



*Cuidados postoperatorios de enfermería en neonatos con transposición de grandes vasos en UCI: revisión bibliográfica*

*Postoperative nursing care for newborns with transposition of the great arteries in the ICU: a literature review*

*Cuidados de enfermagem pós-operatórios ao recém-nascido com transposição das grandes artérias na UCI: uma revisão de literatura*

Cynthia Johanna Chancay Vecilla<sup>I</sup>  
[cynthiachancayvecilla@gmail.com](mailto:cynthiachancayvecilla@gmail.com)  
<https://orcid.org/0009-0009-4769-5800>

Denis Karla Ocampo Castillo<sup>II</sup>  
[docamp1@outlook.com](mailto:docamp1@outlook.com)  
<https://orcid.org/0009-0002-6623-7695>

Jennifer Claudia Nardella Guerrero<sup>III</sup>  
[jennifer.nardella.guerrero@hotmail.com](mailto:jennifer.nardella.guerrero@hotmail.com)  
<https://orcid.org/0009-0008-5224-0248>

Karen Tatiana Guaranga Fuentes<sup>IV</sup>  
[karenguaranga@outlook.es](mailto:karenguaranga@outlook.es)  
<https://orcid.org/0009-0005-3534-9709>

**Correspondencia:** [cynthiachancayvecilla@gmail.com](mailto:cynthiachancayvecilla@gmail.com)

Ciencias de la Salud  
Artículo de Investigación

\* **Recibido:** 26 de junio de 2025 \***Aceptado:** 25 de julio de 2025 \* **Publicado:** 20 de agosto de 2025

- I. Universidad Católica Santiago de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador.
- II. Universidad Católica Santiago de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador.
- III. Universal Estatal de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador.
- IV. Universal Estatal de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador.

## Resumen

La transposición de grandes vasos representa una cardiopatía congénita de alta dificultad que requiere procedimiento quirúrgico temprano y cuidados intensivos neonatales especializados. Esta revisión bibliográfica tuvo por objetivo describir los cuidados postoperatorios de enfermería en neonatos con transposición de grandes vasos. La búsqueda se desarrolló en las bases de datos PubMed, SciELO y Google académico, complementada con revisión manual en navegadores, siguiendo las directrices PRISMA para ordenar las fases de identificación, selección y análisis de la literatura. Se integraron cuatro estudios que describen cuidados que abarcan monitoreo hemodinámico, control del equilibrio hídrico, vigilancia del dolor, soporte ventilatorio, manejo de complicaciones respiratorias y orientación a cuidadores. En algunos casos se aplicaron escalas clínicas y clasificaciones diagnósticas. La vigilancia se mantuvo en entornos de cuidados intensivos neonatales, con atención organizada según la evolución clínica; cabe señalar que el análisis evidencia prácticas definidas, aunque aún dispersas y poco documentadas en la literatura reciente. Se concluye que los cuidados de enfermería comprenden acciones clínicas coordinadas, con base en parámetros definidos y seguimiento continuo en unidades especializadas.

**Palabras Clave:** cuidados de enfermería; neonatos; transposición de grandes vasos; postoperatorio; unidad de cuidados intensivos.

## Abstract

Transposition of the great arteries represents a highly complex congenital heart condition requiring early surgical intervention and specialized neonatal intensive care. This literature review aimed to describe postoperative nursing care for newborns with transposition of the great arteries. The search was conducted in the PubMed, SciELO, and Google Scholar databases, complemented by manual review in browsers, following PRISMA guidelines to organize the identification, selection, and analysis of the literature. Four studies were included, describing care encompassing hemodynamic monitoring, fluid balance control, pain surveillance, ventilatory support, management of respiratory complications, and counseling for caregivers. In some cases, clinical scales and diagnostic classifications were applied. Surveillance was maintained in neonatal intensive care settings, with care organized according to clinical evolution. It should be noted that the analysis reveals defined practices, although still dispersed and poorly documented in recent literature. It is

concluded that nursing care includes coordinated clinical actions, based on defined parameters and continuous monitoring in specialized units.

**Keywords:** Nursing care; neonates; transposition of the great vessels; postoperative care; intensive care unit.

## Resumo

A transposição das grandes artérias representa uma cardiopatia congênita de elevada complexidade, que requer intervenção cirúrgica precoce e cuidados intensivos neonatais especializados. Esta revisão bibliográfica teve como objetivo descrever os cuidados de enfermagem pós-operatórios aos recém-nascidos com transposição das grandes artérias. A pesquisa foi realizada nas bases de dados PubMed, SciELO e Google Scholar, complementada por revisão manual em browsers, seguindo as diretrizes PRISMA para organizar a identificação, seleção e análise da literatura. Foram incluídos quatro estudos, descrevendo cuidados que abrangeram a monitorização hemodinâmica, o controlo do balanço hídrico, a vigilância da dor, o suporte ventilatório, a gestão de complicações respiratórias e o aconselhamento aos cuidadores. Em alguns casos, foram aplicadas escalas clínicas e classificações diagnósticas. A vigilância foi mantida em ambientes de cuidados intensivos neonatais, com os cuidados organizados de acordo com a evolução clínica. De salientar que a análise revela práticas definidas, embora ainda dispersas e pouco documentadas na literatura recente. Conclui-se que os cuidados de enfermagem incluem ações clínicas coordenadas, baseadas em parâmetros definidos e monitorização contínua em unidades especializadas.

**Palavras-chave:** Cuidados de enfermagem; neonatos; transposição dos grandes vasos; cuidados pós-operatórios; unidade de cuidados intensivos.

## Introducción

La transposición de grandes vasos (TGA) constituye una anomalía congénita del corazón en la que la aorta y la arteria pulmonar emergen de ventrículos opuestos, lo que interrumpe la oxigenación sistémica desde el nacimiento (Shen et al., 2022). Esta condición, detectada en aproximadamente 20 a 30 neonatos por cada 100 mil nacidos vivos, requiere un procedimiento quirúrgico temprano para evitar el deterioro multiorgánico derivado de la hipoxemia persistente (Zubrzycki et al., 2024). La cirugía correctiva, conocida como operación de switch arterial, se realiza habitualmente en los

primeros días de vida y demanda vigilancia intensiva en el postoperatorio inmediato, especialmente en entornos de cuidados críticos neonatales (Ladouceur et al., 2024; Szymanski et al., 2025).

La TGA corresponde al 4% de todas las cardiopatías congénitas, con una prevalencia estimada de 2,95 casos por cada 10,000 nacidos vivos, según un estudio colombiano publicado en 2024 (Pineda et al., 2025). Un análisis especializado sobre la forma dextro-TGA (d-TGA) divulgado en 2024 describe una incidencia de 0,2 por cada 1000 nacimientos vivos, cifra que sitúa este diagnóstico entre las anomalías cianógenas más frecuentes en el neonato (Lillitos et al., 2025). Por otro lado, un análisis longitudinal de supervivencia tras operación de switch arterial muestra que la tasa de supervivencia a los 10, 20 y 30 años entre los egresados hospitalarios fue del 98,3%, 96,8% y 92,4% respectivamente (Schlein et al., 2025).

Datos recopilados entre 2006 y 2022 identifican una mortalidad posquirúrgica temprana del 7,03% y una tardía del 3,01%. En otras cohortes, se registran tasas de supervivencia de 97,9% a los 10 años y de 94,5% a los 30-40 años. Las reintervenciones en el tracto de salida ventricular derecho alcanzan el 17,5% en ese mismo periodo, mientras que las del lado izquierdo se sitúan en 11,3% a 30 años (Schlein et al., 2025; Van der Palen et al., 2021).

El manejo posterior a la cirugía incluye la estabilización hemodinámica, el soporte respiratorio, la regulación del equilibrio ácido-base, la prevención de infecciones y el control de parámetros neurológicos. En este contexto, los cuidados de enfermería comprenden acciones como la monitorización de signos vitales, el control de la perfusión periférica, la administración programada de medicamentos, la vigilancia del estado de conciencia y el manejo de aparatos médicos invasivos (Márquez, 2021; Schophuus, 2023).

En el transcurso de la estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), se han documentado complicaciones frecuentes como arritmias, disfunción ventricular y crisis hipertensivas pulmonares, que requieren un seguimiento constante por parte del personal de enfermería. Este seguimiento incluye el control del gasto urinario, la observación de los drenajes torácicos, la regulación térmica y la coordinación con los equipos médicos. En algunos entornos también se han

descrito prácticas de integración familiar como parte del cuidado general del neonato (Falcón et al., 2024; Mavroudis et al., 2023).

Esta revisión tiene como objetivo describir los cuidados postoperatorios de enfermería en neonatos con transposición de grandes vasos. El análisis se enfoca en el entorno de cuidados intensivos y considera la organización clínica de las acciones realizadas, con atención a las condiciones de ejecución documentadas en la literatura reciente.

### **Métodos o metodología**

El presente estudio corresponde a una revisión de literatura científica publicada entre los años 2020 y 2025, centrada en los cuidados postoperatorios de enfermería brindados a neonatos con transposición de grandes vasos en unidades de cuidados intensivos. Para esto, se contemplaron las directrices del *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses* (PRISMA), con el propósito de ordenar de forma transparente las fases de identificación, selección y síntesis de los artículos incluidos.

La búsqueda bibliográfica se desarrolló en dos bases de datos reconocidas por su alcance temático en ciencias de la salud que son PubMed, SciELO y Google académico. Los términos clave se seleccionaron a partir de los descriptores MeSH (*Medical Subject Headings*) y DeCS (*Descriptores en Ciencias de la Salud*), siendo los siguientes: “*Transposition of Great Vessels*”; “*Postoperative Care*”; “*Neonatal Nursing*”; “*Intensive Care Units, Neonatal*”; “*Infant, Newborn*”; “*Cardiac Surgical Procedures*”. Estos descriptores se combinaron utilizando los operadores booleanos AND y OR para construir diferentes estrategias de búsqueda.

### **Criterios de inclusión**

- Artículos publicados entre 2020 y 2025,
- Artículos disponibles en texto completo
- Artículos que abordan los cuidados postoperatorios de enfermería en neonatos con diagnóstico de transposición de grandes vasos sometidos a cirugía correctiva, y que se desarrollaran en el contexto de unidades de cuidados intensivos neonatales.

- Estudios de cohortes, observacionales, cualitativos, reportes de caso clínico, revisiones y tesis de posgrado.

### **Criterios de exclusión**

- Artículos centrados en otros tipos de cardiopatías congénitas
- Artículos cuya población de estudio no incluyera neonatos
- Revisiones narrativas sin criterios metodológicos definidos
- Artículos de pago o sin acceso completo.

Para la recolección de la información, se utilizó una matriz conformada por diversos campos que implican el autor y año del estudio, el título, país donde se desarrolló, metodología, resultados y conclusiones.

### **Resultados y discusión**

La búsqueda de información se desarrolló en las bases de datos PubMed, SciELO y Google académico, empleando los términos seleccionados para este estudio, donde se identificaron 669 registros. Adicionalmente, se ejecutó una búsqueda manual en el navegador Google Chrome, con 8 resultados disponibles. Tras el proceso de revisión, 5 artículos provenientes de las bases pasaron a una etapa de evaluación; 2 fueron descartados por no abordar contenidos relacionados al campo de enfermería o por no estar disponible el texto completo.

De los documentos obtenidos por búsqueda en navegador, 2 fueron considerados aptos para evaluación, aunque 1 fue eliminado tras verificar que no cumplía con los criterios definidos. El corpus final quedó conformado por 3 artículos provenientes de las bases científicas y 1 resultado identificado mediante búsqueda manual; los resultados de los cuatro estudios se evidencian en la tabla 1.

Figura

Diagrama de Flujo PRISMA del proceso de revisión

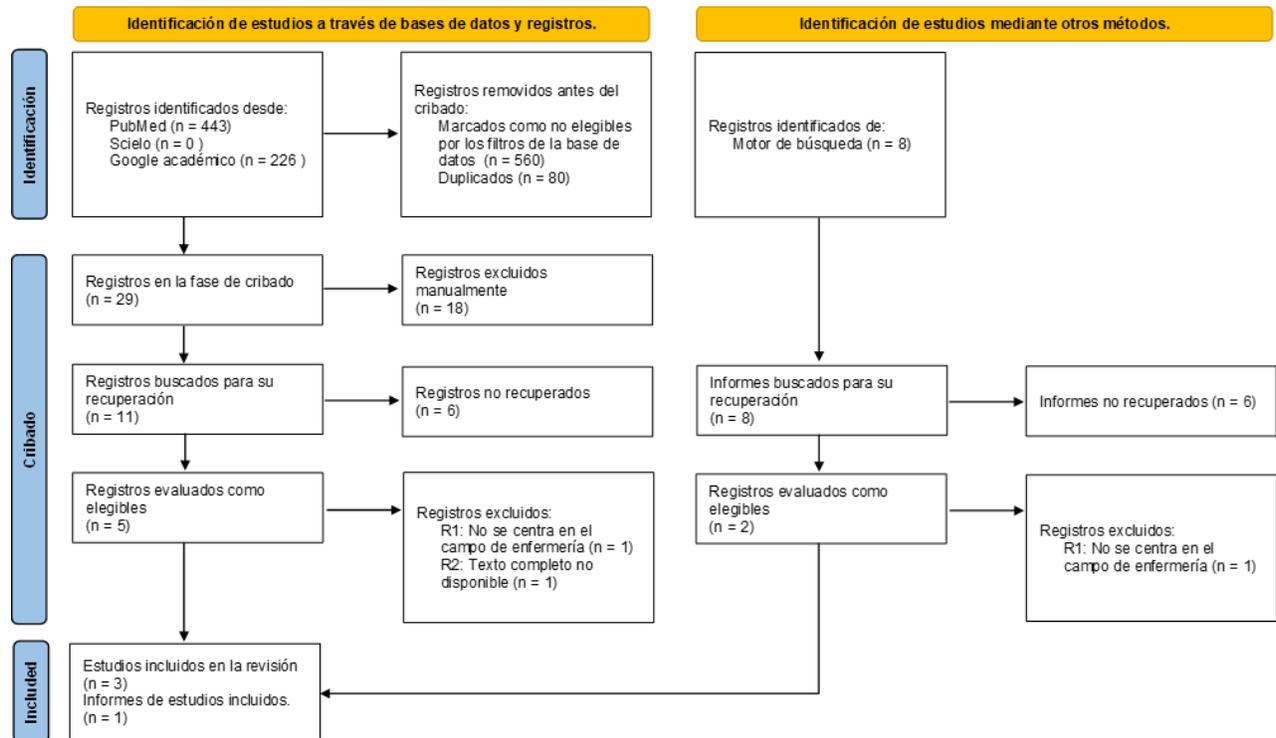


Tabla 1

## Matriz de resultados

Autor y año	Título	País	Objetivo	Metodología	Resultados	Conclusiones
Márquez (2021)	Atención de enfermería ante el neonato intervenido de transposición de grandes arterias	España	Elaborar un plan de cuidados de enfermería individualizado para una paciente pediátrica intervenida quirúrgicamente por transposición de grandes vasos, utilizando el modelo conceptual de Virginia Henderson y la taxonomía NANDA-NOC-NIC.	Caso clínico de un neonato que llegó a término a las 38 semanas + 4 edad gestacional, debido a la cardiopatía se lleva a cabo la cirugía Switch arterial bajo circulación extracorpórea y cierre de tórax diferido. También se realiza el cierre de la comunicación interauricular y se recolocan las dos grandes arterias. En las primeras horas del postoperatorio en UCIN manifestó taquicardia nodal tipo jet, con repercusión hemodinámica moderada, que se resolvió farmacológicamente.	El plan de cuidados de enfermería abordó seis áreas prioritarias: vigilancia de arritmias, manejo del exceso de líquidos, apoyo a la lactancia materna, control de motilidad gastrointestinal, mantenimiento de la integridad tisular y prevención de infecciones. Se aplicaron cuidados específicos como monitoreo cardíaco continuo, registro diario de balance hídrico, administración de nutrición parenteral, masaje abdominal para aliviar cólicos, educación a la madre sobre extracción de leche y vigilancia del estado de la piel. Cada acción fue evaluada mediante escalas estandarizadas, observándose mejoría en todos los indicadores. Las heridas	El plan de cuidados individualizado permitió abordar integralmente las necesidades de la paciente neonata con transposición de grandes vasos. Se aplicaron acciones centradas en el estado hemodinámico, nutricional, digestivo, respiratorio, tisular y educativo.

					<p>evolucionaron sin signos infecciosos y la actuación de los padres se integró como parte del proceso de atención.</p>	
<p>Bozdağ et al. (2022)</p>	<p>Postoperative Nursing Care of a Patient Who Had the Jatén Procedure: A Newborn Case Report</p>	<p>Turquía</p>	<p>Describir los cuidados brindados a un recién nacido en el periodo postoperatorio inmediato tras un procedimiento quirúrgico por transposición de grandes vasos. La atención se organizó en función del estado clínico progresivo del paciente, con énfasis en la vigilancia de signos críticos y en la planificación del cuidado de enfermería en la estancia en unidad de cuidados intensivos pediátricos.</p>	<p>Se documentó el caso de un recién nacido con diagnóstico prenatal de transposición de grandes vasos asociado a comunicación interauricular y ductus arterioso persistente. La cirugía correctiva se practicó a los 4 días de vida. El seguimiento fue realizado por el equipo de enfermería y médicos del área de cuidados intensivos quirúrgicos pediátricos. Se recolectaron datos clínicos y de cuidado a partir de expedientes, registros de enfermería y evolución médica. Se obtuvo autorización formal del representante legal del paciente, conforme a principios de confidencialidad.</p>	<p>Los cuidados de enfermería se adaptaron al curso clínico posquirúrgico. Desde el ingreso a cuidados intensivos, el paciente permaneció con soporte ventilatorio, catéteres invasivos y monitoreo hemodinámico. Se aplicaron procedimientos de aspiración, drenaje, vigilancia de signos vitales, administración de fármacos y ajustes de fluidoterapia bajo prescripción médica. Se controló la diuresis, los niveles bioquímicos y el estado de conciencia. En el seguimiento, se manejaron complicaciones como neumotórax, quilotórax, bradicardia, y se implementaron cuidados frente a infecciones, hemorragias y</p>	<p>El paciente fue trasladado a sala general el día 59 después de la cirugía, con parámetros clínicos estables, sin requerimientos de ventilación asistida ni terapia dialítica. Fue dado de alta tras completar las evaluaciones médicas de control, sin evidencias de complicaciones. La planificación del cuidado se sostuvo en acciones individualizadas, con atención constante a la evolución del estado general, lo que permitió la continuidad del seguimiento desde el ámbito familiar.</p>

					<p>alteraciones respiratorias. Se realizó tracheostomía, colocación de marcapasos, diálisis peritoneal y finalmente se logró el retiro progresivo de dispositivos. La madre recibió orientación y se integró al cuidado, con énfasis en aspiración, higiene y observación de signos de dificultad respiratoria.</p>	
Hervás (2022)	<p>Revisión bibliográfica sobre los cuidados de enfermería y tratamiento de dextro-transposición de grandes arterias en neonatos</p>	España	<p>Describir las acciones que el personal de enfermería ejecuta en el proceso de atención a neonatos con diagnóstico de dextro-transposición de grandes arterias, con énfasis en los cuidados que se desarrollan desde el momento del ingreso hasta el postoperatorio inmediato en unidades especializadas.</p>	<p>El estudio consistió en una revisión bibliográfica de fuentes científicas publicadas en bases reconocidas, seleccionadas por su pertinencia con el tema y validadas mediante criterios de relevancia, actualidad y enfoque clínico.</p>	<p>Los cuidados de enfermería incluyen la vigilancia continua de signos vitales, el control del equilibrio hídrico y la observación de parámetros hemodinámicos. Se documenta la importancia de la administración de fármacos inotrópicos, la regulación de la temperatura corporal, la monitorización de la saturación de oxígeno y la verificación permanente del estado neurológico. También se describen acciones relacionadas con el confort del</p>	<p>La revisión confirma que el cuidado de enfermería representa un componente central en la atención de neonatos con esta cardiopatía, debido a la necesidad de cuidados individualizados, continuos y ajustados al estado crítico de los pacientes en la fase postoperatoria inmediata.</p>

					<p>neonato, como el manejo cuidadoso de la posición, el soporte nutricional ajustado y la higiene del sitio quirúrgico. En el entorno de la unidad de cuidados intensivos se enfatiza la coordinación con el equipo multidisciplinario y el acompañamiento a los cuidadores principales, quienes reciben información continua sobre la evolución clínica y las pautas de cuidado.</p>	
<p>Espinoza y Maravi (2025)</p>	<p>Atención de enfermería en recién nacido con cirugía de transposición de grandes arterias en un Instituto Nacional Especializado, Lima 2020</p>	<p>Perú</p>	<p>Establecer un proceso de atención de enfermería dirigido a un neonato de 11 días de vida con diagnóstico de transposición de grandes arterias, considerando las necesidades clínicas inmediatas del postoperatorio en un entorno de cuidados intensivos especializados.</p>	<p>Enfoque cualitativo-descriptivo, centrado en un caso clínico único. Se aplicaron las cinco fases del proceso de atención de enfermería; la información se recopiló mediante entrevista, observación directa y aplicación de la guía de valoración por patrones funcionales de Marjory Gordon. El caso correspondió a un recién nacido de sexo masculino, intervenido quirúrgicamente con la técnica de Jatene, portador de septum</p>	<p>Se identificaron tres diagnósticos prioritarios: disminución del gasto cardíaco, limpieza ineficaz de las vías aéreas y dolor agudo. Las acciones incluyeron vigilancia hemodinámica, monitoreo de signos vitales, control del equilibrio hídrico y observación de edema y perfusión periférica. Se aplicaron maniobras de aspiración con sistema cerrado,</p>	<p>Las acciones realizadas con base en diagnósticos priorizados facilitaron una evolución clínica continua. La valoración continua del estado circulatorio, la permeabilidad de las vías respiratorias y la intensidad del dolor orientó las acciones y permitió ajustar el plan de cuidados en el postoperatorio inmediato.</p>

				<p>interventricular íntegro y conducto arterioso persistente. Se utilizaron los clasificadores NANDA, NOC y NIC para estructurar los diagnósticos, resultados esperados e intervenciones ejecutadas.</p>	<p>verificación del estado respiratorio y manejo del tubo endotraqueal. El dolor se abordó mediante evaluación con escala CRIES, observación de signos no verbales y administración de analgésicos según requerimiento. Se registraron mejoras clínicas con puntajes de cambio positivos en todos los indicadores. La atención se ejecutó a lo largo de 11 horas de vigilancia continua en la UCIN.</p>	
--	--	--	--	--	---	--

Los estudios expuestos comparten elementos discretos de los cuidados de enfermería tras cirugía de transposición de grandes vasos en neonatos. Márquez (2021) define un plan con seis áreas de enfoque, incluyendo arritmias, balance hídrico, lactancia, motilidad gastrointestinal, piel y prevención infecciosa. Las acciones fueron evaluadas con escalas estandarizadas, mostrando evolución positiva, heridas sin infección y presencia de los padres. Bozdağ et al. (2022) describe una atención continua con soporte ventilatorio, catéteres, vigilancia de signos vitales y acciones en complicaciones como neumotórax y quilotórax; el neonato fue trasladado a sala general al día 59 y posteriormente egresado en condiciones estables.

Hervás (2022) sintetiza estudios previos señalando monitoreo hemodinámico, equilibrio hídrico, administración de inotrópicos, control térmico, vigilancia de oxigenación y estado neurológico, así como posición, nutrición e higiene quirúrgica. En tanto que, Espinoza y Maravi (2025) identifican

tres diagnósticos prioritarios que aluden a la disminución del gasto cardiaco, limpieza de vías aéreas y dolor agudo, integran escalas CRIES y maniobras de aspiración cerrada, donde las mejoras se reflejan en indicadores clínicos en el transcurso de 11 horas en UCIN.

La literatura actual aporta datos que corresponden con las prácticas descritas en los casos analizados. Un estudio sobre manejo prenatal y postoperatorio interconectados, publicado en 2024, documenta la influencia de diagnóstico prenatal en neonatos con TGA, con énfasis en manejo prequirúrgico y plan multicéntrico que registra monitoreo de saturación y vigilancia hemodinámica; sus resultados muestran mejoría en resultados neonatales (Lin et al., 2024). Ese enfoque coincide con la práctica documentada por Bozdağ y Hervás en niveles de vigilancia permanente e inclusión de cuidados multidisciplinarios en UCIN.

Otros trabajos ponen en evidencia conexiones entre variables fisiológicas y recuperación posoperatoria; estudios sobre patogenia y tratamiento dextro-TGA incluye observaciones sobre administración de fármacos inotrópicos y control de temperatura (Blank et al., 2024; Boos et al., 2020), precursos mencionados por Hervás. Al igual que, la gestión puntual de balance hídrico y soporte ventilatorio temprano, alineándose con las acciones descritas por Márquez, Bozdağ y Espinoza & Maravi (Szymanski et al., 2025; Zubrzycki et al., 2024). En tanto que, Hautala et al. (2020) encontró una mortalidad del 8,7% en lactantes con transposición de las grandes arterias; mientras que, Eagleson et al. (2025) reportó mortalidad baja (2 al 5%) y acciones tempranas de *Balloon Atrial Septostomy* y *Arterial Switch Operation* para la TGA con resultados estables. Esos resultados avalan la duración prolongada del seguimiento en unidades intensivas, como se observa en el caso de Bozdağ (59 días).

Con respecto a los aspectos familiares, en el estudio de Eagleson et al. (2025) se destaca que los cuidadores valoran la continuidad clínica y la transparencia informativa tras la cirugía; mientras que, Alves et al. (2020) enfatizaron que los enfermeros tienen la percepción de que la presencia de los padres de los recién nacidos es imprescindible para la recuperación del neonato y para el desarrollo de la paternidad en la familia. Esa perspectiva complementa la articulación de la madre descrita por Márquez y Bozdağ, así como la orientación de Espinoza & Maravi, quienes resaltan la capacitación a cuidadores en limpieza y cuidado respiratorio.

Por otro lado, las escalas CRIES para dolor, balance hídrico diario, aspiración cerrada y masaje abdominal constituyen instrumentos concretos que ofrecen soporte a la acción de enfermería (Harrison et al., 2020; Neumayr et al., 2023; Zeng, 2022). Su uso también se observa en análisis previos sobre indicadores neurológicos y hemodinámicos, aunque no en todos los registros (Freitas et al., 2022; Jiménez et al., 2023). La aplicación de dichas prácticas sugiere un enfoque sistemático en la evaluación y ajuste diario del plan.

Es relevante mencionar que entre 2020 y 2025, la mayoría de los estudios sobre transposición de grandes vasos se concentra en aspectos médicos como el diagnóstico, la cirugía y la evolución clínica, mientras que la actuación del personal de enfermería en el cuidado postoperatorio permanece escasamente documentada. No se describen con exactitud los cuidados de enfermería en unidades de cuidados intensivos, ni se reportan indicadores clínicos asociados a su labor profesional. Esta ausencia constituye una carencia relevante en la literatura reciente y abre un espacio concreto para elaborar investigaciones centradas en los cuidados de enfermería, con el fin de registrar acciones, evaluar su ejecución y documentar su rol desde una base empírica verificable.

### **Conclusiones**

Los registros analizados describen las acciones que desarrolla el personal de enfermería en el seguimiento posoperatorio en neonatos con transposición de grandes vasos. Se identifican acciones concretas como el monitoreo hemodinámico, la aspiración con sistema cerrado, el control del balance hídrico, la administración de analgésicos y la evaluación del dolor mediante escalas estandarizadas. Las acciones se organizan según prioridades clínicas y responden a diagnósticos establecidos, con énfasis en la vigilancia continua en UCIN.

También se documenta la orientación a cuidadores y su inclusión al proceso de atención; aunque las fuentes disponibles son limitadas en número, su contenido aporta información sobre el abordaje clínico de enfermería, con indicación de instrumentos, parámetros de control y evolución del estado general del neonato. Estas observaciones reflejan una práctica sustentada en criterios diagnósticos, protocolos asistenciales y coordinación multidisciplinaria en el entorno crítico.

Es así que, una línea posible para futuras investigaciones consiste en elaborar estudios de caso clínico que documenten con exactitud las acciones de enfermería aplicadas en el postoperatorio inmediato. Este enfoque permitiría registrar con mayor detalle las acciones ejecutadas en la UCIN, identificar criterios comunes en la atención y describir los criterios utilizados para priorizar cuidados según el estado del neonato. También, puede servir como base para organizar matrices de evaluación clínica que integren escalas, procedimientos y resultados observados en distintos contextos institucionales. La acumulación de este tipo de evidencia reforzaría el registro empírico del rol de enfermería en situaciones de alta complejidad asistencial.

## Referencias

- Alves, S., Oliveira, A., Honorato, M., & Motta, E. (2020). Family centered-care at the neonatal intensive care unit (NICU): Nurses' experiences. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 9(2), 170-190. <https://doi.org/10.22235/ech.v9i2.1908>
- Blank, A., Zajonz, T., Gruschwitz, I., Neuhäuser, C., Akintürk, H., Jux, C., & Backhoff, D. (2024). Efficacy and Safety of Esmolol in Neonatal Cardiac Surgery with Cardiopulmonary Bypass (CPB) for d-Transposition of the Great Arteries (d-TGA). *Pediatric Cardiology*, 1-6. <https://doi.org/10.1007/s00246-024-03671-x>
- Boos, V., Bühner, C., Photiadis, J., & Berger, F. (2020). Hypothermia for cardiogenic encephalopathy in neonates with dextro-transposition of the great arteries. *Interactive Cardiovascular and Thoracic Surgery*, 32(1), 130-136. <https://doi.org/10.1093/icvts/ivaa235>
- Bozdağ, F., Başdaş, Ö., & Aydemir, N. (2022). Postoperative Nursing Care of a Patient Who Had the Jatén Procedure: A Newborn Case Report. *Journal of Education Research in Nursing*, 19(4), 489-494. <https://doi.org/10.5152/jern.2022.08931>
- Eagleson, K., Chin, T., Larmar, S., Justo, R., Kasparian, N., & Bora, S. (2025). Longer-term experiences of families of children with dextro-transposition of the great arteries: A qualitative study. *Pediatric Research*, 1-10. <https://doi.org/10.1038/s41390-025-04201-y>
- Espinoza, J., & Maravi, N. (2025). Atención de enfermería en recién nacido con cirugía de transposición de grandes arterias en un Instituto Nacional Especializado, Lima 2020 [Universidad Peruana Unión]. <https://repositorio.upeu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/02ff6284-ef18-461e-9ffa-ccc7b671ec84/content>
- Falcón, E., Román, Á., Correa, M., Garza, A., Barba, J., Valencia, J., Torres, A., Robles, J., & Véliz, R. (2024). *Temas selectos en terapia intensiva pediátrica*. Editorial Alfil.
- Freitas, G., Padilha, A., Sander, M., Falkoski, A., & Da Rocha, J. (2022). Cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato de cirugía cardiopatía en pacientes pediátricos: Revisión del alcance. *Rev. Soc. Bras. Enferm. Ped*, 22. <https://doi.org/10.31508/1676-379320220014>
- Harrison, T., Brown, R., Duffey, T., Frey, C., Bailey, J., Nist, M., Renner, L., & Fitch, J. (2020). Effects of Massage on Postoperative Pain in Infants With Complex Congenital Heart Disease. *Nursing Research*, 69(5). <https://doi.org/10.1097/NNR.0000000000000459>

- Hautala, J., Gissler, M., Ritvanen, A., Helle, E., Pihkala, J., Mattila, I., Pätilä, T., Salminen, J., Punttila, J., Jokinen, E., Räsänen, J., Vahlberg, T., & Ojala, T. (2020). Perinatal and perioperative factors associated with mortality and an increased need for hospital care in infants with transposition of the great arteries: A nationwide 11-year population-based cohort. *Acta Obstetrica Et Gynecologica Scandinavica*, 99(12), 1728-1735. <https://doi.org/10.1111/aogs.13953>
- Hervás, R. (2022). Revisión bibliográfica sobre los cuidados de enfermería y tratamiento de dextro-transposición de grandes arterias en neonatos. *Revista Electrónica de PortalesMedicos*, XVII(17). <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/revision-bibliografica-sobre-los-cuidados-de-enfermeria-y-tratamiento-de-dextro-transposicion-de-grandes-arterias-en-neonatos/>
- Jiménez, G., Bula, J., Sánchez, Á., Peña, M., Jiménez, G. E., Bula, J., Sánchez, Á., & Peña, M. (2023). Escalas para valoración del dolor neonatal: Una revisión integrativa. *Revista Cuidarte*, 14(2), 1-15. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.2760>
- Ladouceur, M., Ruperti, F., & Rutz, T. (2024). Arterial switch operation: A surgical triumph with long-term management challenges. *International Journal of Cardiology Congenital Heart Disease*, 15, 100487. <https://doi.org/10.1016/j.ijcchd.2023.100487>
- Lillitos, P., Moriarty, G., Witter, T., Austin, C., Miller, O., Sharland, G., Simpson, J., Zidere, V., & Vigneswaran, T. (2025). Long-Term Outcome Following Prenatal Diagnosis of Transposition of the Great Arteries. *Pediatric Cardiology*. <https://doi.org/10.1007/s00246-025-03939-w>
- Lin, X., Huang, Y., Xie, W., Chen, L., Huang, Y., Huang, Y., Ma, B., Wen, S., & Pan, W. (2024). Integrated prenatal and postnatal management for neonates with transposition of the great arteries: Thirteen-year experience at a single center. *Italian Journal of Pediatrics*, 50(1), 153. <https://doi.org/10.1186/s13052-024-01730-w>
- Márquez, R. (2021). Atención de enfermería ante el neonato intervenido de transposición de grandes arterias. *Revista Enfermería en Cardiología*, 28(84), 42-48.
- Mavroudis, C., Backer, C., & Herrmann, J. (2023). Transposition of the Great Arteries. En *Pediatric Cardiac Surgery* (pp. 539-579). John Wiley & Sons, Ltd. <https://doi.org/10.1002/9781119282327.ch25>

- Neumayr, T., Alten, J., Bailly, D., Bhat, P., Brandewie, K., Diddle, J., Ghbeis, M., Krawczeski, C., Mah, K., Raymond, T., Reichle, G., Zang, H., Selewski, D., & NEPHRON Investigators. (2023). Assessment of fluid balance after neonatal cardiac surgery: A description of intake/output vs. weight-based methods. *Pediatric Nephrology (Berlin, Germany)*, 38(4), 1355-1364. <https://doi.org/10.1007/s00467-022-05697-w>
- Pineda, P., Arbelaez, C., Portilla, E., Díaz, M., Alvarado, E. M., Villarraga, J., Lores, J., Sarmiento, K., & Zarante, I. (2025). Transposition of the great vessels in Bogotá and Cali, Colombia: A current perspective. *Progress in Pediatric Cardiology*, 76, 101803. <https://doi.org/10.1016/j.ppedcard.2024.101803>
- Schlein, J., Ungerböck, C., Tertschnig, D., Kaider, A., Karner, B., Atteneder, C., Urganci, E., Werner, P., Base, E., Murin, P., & Zimpfer, D. (2025). Long-Term Outcomes After Arterial Switch Operation for dextro-Transposition of the Great Arteries-30-Year Single-Center Experience. *Journal of Clinical Medicine*, 14(9), 3160. <https://doi.org/10.3390/jcm14093160>
- Schophuus, A. (2023). Arterial Switch Operation for Transposition of the Great Arteries. *JACC: Advances*, 3(2), 100771. <https://doi.org/10.1016/j.jacadv.2023.100771>
- Shen, H., He, Q., Shao, X., Li, S., & Zhou, Z. (2022). Deep Phenotypic Analysis for Transposition of the Great Arteries and Prognosis Implication. *Journal of the American Heart Association*, 11(3), e023181. <https://doi.org/10.1161/JAHA.121.023181>
- Szymanski, M., Sharma, S., Kritzmire, S., Thomas, A., & Goyal, A. (2025). Transposition of the Great Arteries. *En StatPearls*. StatPearls Publishing. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK538434/>
- Van der Palen, R., Blom, N., Kuipers, I., Rammeloo, L., Jongbloed, M. R. M., Konings, T., Bouma, B., Koolbergen, D., & Hazekamp, M. (2021). Long-term outcome after the arterial switch operation: 43 years of experience. *European Journal of Cardio-Thoracic Surgery*, 59(5), 968-977. <https://doi.org/10.1093/ejcts/ezab006>
- Zeng, Z. (2022). Assessment of neonatal pain: Uni- and multidimensional evaluation scales. *Frontiers of Nursing*, 9(3), 247-254. <https://doi.org/10.2478/FON-2022-0030>
- Zubrzycki, M., Schramm, R., Costard, A., Morshuis, M., Gummert, J., & Zubrzycka, M. (2024). Pathogenesis and Surgical Treatment of Dextro-Transposition of the Great Arteries (D-

TGA): Part II. Journal of Clinical Medicine, 13(16), Article 16.  
<https://doi.org/10.3390/jcm13164823>

© 2025 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).