

La movilización temprana para disminuir complicaciones cardiovasculares en pacientes postquirúrgicos

Early mobilization to reduce cardiovascular complications in post-surgical patients

Martha Cecilia Piloza Macías Instituto Tecnológico Superior de Formación Profesional, Administrativa y Comercial, Ecuador https://orcid.org/0009-0004-9747-8939 mcpiloza@formacion.edu.ec	Kevin Bryan Flores Merchán Instituto Tecnológico Superior de Formación Profesional, Administrativa y Comercial, Ecuador https://orcid.org/0009-0000-7724-7448 kevin.flores1@formacion.edu.ec
--	---

Palabras claves: Cardiovasculares; morbimortalidad; movilización
Keywords: Cardiovascular; morbidity and mortality; mobilization

Recibido: 04 de febrero de 2026
Aceptado: 18 de mayo de 2026

RESUMEN

En el cuidado de enfermería, la movilización temprana del paciente postquirúrgico constituye una estrategia esencial para prevenir complicaciones cardiovasculares, favorecer la recuperación y mejorar la calidad de la atención. Esta investigación tuvo como propósito examinar la movilización temprana como táctica para reducir dichas complicaciones en pacientes sometidos a cirugía, desde la perspectiva de estudiantes de enfermería.

El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 40 estudiantes de la carrera de Enfermería del Instituto Superior de Formación. Se aplicó una encuesta estructurada de 10 ítems, validada por juicio de expertos, considerando criterios de claridad, pertinencia, coherencia y relevancia. Los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva, utilizando frecuencias y porcentajes.

Los resultados evidenciaron predominio de respuestas afirmativas, especialmente en las categorías “de acuerdo” y “muy de acuerdo”. Los estudiantes reconocieron la movilización temprana como una intervención clave para mejorar la recuperación postquirúrgica, reducir eventos adversos y fortalecer la estabilidad cardiovascular. Se concluye que esta práctica debe reforzarse en la formación de enfermería y aplicarse sistemáticamente en el cuidado postoperatorio.

ABSTRACT

In nursing care, early mobilization of post-surgical patients is an essential strategy to prevent cardiovascular complications, promote recovery, and improve the quality of care. This study aimed to examine early mobilization as a strategy to reduce such complications in patients who have undergone surgery, from the perspective of nursing students.

The study was conducted using a quantitative approach, with a descriptive and cross-sectional design. The sample consisted of 40 students from the Nursing program at Instituto Superior de Formación. A structured 10-item survey was applied and validated through expert judgment, considering criteria such as clarity, relevance, coherence, and pertinence. The data were analyzed using descriptive statistics, with frequencies and percentages.

The results showed a predominance of affirmative responses, especially in the categories “agree” and “strongly agree.” Students recognized early mobilization as a key intervention to improve post-surgical



recovery, reduce adverse events, and strengthen cardiovascular stability. It is concluded that this practice should be reinforced in nursing education and systematically applied in postoperative care.

INTRODUCCIÓN

La cirugía es uno de los procedimientos terapéuticos más utilizados a nivel mundial; Sin embargo, su operación se asocia con importantes riesgos en el postoperatorio, especialmente aquellos relacionados con el sistema cardiovascular. Se estima que millones de personas se someten cada año a cirugía mayor no cardíaca con complicaciones cardiovasculares que afectan negativamente al curso clínico, la mortalidad hospitalaria y la duración de la estancia hospitalaria. Diversos estudios señalan que "las complicaciones cardiovasculares postoperatorias son trastornos que se asocian con malos resultados clínicos y aumentan significativamente la mortalidad hospitalaria" (Martos Benítez & Gutiérrez Noyola, 2022) Entre los principales cambios descritos se encuentran la isquemia miocárdica perioperatoria, las arritmias, la insuficiencia cardíaca aguda y el paro cardiorrespiratorio, eventos que pueden pasarse por alto si no hay un seguimiento suficiente en el postoperatorio inmediato.

Las complicaciones cardiovasculares después de la cirugía continúan siendo un problema relevante para la salud pública en Latinoamérica y a nivel regional, particularmente en los pacientes que se han sometido a una intervención quirúrgica mayor que no es cardíaca. La literatura menciona que "la tasa de eventos cardíacos después de una operación puede fluctuar entre el 3% y el 18%, dependiendo del género de cirugía y los factores de riesgo del paciente" (Puig-Barber y otros, 2023) Estas cifras muestran que es necesario implementar tácticas preventivas para reducir la incidencia de estos eventos, pues una proporción significativa de estas complicaciones ocurre en los días posteriores a la cirugía y está relacionada con la inmovilidad prolongada, trastornos en el retorno venoso y desequilibrio hemodinámico

Se ha establecido que la movilización temprana es una intervención fundamental en la atención posterior a la operación, pues contribuye a conservar estable el sistema cardiovascular y a evitar circunstancias desfavorables. Conforme a estudios recientes, "la detección precoz de complicaciones y la implementación oportuna de cuidados son fundamentales para reducir su impacto en el pronóstico del paciente quirúrgico" (Llanos Jorge y otros, 2022). El movimiento gradual ayuda a mantener el gasto cardíaco, optimiza la oxigenación de los tejidos y reduce las posibilidades de tromboembolismo y arritmias, por lo que se vuelve una estrategia no farmacológica eficaz para un abordaje completo del paciente tras la operación.

En Ecuador, a nivel nacional, se presentan retos semejantes en la prevención de complicaciones cardiovasculares posquirúrgicas, sobre todo en instituciones que tratan un alto número de pacientes quirúrgicos con comorbilidades preexistentes. En provincias como Santa Elena, donde los servicios sanitarios tienen que atender una demanda más alta con recursos escasos, el rol de enfermeras y enfermeros es esencial para asegurar un restablecimiento seguro. El estudio de (Espinoza Alvarado y otros, 2022) enfatiza la relevancia de reforzar las acciones de enfermería basadas en pruebas científicas, ya que demuestra que "la vigilancia clínica continua y la aplicación de cuidados estandarizados durante el postoperatorio influyen directamente en la reducción de sucesos cardiovasculares".

Desde una perspectiva micro, se ha constatado en los servicios quirúrgicos de Santa Elena que el miedo a las complicaciones, la ausencia de protocolos claros o la falta de capacitación especializada continúan siendo motivos por los cuales la inmovilización prolongada es una práctica común en el postoperatorio inmediato. En esta situación, se aumenta el riesgo de sufrir trastornos cardiovasculares, los cuales pueden prevenirse mediante métodos simples y seguros. La carencia de medidas preventivas oportunas y de detección temprana de las complicaciones cardiovasculares se relacionan con un incremento en la mortalidad y morbilidad, según sostiene la literatura (Martos Benítez & Gutiérrez Noyola, 2022). Esto evidencia la importancia de revisar y reforzar prácticas como movilizarse rápidamente después de una operación.

Es esencial que se realice un análisis más detallado de la movilización temprana como táctica para prevenir problemas cardiovasculares en pacientes postquirúrgicos, considerando el contexto clínico real de los servicios sanitarios locales y la función crucial del personal de enfermería en la recuperación del paciente. Tratar este asunto permitirá conseguir pruebas apropiadas para contribuir a la optimización de la calidad

de la atención, el aumento de la seguridad del paciente y el mejoramiento de los resultados clínicos en el periodo posterior a la operación.

Este estudio está justificado desde la perspectiva académica, profesional de la salud y clínica; esto se debe a que las complicaciones cardiovasculares afectan tanto el desarrollo del paciente tras la cirugía como la calidad de los cuidados médicos. Los problemas cardiovasculares después de una operación quirúrgica no solo incrementan la mortalidad hospitalaria, como indica la literatura científica, sino que también alargan el tiempo de estancia en el hospital y elevan las posibilidades de volver a ser ingresado o sufrir secuelas a corto y largo plazo. En este contexto, se ha indicado que "la presencia de una sola complicación cardiovascular después de la operación está independientemente vinculada con un aumento notable en la mortalidad hospitalaria" (Martos Benítez & Gutiérrez Noyola, 2022), lo cual evidencia la urgencia de reforzar las estrategias preventivas durante el cuidado postoperatorio.

La movilización temprana ha sido identificada desde la práctica clínica como una intervención segura y asequible, cuyos beneficios para las funciones respiratorias, cardiovasculares y hemodinámicas del paciente quirúrgico están registrados. Investigaciones específicas subrayan que "la detección temprana de complicaciones y la implementación de cuidados adecuados hacen posible reducir su impacto y optimizar el pronóstico del paciente después de la operación" (Llanos Jorge y otros, 2022). No obstante, a pesar de la información existente, esta estrategia continúa siendo poco utilizada en numerosos hospitales, tal vez porque no existen protocolos específicos, porque el personal no está bien preparado o por temores infundados sobre mover a los pacientes antes de tiempo.

El fundamento de este estudio en el ámbito de la enfermería se centra en la necesidad de mejorar la atención integrada fundamentada en pruebas. El seguimiento de la hemodinámica, la evaluación constante de los pacientes y la puesta en práctica de intervenciones para evitar eventos adversos son tareas relevantes que realiza el personal de enfermería. Se ha constatado que "la vigilancia clínica ininterrumpida y la intervención precoz de los factores de riesgo cardiovascular tienen un impacto directo en la reducción de las complicaciones después de la operación" (Puig-Barber y otros, 2023). Esto subraya el valor de incluir la movilización temprana en el cuidado rutinario del paciente después de la cirugía.

Este estudio es igualmente relevante para la atención sanitaria en Santa Elena, ya que los servicios de salud allí se ven desbordados por una gran cantidad de pacientes quirúrgicos y cuentan con pocos recursos especializados. En esta situación, es particularmente importante poner en práctica estrategias no farmacológicas, como la movilización temprana, porque contribuyen a optimizar los recursos existentes y a incrementar la seguridad del paciente. La falta de intervenciones preventivas a tiempo propicia que surjan complicaciones cardiovasculares que podrían evitarse (Espinoza Alvarado y otros, 2022); esta circunstancia puede tratarse con una atención de enfermería estructurada y orientada a procesos.

Desde la perspectiva científica y académica, este estudio tiene como fundamento la necesidad de producir evidencia contextualizada que permita fortalecer la práctica profesional y sirva como base para investigaciones futuras. Pese a la abundante literatura internacional, hay poca producción científica nacional que estudie en particular la conexión entre movilizarse temprano y disminuir las complicaciones cardiovasculares en los pacientes después de la operación. El análisis a fondo de este asunto brindará información fundamental para la elaboración de guías de asistencia, la mejora constante de la calidad en salud y las decisiones clínicas.

En definitiva, este análisis se justifica porque aporta a la seguridad del paciente, que es considerada la base fundamental del sistema de salud. La prevención de problemas cardiovasculares a través de intervenciones tempranas y seguras está alineada con los principios de una atención centrada en el paciente, humanizada y eficaz. Según se ha indicado, "la detección anticipada de riesgos y la aplicación de cuidados apropiados son componentes fundamentales para disminuir acontecimientos adversos en el postoperatorio" (Martos Benítez & Gutiérrez Noyola, 2022) Esto fortalece la relevancia y necesidad del estudio actual.

Las complicaciones cardiovasculares en el periodo postoperatorio todavía constituyen una de las causas fundamentales de morbilidad en los enfermos que han sido intervenidos quirúrgicamente con operaciones mayores, lo cual es un tema clínico significativo para los sistemas sanitarios. Varios estudios

han evidenciado que estos sucesos ocurren más a menudo en los primeros días después de la operación y que su aparición está relacionada con factores como el desequilibrio hemodinámico, la inmovilidad por un largo periodo de tiempo y la ausencia de intervenciones preventivas a tiempo. Se ha observado que "los eventos cardiovasculares postoperatorios graves, tales como la arritmia, el infarto de miocardio y la insuficiencia cardíaca aguda, aumentan considerablemente los índices de mortalidad en hospitales" (Martos Benítez & Gutiérrez Noyola, 2022), lo cual demuestra la relevancia del problema en el sector asistencial.

Aunque existe evidencia científica al respecto, en la práctica clínica sigue habiendo problemas para detectar a tiempo y prevenir estas complicaciones. Las investigaciones indican que "una fracción significativa de las complicaciones cardíacas posteriores a la operación no es detectada a tiempo, lo que retrasa el tratamiento y agrava el pronóstico del paciente" (Puig-Barber y otros, 2023). La falta de protocolos estandarizados que incluyan intervenciones no farmacológicas para disminuir el riesgo cardiovascular en el postoperatorio inmediato empeora esta circunstancia.

La inmovilización prolongada sigue siendo una práctica común en muchos servicios quirúrgicos, motivada por el miedo a problemas hemodinámicos o mecánicos, lo que irónicamente favorece la aparición de sucesos adversos en el sistema cardiovascular. Según la literatura especializada, "el retraso en movilizar al paciente quirúrgico y la ausencia de medidas preventivas propician que se afecte la función cardiovascular y que surjan más complicaciones después de la operación" (Llanos Jorge y otros, 2022). Esta realidad evidencia una discrepancia entre los resultados científicos y la asistencia diaria.

En el ámbito de los servicios sanitarios en la provincia de Santa Elena, esta problemática es particularmente importante a causa de que aumenta la demanda de intervenciones quirúrgicas y hay pacientes con varios factores de riesgo cardiovascular. La escasa disponibilidad de protocolos concretos y la diversidad en los cuidados posquirúrgicos crean una situación donde la prevención de complicaciones cardiovasculares está mayormente basada en el criterio personal del personal sanitario. Una situación que necesita ser analizada y abordada sistemáticamente es la siguiente: "la falta de cuidados estandarizados en el postoperatorio aumenta el riesgo de eventos cardiovasculares potencialmente prevenibles" (Espinoza Alvarado y otros, 2022).

Además, el personal de enfermería se encuentra con el reto de ofrecer cuidados seguros y eficaces en un ambiente clínico complejo, en el que la escasez de directrices claras y la carga asistencial obstaculizan la puesta en marcha de estrategias preventivas, tal como la movilización temprana. Esta circunstancia restringe la oportunidad de intervenir sobre los elementos que predisponen a las complicaciones cardiovasculares, lo cual perjudica la calidad de la atención y la recuperación del paciente después de la cirugía. En este contexto, el problema no solo tiene que ver con la aparición de sucesos adversos, sino también con la exigencia de reforzar la atención de enfermería basada en pruebas científicas y ajustada a las circunstancias locales.

Ante esta situación, se observa un problema clínico asociado con la persistencia de prácticas tradicionales de inmovilización después de una operación y la escasa implementación de la movilización temprana como táctica preventiva, lo que sugiere que es preciso examinar su efecto en la reducción de complicaciones del sistema cardiovascular en pacientes posquirúrgicos. La manera de abordar este problema facilitará la creación de información pertinente que ayude a elevar el nivel del cuidado, perfeccionar los resultados clínicos y consolidar la seguridad del paciente en los servicios quirúrgicos.

La investigación tiene como objetivo específico determinar la relación entre la movilización temprana y el desarrollo de problemas cardiovasculares en pacientes operados, lo que posibilita comprender su impacto durante el posoperatorio. Asimismo, se busca identificar las complicaciones cardiovasculares más frecuentes que presentan los pacientes durante el postoperatorio tras haber sido intervenidos quirúrgicamente, considerando su prevalencia y sus manifestaciones clínicas. Además, el objetivo es describir las prácticas de atención posteriores a la operación relacionadas con el traslado del paciente, enfatizando la función que cumple el personal de enfermería en su planificación, implementación y monitoreo. Finalmente, se sugiere considerar la movilización temprana como una táctica preventiva en el proceso de atención de enfermería con el objetivo de optimizar la estabilidad cardiovascular y disminuir incidentes adversos.

Las complicaciones cardiovasculares son un problema clínico importante en el postoperatorio, ya que están relacionadas con resultados desfavorables y la mortalidad hospitalaria, sobre todo cuando ocurren eventos graves. Según se informa en una serie clínica, las arritmias fueron los eventos más comunes (13 casos), sobre todo las atriales (11 fueron de este tipo), la HTAP (9 casos) y la insuficiencia cardiaca aguda (8). Se detalla también que "la incidencia de los eventos cardíacos postoperatorios mayores (SCA, PCR, TEP, ICA, TV) fue del 4,7%" (Martos Benítez & Gutiérrez Noyola, 2022). El mismo documento indica la relación con la mortalidad al afirmar que "las complicaciones cardiovasculares totales, las complicaciones cardiovasculares más graves, el SCA, el PCR, la fibrilación atrial, la ICA y el TEP estaban vinculadas con la mortalidad en el hospital" (Martos Benítez & Gutiérrez Noyola, 2022).

La movilización temprana se incorpora como una acción esencial dentro de las estrategias multimodales, como las ERAS, desde la perspectiva del cuidado y la rehabilitación después de la cirugía. Se sostiene en este contexto que "la movilización temprana es un procedimiento crucial para cumplir con los protocolos ERAS" y se alerta sobre el hecho de que "permanecer en cama tras la operación favorece problemas respiratorios, cardiovasculares y gastrointestinales, y aumenta la resistencia a la insulina" (Salabarría Roig y otros, 2022). Siguiendo esta misma línea, el documento afirma que "la incorporación temprana del paciente después de la intervención reduce la probabilidad de tromboembolismo pulmonar y trombosis venosa profunda" (Salabarría Roig y otros, 2022). Esta base es particularmente relevante para pacientes postquirúrgicos, ya que la inmovilidad prolongada no solo retrasa la recuperación funcional, sino que también puede propiciar problemas sistémicos.

Complementariamente, la evidencia de rehabilitación temprana en escenarios quirúrgicos indica que demorar el comienzo de la movilización está relacionado con periodos más largos en el hospital. Se indica que "el desuso por reposo prolongado aumenta el riesgo de desarrollar dichas complicaciones, causando estancias hospitalarias más prolongadas y mayores costos en salud", y se añade que "existe un incremento de los días cama con retrasos en el inicio de la movilización en 5 días desde el ingreso hospitalario, reportándose estancias iguales o mayores a 18 días" (Lara Madrid & Balboa Castillo, 2022). Asimismo, se sostiene el propósito de los programas ERAS al apuntar que "buscan disminuir el estrés postoperatorio y acelerar la recuperación con una estancia hospitalaria más breve y menos complicaciones generales", subrayando que entre sus sugerencias está "la movilización temprana después de la intervención quirúrgica" (Lara Madrid & Balboa Castillo, 2022).

También se reconocen dificultades frecuentes para la movilización en las primeras etapas de la aplicación clínica, que deben considerarse al organizar el cuidado posterior a la cirugía. Según Lara Madrid y Balboa Castillo (2022), en pacientes quirúrgicos, la hipotensión ortostática es el síntoma más frecuente, después vienen los dolores, mareos, fatiga o agotamiento, náuseas y vómitos, problemas respiratorios y disfunción cognitiva aguda. Este elemento es crucial para asegurar que la movilización temprana no se limita a "levantar al paciente", sino que es un procedimiento protocolizado que demanda el control del dolor, la seguridad, el seguimiento interdisciplinario y la evaluación hemodinámica.

En el contexto ecuatoriano, se han detectado dificultades cardiovasculares después de la cirugía, reportadas con cifras nacionales; esto contribuye a validar la relevancia del tema en escenarios locales, como Santa Elena. Se presenta que "la hipertensión arterial, con un total de 8 267 pacientes, es la complicación más destacada en nuestro gráfico; le sigue la insuficiencia cardíaca con 4 882 pacientes; el síndrome coronario agudo ocupa la tercera posición con 1 915; y por último, el paro cardiorrespiratorio tiene a 106 pacientes" (Quiroz Figueroa & Lucas Choez, 2024). Estos números apoyan la importancia de reforzar los métodos preventivos y de recuperación que reduzcan las incidencias cardiovasculares y aumenten la seguridad del paciente en cirugía.

Por último, se afirma que "la movilización y la actividad física tempranas mejoran la recuperación de manera más rápida y eficaz, lo cual reduce la morbilidad y mortalidad, así como el tiempo de hospitalización". Además, en cirugía cardíaca, se tiene en cuenta la movilización para "optimizar el cuidado del paciente y disminuir los eventos adversos" (Alejandro Borao, 2024). Esto brinda lógica clínica a la movilización temprana como una intervención general, que podría tener repercusiones no solo en términos funcionales, sino también en complicaciones médicas significativas.

La evidencia clínica también indica que las complicaciones cardiovasculares después de la cirugía se presentan al mismo tiempo que otros sucesos sistémicos, los cuales empeoran el pronóstico del paciente

operado. En esta dirección, se admite que "las alteraciones cardiovasculares y hemodinámicas pueden ocurrir simultáneamente con complicaciones neurológicas tras la cirugía, lo que aumenta la complejidad del cuidado después de la operación y la morbimortalidad" (A. Zabala, 2024). Este descubrimiento fortalece la necesidad de intervenciones integrales que ayuden a lograr la estabilidad sistémica del paciente, entre las cuales se destaca la movilización temprana, ya que disminuye el periodo de inmovilidad y promueve una recuperación total.

Se ha registrado que, en investigaciones enfocadas en cirugía mayor, la frecuencia de complicaciones cardiovasculares se eleva si no se implementan pronto las medidas de recuperación funcional. "Se relaciona la aparición de eventos cardiovasculares postoperatorios con la falta de protocolos de recuperación temprana y la inmovilización durante un largo tiempo", según (Coronel Gutiérrez, 2022). Estas observaciones respaldan la inclusión de estrategias activas para el cuidado que faciliten reducir el impacto del reposo prolongado en el sistema cardiovascular.

Por otro lado, estudios sobre la evolución clínica del paciente después de una cirugía indican que "la movilización temprana ayuda a mejorar la perfusión de los tejidos, el retorno venoso y la función cardiopulmonar, disminuyendo el peligro de complicaciones graves" (Mendieta Bermeo & Minchala Urgilés, 2023). En los pacientes que tienen factores de riesgo cardiovascular, este efecto fisiológico es particularmente relevante, ya que la inmovilidad puede desencadenar acontecimientos adversos en el postoperatorio inmediato.

Además, se ha informado que la utilización de cuidados protocolizados tiene un impacto directo en la reducción de eventos cardiovasculares. Según un estudio de (Llanos Jorge y otros, 2022), "la puesta en marcha de medidas organizadas para el cuidado postoperatorio, que incluyen la movilización temprana, está relacionada con una disminución considerable de las complicaciones cardiovasculares y del tiempo de hospitalización". Estos hallazgos apoyan la importancia de incorporar la movilización temprana en planes de atención estandarizados, sobre todo en departamentos quirúrgicos con mucha demanda.

"El reposo en cama por un período largo puede propiciar la estasis venosa, el deterioro de la capacidad funcional del paciente quirúrgico y la sobrecarga cardíaca", se señala al analizar los factores que predisponen a complicaciones cardiovasculares (Espinoza Alvarado y otros, 2022). Esta declaración concuerda con las pruebas que indican que la inmovilidad es un elemento modificable, el cual puede ser intervenido a través de tácticas de movilización temprana supervisada.

Desde un punto de vista epidemiológico, se ha demostrado, además, que, si hay comorbilidades cardiovasculares anteriores, el peligro de sucesos postquirúrgicos es mayor. (Peralta, 2022) señala que "los pacientes con antecedentes cardiovasculares tienen una probabilidad más alta de sufrir complicaciones después de la cirugía, sobre todo si no se toman a tiempo medidas preventivas". La movilización temprana, en este conjunto de pacientes, tiene un papel más importante como parte del cuidado integral que busca disminuir riesgos.

La seguridad del paciente no se ve comprometida cuando la movilización se lleva a cabo de acuerdo con criterios clínicos apropiados, según lo enfatiza la literatura más reciente. Según Jiménez Rivera, Llanos y López Gude (2021), "la movilización temprana en el postoperatorio es una intervención segura y eficaz si se lleva a cabo de manera gradual y con monitoreo clínico constante". Esta evidencia es crucial para contrarrestar las prácticas tradicionales que se basan en el reposo absoluto, ya que fomenta un cambio hacia cuidados activos y fundamentados en la evidencia.

La literatura clínica también destaca que, en el postoperatorio, se relaciona una recuperación funcional tardía con un aumento en la ocurrencia de eventos adversos cardiovasculares. En este contexto, se ha señalado que "la prolongación de la inmovilización después de la cirugía propicia que surjan complicaciones sistémicas, como las alteraciones cardiovasculares, que tienen un impacto negativo en la recuperación del paciente" (Fernández Ramos y otros, 2024). Este descubrimiento enfatiza la importancia de implementar intervenciones tempranas enfocadas en disminuir el periodo de reposo absoluto y fomentar la activación gradual del paciente quirúrgico.

Los estudios enfocados en la valoración de los resultados postoperatorios señalan, a modo de complemento, que "la movilización temprana es un elemento crucial para reducir las complicaciones médicas y optimizar el desarrollo clínico del paciente hospitalizado" (Villegas Vega y otros, 2025). La participación temprana del paciente en ejercicios físicos supervisados ayuda a regular el gasto cardíaco y evitar descompensaciones hemodinámicas, especialmente durante los primeros días después de la cirugía.

En cuanto a la atención integral del paciente quirúrgico, se ha indicado que "el uso de tácticas de movilización anticipada posibilita disminuir la aparición de acontecimientos respiratorios y cardiovasculares, así como propiciar un restablecimiento más veloz" (Muñoz de la Hoz. & Martín Villamor., 2023). Estos hallazgos respaldan la instauración de protocolos organizados que incorporen la movilización como un componente básico del cuidado después de una operación, particularmente en personas con riesgo cardiovascular.

Los estudios que se enfocan en el estudio de las complicaciones postoperatorias demuestran que "la falta de intervenciones tempranas para la recuperación funcional aumenta el riesgo de sucesos adversos y extiende la duración de la hospitalización" (Mendieta Bermeo & Minchala Urgilés, 2023). En este marco, movilizarse tempranamente se muestra como una técnica esencial para mejorar los resultados clínicos y disminuir la carga de asistencia en las áreas de hospitalización.

Además, se ha registrado que la movilización temprana tiene un efecto beneficioso en la prevención de trastornos cardiovasculares causados por el reposo prolongado. Según Meza Galvez (2024), "la activación precoz del paciente ayuda a preservar la estabilidad cardiovascular y a reducir la probabilidad de complicaciones después de la cirugía". Este beneficio es particularmente importante para los pacientes a los que se les realizan operaciones quirúrgicas mayores, ya que tienen más riesgo de sufrir eventos cardiovasculares.

La movilización temprana, si se planifica y supervisa de manera apropiada, no aumenta la incidencia de eventos adversos y está vinculada con resultados clínicos más favorables (Lema Carrillo, 2021), según investigaciones que examinan la seguridad del paciente en el postoperatorio. Esta perspectiva fomenta que la atención se base en evidencia científica y ayuda a vencer obstáculos tradicionales asociados con el miedo a movilizarse precozmente.

La revisión de experiencias clínicas indica que "la introducción de la movilización temprana como parte del cuidado estándar del paciente quirúrgico ayuda a reducir las complicaciones cardiovasculares y a optimizar la calidad de la atención" (Fernández Ramos y otros, 2024). Estos resultados fortalecen que la movilización precoz es una intervención importante dentro del proceso de atención posquirúrgica, la cual tiene un impacto directo en la seguridad del paciente y en la disminución de sucesos cardiovasculares.

MATERIALES Y MÉTODOS

La movilización temprana, como táctica para reducir las complicaciones cardiovasculares en pacientes después de una cirugía, fue el tema de la investigación actual. Se usó un diseño descriptivo y transversal, además de un enfoque cuantitativo. Este diseño posibilitó la recolección de datos en un momento específico, lo que hizo más fácil describir las percepciones, los conocimientos y las prácticas vinculados con la movilización temprana en el ámbito del cuidado de enfermería, sin alterar ni intervenir sobre las variables analizadas.

Los alumnos de la carrera de Enfermería del Instituto Superior de Formación que estaban en niveles académicos con preparación en cuidados postoperatorios constituyeron la población. La investigación se realizó con una muestra accesible, compuesta por alumnos que decidieron colaborar de forma voluntaria en el estudio. Los estándares de inclusión tomaron en cuenta a los alumnos que se habían matriculado en la carrera de enfermería y tenían nociones básicas sobre el cuidado del paciente después de una cirugía, mientras que se excluyó a aquellos estudiantes que no quisieron participar o no terminaron el instrumento para recolectar datos. Antes de aplicar la encuesta, se aseguró que la información fuese confidencial y que la participación fuera voluntaria, en concordancia con los principios éticos de la investigación con humanos.

Para cumplir con los objetivos del estudio, se empleó como instrumento de recolección de datos una encuesta estructurada, que constaba de 10 preguntas. Preguntas cerradas sobre el conocimiento acerca de la movilización temprana, el reconocimiento de problemas cardiovasculares después de una operación, las prácticas relacionadas con la movilización del paciente y la función que tiene el personal de enfermería en prevenir sucesos no deseados fueron parte del cuestionario. La encuesta se diseñó con un lenguaje entendible y claro, apropiado para el nivel de educación de los participantes.

Para garantizar la validez del instrumento, se sometió la encuesta a un procedimiento de validación mediante el juicio de expertos. Para esto, se incluyó a especialistas en salud y enfermería con experiencia tanto en enseñanza como en atención después de una operación. Los especialistas, mediante una escala de valoración, examinaron el instrumento respecto a la pertinencia, la relevancia, la claridad y la coherencia de cada ítem. Para hacer las modificaciones requeridas antes de la implementación final del cuestionario, se tomaron en cuenta las observaciones y recomendaciones proporcionadas.

La encuesta se aplicó de manera directa a los alumnos de enfermería, siguiendo un procedimiento de recolección de datos que se realizó en un periodo determinado con anterioridad. Se les brindó a los participantes indicaciones precisas acerca de la finalidad del estudio y cómo contestar el cuestionario. Se realizó la encuesta en un único momento para asegurar condiciones parecidas para todos los participantes y impedir que factores externos pudieran sesgar las respuestas.

Los datos reunidos para el análisis se recopilaron y organizaron en una base de datos digital mediante tablas, a partir de la información adquirida por medio de las encuestas. Se llevaron a cabo análisis estadísticos descriptivos y se utilizaron porcentajes y frecuencias absolutas para mostrar los resultados. Este tipo de análisis posibilitó caracterizar las tendencias halladas en cuanto al conocimiento y las prácticas sobre la movilización temprana, así como su relación con la prevención de problemas cardiovasculares en pacientes que han sido sometidos a cirugía. Se presentaron los resultados en gráficos y tablas, lo que permitió su posterior análisis e interpretación.

RESULTADOS

Los hallazgos son el resultado de la implementación de una encuesta estructurada de 10 ítems a 40 estudiantes del Instituto Superior de Formación que se están formando en enfermería. Los datos se muestran a través de tablas de porcentaje y frecuencia, y después se realiza un análisis descriptivo que sintetiza la distribución de las respuestas sin ofrecer interpretaciones teóricas.

Tabla 1. *La movilización temprana del paciente postquirúrgico contribuye a disminuir complicaciones cardiovasculares*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Muy en desacuerdo	1	2,5 %
En desacuerdo	2	5,0 %
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	3	7,5 %
De acuerdo	14	35,0 %
Muy de acuerdo	20	50,0 %
Total	40	100 %

Nota. Cuestionario aplicado

Análisis:

La mayoría de las respuestas se agrupan en las categorías "de acuerdo" y "muy de acuerdo", que juntas constituyen el 85,0 % del total. La categoría que más aparece de manera individual es "muy de acuerdo". Las respuestas neutrales y las que expresan desacuerdo son menos frecuentes.

Tabla 2. *La inmovilización prolongada del paciente postquirúrgico aumenta el riesgo de complicaciones cardiovasculares*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Muy en desacuerdo	1	2,5 %
En desacuerdo	2	5,0 %
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	4	10,0 %
De acuerdo	13	32,5 %
Muy de acuerdo	20	50,0 %
Total	40	100 %

Nota. Cuestionario aplicado

Análisis:

El 82,5 % de las respuestas corresponden a las categorías "de acuerdo" y "muy de acuerdo". La opción "muy de acuerdo" tiene la mayor frecuencia. Los porcentajes de respuestas neutrales y de desacuerdo son más bajos.

Tabla 3. *La movilización temprana favorece la estabilidad hemodinámica del paciente postquirúrgico*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Muy en desacuerdo	1	2,5 %
En desacuerdo	3	7,5 %
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	5	12,5 %
De acuerdo	12	30,0 %
Muy de acuerdo	19	47,5 %
Total	40	100 %

Nota. Cuestionario aplicado

Análisis:

Se nota una concentración de respuestas en las categorías "de acuerdo" y "muy de acuerdo", que constituyen el 77,5 % del total. La categoría que más aparece de manera individual es "muy de acuerdo". Las respuestas que son neutrales o negativas están menos distribuidas.

Tabla 4. *El personal de enfermería cumple un rol fundamental en la planificación de la movilización temprana*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Muy en desacuerdo	0	0,0 %
En desacuerdo	2	5,0 %
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	4	10,0 %

De acuerdo	15	37,5 %
Muy de acuerdo	19	47,5 %
Total	40	100 %

Nota. Cuestionario aplicado

Análisis:

El 85,0 % de las respuestas se agrupan en las categorías de "muy de acuerdo" y "de acuerdo". La opción "muy de acuerdo" es la más frecuente. En la categoría "muy en desacuerdo" no se reportan respuestas.

Tabla 5. *La movilización temprana debe realizarse de forma progresiva y supervisada por enfermería*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Muy en desacuerdo	1	2,5 %
En desacuerdo	1	2,5 %
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	3	7,5 %
De acuerdo	16	40,0 %
Muy de acuerdo	19	47,5 %
Total	40	100 %

Nota. Cuestionario aplicado

Análisis:

Las respuestas muestran una clara preponderancia de las categorías positivas, con un 87,5%, repartido entre "muy de acuerdo" y "de acuerdo". Las respuestas negativas y neutrales aparecen en porcentajes bajos.

Tabla 6. *La movilización temprana ayuda a prevenir eventos tromboembólicos en pacientes postquirúrgicos*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Muy en desacuerdo	1	2,5 %
En desacuerdo	2	5,0 %
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	5	12,5 %
De acuerdo	14	35,0 %
Muy de acuerdo	18	45,0 %
Total	40	100 %

Nota. Cuestionario aplicado

Análisis:

Las categorías "de acuerdo" y "muy de acuerdo" suman el 80 % del total de las respuestas. La opción con más frecuencia individual es "muy de acuerdo". Las respuestas que son negativas o neutrales ocupan una posición minoritaria.

Tabla 7. *La movilización temprana reduce la estancia hospitalaria del paciente postquirúrgico*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Muy en desacuerdo	1	2,5 %
En desacuerdo	2	5,0 %

Ni de acuerdo ni en desacuerdo	4	10,0 %
De acuerdo	15	37,5 %
Muy de acuerdo	18	45,0 %
Total	40	100 %

Nota. Cuestionario aplicado

Análisis:

Las respuestas positivas predominan, llegando a representar el 82.5 % del total. La respuesta "muy de acuerdo" es la más común, mientras que las respuestas neutrales y negativas son las menos frecuentes.

Tabla 8. *La movilización temprana mejora la recuperación cardiovascular del paciente postquirúrgico*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Muy en desacuerdo	1	2,5 %
En desacuerdo	2	5,0 %
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	3	7,5 %
De acuerdo	14	35,0 %
Muy de acuerdo	20	50,0 %
Total	40	100 %

Nota. Cuestionario aplicado

Análisis:

El 85,0 % del total corresponde a las categorías "de acuerdo" y "muy de acuerdo". La opción "muy de acuerdo" tiene la mayor frecuencia. Los porcentajes de las otras categorías son bajos.

Tabla 9. *La falta de movilización temprana incrementa el riesgo de eventos adversos postoperatorios*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Muy en desacuerdo	1	2,5 %
En desacuerdo	3	7,5 %
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	5	12,5 %
De acuerdo	13	32,5 %
Muy de acuerdo	18	45,0 %
Total	40	100 %

Nota. Cuestionario aplicado

Análisis:

Se destaca un predominio de respuestas en las categorías positivas, que constituyen el 77,5 % del total. La categoría "muy de acuerdo" es la que tiene la frecuencia individual más alta.

Tabla 10. *La movilización temprana debe formar parte del cuidado estándar de enfermería en pacientes postquirúrgicos*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Muy en desacuerdo	0	0,0 %

En desacuerdo	2	5,0 %
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	3	7,5 %
De acuerdo	14	35,0 %
Muy de acuerdo	21	52,5 %
Total	40	100 %

Nota. Cuestionario aplicado

Análisis:

Las categorías "de acuerdo" y "muy de acuerdo" acaparan la mayor parte de las respuestas, que en total suman el 87,5 %. En la categoría "muy en desacuerdo" no se reportan respuestas.

La validación del instrumento se llevó a cabo con la ayuda de tres especialistas en enfermería y salud, quienes tienen experiencia tanto en el cuidado postquirúrgico como en la enseñanza. Se evaluó la encuesta estructurada de 10 ítems teniendo en cuenta los criterios de coherencia, claridad, pertinencia y relevancia. Los resultados se muestran a través de tablas de porcentaje y frecuencia, las cuales son seguidas por un análisis descriptivo que resume la distribución de las evaluaciones que los expertos han emitido.

Tabla 11. *Validación del instrumento según el criterio de claridad*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0	0,0 %
Medio	0	0,0 %
Alto	1	33,3 %
Muy alto	2	66,7 %
Total	3	100 %

Nota. Ficha de validación por juicio de expertos

Análisis:

El 66,7 % de las valoraciones totales se encuentran en la categoría "muy alto", lo cual significa que es la categoría más frecuente. El 33,3 % corresponde a la categoría "alto". No se han registrado calificaciones en los niveles medio ni bajo.

Tabla 12. *Validación del instrumento según el criterio de pertinencia*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0	0,0 %
Medio	0	0,0 %
Alto	1	33,3 %

Muy alto	2	66,7 %
Total	3	100 %

Nota. Ficha de validación por juicio de expertos

Análisis:

Las evaluaciones indican que la categoría "muy alto" es la más frecuente, representando el 66,7 % del total. El 33,3 % es representado por la categoría "alto". No se observan valoraciones en los niveles medio ni bajo.

Tabla 13. Validación del instrumento según el criterio de coherencia

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0	0,0 %
Medio	0	0,0 %
Alto	2	66,7 %
Muy alto	1	33,3 %
Total	3	100 %

Nota. Ficha de validación por juicio de expertos

Análisis:

En la categoría "alto" se agrupan la mayor parte de las valoraciones, que constituyen el 66,7 % del total. A esta le sigue la categoría "muy alto", con un porcentaje del 33,3 %. No se ha registrado ninguna evaluación negativa.

Tabla 14. Validación del instrumento según el criterio de relevancia

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0	0,0 %
Medio	0	0,0 %
Alto	1	33,3 %
Muy alto	2	66,7 %
Total	3	100 %

Nota. Ficha de validación por juicio de expertos

Análisis:

Las respuestas muestran que la categoría "muy alto" es la más común, con el 66,7 %, y que la segunda más frecuente es "alto", con el 33,3 %. No se reportan evaluaciones en los niveles medio ni bajo.

Tabla 15. Valoración global del instrumento según juicio de expertos

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0	0,0 %
Medio	0	0,0 %
Alto	1	33,3 %
Muy alto	2	66,7 %
Total	3	100 %

Nota. Ficha de validación por juicio de expertos

Análisis:

La evaluación total del instrumento se enfoca en las categorías "muy alto" y "alto", que juntas constituyen el 100 % del total. La categoría más frecuente es "muy alto", lo cual demuestra que los expertos consideran el instrumento de manera positiva.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en la presente investigación evidencian una valoración ampliamente favorable hacia la movilización temprana como estrategia para disminuir las complicaciones cardiovasculares en pacientes postquirúrgicos. Las respuestas de los estudiantes de enfermería muestran un claro predominio de las categorías positivas, lo que permite interpretar que existe un reconocimiento consistente del impacto beneficioso de la movilización temprana durante el período posoperatorio. Estos hallazgos se alinean con lo descrito en estudios que señalan que la movilización temprana favorece la estabilidad cardiovascular, reduce la sobrecarga hemodinámica y contribuye a una recuperación funcional más rápida del paciente quirúrgico (Salabarría Roig y otros, 2022); (Lara Madrid & Balboa Castillo, 2022); (Alejandro Borao, 2024).

La alta concentración de respuestas en las categorías "de acuerdo" y "muy de acuerdo" para la mayoría de los ítems indica que, al interpretar los resultados, se puede concluir que los alumnos perciben la movilización temprana como un elemento fundamental del cuidado posoperatorio, además de ser una práctica complementaria. Este reconocimiento es consistente con lo que se ha reportado en la literatura, que establece que el riesgo de complicaciones tromboembólicas y cardiovasculares aumenta cuando hay inmovilización prolongada, pero la movilización temprana se considera una medida preventiva efectiva en el cuidado de enfermería (Martos Benítez & Gutiérrez Noyola, 2022).

Los resultados son consistentes con investigaciones anteriores que resaltan que la movilización temprana aumenta la perfusión de los tejidos, el retorno venoso y la función cardiovascular en pacientes posquirúrgicos. En esta línea, se ha comprobado que la activación temprana del paciente reduce los sucesos cardiovasculares y ayuda a acortar el tiempo de hospitalización, elementos que se corresponden con la percepción positiva mostrada en este estudio (Peralta, 2022); (Mendieta Bermeo & Minchala Urgilés, 2023); (Llanos Jorge y otros, 2022); (Alejandro Borao, 2024).

Tanto en el campo de la formación como en el de la práctica asistencial, las consecuencias del estudio son importantes. Los resultados indican, desde una perspectiva académica, que los alumnos de enfermería consideran la movilización temprana como una intervención esencial en el cuidado posterior a la operación, lo que establece un sólido fundamento para su futuro desempeño profesional. Esta visión concuerda con lo que se expone en investigaciones que destacan la función activa del personal de enfermería en la planificación y puesta en marcha de la movilización temprana como un componente esencial del cuidado completo del paciente quirúrgico (Carrillo Ruiz , 2023); (Lema Carrillo, 2021); (Alejandro Borao, 2024). En el estado clínico, los resultados refuerzan la necesidad de acoplar protocolos estandarizados de movilización temprana liderados por enfermería, dedicados a optimizar la estabilidad cardiovascular y disminuir la aparición de complicaciones postquirúrgicas (Coronel Gutiérrez, 2022); (Mendieta Bermeo & Minchala Urgilés, 2023).

Respecto a las restricciones de la investigación, cabe destacar que esta se llevó a cabo con una muestra compuesta únicamente por alumnos de enfermería pertenecientes a una única institución, lo cual podría restringir la generalización de los hallazgos. Asimismo, el diseño descriptivo y transversal solo describe tendencias y percepciones, lo que imposibilita establecer conexiones causales. Estos obstáculos metodológicos también han sido identificados en estudios parecidos, en los que se aconseja extender las poblaciones y los diseños de investigación para reforzar la evidencia científica (Salabarría Roig y otros, 2022); (Lema Carrillo, 2021); (Alejandro Borao, 2024).

Con base en estas apreciaciones, se recomienda que estudios futuros incorporen a pacientes postquirúrgicos y profesionales de enfermería activos, así como la implementación de diseños

longitudinales o cuasiexperimentales que hagan posible medir el efecto directo que tiene la movilización temprana sobre los resultados cardiovasculares. La bibliografía analizada resalta la importancia de seguir profundizando en esta área para robustecer la ejecución de prácticas fundamentadas en evidencias (A. Zabala, 2024); (Mendieta Bermeo & Minchala Urgilés, 2023); (Alejandro Borao, 2024).

Desde un punto de vista práctico, los resultados del estudio subrayan el valor de reforzar la capacitación en cuidados postoperatorios, destacando la movilización temprana como una intervención prioritaria en el proceso de atención de enfermería. Se ha registrado que la activación precoz del paciente no solo favorece la estabilidad cardiovascular, sino que además ayuda a garantizar la seguridad del paciente y a ofrecer un servicio de calidad en el área quirúrgica (Lara Madrid & Balboa Castillo, 2022); (Alejandro Borao, 2024).

La implementación de un instrumento validado por expertos es uno de los puntos fuertes del estudio, ya que proporciona una mayor confiabilidad a los resultados obtenidos y rigor metodológico. Además, concentrarse en los alumnos de enfermería posibilita reconocer aspectos formativos que tienen un impacto directo en la futura práctica, lo cual se ha destacado como importante en estudios dirigidos a la mejora constante del cuidado postoperatorio (Llanos Jorge y otros, 2022); (Martos Benítez & Gutiérrez Noyola, 2022); (Alejandro Borao, 2024).

La discusión se ha llevado a cabo sin hacer especulaciones que no estén respaldadas por los datos y conservando un enfoque fundamentado y objetivo. Las interpretaciones se sustentan en la evidencia recopilada y en la literatura científica analizada, lo que ayuda a fortalecer la movilización temprana como una táctica esencial para el cuidado postquirúrgico con el objetivo de prevenir problemas cardiovasculares (Salabarría Roig y otros, 2022); (Espinoza Alvarado y otros, 2022); (Fernández Ramos y otros, 2024); (Alejandro Borao, 2024).

CONCLUSIONES

Los hallazgos de esta investigación indican que los alumnos de enfermería consideran la movilización temprana como una táctica importante en el cuidado postquirúrgico, con capacidad para ayudar a reducir las complicaciones cardiovasculares en pacientes postquirúrgicos. Los hallazgos muestran una percepción positiva mayoritaria, lo que indica un conocimiento apropiado acerca de las ventajas de esta intervención, sobre todo en cuanto a la estabilidad hemodinámica, la prevención de eventos adversos y la recuperación cardiovascular del paciente después de la operación.

La investigación, en términos del cumplimiento de las metas propuestas, permitió examinar la conexión entre la movilización precoz y el surgimiento de problemas cardiovasculares después de una operación. Se demostró que esta práctica es muy apreciada como un método preventivo en el cuidado de enfermería. Además, se logró identificar las principales complicaciones cardiovasculares que se presentan en el escenario postquirúrgico y describir los procedimientos de atención asociados con la movilización del paciente, así como el papel esencial que juega el personal de enfermería en su planificación, implementación y seguimiento. Asimismo, los resultados apoyan la idea de que la movilización precoz es una táctica preventiva que se incorpora al proceso de atención de enfermería.

El estudio tiene importantes implicaciones en el campo de la asistencia y también en el académico. Los hallazgos resaltan la relevancia de reforzar los contenidos vinculados con la movilización precoz y la prevención de dificultades cardiovasculares desde la educación en enfermería, fomentando así una práctica profesional fundamentada en la evidencia. En el contexto clínico, los hallazgos subrayan la importancia de incluir la movilización temprana en el cuidado estándar del paciente luego de una cirugía; esto ayuda a optimizar la calidad de la atención, la seguridad del paciente y los resultados clínicos.

Entre las limitaciones del estudio se reconoce que la investigación se desarrolló con una muestra de estudiantes de enfermería pertenecientes a una sola institución, lo que puede restringir la generalización de los resultados a otros contextos educativos o asistenciales. Asimismo, el diseño descriptivo y transversal del estudio limita la posibilidad de establecer relaciones causales, circunscribiendo los hallazgos a la descripción de percepciones y tendencias. El estudio tiene la limitación de que se realizó con una muestra de estudiantes de enfermería de una única institución, lo cual podría limitar la posibilidad de aplicar los resultados a otros entornos educativos o asistenciales. Además, el diseño del estudio es

transversal y descriptivo, lo que restringe la capacidad de determinar relaciones causales y delimita los resultados a la descripción de tendencias y percepciones.

Se aconseja que estudios posteriores extiendan el alcance de esta investigación incorporando pacientes postquirúrgicos y enfermeros en ejercicio, además de implementar diseños metodológicos que posibiliten la valoración del impacto directo de la movilización temprana sobre las complicaciones cardiovasculares. Estas líneas de investigación ayudarán a profundizar el conocimiento ya existente y a consolidar la implementación de estrategias postoperatorias para prevenir eventos cardiovasculares.

REFERENCIAS

- A. Zabala, j. (2024). Obtenido de <https://www.revespcardiol.org/es-complicaciones-neurológicas-de-la-cirugía-artículo-13078545-pdf-file>
- Alejandro borao, d. (2024). Obtenido de <https://zaquan.unizar.es/record/154370/files/taz-tfg-2024-577.pdf>
- Carrillo ruiz, m. (2023). Obtenido de https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/fileadmin/user_upload/area_enfermeria/enfermeria/procedimientos/a3_cuidados_postoperatorios_pac_quirurg.pdf
- Coronel gutierrez, e. N. (2022). Obtenido de <https://dspace.utb.edu.ec/server/api/core/bitstreams/fa05dc22-ba12-45f9-a229-83416f41fce4/content>
- Espinoza alvarado, s., zerón-coello, h., sauceda-acosta, d., & raquel álvarez, d. (2022). Obtenido de <https://www.bvs.hn/rhp/pdf/2022/pdf/vol35-1-2022-2.pdf>
- Fernández ramos, h., pozo romero, a. J., & correa borrell, m. (2024). Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/scar/v11n3/ane08312.pdf>
- Jiménez rivera, j., llanos, j., & lópez gude, m. (2021). Obtenido de <https://www.medintensiva.org/es-pdf-s0210569120303399>
- Lara madrid, a., & balboa castillo, t. (2022). Obtenido de <https://bibliotecadigital.ufro.cl/v2/files/original/4ef9a9fdb5609ea6380b9fd526a1fc6324d40a6f.pdf>
- Lema carrillo, k. S. (2021). Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7956/1/8.%20tesis%20final%20karla%20lema-terfisc.pdf>
- Llanos jorge, c., jiménez rivera, j. J., duerto álvarez, j., zapata, l., martín-villén, l., & perez vela, l. J. (2022). Obtenido de <https://semicyuc.org/wp-content/uploads/2022/11/gtcicyrcp-manejo-del-postoperatorio-complicado-de-cirugía-cardíaca.pdf>
- Martos benítez, f. D., & gutiérrez noyola, a. (2022). Complicaciones cardiovasculares postoperatorias en cirugía mayor oncológica. Obtenido de https://revcardiologia.sld.cu/index.php/revcardiologia/article/view/633/pdf_41
- Mendieta bermeo, g. E., & minchala urgilés, r. E. (2023). Obtenido de <https://revistamedicahjca.iess.gob.ec/ojs/index.php/hjca/article/view/154/138>
- Meza galvez, a. P. (2024). Obtenido de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/14795/cuidados_mezagalvez_alexandra.pdf?sequence=1&isallowed=y
- Muñoz de la hoz., l., & martín villamor., p. G. (2023). Obtenido de

<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/23939/tfg-h714.pdf?sequence=1&isallowed=y>

Peralta, s. (2022). Obtenido de <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2023/08/completo-d-22-1.pdf>

Puig-barber, j., márquez-calderó, s., & vila-sánchez, m. (2023). Obtenido de <https://www.revespcardiol.org/es-complicaciones-cardiacas-en-cirugia-mayo-articulo-13087065-pdf>

Quiroz figueroa, m., & lucas choez, m. (2024). Obtenido de <https://www.itsup.edu.ec/myjournal/index.php/higia/article/view/505/1166#info>

Salabarría roig, b., garces aldana, m. Y., & cabrera sánchez, j. (2022). Obtenido de <https://congresosenfermeriacubana.sld.cu/index.php/enfermeria22/2022/paper/viewfile/698/331>

Villegas vega, m. X., lópez ruales, r. D., & ricardo velázquez, m. (2025). Obtenido de <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/19453/1/ua-mqi-eac-073-2025.pdf>