centro de la atención y como persona que toma la decisión del tratamiento y el tipo de cuidado que se va a realizar (Zabalegui Yáñez, 2018). Las enfermeras postoperatorias continúan confiando en las medidas farmacológicas y tienden a administrar menos analgésicos. El propósito de este estudio fue determinar las estrategias que las enfermeras usaron para controlar el dolor de los pacientes en el postoperatorio. También buscó examinar el efecto del contexto, incluida la organización de la atención, la priorización de las actividades laborales por parte de las enfermeras y las presiones durante un turno de trabajo, sobre sus estrategias de manejo del dolor (Elizabeth Manias, 2016).

El objetivo: identificar el rol de la enfermera en pacientes que presenten complicaciones postoperatorias, identificando la problemática a través de las variables de estudio como es el rol de la enfermera y las complicaciones cardiovasculares postoperatorias.

Metodología

La metodología utilizada para la realización de este proyecto es de tipo descriptiva - analítica basada en la revisión bibliográfica sobre rol de enfermería en los pacientes con complicaciones postoperatorias cardiovasculares con el fin de recopilar la información más relevante sobre el estado actual del tema.

Se desarrolló una revisión documental de estudios de investigación, revisión y otras tipologías de textos publicados en diversas bases de datos, utilizando los descriptores complicaciones postoperatorias cardiovasculares, rol de la enfermera que permitieron mejorar la comprensión del tema. Se

Resultados

1 Factores que influyen en las complicaciones postoperatorias

Factores y complicaciones comunes					
Insuficiencia cardíaca	Hipertensión	Arritmia	Tromboflebitis	Isquemia	Shock
Hipertensión	Herencia familiar	Hipertensión	Cáncer	Consumo de tabaco	Enfermedad biliar
Ataque cardíaco	Estrés	Diabetes	Embarazadas	Diabetes	
Diabetes	Obesidad	Medicamentos	Obesidad	Hipertensión	
Valvulopatía	Consumo de alcohol	Apnea	Edad	Obesidad	Diabetes
Consumo de alcohol	Consumo de tabaco	Consumo de alcohol	Consumo de tabaco	Inactividad y vida sedentaria	
Consumo de tabaco	Alimentación inadecuada	Consumo de tabaco	Accidente cerebrovascular	Nivel alto de colesterol en sangre	Leucemia
Obesidad	Inactividad y vida sedentaria				

investigó en las principales buscadores de internet académicos como: Pubmed, OMS, OPS, Mayo Clinic, Scielo y Google Scholar.

Se revisó información publicada en páginas como: edición medicina, Access medicina, catedra de cirugía, redalyc, diario médico, INEC etc. También se complementó con información publicada en revistas científica como: Revista colombiana de anestesiología, Revista científica de enfermería, entre otras. Así mismo se ha procedido a la lectura de libros de enfermería medico quirúrgica que han servido de mucha ayuda para exponer y constatar la información utilizada.

En referencia a los criterios de inclusión y exclusión no se consideraron estos criterios debido a que la información estuvo basada en revisión bibliográfica. Para finalizar el trabajo investigativo se establecieron los factores que influyen en las complicaciones postoperatorias, y se determinó cuáles son las principales complicaciones en Ecuador y en base a esto se ha creado una guía de cuidados basándose en el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) que está dirigido a los profesionales de enfermería, para hacer aplicados a los pacientes que han sido sometidos a una intervención quirúrgica, así como a sus familiares, facilitando la educación para la salud y el fomento de la adherencia al tratamiento, en relación a las complicaciones cardiovasculares que suelen presentar algunos pacientes en el postoperatorios. Se ha realizado siguiendo las taxonomías NANDA, NOC, NIC, es decir a partir de cada diagnóstico (NANDA) se han establecido una serie de objetivos (NOC) a cumplir mediante las intervenciones (NIC) o actividades enfermeras. Para lograr realizarlo se ha consultado la bibliografía necesaria como: Mundo enfermero.

Análisis

Con respecto a la revisión bibliográfica se pudo distinguir los principales factores de riesgo que se dan en las complicaciones postoperatorias

cardiovasculares generales, estos factores de riesgo van a depender del tipo de complicación que presente cada individuo.

2 Factores y complicaciones comunes en Ecuador según el INEC

Factores y complicaciones comunes en Ecuador según el INEC			
Síndrome Coronario Agudo	Paro Cardiorrespiratorios	Insuficiencia Cardíaca Aguda	Hipertensión Arterial
Edad	Edad	Hipertensión	Herencia familiar
Dieta poco saludable	Síndrome metabólico	Consumo de tabaco	Estrés
Colesterol alto en sangre	Obesidad	Diabetes	Obesidad
Falta de actividad física	Colesterol alto en sangre	Valvulopatía	Consumo de alcohol
Consumo de tabaco	Diabetes	Consumo de alcohol	Consumo de tabaco
Hipertensión	Hipertensión	Ataque cardíaco	Alimentación inadecuada
Diabetes	Antecedentes familiares	Obesidad	Inactividad y vida sedentaria

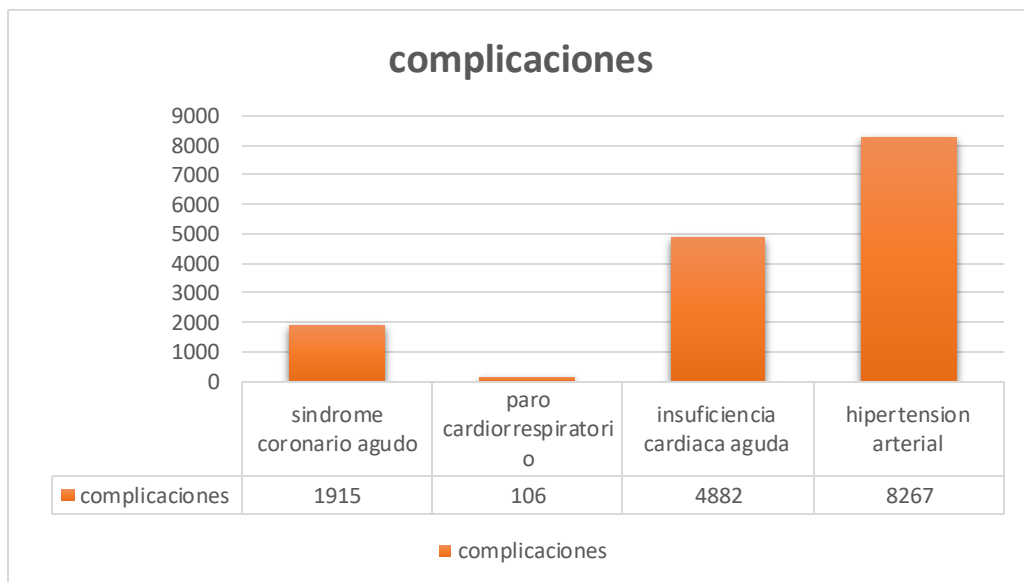
Análisis

En el cuadro podemos observar cuales son las complicaciones que más sobresalen en Ecuador y cuáles son sus factores de riesgo, al igual que en el anterior cuadro los factores van a depender del tipo de complicación que presente cada uno de los pacientes.

3 Complicaciones postoperatorias cardiovasculares con mayor frecuencia en Ecuador según el INEC.

Análisis

El grafico nos muestra las cifras del INEC, la complicación que más sobresale en nuestro grafico es la hipertensión arterial con 8 267 pacientes, en segundo tenemos la insuficiencia cardiaca con 4 882, como tercero se ubica el síndrome coronario agudo con 1 915 y como último tenemos el paro cardiorrespiratorio de 106 pacientes (SOCIODEMOGRÁFICAS, 2015).



Ante los resultados encontrados en la investigación bibliográfica se propone la aplicación de la siguiente guía.

Guía de cuidados de enfermería en pacientes con complicaciones postoperatorias cardiovasculares
Introducción

Las guías de cuidados de enfermería son orientaciones escritas que permiten organizar el proceso de atención de enfermería (PAE), aplicado a pacientes que presentan problemas cardiovasculares, potenciales y probables, de acuerdo a la patología común o de mayor incidencia. Estas guías son importantes porque permite al profesional de Enfermería facilitar sus actividades, promoviendo una eficiente práctica clínica, mejora la calidad del cuidado y el desempeño de los servicios de enfermería, además permiten orientar al profesional en el tipo de cuidados e intervenciones a proporcionar al paciente hospitalizado en las diferentes especialidades.

Las guías de cuidados de enfermería se integran con las etapas relacionadas al Proceso de atención de enfermería como son: diagnóstico de enfermería, planeación (Respuesta esperada u objetivo), ejecución (Intervenciones de Enfermería) y evaluación (Respuesta obtenida), las mismas que fueron elaboradas en base al estado epidemiológico en salud (SALAZAR, 2016)

Población de objeto

Pacientes sometidos a una intervención quirúrgica que presentan complicaciones cardiovasculares.

Objetivo

Garantizar el rol de enfermería aplicado a los pacientes que presenten complicaciones cardiovasculares postoperatorias.

Justificación

En la actualidad las complicaciones cardiovasculares postoperatorias son cada vez mayor, debido a los factores de riesgo (cáncer, enfermedades cardiovasculares, hipertensión, diabetes entre otras) que hacen que el paciente se complique. Esta guía de cuidados ayuda a mejorar el rol de la enfermera en pacientes que presenten complicaciones cardiovasculares, además tiene como objetivo garantizar la calidad del rol de enfermería, esto se lograra poniendo en práctica cada uno de los pasos que se detallan en la guía de cuidados para los pacientes que hayan tenido complicaciones postoperatorias cardiovasculares.

Personal responsable

Licenciados / auxiliares en enfermería

Datos objetivos

Observar si el paciente presenta los siguientes signos y síntomas:

- Dolor
- Taquicardia / bradicardia
- Hipoxia
- bradipnea/ taquipnea
- hipercapnia
- debilidad
- Hipovolemia
- hipertensión/hipotensión
- Disnea
- fiebre

- Dolor al cuerpo
- arritmias
- Escalofríos
- Agitación
- Cianosis
- vomito

Equipos

- Colchonetas
- Esfigmomanómetros
- Equipos de la presión arterial
- Estetoscopios
- Equipo de reanimación cardiopulmonar avanzada (cardiodesfibrilador)
- Electrocardiógrafo (ECG).

Equipos accesorios o de apoyo:

- Cardifrecuencímetros
- Cardiotacómetros
- Monitores portátiles de frecuencia cardíaca (individuales)
- Equipo de telemetría
- Eco cardiográfico continuo
- Termómetro electrónico o de mercurio
- Camilla (RAMPA, 2016).

Materiales

- Guantes estériles o no estériles
- Compresas y gasas estériles
- Medicación específica
- Material necesario para oxigenoterapia
- Material necesario para la aspiración de secreciones
- Material necesario para la instauración de fluido terapia
- Material necesario para la obtención de muestra sangre venosa y arterial.
- Material necesario para la Técnica de inserción Catéter Periférico.
- Registros de enfermería (BALLESTA LÓPEZ, 2015).

Procedimiento

Valoración de enfermería según Virginia Henderson

Se valora al paciente en la Unidad de Reanimación Post Anestésica (URPA) ya que es un lugar donde el enfermo pasa relativamente poco tiempo, comenzando con la toma de las constantes vitales cada 15 minutos y nos centraremos en las necesidades más importantes en esta etapa de su evolución como es la valoración de enfermería según Virginia Henderson cuyo modelo hace referencia al grado de dependencia-independencia en la satisfacción de las 14 necesidades; las causas de dificultad en su satisfacción; la definición de los problemas y su relación con las causas de dificultad identificadas.

I. Respiración

- II. Alimentación/ hidratación
- III. Eliminación
- IV. Movilización
- V. Reposo/sueño
- VI. Vestirse
- VII. Temperatura
- VIII. Higiene/piel
- IX. Seguridad
- X. Comunicación
- XI. Religión/creencias
- XII. Trabajar/realizarse
- XIII. Actividades lúcidas
- XIV. Aprender

También se valorara al paciente por las diferentes escalas que se utilizan en el área de URPA:

- **Escala de Alderete:** valora al paciente en su recuperación anestésica.
- **Escala de Bromage:** evalúa la actividad motora preparatoria de la salida del paciente en recuperación, después de la anestesia regional.
- **Escala del dolor:** mide la intensidad del dolor que describe el paciente con la

máxima reproductividad entre los observadores.

- **Escala de Morse - Downton:** evalúa la probabilidad de que un paciente sufra caídas.

Una vez valorado, diagnosticado, planificado, ejecutado y evaluado, el paciente abandona la URPA, este no debe correr riesgo grave a nivel neurológico, respiratorio o cardiovascular, también se valorará la movilidad, la respiración, el estado de conciencia, el estado hemodinámico y la coloración de la piel, además cuando el paciente llega al área de hospitalización se verificara los medicamentos, los procedimientos que se realizaron para una mayor atención y de esta manera comenzar con el plan dietético.

Dieta

La dieta en los pacientes postoperatorios debe comenzar con una dieta líquida, blanda y luego una dieta semilíquida, semiblanda como se detalla a continuación.

Ejemplo de dieta para pacientes postoperatorios		
DESA YUNO	ALMUERZO	MERIENDA
1 taza de avena cocida 1 rebanada de pan integral 1 manzana	Caldo de pollo (pechuga) Ensalada de verduras Jugo de frutas 1 vaso de agua	Pescado cocido con ensalada de verduras Te de anís 1 gelatina

Conclusiones

- Los factores que influyen en las complicaciones postoperatorias cardiovasculares depende de los factores de riesgo presentes en el paciente en el periodo postoperatorio.
- La complicación cardiovascular más frecuente en Ecuador, de acuerdo a los datos del INEC es la hipertensión arterial.

- La guía de cuidados basada en el Proceso de Atención de Enfermería favorece a la enfermera para que brinde un cuidado de calidad al individuo, familia y comunidad, con conocimiento científico técnico y humano, haciendo partícipes a los usuarios como corresponsables de cuidado de su salud por ser quienes conocen sus necesidades.

Colaboradores de la Investigación:

Jorge Axel, Pisco Álvarez, Linda Pamela Arteaga Guaranda, Roberto Alexander Cárdenas Valeriano, Silvia Elisa Choéz Cañarte, Johnmer Stiven Flores Anchundia, Massiel Dayan Montenegro Plua, María Julissa Murillo López, Gema Anahis Peña Ávila, Sánchez Tómalá Ricardo Fabián. Universidad estatal del Sur de Manabí, Carrera de enfermería, estudiantes de cuarto semestre.

Referencia bibliográfica

BALLESTA LÓPEZ, F. J. (2015). GUÍA DE ACTUACIÓN DE ENFERMERIA. En M. C. Taulat, & G. C. Sanitat (Ed.), *GUÍA DE ACTUACIÓN DE ENFERMERIA* (págs. 323 - 325). Mexico: Generalitat 2007.
 Bell, L., & Duffy, A. (febrero de 2018). Evaluación y manejo del dolor en enfermería quirúrgica: una revisión de la literatura. *pubmed*, 3(18).

- Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU.* (2 de julio de 2020). Obtenido de [https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000185.htm#:~:text=El%20shock%20cardi%C3%B3geno%20ocurre%20cuando,card%C3%ADaco%20\(infarto%20a%20miocardio\).](https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000185.htm#:~:text=El%20shock%20cardi%C3%B3geno%20ocurre%20cuando,card%C3%ADaco%20(infarto%20a%20miocardio).)
- Cardio Alianza.* (s.f.). Obtenido de <https://cardioalianza.org/las-enfermedades-cardiovasculares/infarto-de-miocardio/>
- CASTAÑEDA, G. (2012). *accessmedicina.* Obtenido de [accessmedicina: https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1431§ionid=97878968](https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1431§ionid=97878968)
- Catedra de cirugía . (Mayo de 2019). *Etapas del periodo pos operatorio.* Obtenido de <https://significado.com/postoperatorio/>
- catedra de cirugía.* (18 de agosto de 2011). Obtenido de *catedra de cirugía :* <https://blogs.unc.edu.ar/cirurgia/2011/08/08/postoperatorio/>
- DIARIO MEDICO* . (5 de febrero de 2020). Obtenido de <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/enfermedades-vasculares-y-del-corazon/hipertension-arterial.html>
- edicionmedica.* (09 de MAYO de 2018). Obtenido de *.edicionmedica:* <https://www.edicionmedica.ec/secciones/salud-publica/se-calcula-que-m-s-de-199-mil-ecuatorianos-tienen-insuficiencia-card-aca--92163>
- Elizabeth Manias, T. B. (2016). Recuperado el 05 de julio de 2020, de *pubmed:* <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15917741/>
- Giallauria F, C. A. (2018). Recuperado el 14 de Agosto de 2020, de *Arcon de Monaldi:* <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15552221/>
- Hernández, Y. I. (octubre de 2015). Hipertensión arterial postoperatoria. *scielo*, 33(4).
- Mayo Clinic.* (1998-2020). Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/heart-arrhythmia/symptoms-causes/syc-20350668>
- Miguel Angel Paladino, S. A. (octubre de 2017). EL PACIENTE HIPERTENSO Y LA ANESTESIA. *scielo*, 18(1).
- Nadal, M. (mayo de 2020). hipertension arterial postoperatoria. *ScienceDirect*, 67(1).
- Ogara, N. (2017-2018). *Atencion de cuidados de enfermeria en el postoperatorio del paciente quirurgico.*
- OPS.* (2007). Obtenido de *OPS:* https://www.paho.org/chi/index.php?option=com_content&view=article&id=172:enfermedades-cardiovasculares&Itemid=1005
- p.sierra, j. (febrero de 2017). Hipertensión Arterial y Anestesia de las Sociedades. *science direct*, 56(8).
- RAMPA, D. G. (diciembre de 2016). Programa práctico de Rehabilitación Cardiovascular. *scielo*, 21(3).
- SALAZAR, L. B. (2016). Recuperado el 01 de 08 de 2020, de DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA: <http://www.hma.gob.pe/calidad/GUIAS-PRAC/GUIAS-15/GUIAS-14/GUIA-ENFER-2014/GUIA%20DE%20CUIDADOS%20MEDICINA%202012.pdf>
- SOCIODEMOGRÁFICAS, D. D. (2015). Recuperado el 26 de AGOSTO de 2020, de INEC: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/Camas_Egresos_Hospitalarios/Publicaciones-Cam_Egre_Host/Anuario_Camas_Egresos_Hospitalarios_2013.pdf
- Suarez, Z. K. (abril de 2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud . *Universidad y Salud*, 2(3), págs. 171-172. Obtenido de *Universidad y Salud.*
- Zabalegui Yármoz, A. (octubre de 2018). El rol del profesional en enfermería. *redalyc*, 3(3). Recuperado el 01 de agosto de 2020, de *redalyc:* <https://www.redalyc.org/pdf/741/74130304.pdf>