

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**

**FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**Revisión crítica: rol de enfermería en el manejo del paciente con sepsis en el  
servicio de emergencia**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN  
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**AUTOR**

**Carmen Jackeline Loro Galan**

**ASESOR**

**Rosio del Pilar Mesta Delgado**

**<https://orcid.org/0000-0003-4635-3170>**

**Chiclayo, 2024**

**Revisión crítica: rol de enfermería en el manejo del paciente con sepsis en el servicio de emergencia**

PRESENTADA POR

**Carmen Jackeline Loro Galan**

A la Facultad de Medicina de la  
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
para optar el título de

**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

APROBADA POR

Adela Rosanna Nuñez Odar

PRESIDENTE

David Isac Retuerto Alvarado

SECRETARIO

Rosio del Pilar Mesta Delgado

VOCAL

## **Dedicatoria**

A mi esposo Mario, por apostar por mí, compartir mis deseos de superación y brindarme todo su apoyo; a mis hijos Joaquín y Valeria que son mi motivo de superación; a mis padres y hermanos por sostenerme con su calor de familia.

## **Agradecimiento**

A Dios por brindarme la vida y sobre todo por mostrarme que sus tiempos son los adecuados, a mi esposo por ser el apoyo incondicional en mi vida, que con su amor y respaldo, me ayuda alcanzar mis objetivos.

A mis hijos, padres y hermanos quienes son mi motor y mi mayor inspiración, que a través de su amor, paciencia, ayudan a trazar mi camino.

# REVISIÓN CRÍTICA ROL DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DEL PACIENTE CON SEPSIS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA.docx

## INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	9%
2	<a href="http://repositorio.upch.edu.pe">repositorio.upch.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
3	<a href="http://tesis.usat.edu.pe">tesis.usat.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo Trabajo del estudiante	1%
5	<a href="http://repositorio.uax.es">repositorio.uax.es</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Rey Juan Carlos Trabajo del estudiante	1%
8	<a href="http://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	<1%

## Índice

<b>Resumen</b> .....	<b>7</b>
<b>Abstract</b> .....	<b>8</b>
<b>Introducción</b> .....	<b>9</b>
<b>Revisión de la literatura</b> .....	<b>12</b>
1.1 Tipo de Investigación.....	12
1.2 Metodología .....	12
1.3 Viabilidad y pertinencia de la pregunta .....	14
1.4 Metodología de Búsqueda de Información .....	14
1.5 Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro.....	18
1.6 Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados .....	21
<b>Desarrollo del comentario crítico</b> .....	<b>22</b>
2.1 El Artículo para Revisión.....	22
2.2 Comentario Crítico.....	23
2.3 Importancia de los resultados.....	31
2.4 Nivel de evidencia.....	31
2.5 Respuesta a la pregunta.....	31
2.6 Recomendaciones .....	32
<b>Referencias bibliográficas</b> .....	<b>33</b>
<b>Anexos</b> .....	<b>37</b>

## Lista de tablas

Tabla 1. Paso 1: Elección de las palabras claves.....	15
Tabla 2. Paso 2: Registro escrito de la búsqueda .....	15
Tabla 3. Paso 3: Ficha para recolección Bibliográfica.....	16
Tabla 4. Síntesis de la Evidencia.....	18
Tabla 5. Listas de chequeo según artículo y su nivel de evidencia.....	21
Tabla 6. Descripción del Problema .....	37
Tabla 7. Artículo n° 01 .....	38
Tabla 8. Artículo n° 02.....	39
Tabla 9. Artículo n° 03.....	40
Tabla 10. Artículo n° 04.....	41
Tabla 11. Artículo n° 05.....	42
Tabla 12. Artículo n° 06.....	43
Tabla 13. Artículo n° 07.....	44
Tabla 14. Artículo n° 08.....	45
Tabla 15. Artículo n° 09.....	46
Tabla 16. Artículo n° 10.....	47

## Resumen

La sepsis constituye una respuesta sistémica causada por una infección, representa un problema sanitario de primera magnitud a nivel mundial y el profesional de enfermería en el servicio de emergencia juega un rol importante en el reconocimiento temprano y la respuesta rápida para reducir la mortalidad y mejora la calidad asistencial. El objetivo de la presente revisión es identificar el rol que tiene el personal de enfermería en el reconocimiento y respuesta del paciente con sepsis en el servicio de emergencia, se exploró la metodología de Enfermería basada en evidencias. Se planteó la pregunta clínica de: ¿Cuál es la función del profesional de enfermería en el abordaje de pacientes con sepsis en el área de emergencias? Se llevó a cabo la búsqueda de evidencias en diversas bases de datos como ScienceDirect, Pubmed, Cochrane y Dialnet, seleccionando diez artículos científicos. Estos fueron evaluados siguiendo la guía de utilidad aparente y validez de Gálvez Toro, resultando en la selección de un artículo para la revisión final. El artículo seleccionado fue analizado utilizando la guía CASPe. Se examinó la metodología de Enfermería basada en evidencias, abordando la pregunta clínica sobre el papel del profesional de enfermería en el tratamiento de pacientes con sepsis en el entorno de urgencias.

**Palabras clave:** Rol, enfermería, sepsis, emergencia

## Abstract

Sepsis constitutes a systemic response caused by an infection, it represents a major health problem worldwide and the nursing professional in the emergency service plays an important role in early recognition and rapid response to reduce mortality and improve survival. Quality of care. The objective of the present review is to identify the role that nursing staff have in the recognition and response of patients with sepsis in the emergency service; the evidence-based Nursing methodology was explored. The clinical question was posed: What is the role of the nursing professional in addressing patients with sepsis in the emergency area? The search for evidence was carried out in various databases such as ScienceDirect, Pubmed, Cochrane and Dialnet, selecting ten scientific articles. These were evaluated following Gálvez Toro's apparent usefulness and validity guide, resulting in the selection of an article for the final review. The selected article was analyzed using the CASPe guide. The evidence-based Nursing methodology was examined, addressing the clinical question about the role of the nursing professional in the treatment of patients with sepsis in the emergency setting.

**Keywords:** Role, nursing, sepsis, emergency

## Introducción

A nivel mundial, la sepsis constituye un problema de salud para los centros hospitalarios, es una de las principales causas de morbilidad, mortalidad y de utilización más común de los servicios de emergencias, aumentando los gastos y la utilización de recursos humanos y materiales están relacionados con la cantidad de horas de atención de enfermería necesarias para la identificación temprana, el tratamiento de soporte y el manejo adecuado.

Según, la Sociedad Española de Medicina Intensiva, crítica y unidades Coronarias-SEMICYUC (1), refiere que la sepsis a pesar de ser una prioridad mundial, la mayoría de los sistemas de salud en todo el mundo subestiman su importancia, a pesar de que esta causa ocasiona 11 millones de fallecimientos al año. En Estados Unidos, la sepsis representa el 35% de todas las muertes hospitalarias y es la principal causa de los gastos hospitalarios, que superan los 24 millones de dólares anuales.

Así también la Organización Mundial de la Salud -OMS (2) define la sepsis como una complicación que ocurre cuando el organismo produce una respuesta inmune anómala y desequilibrada frente a una infección. los tejidos pueden ocasionarse si no se diagnostica y trata de forma temprana.

Las enfermeras tienen un papel clave en la evaluación y el tratamiento tempranos de la sepsis, que es crucial para una calidad de atención óptima y mejores resultados para los pacientes

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2017(3), emitió una resolución que resalta la importancia de adoptar un enfoque internacional coordinado para mejorar la prevención, la detección y el tratamiento de la sepsis en la población adulta. La sepsis es una de los pilares fundamentales de las causas de mortalidad prevenible en adultos, por ende, una prioridad sanitaria internacional por la OMS. Para ello, el profesional de enfermería de emergencia cumple un rol muy importante en el cuidado del paciente con sepsis, dada la necesidad de identificación, mantenimiento y recuperación del paciente con sepsis, Es fundamental que tengan los conocimientos necesarios para establecer una atención óptima enfocada a la resolución de problemas. debe tratarse como una emergencia médica, ya que cada retraso en el diagnóstico y en la administración eficaz de antibióticos o en el uso de otras medidas apropiadas aumenta la tasa de mortalidad por hora.

Asimismo, es importante resaltar la supervivencia de los pacientes se ve directamente afectada por la atención proporcionada por los enfermeros, por ello todo equipo de enfermería debe manejar para poder estandarizar su identificación, con criterios de alta sensibilidad y sobre todo alta especificidad, que permitan una sospecha temprana, determinando la gravedad de la condición y el nivel de afectación multiorgánica son determinantes para iniciar lo antes posible el tratamiento con antibióticos y el soporte hemodinámico, con el objetivo de prevenir la disfunción multiorgánica y mejorar los resultados clínicos.

Según Noriega (4), en su estudio encontró que hay debilidad en conocimientos en los profesionales de enfermería relacionado en la gestión se identificaron deficiencias en la administración de medicamentos vasoactivos a pacientes con sepsis en la sala de emergencias mediante el uso de tecnologías. Asimismo, para Carlos E(5), destaca la importancia de considerar otras metas de tratamiento, lo que subraya la necesidad continua e individualizada de evaluar y manejar a los pacientes con sepsis.

Como se puede evidenciar mediante estos estudios, es que los profesionales enfermeros muchas veces carecen de conocimientos sobre el reconocimiento y la gestión de la sepsis; es por ello que necesitamos identificar qué aspectos son los que se puede mejorar para ayudar a brindar un cuidado de calidad en base a evidencia científica y protocolos actualizados.

Por consiguiente, la sensibilización acerca de los signos clínicos de la sepsis en la sociedad, la mejora en la capacidad de detectarla precozmente, junto con un manejo adecuado y una notificación puntual, constituyen los principales retos en la prevención y tratamiento de esta afección. Reconocer rápidamente y gestionar de manera efectiva las primeras horas tras el inicio de la sepsis conlleva una mejora en los desenlaces.

Es frecuente observar La mayoría de los pacientes acude al servicio de urgencias para recibir atención, lo hacen debido a casos de sepsis durante el ejercicio profesional. Se identificaron deficiencias en la identificación y la respuesta ante los pacientes con sepsis, además, las enfermeras de urgencias no estaban familiarizadas con las herramientas comunes de detección y pronóstico de sepsis.

Por ello, es importante la atención inmediata, lo que denota la importancia sobre el reconocimiento y la respuesta a los pacientes con sepsis, monitorizar tales manifestaciones y asegurar un buen cuidado. La mayoría refieren que hay mucha demanda de pacientes y no realizan una buena evaluación, ellos están conscientes que es importante realizar una buena

valoración a estos pacientes. Se evidencia los desafíos en la prestación de atención relacionada con la sepsis se relacionaron con las grandes cargas de trabajo percibidas y las implicaciones clínicas relacionadas con el estado del paciente.

Durante las prácticas en este servicio se observó, que la mayoría de enfermeras desconocen el manejo de pacientes con sepsis. Asimismo, dado que no existe un protocolo establecido para el manejo de la sepsis por parte de las enfermeras que trabajan en el área de emergencia del Hospital Regional Lambayeque, surge el interés de investigar sobre el rol de la enfermera en el manejo de pacientes con sepsis en las enfermeras que trabajan en esta área crítica, de tal manera que se puedan implementar estándares que ayuden al mejor manejo, es crucial comenzar el tratamiento de manera temprana para prevenir el empeoramiento del estado del paciente infectado y mejorar su pronóstico. Además, la sepsis es una de las condiciones más comunes en los entornos de atención médica en la actualidad. Dado que el paciente con sepsis presenta un problema que afecta múltiples aspectos de su salud de manera interconectada, es crucial contar con planes de atención diseñados para dirigir eficazmente su manejo, utilizando intervenciones que requieran colaboración entre profesionales de la salud.

Por lo tanto, comprender el papel en diversas etapas y directrices en el cuidado del paciente con sepsis es fundamental, ya que esto facilitará su estabilización y el avance hacia una mejora clínica continua. Es fundamental destacar que el enfermero desempeña un papel esencial en la seguridad y el bienestar del paciente gravemente enfermo, ya que tiene la responsabilidad del cuidado y emplea su juicio clínico para realizar intervenciones basadas en conocimientos y evidencia actualizada, todo ello con el fin de promover la seguridad y la recuperación del paciente.

Los propósitos de este estudio se centran en determinar la función que desempeña el personal de enfermería en la detección y actuación frente a pacientes que presentan sepsis en la sala de emergencias. En los últimos años, ha habido un progreso significativo en el cuidado de pacientes críticos, lo que ha resultado en una mayor tasa de supervivencia. Sin embargo, este avance ha venido acompañado de un aumento en la utilización de tecnología avanzada, lo que representa un desafío considerable tanto para los pacientes como para el personal de enfermería. Por lo tanto, es fundamental que estos últimos cuenten con los conocimientos adecuados para proporcionar una atención óptima orientada a la resolución de problemas.

## **Revisión de la literatura**

### **1.1 Tipo de Investigación**

Esta investigación se realizó utilizando un enfoque de investigación secundaria, que se fundamenta en la utilización de estudios primarios como base para su desarrollo. El énfasis se suma a la práctica basada en evidencia mediante el uso de métodos explícitos para identificar, seleccionar, evaluar y responder críticamente a grandes cantidades de información, acelerando así el proceso de toma de decisiones (6).

### **1.2 Metodología**

La práctica de enfermería que se basa en la búsqueda sistemática de una respuesta que búsqueda es de una respuesta que sea relevante y valiosa en la investigación se conoce como basada en evidencia (EBE) (7). Además, teniendo en cuenta los valores y preferencias de los pacientes. Los valores y preferencias les ayudan a minimizar los sesgos y aprovechar al máximo sus beneficios, y mejora la toma de decisiones sobre la atención del paciente al validar la experiencia clínica de cada profesional, para minimizar sesgos y aprovechar al máximo sus beneficios, y mejora la toma de decisiones en la atención al paciente al validar la experiencia clínica de cada profesional. Es de destacar que la EBE considera la investigación científica como la actividad capaz de proporcionar conocimientos útiles y pertinentes para la práctica profesional contemporánea, y que el método científico es la mejor herramienta que tenemos para comprender y sintetizar la realidad (8).

Esta metodología se desarrolla en cinco etapas:

#### **Formulación de preguntas estructuradas**

Para abordar la incertidumbre o los problemas identificados, La etapa inicial de la Evaluación Basada en la Evidencia (EBE) consiste en analizar y reflexionar sobre la práctica enfermera y formular preguntas estructuradas y concretas. Diversos métodos y diseños de estudios son requeridos para responder a las diversas preguntas de investigación. Cabe mencionar que la pregunta de la presente revisión se desplegó en base a la problemática de salud de los pacientes con sepsis y se formuló de la siguiente manera: ¿Cuál es la función del enfermero en el cuidado de pacientes con sepsis en el departamento de emergencias?

### **Búsqueda bibliográfica**

la pregunta, se debe determinar la bibliografía existente y accesible en esta etapa. Desarrollar competencias en la utilización y aplicación de técnicas para buscar y aprovechar la información bibliográfica es esencial, además de tener acceso sencillo a fuentes de información como bases de datos y publicaciones primarias y secundarias. Se desarrolló Realizando una búsqueda minuciosa en plataformas de información como Pubmed, ScienceDirect y Dialnet, empleando fórmulas de búsqueda específicas (“sepsis”) y (“nurse”) (“role”) (MESH TERMS) (ALL FIELDS) y con palabras clave como sepsis , enfermería, rol, llegando a seleccionar diez artículos relacionados con el desafío que enfrenta el personal de enfermería en cuanto a su rol específico frente a esta problemática al reconocimiento y respuesta de un paciente con sepsis que ingresa al servicio de emergencia. artículo para revisión.

### **Lectura crítica**

La metodología y el diseño de los estudios se evalúan mediante la lectura crítica, esto que permite establecer criterios de calidad para cada diseño. Se examina la validez interna para establecer un ensayo clínico, que se define como la seguridad de que el diseño, la ejecución, el análisis y la presentación del estudio pueden evaluar se evalúa de manera objetiva la calidad de los diversos diseños del estudio, número de convulsiones con estos resultados. Existen guías que permiten análisis críticos que buscan la importancia de los estudios, la lectura crítica es especialmente relevante en la práctica de la EBE, ya que puede conducir a debates sobre su aplicación futura.

Esta lectura permite el análisis del contexto en el cual se pretende aplicar las evidencias de la fase anterior. La reseña fue "El conocimiento y comprensión de las enfermeras de emergencia sobre su papel en el reconocimiento y la respuesta a pacientes con sepsis: un estudio cualitativo (9)". Para ese propósito, se utilizó la guía CASPe para evaluar la metodología. Es relevante destacar que la revisión se limitó a esta fase.

### **Implementación**

programar la aplicación de modificaciones después de examinar los resultados y tomar en cuenta que son importantes para mejorar la atención de nuestros pacientes. varios obstáculos en el proceso de llevar a cabo la implementación, es esencial crear planes de acción, identificar posibles dificultades y comprender las causas principales de los posibles fallos con el fin de abordarlos de manera efectiva.

## ***Evaluación***

La práctica no ha alcanzado el éxito o la eficacia deseada. La situación óptima se presenta cuando la evaluación se lleva a cabo considerando los resultados que son sensibles a las intervenciones de enfermería, con el propósito de estimar los beneficios, riesgos y costos asociados a dichas intervenciones.

### **Formulación de la Pregunta según esquema PS**

P	Paciente o condición clínica	Paciente adulto con sepsis que requiere cuidados del profesional de enfermería, en el área de emergencia.
S	Situación	Rol de enfermería para brindar un cuidado eficiente al paciente con sepsis.

De acuerdo al cuadro presentado llegamos a la siguiente pregunta:

**¿Cuál es el rol del profesional de enfermería en el manejo de paciente con sepsis en el servicio de emergencia?**

### **1.3 Viabilidad y pertinencia de la pregunta**

Este estudio es altamente relevante en el ámbito médico debido a la considerable demanda que enfrentan las áreas de urgencias, por parte de pacientes con diagnóstico de sepsis, además no existe un protocolo estandarizado sobre el rol de enfermería en la identificación, respuesta y tratamiento de pacientes con sepsis; surgiendo la necesidad de crear un precedente para la evaluar el rol que cumple la enfermera frente al reconocimiento y respuesta del paciente con sepsis al ingreso al servicio de emergencia y de ello buscar la implementación de acciones que mejoren el cuidado. La cuestión es relevante en el sentido de que el problema anteriormente descrito no sólo ocurre localmente, sino que una aplicación inadecuada del mismo puede tener efectos esenciales presentar la evidencia más sólida disponible para asegurar un tratamiento efectivo y sin complicaciones en la recuperación del paciente críticamente enfermo.

### **1.4 Metodología de Búsqueda de Información**

Se iniciará la búsqueda de investigaciones implica establecer palabras clave que guiarán los criterios de selección, desarrollado e ingresado en bases de datos que incluyen Pubmed, ScienceDirect y Dialnet. La búsqueda abarcó un período de aproximadamente

tres meses, con criterios de inclusión que consideraban investigaciones realizadas en áreas de emergencia, pacientes adultos ubicados en triaje u observación de emergencia, estudios con una antigüedad máxima de cinco años y disponibles en diversos idiomas (español, inglés y portugués). Los principales desafíos identificados durante la búsqueda incluyeron el predominio de

estudios en cuidados intensivos en lugar de emergencias, así como la escasa disponibilidad de investigaciones en inglés, especialmente en el ámbito del lenguaje técnico.

**Tabla 1.**

*Paso 1: Elección de las palabras claves*

<b>Palabra Clave</b>	<b>Inglés</b>	<b>Portugués</b>	<b>Sinónimo</b>
Rol	Role	Funcao	Función
Sepsis	Sepsis	Sepsis	Infección
Enfermería	Nursing	Enfermagem	Sanitaria
Emergencia	Emergency	Emergencia	Apremio

**Tabla 2.**

*Paso 2: Registro escrito de la búsqueda*

<b>Base de datos consultada</b>	<b>Fecha de la búsqueda</b>	<b>Estrategia para la búsqueda o Ecuación de búsqueda</b>	<b>Nº de artículos encontrados</b>	<b>Nº de artículos seleccionados</b>
ScienceDirect	11/12/2021	Sepsis and nursing	35	5
PubMed	11/11/2021	("sepsis") and ("nursing") ("role")	28	4
Dialnet	11/01/2022	Sepsis, emergencia, enfermería	19	1

**Tabla 3.***Paso 3: Ficha para recolección Bibliográfica*

<b>Autor (es)</b>	<b>Título Artículo</b>	<b>Revista</b>	<b>Link</b>	<b>Idioma</b>	<b>Método</b>
Harley A, Johnston ANB, Denny KJ, Keijzers G, Crilly J, Massey D.	El conocimiento y comprensión de las enfermeras de emergencia sobre su papel en el reconocimiento y la respuesta a pacientes con sepsis: un estudio cualitativo (9).	Enfermeras emergentes internas. Vol. 43: 2019, Pag.106-112.	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1755599X19300096">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1755599X19300096</a>	Inglés	Estudio cualitativo
Shelly S, Martha M, Shannon D	Una encuesta sobre el conocimiento de la sepsis en enfermeras registradas en el departamento de emergencia de Canadá (10).	Atención de emergencia de Australasia Volumen 22, número 2 , junio de 2019 , páginas 119-125	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2588994X19300077?via%3Dihub">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2588994X19300077?via%3Dihub</a>	Inglés	Estudio cuantitativo descriptivo transversal
Alexandra N, Lisa K, John T, Julia M	La influencia de la categoría de triaje asignada por la enfermera en la atención de pacientes con sepsis en el servicio de urgencias: una revisión retrospectiva (11)	Atención de emergencia de Australasia Volumen 24, número 2 , junio de 2021, páginas 121-126	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2588994X20300956?via%3Dihub">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2588994X20300956?via%3Dihub</a>	Inglés	Estudio de cohorte observacional retrospectivo
Nurul R, Chong Ch, Mohd Z, Mohd J.	Conocimiento y actitud hacia la identificación del síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SIRS, por sus siglas en inglés) y sepsis entre el personal de emergencia en un hospital de	Australasian Emergency Care Volume 22, Issue 1, March 2019, Pages 13-21	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2588994X18300563">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2588994X18300563</a>	Inglés	Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal

	enseñanza terciaria (12) .				
Threat D, MSHI RN	Mejora de los tiempos de implementación del paquete Sepsis. Un enfoque de mejora del proceso de enfermería (13)	Journal of Nursing Care Quality: abril/ - Volumen 35 - Número 2, junio de 2020, pag. 135-139	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31290779/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31290779/</a>	Español	Estudio cuantitativo, experimental
Gladis K Stephen N	Experiencias de enfermeras de urgencias sobre la implementación de la terapia temprana de reanimación con líquidos dirigida por objetivos en el manejo de la sepsis: un estudio cualitativo (14)	<i>Atención de emergencia de Australasia</i> Volumen 24, número 1, marzo de 2021, páginas 67-72	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2588994X20300609?via%3Dihub">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2588994X20300609?via%3Dihub</a>	Inglés	Cualitativo Enfoque exploratorio
Noriega E	Conocimientos de los profesionales de enfermería sobre el cuidado al paciente con disfunción multiorgánica por sepsis (15).	NPunto Volumen IV. Número 41. agosto 2021	<a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8216867">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8216867</a>	Español	Cuantitativo descriptivo transversal
Wendy M , Alicia, Raquel T , David K, Eric W	Mejora de los resultados de la atención integral de sepsis en 3 horas: implementación de un protocolo de sepsis dirigido por enfermeras en el departamento de emergencias(16)	J Emerg Enfermeras. 2019 noviembre;45(6):690-698. doi: 10.1016 / j.jen.2019.05.005. Epub 2019.	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31235077/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31235077/</a>	Inglés	Cuantitativa
Francesco G, Luigi C, Gian Carlo A.	Manejo de la sepsis y shock séptico en el servicio de urgencias (17)	Interno Emerg Med. 2021; 16 (6): 1649–1661.	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8354945/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8354945/</a>	Inglés	Revisión Narrativa

		Publicado en línea el 22 de abril de 2021			
Alicia R, Jessica Locket, brad peckler, Brian Robinson, R	Exploración de las percepciones médicas y de enfermería sobre el manejo de la sepsis en un departamento de emergencias de Nueva Zelanda: un estudio cualitativo(18)	Emerg Med Australas.9 de diciembre de 2021.	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34889063/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34889063/</a>	Inglés	Estudio cualitativo

### 1.5 Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro

**Tabla 4.**

*Síntesis de la Evidencia*

<b>Título del Artículo</b>	<b>Tipo de Investigación- Metodología</b>	<b>Resultado</b>	<b>Decisión</b>
El conocimiento y la comprensión de las enfermeras de emergencia sobre su papel en el reconocimiento y la respuesta a pacientes con sepsis: un estudio cualitativo	Cualitativo Estudios de casos	Responde todas las preguntas	Puedo aplicarlo por ser investigación que se relacionada a la investigación elegida y además las preguntas responden a la decisión tomada.
Una encuesta sobre el conocimiento de la sepsis en enfermeras registradas en el departamento de emergencia de Canadá	Cuantitativo descriptivo Transversal	Responde 3 de las 5 preguntas	No puedo aplicarlo porque no menciona con exactitud el rol en el manejo de pacientes con sepsis

<p>La influencia de la categoría de triaje asignada por la enfermera en la atención de pacientes con sepsis en el servicio de urgencias: una revisión retrospectiva</p>	<p>Cuantitativo Estudio de cohorte</p>	<p>Responde 3 de las 5 preguntas</p>	<p>No puedo aplicarlo puesto que solo relaciona el triaje en la atención de pacientes</p>
<p>Conocimiento y actitud hacia la identificación del síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SIRS, por sus siglas en inglés) y sepsis entre el personal de emergencia en un hospital de enseñanza terciaria.</p>	<p>Cuantitativo Descriptivo Transversal</p>	<p>Responde 2 de las 5 preguntas</p>	<p>No puedo aplicarlo porque solo evalúa el nivel de conocimientos</p>
<p>Mejora de los tiempos de implementación del paquete Sepsis. Un enfoque de mejora del proceso de enfermería</p>	<p>Cuantitativo Experimental</p>	<p>Responde 2 de las 5 preguntas</p>	<p>No puedo aplicarlo porque solo analiza la implementación de un paquete en sepsis</p>
<p>Experiencias de enfermeras de urgencias sobre la implementación de la terapia temprana de reanimación con líquidos dirigida por</p>	<p>Cualitativo Enfoque exploratorio</p>	<p>Responde 2 de las 5 preguntas</p>	<p>No puedo aplicarlo, debido a que se enfoca sobre todo en una solo intervención frente a la sepsis de las múltiples que se</p>

objetivos en el manejo de la sepsis: un estudio cualitativo			pueden implementar.
Conocimientos de los profesionales de enfermería sobre el cuidado al paciente con disfunción multiorgánica por sepsis	Cuantitativo descriptivo transversal	Responde 2 de las 5 preguntas	No puedo aplicarlo porque solo de enfoca en conocer la patología
Mejora de los resultados de la atención integral de sepsis en 3 horas: implementación de un protocolo de sepsis dirigido por enfermeras en el departamento de emergencias	Cuantitativo Experimental	Responde 4 de las 5 preguntas	No puedo aplicarlo porque no menciona el papel de enfermería en el manejo de la sepsis
Manejo de la sepsis y shock séptico en el servicio de urgencias	Revisión narrativa	Responde 2 de 5 preguntas	No puedo aplicarlo porque solo verifico el nivel de conocimientos de la sepsis
Exploración de las percepciones médicas y de enfermería sobre el manejo de la sepsis en un departamento de emergencias de Nueva Zelanda: un estudio cualitativo	Cualitativo Estudios de casos	Responde 4 de las 5 preguntas	No puedo aplicarlo porque hace hincapié el rol en la mayoría del medico

## 1.6 Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados

**Tabla 5.**

*Listas de chequeo según artículo y su nivel de evidencia*

<b>Título del Artículo</b>	<b>Tipo de Investigación- Metodología</b>	<b>Lista empleada</b>	<b>Nivel de evidencia y grado de recomendación</b>
El conocimiento y la comprensión de las enfermeras de emergencia sobre su papel en el reconocimiento y la respuesta a pacientes con sepsis: un estudio cualitativo.	Cualitativo	CASPe	Nivel III  Grado de recomendación ALFA

## Desarrollo del comentario crítico

### 2.1 El Artículo para Revisión

**a. Título de la Investigación secundaria que desarrollará.**

La función de los enfermeros en la identificación y manejo de pacientes con sepsis en el departamento de emergencias.

**b. Revisor:**

Lic. Carmen Jackeline Loro Galan

**c. Institución:**

Escuela de Enfermería – Facultad de Medicina Humana – Universidad Santo Toribio de Mogrovejo – Chiclayo – Lambayeque – Perú

**d. Dirección para correspondencia:**

Calle Bolognesi 142-Distrito de San José. Chiclayo-Perú  
clorogalan@gmail.com

**e. Referencia completa del artículo seleccionado para revisión:** A. Harley, A.N.B. Johnstona, K.J. Denny, G. Keijzersa, J. Crillya, D. Masseyi. 2019. “El conocimiento y la comprensión de las enfermeras de emergencia sobre su papel en el reconocimiento y la respuesta a pacientes con sepsis: un estudio cualitativo”. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1755599X19300096>

**f. Resumen del artículo original:**

**Objetivo:** Esta investigación exploró las experiencias y percepciones de las enfermeras de urgencias en torno al reconocimiento y la respuesta a los pacientes con sepsis, y su conocimiento de las herramientas de detección y pronóstico de la sepsis. El conocimiento y las ideas obtenidos de este estudio se pueden utilizar para informar las políticas de urgencias locales e internacionales y enriquecer los paquetes educativos de enfermería que se pueden utilizar para mejorar la calidad de la atención al paciente y los resultados del paciente

**Metodología:** Se llevó a cabo un diseño cualitativo, estudios de casos que incorporó entrevistas semiestructuradas con 14 enfermeras de urgencias. Se utilizaron análisis de contenido temáticos y basados en el consenso para explorar las transcripciones.

**Resultados:** Se identificaron seis temas clave; (1) contribución de la organización, (2) apreciación del conocimiento, (3) apreciación de la urgencia clínica, (4) apreciación de

la importancia de la supervisión del personal, (5) Reconocimiento de la relevancia de la experiencia del personal, y (6) conciencia de la necesidad de buscar consejo.

**Conclusión:** Las enfermeras de urgencias identificaron deficiencias a pesar de su función crucial en el equipo multidisciplinario que trata a pacientes con sepsis, existe una falta de reconocimiento de la capacidad del personal para identificar y responder a estos pacientes. El conocimiento y las ideas obtenidos de este estudio se pueden utilizar para informar las políticas de ED, para enriquecer los paquetes educativos específicos del contexto que tienen como objetivo mejorar la calidad de la atención al paciente y los resultados e identificar áreas para futuras investigaciones. El desarrollo y la implementación de una vía de sepsis que incluya a las enfermeras puede abordar muchos de los déficits identificados en este estudio.

**Palabras clave:** Emergencia, septicemia, enfermero, identificación, reconocimiento, respuesta.

## 2.2 Comentario Crítico

Se utilizó la crítica de la metodología para evaluar su calidad, junto con su importancia y utilidad en la práctica clínica. Se empleó el programa de lectura crítica CASPe (9), el cual está compuesto por 10 preguntas elaboradas con el fin de comprender un estudio cualitativo. Este programa considera tres aspectos generales para evaluar la calidad de un estudio cualitativo: rigor, credibilidad y relevancia. Estas preguntas iniciales son de eliminación, lo que significa que un artículo que no cumpla con estas preguntas puede ser rechazado. Las preguntas adicionales indagan sobre la calidad metodológica de los diseños de investigación y su relevancia en el ámbito local.

### *1 ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?*

En el estudio seleccionado evidenciamos la clara definición del tema enfocada en cierta población es decir el grupo de 14 enfermeras a las que se les aplicó el instrumento entrevista para su estudio concluyendo en resultados que responden directamente al objetivo lo que al lector nos da una respuesta sencilla y precisa sobre el tema en investigación.

En relación con los objetivos son una construcción que hace el investigador para abordar un tema o cuestión a partir del marco teórico elegido. En este sentido, según Sánchez (19), deben ser capaces de expresar preguntas pertinentes que permitan la comprensión, sirvan como aportes al conocimiento acumulado y estén abiertos a cuestionamientos

durante el proceso de investigación. El estudio tuvo como objetivo explorar y comprender las experiencias y percepciones de las enfermeras de urgencias entorno al reconocimiento y la respuesta de los pacientes con sepsis e identificar el rol dentro de las prácticas clínicas en torno a la capacidad de reconocer, responder y gestionar en el servicio de urgencias. Lo cual logra tener una visión más explícita desde la percepción el estudio se centra en la percepción de los profesionales de enfermería sobre su función en el tratamiento de pacientes con sepsis.

La revisión cualitativa se enfocó en un tema central específico, tal como se establece en su justificación y objetivo, el cual fue el conocimiento y comprensión de las enfermeras de emergencia sobre su papel en el reconocimiento y la respuesta a pacientes con sepsis, Destacando la relevancia del cuidado y la responsabilidad inherentes al rol del profesional de enfermería, cuyo resultados se puede utilizar para informar las políticas de urgencias locales e internacionales y enriquecer los paquetes educativos de enfermería que se pueden utilizar Para elevar el estándar de atención brindada al paciente.

Se puede evidenciar, en cuanto al planteamiento del problema del artículo en revisión, que los autores exteriorizan, sin embargo, no llega a plantearse ninguna interrogante; porque la misma se encuentra implícita. Lo que implica que el problema de investigación y su planteamiento es la fase más importante de todo el proceso de investigación.

## ***2 ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuados?***

Para los autores de esta revisión (9), la sepsis es una preocupación clínica importante y sensible al tiempo para aquellos pacientes que llegan a las salas de emergencia, en donde no están especificados el papel de la enfermera en los servicios de urgencias en el manejo de pacientes con sepsis. De acuerdo con Osorio(20), donde menciona que las guías existentes no definen el rol de las enfermeras en el manejo de la sepsis, sin embargo, las atenciones enfermeras a pacientes con sepsis se fundamentan en una adecuada valoración clínica. El objetivo establecido por los autores es claro y apropiado para abordar la cuestión planteada, además; se muestra explícita la pregunta de investigación y se identificaron con claridad los objetivos, justificándose en ambas su relevancia.

## ***3 ¿Crees es estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?***

Para Sampiere (21), En la investigación cualitativa, el investigador desempeña un papel fundamental en la recopilación de datos, los cuales se examinan de manera exhaustiva y

se interpretan de manera holística, flexible y enriquecedora. Además, en este tipo de investigación no se prueban hipótesis; se generan. En otras palabras, este enfoque es comprender los fenómenos se exploran desde la perspectiva de los participantes dentro de su entorno natural y en relación con el contexto en el que se desarrollan.

En el presente estudio se puede observar que cuenta con datos bibliográficos de estudios primarios llevados a cabo en diversos establecimientos de salud que es la principal fuente de información acerca del tema en cuestión.

Estos estudios utilizados como referencia están publicados en diversas plataformas digitales como ELSEVIER, REMI y otros lo que denota el interés por desarrollar un trabajo estructurado y de calidad en cuanto al tema; además de encontrarse en diversos idiomas para más accesibilidad y trascendencia.

#### ***4 ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?***

La revisión se justifica estrategias llevadas a cabo para asegurar la credibilidad de los resultados para limitar los riesgos de errores y garantizar la fiabilidad, la transferibilidad, la conformabilidad y la credibilidad, se utilizaron directrices de análisis claras. El compromiso prolongado con los datos a través de la revisión y discusión repetidas de las transcripciones de las entrevistas por parte del equipo de investigación permitió una comprensión más profunda de los datos y ayudó a garantizar la credibilidad del estudio. Es necesario mencionar, que los autores del artículo en revisión han tenido en cuenta aspectos éticos, ya que obtuvieron la aprobación del Comité de Ética de Investigación Humana del hospital. El estudio también contó con el apoyo de los directores clínicos del departamento de emergencia. Se informaron datos contextuales del entorno para permitir a los revisores/lectores evaluar las aplicaciones a otros entornos (capacidad de transferencia) y los hallazgos.

#### ***5 Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado “combinado” ¿era razonable hacer esto?***

El artículo en revisión, los datos fueron recopilados mediante entrevistas semiestructuradas que exploran las experiencias y percepciones de las enfermeras de urgencias sobre el reconocimiento y la respuesta a los pacientes con sepsis. La metodología cualitativa utilizada por los autores es apropiada para dar respuesta a sus objetivos de investigación planteadas.

Los investigadores llevaron a cabo el estudio debido a la falta de consenso entre el personal de enfermería sobre su papel en el reconocimiento y la respuesta a pacientes con sepsis en el servicio de emergencia. La formulación de la pregunta se basa en la necesidad de una pregunta clínica claramente definida y accesible en la literatura. Una pregunta clínica robusta debe detallar el perfil de los pacientes implicados, la intervención analizada, las intervenciones comparativas y los resultados relevantes empleados para evaluar los efectos; aspectos que son fácilmente identificables en nuestro estudio seleccionado.

Luego, en relación a la estrategia de selección de los participantes se alinea de manera coherente con la pregunta de investigación y el enfoque metodológico empleado. Según el artículo en revisión, la selección de los participantes estuvo conformados por profesionales de enfermería que dieron su consentimiento, que trabajaban en el servicio de urgencias y que había atendido previamente a un paciente con sepsis. Se entrevistaron un total de 14 enfermeras, cinco enfermeras se negaron a proporcionar datos demográficos.

Así también, para la recolección de datos los autores utilizaron como técnica la entrevista, la cual fue de tipo semi estructurada con carácter anónimo, abierta a profundidad, congruentes con la pregunta de investigación y el método utilizado. Los autores recolectaron los datos mediante una invitación enviada a todo el personal de enfermería por el investigador principal en reuniones de personal y sesiones educativas, que cumplieran con los criterios de inclusión, se les proporcionó una explicación verbal del proyecto, una vez que indicaron comprensión del proyecto y los objetivos, firmaron un formulario de consentimiento.

Es importante mencionar que, según los autores de este artículo seleccionado, se realizaron entrevistas presenciales, los participantes no eran clínicamente responsables de pacientes durante el período de la entrevista. La entrevista piloto inicial fue realizada con dos entrevistadores, uno experimentado y uno inexperto, para asegurarse de que la guía de entrevista era eficaz en práctica y que el proceso de entrevista fue efectivo. Las entrevistas se realizaron en una sala del hospital separados del área de la sala y se organizaron en una fecha y hora conveniente para el participante. El investigador estaba familiarizado con la organización y estructura de la sala de emergencias, trabajando en

turnos clínicos en el lapso de dos meses. Las enfermeras estuvieron identificadas con seudónimos para garantizar el anonimato.

### ***6 ¿Cuál es el resultado global de la revisión?***

Los autores de la revisión afirman que los enfermeros carecen de un nivel de conocimiento adecuado para reconocer, tratar y gestionar la sepsis de manera efectiva. Se requieren más estímulos profesionales, institucionales y políticos para promover la formación continua y establecer un protocolo de manejo de la sepsis.

Los participantes en este estudio enfatizaron consistentemente la importancia de su rol de enfermería en el reconocimiento y manejo de la sepsis y la importancia de las estructuras y procesos organizacionales que los ayuden o eviten reconocer y responder al paciente con sepsis. Las enfermeras entrevistadas en este estudio identificaron que existían barreras organizacionales, profesionales y clínicas en su práctica clínica que impactaban en su capacidad para reconocer y responder al paciente con sepsis. Varios participantes reconocieron que una ruta clara de sepsis basada en la evidencia sería un complemento útil para la práctica clínica y promovería el reconocimiento temprano y la respuesta al paciente con sepsis.

### ***7 ¿Cuál es la precisión del resultado?***

Respecto a los resultados, los datos son suficientemente riguroso, ya que consideran descripción detallada del discurso, fragmentos originales, categoría emergente de los datos. Se identificaron seis categorías: 1) contribución de la organización, 2) apreciación del conocimiento, 3) apreciación de la urgencia clínica, 4) apreciación de la importancia de la supervisión del personal, 5) Reconocimiento de la relevancia de la experiencia del personal. y 6) conciencia de la necesidad de buscar consejo. Los resultados corresponden a la pregunta de investigación, se exponen de una forma detallada, comprensible, además, los hallazgos de la investigación con los resultados de investigaciones previas.

En cuanto a la primera categoría encontrada por los autores en el artículo en revisión (9), *contribución de la organización*, los profesionales de enfermería identificaron que este factor a menudo estaba relacionado con los procesos de atención, para inhibir o facilitar el reconocimiento y respuesta en el manejo de paciente con sepsis. Dentro de ellos incluyen la alta demanda de pacientes con sepsis que ingresan al servicio. De acuerdo con Goulard (22), El personal de enfermería desempeña un papel central en la gestión de los cuidados proporcionados a los pacientes, y su intervención influye

significativamente en su estado de salud. Por ende, La práctica profesional de enfermería implica proporcionar atención personalizada a cada paciente. Tal como afirma Silva (23), Según la referencia, las exigencias del trabajo en emergencias demandan que el enfermero cuente con una sólida experiencia clínica y la madurez necesaria para enfrentar decisiones difíciles que conllevan implicaciones éticas y morales.

Como segunda categoría se encontró la *valoración del conocimiento*, los autores refieren que conocer en relación al reconocimiento y/o aplicación de herramientas de identificación de sepsis como el qSOFA es de vital importancia. En el entorno del departamento de emergencias las enfermeras realizan la evaluación inicial de los pacientes, lo que denota que las enfermeras en el servicio de emergencia tienen como rol reconocer la sepsis e influir en gran medida en la implementación rápida del tratamiento. Concuera con Campos (24), en su investigación recomienda programas de educación continua y capacitación a los profesionales de enfermería que sigan un protocolo y guía de intervención en pacientes con sepsis basada en la evidencia para obtener mejores resultados.

Seguidamente, en la tercera categoría los autores del artículo en revisión, resaltan a la *valoración de la urgencia clínica*, en combinación con el conocimiento y el uso de herramientas de deterioro clínico como el sistema de detección de deterioro en Adultos de Queensland, basado en signos vitales combinados que determina la urgencia del reconocimiento de la sepsis. Los participantes identificaron que eran los responsables de reconocer a los pacientes con sepsis y escalarlos a un médico, así como de la administración directa de antibióticos una vez prescritos; estas actividades múltiples y complejas tienen un impacto en la prestación de atención oportuna.

En la cuarta categoría se puede evidenciar la *apreciación de la importancia de la supervisión del personal*, se informó que el aumento de la demanda del paciente, el flujo de pacientes y los modelos desafiantes de atención limitan las capacidades de los participantes para supervisar a los pacientes y al resto del personal. En sus entrevistas, los participantes hablaron de la importancia del personal superior para ayudar a reconocer y responder al paciente con sepsis.

En la quinta categoría tenemos al *reconocimiento de la relevancia de la experiencia del personal*, los participantes destacaron el impacto de las enfermeras sin experiencia que pueden tener dificultades para reconocer la sepsis y el deterioro y que la falta de

experiencia conduce a retrasos en la escalada, falta de reconocimiento de señales de alerta y déficits en la utilización del pensamiento crítico; todas las habilidades que requieren tiempo para desarrollarse a lo largo de la experiencia de enfermería en el servicio de urgencias.

En el artículo en revisión los participantes relacionaron el reconocimiento de la sepsis con 'armar un rompecabezas'; a veces, el "instinto" era todo lo que tenían que hacer, ya que los signos vitales por sí solos no eran suficientes para identificar de manera confiable a los pacientes con sepsis. Los participantes también informaron que la inexperiencia de los médicos jóvenes afectó su habilidad para atender a los pacientes con sepsis con retrasos percibidos en la prescripción de antibióticos y la comunicación.

Finalmente, en la sexta categoría tenemos *conciencia de la necesidad de buscar consejo, el personal de enfermería en los departamentos de emergencia* trabaja como parte de un equipo multidisciplinario jerárquico que, en teoría, debería garantizar que las enfermeras sin experiencia o aquellas que no están seguras acerca de la constelación de observaciones de un paciente específico puedan buscar información de médicos más experimentados y experimentados. Muchos factores parecieron influir en el hecho de no buscar consejo sobre cómo reconocer y responder al paciente con sepsis. Algunos participantes hablaron sobre cómo la capacidad de buscar consejo fortalecía y añadía seguridad al paciente.

Los participantes identificaron que eran los responsables de reconocer a los pacientes con sepsis y escalarlos a un médico, así como de la administración directa de antibióticos una vez prescritos; estas actividades múltiples y complejas tienen un impacto en la prestación de atención oportuna. Los participantes sintieron que tendrían más éxito en la identificación oportuna del deterioro del paciente y en la escalada rápida de sus preocupaciones si tuvieran más tiempo para evaluar al paciente; ya sea en el triaje o cuando se les asigne por primera vez. Los participantes reconocieron que una ruta de sepsis les permitiría escalar la atención de manera más oportuna.

### ***8 ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?***

Las enfermeras de urgencias suelen ser las primeras en responder a los pacientes con sepsis y, por lo tanto, deben tener experiencia y conocimientos sobre la presentación y el

manejo de la sepsis. También deben contar con un buen apoyo organizativo y de personal de más alto nivel para ayudar a garantizar una atención adecuada y oportuna al paciente. Es tácito pensar en la repercusión positiva de incluir los resultados a nuestro medio en estudio y es aplicable no solo a nivel local sino nacional e internacional por su relevancia importancia y frecuencia; realidad que es palpable a diario en los diversos centros asistenciales.

A pesar de ser un medio diferente al estudio seleccionado la problemática abordada y los puntos débiles encontrados son relativamente comunes en nuestra realidad local, si acudimos a la sala de emergencias del Hospital Regional Lambayeque podemos contrastar la realidad mostrada en el estudio sobre la competencia del enfermero para manejar a un paciente con sepsis íntimamente ligado a las múltiples carencias de nuestro sistema de salud.

***9 ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?***

En mi opinión si, para minimizar los desenlaces negativos evitables en los pacientes, el pilar fundamental en el ámbito de enfermería ha sido mejorar el reconocimiento temprano y dar respuesta.

***10 ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?***

Reconocer y responder al paciente con sepsis puede ser un desafío y depende de los profesionales de enfermería debidamente capacitados. Sin embargo, el papel de las enfermeras en el reconocimiento y la respuesta al paciente con sepsis en el servicio de urgencias no se puede subestimar, sin embargo, las guías internacionales de sepsis no especifican el papel de la enfermera en el manejo de la sepsis. Este estudio es importante porque reconoce los factores clínicos y organizativos que influyen en las funciones de las enfermeras de urgencias para reconocer y responder al paciente con sepsis e informa la comprensión de la contribución única que hacen las enfermeras de urgencias para reconocer y responder al paciente con sepsis.

Cada uno de estos temas podría abordarse a través de paquetes educativos específicos que pueden usarse para desarrollar contribuciones de enfermería a la ruta de manejo clínico de la sepsis para apoyar la atención futura y promover los roles de las enfermeras de urgencias en el reconocimiento y manejo de la sepsis (25).

### **2.3 Importancia de los resultados**

Este estudio destaca que el personal de enfermería cumple un rol importante en el manejo de paciente con sepsis, resaltando el uso de técnicas en el reconocimiento y respuesta ante un paciente con sepsis. Las evidencias encontradas sobre el rol del profesional de enfermería en el manejo de sepsis, apoyan la necesidad de utilizar en el quehacer diario, porque de esta manera va empoderar a las enfermeras para que articulen sus percepciones y brindarles la oportunidad de ampliar su ámbito de práctica. Conducirá a mejoras significativas en los resultados de los pacientes, la reducción de la mortalidad y la morbilidad de los pacientes con sepsis.

Asimismo, los seis factores identificados influyen en el reconocimiento temprano y la respuesta a la sepsis para prevenir el deterioro del paciente; como la contribución de la organización, apreciación del conocimiento, apreciación de la urgencia clínica, apreciación de la importancia de la supervisión del personal, conciencia de la importancia de la experiencia del personal y la conciencia de la necesidad de buscar consejo repercuten en su conocimiento y práctica clínica y en la del resto del personal de enfermería del servicio de emergencias.

### **2.4 Nivel de evidencia**

Encontramos que el nivel de evidencia del trabajo de investigación es III, su grado de recomendación alfa, ya que el nivel de evidencia alcanzado muestra opiniones basadas en los diferentes estudios, la heterogeneidad de la metodología de los diferentes estudios y su grado de recomendación presenta buena evidencia de que la medidas es eficaz y los beneficios superan ampliamente a los perjuicios y porque cumple con los parámetros dentro de lo establecido para que sea una investigación bien sustentada.

### **2.5 Respuesta a la pregunta**

El artículo en revisión pone de manifiesto un rol activo del enfermero en el manejo de pacientes con sepsis, siendo indispensable elaborar protocolos de cuidado que en el reconocimiento y respuesta para prevenir el deterioro de paciente permitan una identificación precoz y una inmediata instauración de medidas efectivas en el abordaje de la sepsis. Por tanto, debe conocer cómo aplicar las escalas de valoración para la sepsis eficazmente, como utilizar la escala qSOFA.

El rol del enfermero debe ir encaminado al reconocimiento temprano y respuesta rápida a través del desarrollo de acciones específicas formuladas a partir de las directrices como: Control de signos vitales; implementar la detección de sepsis como parte de la atención de enfermería de rutina para las evaluaciones de los pacientes y las rondas de atención al paciente, activar el equipo de protocolos de atención de sepsis, proporcionar medidas de tratamiento de sepsis, obtención de hemocultivos, antibióticos, reanimación con líquidos y tercera actividad menciona manejar la perfusión alterada y el shock, monitorizar las alteraciones en la perfusión, los cambios en el estado mental, según lo indicado por los protocolos institucionales y según lo ordenado, evaluar e informar la respuesta a los tratamientos de atención de la sepsis.

## **2.6 Recomendaciones**

Se recomienda a todo el personal de enfermería que labora en el área de emergencia:

1. Contar con especialidad en cuidado de paciente crítico y emergencia para así poder brindar cuidado con fundamento y de calidad al paciente con sepsis.
2. Fomentar el liderazgo y empoderamiento de enfermería para establecer guías y protocolos de sepsis para el manejo óptimo del paciente.
3. Realizar capacitaciones continuas del personal que labora en áreas críticas, sobre la identificación y respuesta en el manejo de paciente con sepsis.
4. Al director del hospital analizar los factores organizacionales, profesionales y clínicas que impactaban en su capacidad para reconocer y responder al paciente con sepsis. Y de esta manera incluir protocolos en el área de emergencia, así enriquecer los paquetes educativos de enfermería que pueden usarse para mejorar la calidad de la atención al paciente.

## Referencias bibliográficas

1. Semicyuc. La eficacia del Código Sepsis durante la pandemia manifiesta la necesidad de implantarlo en todos los centros hospitalarios [Internet]. Semicyuc. [citado 12 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://semicyuc.org/2021/09/la-eficacia-del-codigo-sepsis-durante-la-pandemia-manifiesta-la-necesidad-de-implantarlo-en-todos-los-centros-hospitalarios/>
2. Llamamiento de la OMS a la acción mundial contra la septicemia, causa de una de cada cinco muertes en el mundo [Internet]. [citado 11 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/08-09-2020-who-calls-for-global-action-on-sepsis---cause-of-1-in-5-deaths-worldwide>
3. Reinhart K, Daniels R, Kissoon N, Machado FR, Schachter RD, Finfer S. Recognizing Sepsis as a Global Health Priority — A WHO Resolution. N Engl J Med [Internet]. 3 de agosto de 2017 [citado 18 de abril de 2022];377(5):414-7. Disponible en: <https://doi.org/10.1056/NEJMp1707170>
4. Noriega Campos E, NPunto. ORIGINAL - CONOCIMIENTOS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA SOBRE EL CUIDADO AL PACIENTE CON DISFUNCIÓN MULTIORGANICA POR SEPSIS. Orig - Conoc LOS Prof Enferm SOBRE EL Cuid AL PACIENTE CON DISFUNCIÓN MULTIORGANICA POR SEPSIS [Internet]. 12 de agosto de 2021 [citado 14 de marzo de 2022];137(137):1-137. Disponible en: <https://www.npunto.es/revista/41/original-conocimientos-de-los-profesionales-de-enfermeria-sobre-el-cuidado-al-paciente-con-disfuncion-multiorganica-por-sepsis>
5. Moreno CEL. Estrategia de reanimación temprana guiada por metas para el manejo del paciente con sepsis. Univ Medica [Internet]. 1 de julio de 2021 [citado 14 de marzo de 2022];62(3). Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/vnimedica/article/view/32691>
6. Toro AG. Enfermería Basada en la Evidencia. Cómo incorporar la Investigación a la Práctica de los Cuidados. ProTesis [Internet]. 1 de enero de 2001 [citado 19 de marzo de 2022];2001-2001. Disponible en: <http://ciberindex.com/index.php/proT/article/view/pt20011>

7. El futuro de la enfermería basada en evidencia y su impacto en el cuidado del paciente [Internet]. [citado 19 de marzo de 2022]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202020000500229](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202020000500229)
8. Martín Arribas MC. Estrés relacionado con el trabajo (modelo de demanda-controlapoyo social) y alteraciones en la salud: una revisión de la evidencia existente. *Enferm Intensiva* [Internet]. 1 de diciembre de 2007 [citado 29 de enero de 2022];18(4):168-81. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130239907744000>
9. Harley A, Johnston ANB, Denny KJ, Keijzers G, Crilly J, Massey D. Emergency nurses' knowledge and understanding of their role in recognising and responding to patients with sepsis: A qualitative study. *Int Emerg Nurs* [Internet]. 1 de marzo de 2019 [citado 12 de marzo de 2022];43:106-12. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1755599X19300096>
10. Storozuk SA, MacLeod MLP, Freeman S, Banner D. A survey of sepsis knowledge among Canadian emergency department registered nurses. *Australas Emerg Care*. junio de 2019;22(2):119-25.
11. Nevill A, Kuhn L, Thompson J, Morphet J. The influence of nurse allocated triage category on the care of patients with sepsis in the emergency department: A retrospective review. *Australas Emerg Care* [Internet]. 2021 [citado 11 de marzo de 2022];121-6. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1016/j.auec.2020.09.002>
12. Rahman N 'Inayati A, Chan CM, Zakaria MI, Jaafar MJ. Knowledge and attitude towards identification of systemic inflammatory response syndrome (SIRS) and sepsis among emergency personnel in tertiary teaching hospital. *Australas Emerg Care* [Internet]. 1 de marzo de 2019 [citado 2 de abril de 2022];22(1):13-21. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2588994X18300563>
13. Moore WR, Vermuelen A, Taylor R, Kihara D, Wahome E. Improving 3-Hour Sepsis Bundled Care Outcomes: Implementation of a Nurse-Driven Sepsis Protocol in the Emergency Department. *J Emerg Nurs*. noviembre de 2019;45(6):690-8.
14. Kabil G, Hatcher D, Alexandrou E, McNally S. Emergency nurses' experiences of the implementation of early goal directed fluid resuscitation therapy in the management of

- sepsis: a qualitative study. *Australas Emerg Care* [Internet]. 2021 [citado 11 de marzo de 2022];67-72. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1016/j.auec.2020.07.002>
15. Noriega Campos E, NPunto. ORIGINAL - conocimientos de los profesionales de enfermería sobre el cuidado al paciente con disfunción multiorganica por sepsis. Orig - Conoc LOS Prof Enferm SOBRE EL Cuid AL PACIENTE CON DISFUNCIÓN MULTIORGANICA POR SEPSIS [Internet]. 12 de agosto de 2021 [citado 14 de marzo de 2022];137(137):1- 137. Disponible en: <https://www.npunto.es/revista/41/originalconocimientos-de-los-profesionales-de-enfermeria-sobre-el-cuidado-alpaciente-con-disfuncion-multiorganica-por-sepsis>
  16. Moore WR, Vermuelen A, Taylor R, Kihara D, Wahome E. Improving 3- Hour Sepsis Bundled Care Outcomes: Implementation of a Nurse-Driven Sepsis Protocol in the Emergency Department. *J Emerg Nurs*. noviembre de 2019;45(6):690-8.
  17. Gavelli F, Castello LM, Avanzi GC. Management of sepsis and septic shock in the emergency department. *Intern Emerg Med* [Internet]. 2021 [citado 2 de abril de 2022];16(6):1649-61. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8354945/>
  18. Alicia R, Jessica Locket, brad peckler, Brian Robinson, R Exploring nursing and medical perceptions of sepsis management in a New Zealand emergency department: A qualitative study - PubMed [Internet]. [citado 11 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34889063/>
  19. Gonzalez-Gil T. Plantilla para ayudarte a entender un estudio cualitativo. En: CASPe. Guías CASPe de Lectura Crítica de la Literatura Médica. Alicante: CASPe; 2010. Cuaderno III. p.3-8. 2019.
  20. Osorio G, Fresco L, Monclús E, Carbó M, Ortega M. Adecuación del uso de antibióticos de “Categoría Especial” en el Servicio de Urgencias de un hospital de tercer nivel. *Rev Esp Quimioter* [Internet]. 2020 [citado 11 de marzo de 2022];33(1):24-31. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6987624/>
  21. Roberto Hernandez Sampiere S, Fernandez Collado C, Mendoza Torres C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta,. 6ta.ed. México: Mc Graw Hill Education; 2018. 753 p.

22. Goulart L de S, Ferreira MA, Sarti ECFB, Sousa ÁFL de, Ferreira AM, Frota OP. Are nurses updated on the proper management of patients with sepsis? Esc Anna Nery [Internet]. 26 de agosto de 2019 [citado 18 de abril de 2022];23. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/ean/a/9xPtDk9d3zFJd3D8N6krKtD/?format=html&lang=en>
23. Silva DF da, Brasil MHF, Santos GCV, Guimarães KS de L, Oliveira FMRL de, Leal NP da R, et al. Conhecimento de enfermeiros emergencistas acerca do protocolo clínico de sepse. Rev Enferm UFPE Line [Internet]. 2021 [citado 11 de marzo de 2022];[1-14]. Disponible en: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/245947/38106>
24. Campos EN. Conocimientos de los profesionales de Enfermería sobre el cuidado al paciente con disfunción multiorganica por sepsis. 2021;8.
25. Rajan JJ, Rodzevik T. Sepsis Awareness to Enhance Early Identification of Sepsis in Emergency Departments. J Contin Educ Nurs. 1 de enero de 2021;52(1):39-42.

## Anexos

### Anexo N° 1

**Tabla 6.**

*Descripción del Problema*

<b>1</b>	<b>Contexto-Lugar</b>	Área de emergencia del Hospital Regional Lambayeque
<b>2</b>	<b>Personal de Salud</b>	Enfermera.
<b>3</b>	<b>Paciente</b>	Adultos
<b>4</b>	<b>Problema</b>	Alta incidencia de pacientes adultos con sepsis que ingresan por emergencia. Alta mortalidad
<b>4.1</b>	<b>Evidencias internas: Justificación de práctica habitual</b>	Enfermería cobra un rol esencial en el cuidado
<b>4.2</b>	<b>Evidencias internas: Justificación de un cambio de práctica</b>	Atención oportuna a los pacientes con sepsis
<b>5</b>	<b>Motivación del problema</b>	Reconocer el rol que cumple la enfermera permitirá la atención oportuna del paciente con sepsis.

## Anexo N° 2

Tabla 7.

Artículo n° 01

<b>Validez y utilidad aparentes</b>		
<b>Título de la investigación a validar:</b> El conocimiento y la comprensión de las enfermeras de emergencia sobre su papel en el reconocimiento y la respuesta a pacientes con sepsis: un estudio cualitativo		
<b>Metodología:</b> Estudio cualitativo		
<b>Año:</b> 2019		
<b>PREGUNTA</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>RESPUESTA</b>
¿Cuáles son los resultados o hallazgos?	La mayoría de las enfermeras obtuvo una puntuación baja en las preguntas que examinaban el conocimiento de las variables del síndrome de respuesta inflamatoria sistémica asociadas con la sepsis y las definiciones de sepsis, el conocimiento general y el tratamiento.	La investigación determinó evaluar el grado de conocimiento de las variables del síndrome de respuesta inflamatoria sistémica asociadas con la sepsis y las definiciones de sepsis, el conocimiento general y el tratamiento
¿Parecen útiles los hallazgos para resolver mi problema?	Si, porque se enfoca en el conocimiento de la sepsis	Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si, son aplicables porque se enfoca en el grado de conocimientos de sepsis	Si puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Sí, a pesar de ser una investigación cualitativa	Si
¿Son válidos los resultados o hallazgos?	Si, son válidos	Si
<b>Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara son suficientes para excluir el estudio.</b>		

**Tabla 8.**

Artículo n° 02

<b>Validez y utilidad aparentes</b>		
<b>Título de la investigación a validar:</b> Una encuesta sobre el conocimiento de la sepsis en enfermeras registradas en el departamento de emergencia de Canadá		
<b>Metodología:</b> Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal.		
<b>Año:</b> 2019		
<b>PREGUNTA</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>RESPUESTA</b>
¿Cuáles son los resultados o hallazgos?	Se analizaron 51 estudios con 3 396 participantes. Los procedimientos agudos estudiados con más frecuencia fueron la punción del talón y las agujas. La mayor DME para la mejoría con el tratamiento con respecto a las condiciones control sobre la reactividad al dolor fueron: intervenciones no nutricionales relacionadas con la succión, atención de madres canguro.	Concluye que hay pruebas de que se pueden utilizar diferentes intervenciones no farmacológicas con los recién nacidos prematuros, los recién nacidos y los niños de más edad para controlar significativamente los comportamientos ante el dolor asociados con procedimientos agudamente dolorosos. Responde a mi pregunta, pero con grupos diferentes.
¿Parecen útiles los hallazgos para resolver mi problema?	No son útiles porque los métodos que aplican en la mayoría son para lactantes, con poco enfoque a neonatos.	No lo resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si algunos de ellos puedo aplicarlo.	No
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Si por que en ningún momento hace referencia algún problema que se hay suscitado.	Si
¿Son válidos los resultados o hallazgos?	La metodología empleada si es la adecuada por ser un ensayo clínico para la	si
<b>Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara son suficientes para excluir el estudio.</b>		

**Tabla 9.**

Artículo n° 03

<b>Validez y utilidad aparentes</b>		
<b>Título de la investigación a validar:</b> La influencia de la categoría de triaje asignada por la enfermera en la atención de pacientes con sepsis en el servicio de urgencias: una revisión retrospectiva		
<b>Metodología:</b> Estudio transversal, retrospectivo		
<b>Año:</b> 2021		
<b>PREGUNTA</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>RESPUESTA</b>
¿Cuáles son los resultados o hallazgos?	Sesenta pacientes fueron incluidos en este estudio. La sepsis se reconoció en el triaje para la mayoría de los pacientes (n = 38, 63 %), y a la mayoría se les asignó una categoría dos de ATS (n = 39). Casi la mitad de los pacientes recibieron todos los elementos del paquete de sepsis dentro de la hora de su llegada (n = 27,45%).	La mayoría de los pacientes que presentaban sepsis fueron reconocidos por la enfermera de triaje y, en consecuencia, se les asignó una categoría ATS de alta agudeza.
¿Parecen útiles los hallazgos para resolver mi problema?	No son útiles porque los datos no son significativos para mi estudio.	No lo resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No, son aplicables porque no describen con exactitud el rol que cumple la enfermera en emergencia en pacientes con sepsis	No Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Si, porque menciona un enfoque estándar para el triaje de sepsis mediante la asignación de una categoría a todos los pacientes con sospecha de sepsis, por lo tanto, se verá reflejado la urgencia de su enfermedad.	si
¿Son válidos los resultados o hallazgos?	Estudio retrospectivo	Si
<b>Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara son suficientes para excluir el estudio.</b>		

**Tabla 10.***Artículo n° 04*

<b>Validez y utilidad aparentes</b>		
<b>Título de la investigación a validar:</b> Conocimiento y actitud hacia la identificación del síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SIRS, por sus siglas en inglés) y sepsis entre el personal de emergencia en un hospital Universitario de tercer nivel		
<b>Metodología:</b> Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal.		
<b>Año:</b> 2019		
<b>PREGUNTA</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>RESPUESTA</b>
¿Cuáles son los resultados o hallazgos?	El hallazgo general encontró que las enfermeras de emergencia y el asistente médico parecían tener un conocimiento moderado en varias áreas importantes de la identificación y el manejo de SIRS/sepsis.	El personal de emergencia demostró un conocimiento moderado y una actitud neutral hacia la identificación y manejo de SIRS y sepsis.
¿Parecen útiles los hallazgos para resolver mi problema?	No son útiles porque solo analiza el nivel de conocimiento sobre sepsis mas no el manejo de ello	No lo resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No es aplicable esa intervención porque solo enfoca el grado de conocimiento en las enfermeras	Si, puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Si por ser un estudio cuantitativo	Si
¿Son válidos los resultados o hallazgos?	Sí, pero si hubiesen analizado el manejo de sepsis por enfermería	No
<b>Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara son suficientes para excluir el estudio.</b>		

**Tabla 11.**

Artículo n°05

<b>Validez y utilidad aparentes</b>		
<b>Título de la investigación a validar:</b> Mejora de los tiempos de implementación del paquete Sepsis. Un enfoque de mejora del proceso de enfermería		
<b>Metodología:</b> Cuantitativo, experimental.		
<b>Año:</b> 2020		
<b>PREGUNTA</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>RESPUESTA</b>
¿Cuáles son los resultados o hallazgos?	Después de la intervención, el tiempo promedio de cumplimiento del paquete disminuyó 458 minutos ( $P < 0,001$ ), el tiempo promedio de administración de antibióticos disminuyó 101 minutos ( $P < 0,001$ ), la mortalidad general por sepsis disminuyó 5,9 % ( $P = 0,074$ ) y no hubo cambios en la LOS.	La implementación de una herramienta de identificación temprana de sepsis en la sala de emergencias, la aceptación del liderazgo y la educación sobre SIRS pueden mejorar los tiempos de implementación del paquete en la sala de emergencias.
¿Parecen útiles los hallazgos para resolver mi problema?	Si, son útiles se realizó una comparación de los datos previos y posteriores a la intervención para determinar si mejoraron los tiempos de implementación del paquete de sepsis, la mortalidad y la duración de la estadía (LOS).	Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No, porque solo se enfoca en la implementación en el paquete de sepsis	No puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Si, son seguras puesto comparación de los datos previos y posteriores a la intervención para determinar si mejoraron los tiempos de implementación del paquete de sepsis, la mortalidad y la duración de la estadía (LOS).	Si
¿Son válidos los resultados o hallazgos?	Si, son válidos ya que una Herramienta de identificación de sepsis para enfermeras de urgencias, la aceptación del liderazgo por parte de las partes interesadas clave y la educación sobre el síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SIRS).	Si
<b>Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara son suficientes para excluir el estudio.</b>		

**Tabla 12.**

Artículo n° 06

<b>Validez y utilidad aparentes</b>		
<b>Título de la investigación a validar:</b> Experiencias de enfermeras de urgencias sobre la implementación de la terapia temprana de reanimación con líquidos dirigida por objetivos en el manejo de la sepsis: un estudio cualitativo		
<b>Metodología:</b> Enfoque exploratorio, cualitativo.		
<b>Año: 2021</b>		
<b>PREGUNTA</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>RESPUESTA</b>
¿Cuáles son los resultados o hallazgos?	Nuestros hallazgos identificaron varias barreras que inhiben la reanimación eficaz con líquidos dirigida por objetivos iniciada por enfermeras.	Se anticipa que estos hallazgos proporcionarán validación para la reevaluación de los protocolos existentes y las pautas de práctica para aumentar el alcance de la práctica de las enfermeras de emergencia que inician la reanimación temprana con líquidos dirigida por objetivos.
¿Parecen útiles los hallazgos para resolver mi problema?	No, resuelve totalmente, porque se enfoca solo en la terapia temprana de reanimación con líquidos	No lo resuelve
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No son aplicables	No se puede emplear
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	No, porque durante su proceso tuvieron varias barreras	No
¿Son válidos los resultados o hallazgos?	Algunos	No
<b>Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara son suficientes para excluir el estudio.</b>		

**Tabla 13.**

Artículo n° 07

<b>Validez y utilidad aparentes</b>		
<b>Título de la investigación a validar:</b> Conocimientos de los profesionales de enfermería sobre el cuidado al paciente con disfunción multiorgánica por sepsis		
<b>Metodología:</b> cuantitativo, descriptivo, transversal		
<b>Año: 2021</b>		
<b>PREGUNTA</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>RESPUESTA</b>
¿Cuáles son los resultados o hallazgos?	el 66, 70% domina el concepto de sepsis. Un 58, 30% reconoce la función pulmonar y la estabilidad hemodinámica como únicos criterios de destete de la ventilación mecánica. El 16, 70% no conoce las ventajas de la nutrición enteral. Solo el 8, 30% muestra dominio en el uso del Prisma Flex y el 16, 60% en el PICCO2. El promedio de puntuación general fue de 62, 83%.	os profesionales de Enfermería muestran un adecuado conocimiento, destaca el dominio del concepto de sepsis, más de la mitad de las enfermeras considera solo la función pulmonar y la estabilidad hemodinámica como criterios de destete, la mayor debilidad está en el manejo de las tecnologías y se observaron deficiencias en la administración de medicamentos vasoactivos.
¿Parecen útiles los hallazgos para resolver mi problema?	No, porque solo enfoca en el conocimiento en la sepsis mas no en cuidados	Lo resuelve parcialmente
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No porque está enfocado en el área de cuidados intensivos	No puede aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Si son seguras	Si
¿Son válidos los resultados o hallazgos?	Si, se realizó estudio descriptivo, transversal, en la Unidad de Cuidados Intensivos	Si
<b>Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara son suficientes para excluir el estudio.</b>		

**Tabla 14.**

Artículo n° 08

<b>Validez y utilidad aparentes</b>		
<b>Título de la investigación a validar:</b> Mejora de los resultados de la atención integral de sepsis en 3 horas: implementación de un protocolo de sepsis dirigido por enfermeras en el departamento de emergencias		
<b>Metodología:</b> Cuantitativo, descriptivo		
<b>Año: 2019</b>		
<b>PREGUNTA</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>RESPUESTA</b>
¿Cuáles son los resultados o hallazgos?	La mejora fue estadísticamente significativa para los niveles de lactato, los hemocultivos y la administración temprana de antibióticos en el período de intervención en comparación con la línea de base. El tiempo de detección, la duración de la estancia en el servicio de urgencias y el número de días de hospitalización mejoraron entre el inicio y el período de intervención, con una disminución media de 2,5 días en el número de días de hospitalización.	Cuando se implementaron el protocolo dirigido por enfermeras y la herramienta de comunicación, el cumplimiento de las intervenciones agrupadas de sepsis sensibles al tiempo mejoró significativamente. Los resultados sugieren que los protocolos dirigidos por enfermeras pueden mejorar los resultados de la sepsis.
¿Parecen útiles los hallazgos para resolver mi problema?	Si me parece útil porque menciona algunos cuidados que cumple la enfermera en emergencia	Lo resuelve parcialmente
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si son aplicables	No puedo aplicarlo.
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Algunas de ellas son seguras.	No
¿Son válidos los resultados o hallazgos?	Si, es una revisión sistémica	Si
<b>Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara son suficientes para excluir el estudio.</b>		

**Tabla 15.**

Artículo n° 09

<b>Validez y utilidad aparentes</b>		
<b>Título de la investigación a validar:</b> Mejora de los resultados de la atención integral de sepsis en 3 horas: implementación de un protocolo de sepsis dirigido por enfermeras en el departamento de emergencias		
<b>Metodología:</b> Cuantitativo		
<b>Año: 2019</b>		
<b>PREGUNTA</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>RESPUESTA</b>
¿Cuáles son los resultados o hallazgos?	Un enfoque sistemático que consiste en la detección coordinada de pacientes con sepsis y el tratamiento temprano podría reducir significativamente la mortalidad de los pacientes sépticos en el servicio de urgencias. Para optimizar aún más el manejo de la enfermedad, el médico de urgencias debe administrar el tratamiento teniendo en cuenta las características de los pacientes.	Cuando se implementaron el protocolo dirigido por enfermeras y la herramienta de comunicación, el cumplimiento de las intervenciones agrupadas de sepsis sensibles al tiempo mejoró significativamente. Los resultados sugieren que los protocolos dirigidos por enfermeras pueden mejorar los resultados de la sepsis.
¿Parecen útiles los hallazgos para resolver mi problema?	Si me parece útil porque menciona algunos cuidados que cumple la enfermera en emergencia	Lo resuelve parcialmente
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si son aplicables	No puedo aplicarlo.
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Algunas de ellas son seguras.	No
¿Son válidos los resultados o hallazgos?	Sí, es una revisión sistémica	Si
<b>Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara son suficientes para excluir el estudio.</b>		

**Tabla 16.**

Artículo n° 10

<b>Validez y utilidad aparentes</b>		
<b>Título de la investigación a validar:</b> Exploración de las percepciones médicas y de enfermería sobre el manejo de la sepsis en un departamento de emergencias de Nueva Zelanda: un estudio cualitativo		
<b>Metodología:</b> Ensayo controlado aleatorio		
<b>Año: 2021</b>		
<b>PREGUNTA</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>RESPUESTA</b>
¿Cuáles son los resultados o hallazgos?	Se realizaron seis entrevistas de grupos focales con 40 enfermeras y médicos de urgencias. Existen interacciones complejas entre las estructuras clínicas y organizativas que pueden afectar la atención de los pacientes y la capacidad de los médicos para brindar una atención óptima. Los tres temas principales y los subtemas específicos brindan un marco útil y un estímulo para la mejora de los servicios y la investigación que podría ayudar al manejo de la sepsis.	las enfermeras y los médicos de urgencias han identificado factores importantes que limitan y mejoran su capacidad para reconocer y responder a los pacientes con sepsis.
¿Parecen útiles los hallazgos para resolver mi problema?	Sí, lo resuelve parcialmente, porque mención que factores en el manejo del paciente con sepsis	Si
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si algunos	Puedo aplicarlo bajo ciertas condiciones
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Se necesita mejor evidencia	No
¿Son válidos los resultados o hallazgos?	Si son validos	Si
<b>Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara son suficientes para excluir el estudio.</b>		

**Anexo N° 3: Desarrollo de la lista de chequeo de acuerdo a la metodología de la investigación seleccionada: CASPe**

Interrogante	Respuesta	Comentario
<p>1. ¿Se definieron de forma clara los objetivos de la investigación?            ¿Queda implícita/explicita la pregunta de investigación?            - ¿Se identifica con claridad el objetivo/s de investigación?            - ¿Se justifica la relevancia de los mismos?</p>	Si	Este estudio exploró las experiencias y percepciones de las enfermeras de urgencias en torno al reconocimiento y la respuesta a los pacientes con sepsis, y su conocimiento de las herramientas de detección y pronóstico de la sepsis.
<p>2. ¿Es congruente la metodología cualitativa?            Si la investigación pretende explorar las conductas o experiencias subjetivas de los participantes con respecto al fenómeno de estudio.            ¿Es apropiada la metodología cualitativa para dar respuesta a los objetivos de investigación planteados?</p>	Si	Para este estudio se eligió un diseño cualitativo descriptivo
<p>¿El método de investigación es adecuado para alcanzar los objetivos?            Si el investigador hace explícito y justifica el método elegido (p.ej. fenomenología, teoría fundamentada, etnología, etc.)</p>	Si	Para este estudio se eligió un diseño cualitativo descriptivo. Los datos fueron recopilados mediante entrevistas semiestructuradas que exploran las experiencias y percepciones de las enfermeras de urgencias sobre el reconocimiento y la respuesta a lo
<p>¿La estrategia de selección de participantes es congruente con la pregunta de investigación y el método utilizado?            Hay alguna explicación relativa a la selección de los participantes.            Justifica por qué los participantes seleccionados eran los más adecuados para acceder al tipo de conocimiento que requería el estudio.            El investigador explica quién, cómo, dónde se convocó a los participantes del estudio</p>	Si	Se encuestó a 14 enfermeras del servicio de emergencia. Una muestra intencionada de enfermeras registradas que dieron su consentimiento y trabajaron clínicamente en el servicio de urgencias y que había atendido previamente a un paciente con sepsis.

<p>¿Las técnicas de recogida de datos utilizados son congruentes con la pregunta de investigación y el método utilizado?</p> <p>El ámbito de estudio está justificado.</p> <p>Si se especifica claramente y justifica la técnica de recogida de datos (p. ej. entrevistas, grupos de discusión, observación participante, etc.). -Si se detallan aspectos concretos del proceso de recogida de datos (p. ej. elaboración de la guía de entrevista, diseño de los grupos de discusión, proceso de observación).</p> <p>Si se ha modificado la estrategia de recogida de datos a lo largo del estudio y si es así, ¿explica el investigador cómo y por qué?</p> <p>Si se explicita el formato de registro de los datos (p. ej. grabaciones de audio/vídeo, cuaderno de campo, etc.)</p> <p>Si el investigador alcanza la saturación de datos y reflexiona sobre ello.</p>	si	Se utilizó las entrevistas semiestructuradas. Todas las entrevistas fueron grabadas con una grabadora digital y transcritas por el investigador. Las entrevistas duraron entre 30 y 60 min.
<p>¿Se ha reflexionado sobre la relación entre el investigador y el objeto de investigación (reflexividad)?</p> <p>Si el investigador ha examinado de forma crítica su propio rol en el proceso de investigación (el investigador como instrumento de investigación), incluyendo sesgos potenciales:</p> <p>En la formulación de la pregunta de investigación.</p> <p>En la recogida de datos, incluida la selección de participantes y la elección del ámbito de estudio.</p> <p>Si el investigador refleja y justifica los cambios conceptuales (reformulación de la pregunta y objetivos de la investigación) y metodológicos (criterios de inclusión, estrategia de muestreo, técnicas de recogida de datos, etc.).</p>	si	Para limitar los riesgos de errores y garantizar la fiabilidad, la transferibilidad, la confirmabilidad y la credibilidad, se utilizaron directrices de análisis claras
<p>¿Se han tenido en cuenta los aspectos éticos?</p>	si	Se obtuvo la aprobación del Comité de Ética de Investigación

<p>Si el investigador ha detallado aspectos relacionados con: - El consentimiento informado. - La confidencialidad de los datos.</p> <p>El manejo de la vulnerabilidad emocional (efectos del estudio sobre los participantes durante y después del mismo como consecuencia de la toma de consciencia de su propia experiencia).</p> <p>Si se ha solicitado aprobación de un comité ético.</p>		<p>Humana del hospital (HREC/17/QGC/41) para este estudio. El estudio también contó con el apoyo de los directores clínicos del DE (enfermería y medicina)</p>
<p>¿Fue el análisis de datos suficientemente riguroso?</p> <p>Si hay una descripción detallada del tipo de análisis (de contenido, del discurso, etc.) y del proceso.</p> <p>Si queda claro cómo las categorías o temas emergentes derivaron de los datos.</p> <p>Si se presentan fragmentos originales de discurso significativos (verbatim) para ilustrar los resultados y se referencia su procedencia (p. ej. entrevistado 1, grupo de discusión 3, etc.)</p> <p>Hasta qué punto se han tenido en cuenta en el proceso de análisis los datos contradictorios (casos negativos o casos extremos). - Si el investigador ha examinado de forma crítica su propio rol y su subjetividad de análisis.</p>	si	<p>Este es el primer estudio que explora las experiencias y percepciones de las enfermeras de urgencias sobre el reconocimiento y la respuesta a los pacientes con sepsis y, por lo tanto, hace una contribución importante y única al conocimiento sobre este complejo fenómeno clínico. Reconocer y responder al paciente con sepsis puede ser un desafío y depende de médicos debidamente capacitados.</p>
<p>¿Es clara la exposición de los resultados?</p> <p>Los resultados corresponden a la pregunta de investigación. - Los resultados se exponen de una forma detallada, comprensible.</p> <p>Si se comparan o discuten los hallazgos de la investigación con los resultados de investigaciones previas.</p> <p>Si el investigador justifica estrategias llevadas a cabo para asegurar la credibilidad de los resultados (p.ej. triangulación, validación por los participantes del estudio, etc.)</p>	si	<p>Se reclutaron un total de 14 enfermeras registradas empleadas en el servicio de urgencias. Cinco enfermeras se negaron a proporcionar datos demográficos, por lo que los datos demográficos se basan en los nueve participantes restantes. La media de años de experiencia en enfermería de los participantes fue de 7,8 (rango: 6 meses-25 años). Se entrevistó a enfermeros (13%) y enfermeros con rango de antigüedad. Se incluyeron enfermeras superiores</p>

<p>Si se reflexiona sobre las limitaciones del estudio.</p>		<p>(clínicas) (20%) y enfermeras registradas. A cada participante se le asignó un código. El código se basó en el grado de enfermería y los años de experiencia. Las narraciones citadas reflejan los 14 participantes y van desde NGR hasta CN.</p>
<p>¿Son aplicables los resultados de la investigación? El investigador explica la contribución que los resultados aportan al conocimiento existente y a la práctica clínica. - Se identifican líneas futuras de investigación. -El investigador reflexiona acerca de la transferibilidad de los resultados a otros contextos</p>	<p>si</p>	<p>En este estudio se llevó a cabo una exploración detallada de las experiencias y percepciones de las enfermeras de urgencias sobre las prácticas en torno al reconocimiento y la respuesta a los pacientes con sepsis. Al informar los resultados de este estudio, ofrecemos una mejor comprensión de este complejo e importante tema clínico. Acceder y explorar las experiencias y percepciones del personal de primera línea dentro del entorno clínico se suma a la fortaleza de este estudio.</p>