

# Gestión del personal de enfermería en los enlaces de turno, enfocado en el cuidado y seguridad del paciente crítico.

Sánchez Maryanni <sup>1</sup>; Vargas Rodríguez Elsa <sup>2</sup>

DOI: <https://zenodo.org/uploads/10727729>

<sup>1</sup> Enfermera Especialista Unidad de cuidados intensivos. Hospital Universitario Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2318-110X>  
**CONTACTO**  
[mariannyjeniree@gmail.com](mailto:mariannyjeniree@gmail.com)  
teléfono 414-5720070

<sup>2</sup> Doctora en Enfermería Profesora Titular Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado UCLA.  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0112-0990>  
**CONTACTO**  
[elsavargas@ucla.edu.ve](mailto:elsavargas@ucla.edu.ve)  
teléfono +58 04145125001

Recibido: 08 febrero 2023  
Aceptado: 20 de mayo 2023  
Publicado 15 de Julio 2023



## RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo analizar la gestión del personal de enfermería en los enlaces de turno, enfocado en el cuidado y la seguridad del paciente crítico, en la Unidad de Cuidados Intensivos Dr. Francisco Finizola del Servicio Desconcentrado Hospital Universitario Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga de la ciudad de Barquisimeto, estado Lara, en cuanto a la metodología de la investigación esta presentó un enfoque cuantitativo, tipo descriptiva y un diseño de campo no experimental de tipo transversal, el cual tomo como población el personal profesional de enfermería que también representa la muestra con un total de 31 enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos de la institución anteriormente mencionada, dicha población y con previo consentimiento informado, se les aplicó un cuestionario: Gestión del personal de enfermería en los enlaces de turno, enfocado en el cuidado y seguridad del paciente crítico. Los resultados fueron: se refleja una comunicación efectiva entre el personal de enfermería, así mismo, que los enlaces de turno siempre se extienden más de lo normal y esto demuestra que si existe un apego al proceso de enlace de turno lo cual es un factor importante para la continuidad de los cuidados y minimizar las complicaciones de las patologías de los pacientes. De igual manera, que la información desarrollada durante el enlace de turno, se destacaron altos porcentajes de manera positiva por el personal de enfermería, referente a la información aportada. Se concluye que los profesionales de enfermería ejercen un compromiso con el paciente dentro de los enlaces de turno demostrado en las encuestas realizadas a los mismos.

**Palabras clave:** Gestión. Enfermería. Enlaces de turno.

*Nursing staff management in shift liaisons, focused on the care and safety of the critically ill Pediatric Hospital patient.*

## ABSTRACT

The objective of this study was to analyze the management of nursing staff in shift liaisons, focused on the care and safety of critically ill patients, in the Dr. Francisco Finizola Intensive Care Unit of the Decentralized Service Dr. Agustín Zubillaga Pediatric University Hospital. from the city of Barquisimeto, Lara state, regarding the research methodology, it presented a quantitative approach, descriptive type and a non-experimental field design of a cross-sectional type, which took as a population the professional nursing staff that also represents the sample with a total of 31 nurses who work in the intensive care unit of the aforementioned institution, said population and with prior informed consent, a questionnaire was applied to them: Management of nursing personnel in shift liaisons, focused on care and critical patient safety. The results were: effective communication is reflected among the nursing staff, likewise, that shift liaisons always extend longer than normal and this shows that there is adherence to the shift liaison process, which is an important factor for continuity of care and minimizing the complications of the pathologies of the patients. In the same way, that the information developed during the shift liaison, high percentages were highlighted in a positive way by the nursing staff, referring to the information provided. It is concluded that nursing professionals exercise a commitment to the patient within the shift liaisons demonstrated in the surveys carried out on them.

**Keywords:** Management. Nursing. Shift links.

*Gestão da equipe de enfermagem nas passagens de plantão, com foco no cuidado e segurança dos pacientes críticos do Hospital Pediátrico.*

## RESUMO

O objetivo deste estudo foi analisar o gerenciamento da equipe de enfermagem nos vínculos de plantão, com foco no cuidado e segurança do paciente crítico, na Unidade de Terapia Intensiva Dr. Francisco Finizola do Serviço Desconcentrado Hospital Universitario Pediátrico Dr. da cidade de Barquisimeto, estado de Lara, quanto à metodologia da pesquisa, apresentou uma abordagem quantitativa, tipo descriptiva e um desenho de campo não experimental de tipo transversal, que tomou como população os profissionais da equipe de enfermagem que também representa a amostra com um total de 31 enfermeiros que atuam na unidade de terapia intensiva da referida instituição, referida população e com prévio consentimento informado, foi aplicado a eles um questionário: Gestão da equipe de enfermagem nos elos de plantão, com foco no cuidado e segurança do crítico Os resultados foram: a comunicação eficaz entre a equipe de enfermagem reflete, da mesma forma, que as passagens de plantão sempre se estendem mais que o normal e isso demonstra que há um apego ao processo de ligação de plantão que é um fator importante para a continuidade do cuidado e minimização complicações de patologias do paciente. Da mesma forma, as informações desenvolvidas durante o vínculo de plantão, altos percentuais foram destacados positivamente pela equipe de enfermagem, quanto às informações prestadas. Conclui-se que os profissionais de enfermagem exercem um compromisso com o paciente dentro dos vínculos de plantão demonstrados nas pesquisas realizadas entre eles.

**Palavras-chave:** Gestão. Enfermagem. Links de plantão.



## INTRODUCCION

Los enlaces de turno, son informes verbales que tienen como finalidad relatar lo ocurrido en la asistencia prestada a un paciente durante el turno anterior, para que los integrantes del turno siguiente conozcan los aspectos fundamentales de su condición actual y garanticen la continuidad de la atención. Se trata de un reporte vital para la continuidad del cuidado en donde un grupo de enfermeras salientes, entregan a todo el grupo entrante toda la información actual del paciente. El reporte debe ser completo y conciso, sin importar el método empleado, enfocado en el paciente siguiendo un orden determinado y no un momento de conversación social<sup>1</sup>.

El proceso de enlace de turno es aquel que se realiza a fin de entregar y recibir pacientes, para procurar la continuidad de la atención, lo cual representa el cuidado brindado por distintos proveedores de la salud en forma coordinada, con un objetivo de un plan en común a través de un periodo de tiempo y con la particularidad de estar regido por la gestión del cuidado<sup>2</sup>. Por su parte, además se anuncia como el proceso mediante el cual el profesional de enfermería le transfiere el compromiso a otro sobre el cuidado a la persona enferma<sup>3</sup>.

El Profesional de enfermería se considera que el papel fundamental es ayudar al individuo sano o enfermo, a conservar o recuperar la salud o bien asistirlo en los últimos momentos de su vida, para cumplir aquellas necesidades que realizaría por sí mismo si tuviera la fuerza, voluntad o conocimientos necesarios, de este modo enfermería favorecerá la recuperación de la independencia de la persona de la manera más rápida posible, así mismo señala que debe ser capaz de fomentar la actividad del paciente para que este adquiera su independencia<sup>4</sup>.

Enfermería pediátrica o enfermería infantil se define como una profesión que ayuda a la infancia o colectividad en general en estado de salud, enfermedad, rehabilitación y ante una cualquier circunstancia difícil como la muerte. Presta atención física, psíquica y ayuda a conseguirla la salud. Se trata de una disciplina asistencial, humanística y científica. En este mismo orden, el Código Deontológico del Consejo Internacional de Enfermería establece dentro de las funciones o roles de la enfermería, promover la salud, prevenir la enfermedad, restaurar la salud y aliviar el sufrimiento, la necesidad de la enfermería es universal. Son inherentes a la enfermería el respeto de los derechos humanos, incluido los derechos culturales y el respeto a la vida y a la libre elección, a la dignidad y a ser tratado con respeto, los cuidados de enfermería respetan y no discriminan según consideraciones de edad, sexo, credo, color, cultura, discapacidad, orientación sexual, opiniones políticas, raza o condición social<sup>5</sup>.

Sin embargo, y de manera más específica, uno de los roles más destacados de la enfermería en el área de cuidados intensivos, es velar por la integridad del paciente crítico, además de brindar un cuidado oportuno y altamente especializado, adaptado a las condiciones que

requiera cada paciente. La enfermera del área crítica debe conocer perfectamente el estado de salud de todos y cada uno de los pacientes que estén a su cargo, así como también brindar la información específica y completa a sus compañeros de trabajo y de manera especial a quienes están de relevo al final de un turno y/o al finalizar una jornada laboral

En este contexto, se hace necesario destacar la importancia que tienen los enlaces de guardia entre los profesionales que entregan un turno al finalizar la jornada laboral y de quienes reciben dicho turno. El cambio de turno es el eje central del cuidado de enfermería, partiendo de que la comunicación ha sido un elemento vital en el proceso del cuidado de enfermería, especialmente durante la transferencia de información que con el devenir del tiempo y avance científico y tecnológico ha traído consigo nuevos enfoques frente a la entrega de información con calidad y calidez<sup>6</sup>.

Siguiendo este orden de ideas Menent (2015), define la jornada laboral como el tiempo trabajado por el empleado a lo largo del día, la duración de la jornada de trabajo será pactada en los convenios colectivos o en el contrato de trabajo<sup>7</sup>. Sin embargo, en la Unidad de Cuidados Intensivos Dr. Francisco Finizola del Servicio Desconcentrado Hospital Universitario Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga, anteriormente se manejaban turnos rotativos, es decir; de 7am a 1pm, de 1pm a 7pm y 7pm a 7am, laborables por el personal de enfermería.

Actualmente en dicha institución se maneja horario de contingencia debido a factores externos que afectan de manera directa al personal. Este horario está comprendido en una jornada laboral de 24 horas y 5 días libres, en los cuales la mayoría del personal participa en este ya que le es beneficioso, otro grupo de profesionales realiza turnos de 12 horas ya sea durante el día 7am a 7pm con tres días de descanso y noches de 7pm a 7am.

En el Servicio Desconcentrado Hospital Universitario Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga, de la ciudad de Barquisimeto estado Lara, se encuentra dentro de sus instalaciones la Unidad de Cuidados Intensivos Dr. Francisco Finizola, la cual está al servicio de la atención de pacientes críticos pediátricos y neonatales, donde consta de cuatro cupos a disposición neonatal, y cuatro cupos de disposición pediátrica, además de un personal calificado como médicos especialistas en la terapia intensiva también un equipo de licenciados en enfermería especialistas en el área de cuidados críticos.

De este modo se hace oportuno destacar que la Unidad de Cuidados Intensivos de dicho hospital, además de la atención del paciente crítico, también está destinada a la formación de profesionales pediátricos y especialidad en el área de la terapia intensiva tanto médicos como enfermeros, ya que como su nombre lo indica, es un Hospital Universitario. Por tal motivo en una unidad de cuidados intensivos existe una intervención de este equipo multidisciplinario como médicos y enfermeras

especialistas además de residentes en formación, al momento de las entregas de guardia del personal enfermero de dicha unidad.

En atención a los cambios de turno de la unidad de cuidados intensivos pediátricos y neonatales, se hace pertinente describir que estos se llevan a cabo con una frecuencia de cada 24 horas, puesto que la jornada laboral del personal de enfermería del área es de 24 horas, donde participa todo el personal anteriormente mencionado. Cada turno consta de 5 enfermeras donde se hace una distribución parcial de los pacientes basándose en las condiciones críticas que maneje cada paciente.

De este modo se plantea la realidad que se vive en el servicio al momento de iniciar una entrega de guardia o cambio de turno, puesto que esta entrega debe iniciar de 7am a 7:15am para garantizar que en ese lapso de tiempo se presente todo el personal de enfermería que le compete la recepción del turno, sin embargo en su mayoría de veces no todas las enfermeras que les corresponde dicha recepción se encuentran en su lugar de trabajo a tiempo, y la entrega de guardia inicia sin la totalidad del personal correspondiente.

Por otro lado, se menciona que también existe un horario nocturno donde se incorpora una o dos licenciadas para una jornada laboral comprendida en 12 horas nocturnas, también se hace relevante mencionar que la jornada laboral tanto de 24 horas, como de 12 horas nocturnas, gozan de un horario de descanso de 4 horas las cuales se llevan a cabo en la noche, el cual se organiza de la siguiente manera, la mitad de las enfermeras descansan en un horario comprendido de 11pm a 3am siendo este el primer turno de descanso, y un segundo turno comprendido de 3am a 7am.

En su gran mayoría las enfermeras que reciben el turno no siempre se presentan a tiempo para recepción del mismo, generando esto un déficit en la calidad de la entrega de guardia con relación a la información del paciente crítico. Las enfermeras que gozan del turno de descanso comprendido de 3am a 7am generalmente no están presentes en la entrega de guardia ya que establecen como política interna o acuerdo mutuo de ambos grupos de descanso que aquellas que descansan en el segundo turno, no entregan la guardia, afectando así la calidad de la entrega de turno. De esta manera surge la siguiente interrogante: ¿Cuál es la gestión del personal de enfermería en los enlaces de turno, enfocado en el cuidado y la seguridad del Pacientes Hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Servicio Desconcentrado Hospital Universitario Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga? Objetivo Analizar la gestión del personal de enfermería en los enlaces de turno, enfocado en el cuidado y la seguridad del paciente en la Unidad de Cuidados Intensivos Dr. Francisco Finizola del Servicio Desconcentrado Hospital Universitario Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga.

## METODOLOGIA

La presente investigación es de tipo cuantitativo, basándose en la recolección y análisis de los datos, de este modo se cuantifica y se representa gráficamente la variable en estudio, es de tipo de diseño de campo, no experimental, transversal. La población total fue 31 profesionales de enfermería, que laboran dentro de la Unidad de Cuidados Intensivos Dr. Francisco Finizola del Servicio Desconcentrado Hospital Universitario Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga. la técnica como el instrumento de la recolección de los datos, se usó la encuesta como técnica, tipo cuestionario y está conformado por veinticinco (25) preguntas cerradas, las cuales tienen opciones de respuesta siempre, casi siempre, regularmente, a veces, nunca, con un puntaje que va desde 1 punto, hasta 5 puntos, siendo así, el instrumento aplicado en el presente estudio fue tomado del estudio de Yañez, A. y Zarate R. (2019) el cual trata de la calidad del proceso de enlace de turno de enfermería y seguridad del paciente, y fue adaptado por Sánchez (2022)<sup>8</sup>.

## RESULTADOS

Los resultados sobre la dimensión seguridad del paciente, 87% de los encuestados siempre Y casi siempre identifica los pacientes por su nombre, 81% siempre informa el diagnóstico durante el enlace lo hace, mientras que 16% casi, y solo 3% a veces, 65% de los encuestados siempre chequea el funcionamiento de los aparatos. La mayoría de las enfermeras identifican los dispositivos que usa el paciente. En cuanto a la seguridad del paciente, se corresponde al chequeo de las hidrataciones y medicamentos durante el enlace de turno donde 74% coincide con la opción de siempre y un 26% casi siempre realiza el chequeo de las hidrataciones y medicamentos.

Asimismo, 71 % de los encuestados proporcionan los datos del paciente durante el enlace de turno, 97% de los encuestados siempre brinda información sobre el estado del paciente, mientras 3% responde que casi siempre brinda información sobre el estado de salud del paciente durante el enlace de turno.

Con relación a la información desarrollada durante el enlace de turno de la información detallada de cada sistema del paciente, 81% de los profesionales brinda tal información, mientras 19% casi siempre. Sobre análisis de laboratorios realizados y pendiente por realizar durante la jornada laboral, 58% de los encuestados siempre brinda dicha información durante el enlace de turno, mientras 19% casi siempre y otro 23% regularmente desarrolla dicha información. Finalmente, con respecto a las novedades pendientes relacionada con los familiares de los pacientes, 61% de los profesionales siempre desarrolla la información, mientras 29% de los encuestados casi siempre y 10% de los encuestados regularmente habla sobre las novedades pendientes relacionadas con los familiares del paciente.

Por medio de la encuesta realizada a los profesionales de enfermería, sobre la recepción y entrega de turno, recibe la guardia puntualmente, 32% de los encuestados siempre recibe puntualmente la guardia, otro 39% responde casi siempre, 13% se inclina por la opción regularmente, 6% a veces y 10% nunca recibe la guardia puntualmente. Espera que se integren los profesionales del turno para iniciar la entrega, 23% de los profesionales siempre espera que integren los profesionales para iniciar la entrega de turno, mientras 3% casi siempre, otro 3% regularmente, 6% a veces y un 65% nunca.

Del mismo 19% de los profesionales, siempre realiza preguntas relacionadas al paciente durante el enlace de turno, 16% de los profesionales casi siempre, otro 42% de los profesionales regularmente, y 23% de los profesionales nunca. En cuanto si asume la responsabilidad de la entrega de guardia, un 68% siempre asume la responsabilidad de la entrega de la guardia, un 16% casi siempre, y otra igualdad del 16% regularmente asume la responsabilidad de la entrega de guardia. La entrega responsable de sus pacientes incluyendo los que no estuvieron a su cargo durante la jornada laboral, 68% siempre realiza la entrega de los pacientes responsablemente, un 19% casi siempre y un 13% regularmente.

De acuerdo con las respuestas ofrecidas por los profesionales de enfermería en relación a la dimensión turnos y horas laborables, se pudo conocer con respecto a la pregunta, realiza jornada laboral de 24 horas, que 55% de los profesionales siempre realiza turnos 24 horas laborales, mientras que 29% casi siempre, otro 10% regularmente y 6% a veces realiza jornada laboral de 24 horas. Seguidamente se pudo ver con respecto a la pregunta, realiza jornada laboral de 12 horas, 13% de los profesionales siempre realiza turnos de 12 horas, otro 13% casi siempre, mientras que 55% regularmente realiza jornadas laborables de 12 horas y un 19% nunca realiza jornadas de 12 horas laborables. En relación a la entrega la guardia responsablemente cuando realiza turnos de 12 horas, 39% de los encuestados siempre entrega responsablemente su guardia al terminar el turno de 12 horas, mientras 39% casi siempre, otro 6% regularmente, del mismo modo otro 6% a veces entrega la guardia al terminar un turno de 12 horas y 10% nunca.

En base a la entrega de cada paciente, se evidencio 52% de los profesionales encuestados siempre se toma el tiempo necesario durante la entrega de cada paciente, mientras 32% casi siempre, 10% de los encuestados se inclinan por la opción regularmente, y 6% a veces se toma el tiempo oportuno con la entrega de cada paciente. Así mismo se pudo conocer, con respecto a las repuestas de la pregunta los horarios de trabajo de los diferentes turnos, que un 84% de los profesionales encuestados siempre respeta los horarios de los diferentes turnos laborables, un 10% casi siempre, y otro 6% regularmente.

De acuerdo a los brindados por el personal de enfermería, referente a la dimensión, intervención del personal médico y residente de pediatría durante el enlace de turno, se pudo conocer en base a la pregunta con qué frecuencia médicos y residentes de pediatría participan en el enlace de turno de enfermería, 13% responde siempre participan, 55% casi siempre, otro 13% regularmente y 19% se inclina por la opción de a veces.

Las respuestas brindadas por los profesionales de enfermería, sobre si se extiende más de lo normal los enlaces de turno debido a la participación de médicos y residentes de pediatría, 42% señala que siempre se extiende más de lo normal los enlaces de turno debido a la participación de médicos y residentes de pediatría, 52% responde casi siempre, 3 por ciento regularmente y otro 3% responde a veces. Con respecto a si se respeta las opiniones de los profesionales de enfermería en los enlaces de turno, 58% de los encuestados señala que siempre, 29% casi siempre, 3% regularmente y 10% de los profesionales encuestados señalan que a veces. Finalmente se conocieron las respuestas en base, si existe feedback entre los médicos y profesionales de enfermería al momento de los enlaces de turno, 52% de los profesionales encuestados responde a siempre, otro 32% casi siempre, 10% regularmente y un 6% a veces.

## DISCUSIÓN

La presente investigación, tiene como principal objetivo, analizar la gestión del profesional de enfermería en los enlaces de turno enfocado en el cuidado y la seguridad de los pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos, los estudios que se revisan esta trabajo titulado comunicación afectiva y calidad del enlace de turno en enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatal de un instituto nacional de salud, Lima- Perú, siendo este un estudio de tipo básica descriptivo correlacional simple, de diseño no experimental, con enfoque cuantitativo, donde se utilizó un cuestionario como instrumento para medir variable, con una muestra de 82 enfermeros, arrojando como resultados que un 14% de los encuestados presenta un nivel bajo de comunicación efectiva, otro grupo de un 22% una comunicación efectiva regular y un 63% arrojo una comunicación efectiva buena, cabe señalar que dicho trabajo de investigación guarda una similitud con el trabajo en estudio puesto que dicho trabajo busca conocer que tan buena es la comunicación de los profesionales de enfermería a partir de los enlaces de turno<sup>9</sup>.

Por otro lado, en su estudio titulado, Diseño de un instrumento para evaluar el proceso de enlace de turno de enfermería, cuyo objetivo fue diseñar un instrumento para evaluar la calidad del proceso de enlace de turno que realiza enfermería, siendo este un estudio cuantitativo transversal, su instrumento fue denominado, evaluación del proceso de enlace de turno de enfermería, se puede decir que su trabajo guarda una estrecha relación con la investigación en estudio puesto que tiene un enfoque

dirigido a la seguridad del paciente, demostrando que previenen eventos adversos y aseguran la calidad del cuidado<sup>2</sup>.

En este mismo orden de idea el trabajo en estudio, dentro de sus dimensiones abre espacio para la seguridad del paciente donde evalúan aspectos importantes durante la encuesta dirigida a los profesionales tales como; si se identifica el paciente por su nombre, se informa el diagnóstico médico del paciente, funcionamiento de los aparatos, identificación de los dispositivos y chequeo de las hidrataciones y medicamentos, estos aspectos están estrechamente relacionados con la seguridad del paciente y por ello dicho estudio guarda una estrecha similitud con el trabajo de investigación desarrollado por el investigador anteriormente señalado.

Otro estudio titulado, evaluación del proceso de enlace de turno del personal de enfermería de un hospital de segundo nivel de atención, cuyo objetivo principal era describir el apego al proceso de enlace de turno del personal de enfermería en un hospital de segundo nivel de atención, fue un estudio de tipo transversal, se utilizó un instrumento ex profeso y validado de Yañez, Evaluación de la calidad del proceso de enlace de turno de enfermería, en él se incluyeron 173 enlaces de turno, donde participaron 92 enfermeras. El promedio de duración del enlace de turno fue de 10 minutos, donde un 82,5% no tuvo y solo el 4% tuvo un apego alto. Como conclusión arrojo que no hay un apego total del proceso de enlace de turno, lo cual puede afectar la continuidad de los cuidados, así como minimizar los riesgos y/o complicaciones de las patologías de los pacientes<sup>3</sup>.

Del mismo modo, el estudio realizado sobre evaluación al personal de enfermería durante el enlace de turno y continuidad del cuidado, cuyo objetivo principal está enmarcado en evaluar al personal de enfermería durante el enlace de turno y la continuidad del cuidado en un hospital de segundo nivel, su método está basado en un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo y longitudinal, la muestra fue de 28 enfermeros de los servicios de medicina interna, cirugía y traumatología de todos los turnos del Hospital General de Huitzuco Guerrero, se utilizó el instrumento validados por Yañez 2016 con 45 ítems, una de las limitantes que se pudieron encontrar en dicho estudio fue la no verificación de las soluciones intravenosas además de la de deficiencia y falta de preparación del enlace de turno<sup>10</sup>.

El estudio titulado, Calidad del Proceso de Enlace de Turno de Enfermería y Seguridad del Paciente. Cuyo objetivo es analizar la calidad del proceso de los enlaces de turno de enfermería en una unidad médica de tercer nivel de atención del sector público en Culiacán, Sinaloa, cuyo material y métodos: es un estudio cuantitativo, observacional prospectivo y transversal, el tamaño de la muestra fue de 120 guías de observación aplicadas en medicina interna y cirugía general, el instrumento utilizado cuenta con una validez y confiabilidad

suficiente. Los resultados obtenidos en la calidad del enlace de turno y seguridad del paciente se obtuvo un cumplimiento de 62.8% y 75.0%, respectivamente en los servicios estudiados<sup>8</sup>.

Otra investigación que guarda relación con el trabajo en estudio, pero de manera indirecta es la titulada, Identificación de los indicadores de calidad en la entrega y recepción de guardia de los profesionales de enfermería Hospital general Dr. Liborio Panchana Santa Elena, el cual tuvo como objetivo determinar los indicadores de calidad que son utilizados en la entrega y recepción de guardia, cuya metodología aplicada fue de nivel explicativo enfoque cuantitativo de corte transversal, la investigación fue considerada de prevalencia y observación que permite determinar el nivel de conocimientos de los profesionales de enfermería sobre dichos indicadores.

Los resultados de dicho estudio indicaron que un 88% de los profesionales si conocen los indicadores de calidad, otro 75% no lo aplican, siendo el tiempo un factor principal de riesgo, un 37% de los profesionales llego con menos de 15 minutos a la recepción de la guardia, ese tiempo no es suficiente para informarse de todos los procedimientos y novedades del paciente. De este modo, el trabajo en estudio, evalúa entre sus dimensiones el factor tiempo, donde se pudo conocer que solo un 32% de los profesionales recibe el turno de manera puntual, y otro 39% casi siempre, por otro lado entre las preguntas realizadas a los profesionales de que si se toma el tiempo necesario con la entrega de cada paciente, 52% señala que siempre y se pudo observar que uno de los factores causantes es el tiempo lo cual guarda estrecha relación con el estudio de los investigadores anteriormente mencionados<sup>11</sup>.

Otro estudio relacionado con el trabajo en estudio titulado, paso de guardia de enfermería: una revisión sistemática, cuyo objetivo principal fue describir la producción científica referente a la temática de paso de guardia de enfermería en los servicios de urgencia, en cuanto a la metodología se desarrolló una revisión sistemática de seis bases de datos, además de un análisis crítico de cada uno de los artículos, donde se concluyó que, las brechas de la comunicación se perfilan como uno de los principales aspectos a tener en cuenta para mejorar el paso de guardia, el lugar más recomendado para que se lleve a cabo el proceso de guardia debe ser la habitación del paciente y verificado por los dos equipos de enfermería.

De este modo, se menciona que el trabajo en estudio, guarda estrecha relación con la investigación anteriormente señalada, puesto que en él se desarrolla información que permite conocer como es la comunicación de los profesionales al momento del enlace de turno y también donde es desarrollado dicho proceso, gracias a las respuestas brindadas por los profesionales en la encuesta realizada, se pudo conocer, que un 19% de los

profesionales siempre realiza preguntas relacionadas al paciente al momento del enlace de turno <sup>12</sup>.

Siguiendo este orden de ideas, se menciona el estudio titulado, la información que transmite la enfermera durante el pase de guardia, en los servicios de clínica médica quirúrgica, Hospital de niños de la Santísima Trinidad periodo julio diciembre 2019, cuyo objetivo principal es la necesidad de indagar acerca de la información que transmite el profesional de enfermería durante el pase de guardia, dicho estudio tiene un enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversa <sup>13</sup>.

### CONCLUSIONES

Los resultados reflejan una comunicación efectiva entre el personal de enfermería, y los enlaces de turno siempre se extienden más de lo normal, esto demuestra que existe un apego al proceso de enlace de turno lo cual es un factor importante para la continuidad de los cuidados y minimizar las complicaciones de los pacientes. De igual manera, la información desarrollada durante el enlace de turno, destacan altos porcentajes de manera positiva por el personal de enfermería, referente a la información aportada, por lo tanto, los profesionales de enfermería que laboran en dicha Unidad Clínica ejercen un compromiso con el paciente dentro de los enlaces de turno.

### REFERENCIAS

1. Noguera (2018) Enlace de turno para enfermería protocolo. Blog de medicina y salud pública (2022)
2. Yáñez (2016), Diseño de un instrumento para evaluar el proceso de enlace de turno de enfermería. Enfermería Universitaria [online]. 2016, vol.13, n.2, pp.99-106. ISSN 2395-8421. Recuperado: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1665-70632016000200099&lng=en&nrm=iso&tlng=es](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1665-70632016000200099&lng=en&nrm=iso&tlng=es) ( Fecha de consulta agosto 2022).
3. Casimiro E y Mena I (2019), Evaluación del proceso de enlace de turno del personal de enfermería en un hospital de segundo nivel de atención. Ciudad de México Revista de enfermería neurológica, Volumen 18, número [consultado en línea]. Recuperado: <https://revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/275> (Fecha de consulta agosto 2022).
4. Henderson, V (1955), Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. Revista Cubana de Enfermería. Vol. 32, No 4 2016. [Consultado en línea]. Recuperado: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/986/217#:~:text=Seg%C3%BAn%20Virginia%20Henderson%2C%20enfermer%C3%ADa%20es,vo%20los%20conocimientos%20necesarios>. (Fecha de consulta agosto 2022).
5. Consejo internacional de enfermeras (2002) Definiciones de enfermería. Recuperado: <https://www.icn.ch/es/politica-de-enfermeria/definiciones> (Fecha de consulta agosto 2022).
6. Guevara (2015) Cambio de turno: Un eje central del cuidado de enfermería. Revista electrónica trimestral de enfermería No 37, enero 2015, Colombia. Recuperado: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v14n37/revision3.pdf> ( Fecha de consulta agosto 2022).
7. Menent (2015), Análisis de la Jornada laboral en Venezuela, a la luz del derecho comparado. Maracaibo 2012. [consultado en línea]. Recuperado: <http://virtual.urbe.edu/tesispub/0106651/cap02.pdf> (Fecha de consulta agosto 2022).
8. Yáñez A, y Zarate R. (2019), Calidad del Proceso de Enlace de Turno de Enfermería y Seguridad del Paciente. No 1. Recuperado: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=86792> (Fecha de consulta agosto 2022).
9. Gaspar M (2019), Comunicación efectiva y calidad del enlace de turno de enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales del instituto nacional de salud, Universidad Cesar Vallejo, Perú 2019. [Consultado en línea]. Recuperado: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45922/Marcos\\_GNB-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45922/Marcos_GNB-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y) (Fecha de consulta agosto 2022)
10. Ramírez H (2019), Evaluación al personal de enfermería durante el enlace de turno y continuidad de los cuidados. Tesis de Maestría, Universidad Autónoma del Estado de Morelo 2005 <http://riaa.uaem.mx/xmlui/handle/20.500.12055/1144> (Fecha de consulta agosto 2022).
11. Bazán, y Suárez 2015 Identificación de los indicadores de calidad en la entrega y recepción de guardia de los profesionales de enfermería. Hospital general Dr. Liborio Panchana. Santa Elena 2013 – 2014.
12. Charfuelan, Hidalgo, Acosta Paso de guardia de enfermería: una revisión sistemática Enferm. Univ. vol.16 no.3 Ciudad de México jul./sep. 2019 Epub 11-Feb-2020 disponible <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.3.689>
13. Cáceres Janet 2019. La Información que transmite la Enfermera durante el Pase de Guardia, en los servicios de Clínica Médica Quirúrgica, Hospital de Niños de la Santísima Trinidad. Periodo Julio-diciembre 2019