



# **REVISTA MULTIDISCIPLINAR EPISTEMOLOGÍA DE LAS CIENCIAS**

**Volumen 3, Número 2  
Abril-Junio 2026**

**Edición Trimestral**

**CROSSREF PREFIX DOI: 10.71112**

**ISSN: 3061-7812, [www.omniscens.com](http://www.omniscens.com)**

Revista Multidisciplinar Epistemología de las Ciencias

Volumen 3, Número 2  
abril-junio 2026

Publicación trimestral  
Hecho en México

La Revista Multidisciplinar Epistemología de las Ciencias acepta publicaciones de cualquier área del conocimiento, promoviendo una plataforma inclusiva para la discusión y análisis de los fundamentos epistemológicos en diversas disciplinas. La revista invita a investigadores y profesionales de campos como las ciencias naturales, sociales, humanísticas, tecnológicas y de la salud, entre otros, a contribuir con artículos originales, revisiones, estudios de caso y ensayos teóricos. Con su enfoque multidisciplinario, busca fomentar el diálogo y la reflexión sobre las metodologías, teorías y prácticas que sustentan el avance del conocimiento científico en todas las áreas.

Contacto principal: [admin@omniscens.com](mailto:admin@omniscens.com)

Las opiniones expresadas por los autores no necesariamente reflejan la postura del editor de la publicación

Se autoriza la reproducción total o parcial del contenido de la publicación sin previa autorización de la Revista Multidisciplinar Epistemología de las Ciencias siempre y cuando se cite la fuente completa y su dirección electrónica.

Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons Atribución 4.0.



Copyright © 2026: Los autores



9773061781003

---

### Cintillo legal

Revista Multidisciplinar Epistemología de las Ciencias Vol. 3, Núm. 2, abril-junio 2026, es una publicación trimestral editada por el Dr. Moises Ake Uc, C. 51 #221 x 16B , Las Brisas, Mérida, Yucatán, México, C.P. 97144 , Tel. 9993556027, Web: <https://www.omniscens.com>, [admin@omniscens.com](mailto:admin@omniscens.com), Editor responsable: Dr. Moises Ake Uc. Reserva de Derechos al Uso Exclusivo No. 04-2024-121717181700-102, ISSN: 3061-7812, ambos otorgados por el Instituto Nacional del Derecho de Autor (INDAUTOR). Responsable de la última actualización de este número, Dr. Moises Ake Uc, fecha de última modificación, 1 abril 2026.



**Revista Multidisciplinar Epistemología de las Ciencias**

**Volumen 3, Número 2, 2026, abril-junio**

**DOI: <https://doi.org/10.71112/461kdz14>**

**EFFECTIVIDAD DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PUERPERIO  
INMEDIATO PARA LA PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES MATERNAS:  
REVISIÓN SISTEMÁTICA**

**EFFECTIVENESS OF NURSING CARE IN THE IMMEDIATE POSTPARTUM PERIOD  
FOR THE PREVENTION OF MATERNAL COMPLICATIONS: A SYSTEMATIC  
REVIEW**

**Miguel Alexander Vite Castro**

**Silvia Paola Castro Gutiérrez**

**Rosa Selena Lascano Torres**

**Laura Antonella Llerena Aguilar**

**Ecuador**

## Efectividad de los cuidados de enfermería en el puerperio inmediato para la prevención de complicaciones maternas: revisión sistemática

## Effectiveness of nursing care in the immediate postpartum period for the prevention of maternal complications: a systematic review

Miguel Alexander Vite Castro<sup>a,\*</sup>

[miguel.vite@saludzona6.gob.ec](mailto:miguel.vite@saludzona6.gob.ec)

<https://orcid.org/0009-0005-4889-7931>

Silvia Paola Castro Gutiérrez<sup>b</sup>

[silviapaola.castro@hgona.gob.ec](mailto:silviapaola.castro@hgona.gob.ec)

<https://orcid.org/0009-0004-0304-6052>

Rosa Selena Lascano Torres<sup>b</sup>

[rosa.lascano@hgona.gob.ec](mailto:rosa.lascano@hgona.gob.ec)

<https://orcid.org/0000-0003-2753-7978>

Laura Antonella Llerena Aguilar<sup>b</sup>

[laura.llerena@hgona.gob.ec](mailto:laura.llerena@hgona.gob.ec)

<https://orcid.org/0009-0007-29630902>

\*Autor de correspondencia: [miguel.vite@saludzona6.gob.ec](mailto:miguel.vite@saludzona6.gob.ec), <sup>a</sup>Ministerio de Salud Pública,

<sup>b</sup>Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico de Nueva Aurora Luz Elena Arismendi, Ecuador

### RESUMEN

**Introducción:** El puerperio inmediato constituye una etapa crítica para la salud materna debido al riesgo de complicaciones como hemorragia posparto, infecciones puerperales, alteraciones hipertensivas y problemas relacionados con la recuperación física y emocional. En este contexto, el personal de enfermería desempeña un papel fundamental mediante la vigilancia clínica continua, la educación para el autocuidado, la promoción de la lactancia materna y la detección temprana de signos de alarma.

**Objetivo:** Analizar la evidencia científica disponible sobre la efectividad de los cuidados de enfermería en el puerperio inmediato para la prevención de complicaciones maternas mediante una revisión sistemática.

**Metodología:** Se realizó una revisión sistemática de la literatura siguiendo las directrices PRISMA 2020. La búsqueda bibliográfica se efectuó en las bases de datos PubMed, Scopus, Web of Science, ScienceDirect, CINAHL, SciELO y LILACS. Se incluyeron estudios publicados entre 2021 y 2026, en inglés, español y portugués, relacionados con intervenciones de enfermería durante el puerperio inmediato. Tras la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron 15 artículos científicos para el análisis final.

**Resultados:** Los estudios analizados evidenciaron que los cuidados de enfermería contribuyen significativamente a la prevención de complicaciones maternas durante el puerperio inmediato. Las intervenciones con mayor efectividad fueron la vigilancia clínica continua, la valoración sistemática del estado materno, la prevención de hemorragias e infecciones, la educación para el autocuidado, la promoción de la lactancia materna y el apoyo emocional. Asimismo, la implementación de protocolos basados en evidencia se asoció con mejores resultados maternos y mayor seguridad del paciente.

**Conclusiones:** Los cuidados de enfermería constituyen una estrategia esencial para la prevención de complicaciones maternas durante el puerperio inmediato. El fortalecimiento de las competencias profesionales, la aplicación de protocolos basados en evidencia y la educación continua permiten mejorar la calidad de la atención obstétrica y contribuir a la reducción de la morbilidad materna.

**Palabras clave:** puerperio inmediato; cuidados de enfermería; complicaciones maternas; atención posparto; seguridad del paciente; revisión sistemática.

## ABSTRACT

**Introduction:** The immediate postpartum period is a critical stage for maternal health due to the risk of complications such as postpartum hemorrhage, puerperal infections, hypertensive disorders, and problems related to physical and emotional recovery. In this context, nursing professionals play a fundamental role through continuous clinical monitoring, self-care education, breastfeeding promotion, and early identification of warning signs.

**Objective:** To analyze the available scientific evidence on the effectiveness of nursing care during the immediate postpartum period for the prevention of maternal complications through a systematic review.

**Methods:** A systematic literature review was conducted following the PRISMA 2020 guidelines. The bibliographic search was performed in PubMed, Scopus, Web of Science, ScienceDirect, CINAHL, SciELO, and LILACS databases. Studies published between 2021 and 2026 in English, Spanish, and Portuguese that addressed nursing interventions during the immediate postpartum period were included. After applying the inclusion and exclusion criteria, 15 scientific articles were selected for the final analysis.

**Results:** The analyzed studies demonstrated that nursing care significantly contributes to the prevention of maternal complications during the immediate postpartum period. The most effective interventions included continuous clinical monitoring, systematic maternal assessment, prevention of postpartum hemorrhage and infections, self-care education, breastfeeding promotion, and emotional support. Furthermore, the implementation of evidence-based protocols was associated with improved maternal outcomes and enhanced patient safety.

**Conclusions:** Nursing care represents an essential strategy for preventing maternal complications during the immediate postpartum period. Strengthening professional competencies, implementing evidence-based protocols, and promoting continuous education improve the quality of obstetric care and contribute to reducing maternal morbidity and mortality.

**Keywords:** immediate postpartum period; nursing care; maternal complications; postpartum care; patient safety; systematic review.

Recibido: 2 junio 2026 | Aceptado: 17 junio 2026 | Publicado: 18 junio 2026

## INTRODUCCIÓN

El puerperio constituye una etapa fundamental dentro del continuo de atención materna y se inicia inmediatamente después del nacimiento, extendiéndose hasta que el organismo materno retorna progresivamente a sus condiciones previas al embarazo. Dentro de este período, el puerperio inmediato, comprendido durante las primeras 24 horas posteriores al parto, representa una fase crítica debido a la elevada probabilidad de aparición de complicaciones que pueden comprometer la salud y la vida de la mujer. La evidencia científica demuestra que gran parte de los eventos adversos maternos ocurren durante las primeras horas posteriores al nacimiento, razón por la cual la vigilancia clínica y los cuidados de enfermería adquieren una importancia trascendental en esta etapa (Lopez-Gonzalez et al., 2022; Bune et al., 2023).

A nivel mundial, la salud materna continúa siendo una prioridad para los sistemas sanitarios debido a que numerosas complicaciones relacionadas con el embarazo, parto y puerperio siguen siendo prevenibles mediante intervenciones oportunas y basadas en evidencia. Entre las principales causas de morbilidad materna se encuentran la hemorragia posparto, los trastornos hipertensivos, las infecciones puerperales, los eventos tromboembólicos y las alteraciones de salud mental asociadas al período posnatal. Estas complicaciones pueden desarrollarse rápidamente durante el puerperio inmediato, por lo que requieren una detección precoz y una respuesta asistencial eficiente por parte del equipo de salud (World Health Organization, 2023; Huang et al., 2025).

La Organización Mundial de la Salud ha enfatizado que la atención posnatal de calidad constituye un componente esencial para garantizar experiencias maternas positivas y reducir las complicaciones prevenibles. En este sentido, las recomendaciones internacionales destacan la necesidad de proporcionar vigilancia clínica continua, educación para el autocuidado, apoyo emocional, promoción de la lactancia materna y seguimiento oportuno durante las primeras horas posteriores al parto. Asimismo, se reconoce que los cuidados brindados durante este período influyen directamente en la recuperación física y psicológica de la madre y en el bienestar del recién nacido (Galle et al., 2023).

El profesional de enfermería desempeña un papel central en la atención del puerperio inmediato debido a su contacto permanente con la paciente y a su capacidad para identificar tempranamente signos de deterioro clínico. Entre las principales intervenciones se incluyen la valoración sistemática de signos vitales, la evaluación del tono uterino, el control de los loquios, la monitorización de la diuresis, la identificación de signos de hemorragia, la prevención de infecciones, el manejo del dolor, el apoyo a la lactancia materna y la educación sanitaria dirigida a la mujer y su familia. Estas actividades permiten detectar oportunamente alteraciones fisiológicas y contribuyen significativamente a la prevención de eventos adversos maternos (Ernstmeyer & Christman, 2025; Lopez-Gonzalez et al., 2022).

Entre las complicaciones que generan mayor preocupación durante el puerperio inmediato destaca la hemorragia posparto, considerada una de las principales causas de muerte materna a nivel mundial. Diversos estudios han demostrado que la implementación de protocolos clínicos y cuidados de enfermería estandarizados favorece la identificación temprana del sangrado excesivo, mejora la respuesta asistencial y reduce la probabilidad de desenlaces graves. Además, la capacitación continua del personal de enfermería fortalece las competencias clínicas necesarias para el manejo oportuno de emergencias obstétricas (Federspiel et al., 2022; Silva et al., 2024).

La literatura reciente también evidencia que las intervenciones de enfermería orientadas al confort materno generan beneficios significativos en la recuperación posparto. Estrategias como el acompañamiento continuo, el apoyo emocional, la educación personalizada, el manejo adecuado del dolor y otras intervenciones no farmacológicas han demostrado mejorar la experiencia materna y favorecer la adaptación física y psicológica durante el puerperio. Los resultados de revisiones sistemáticas recientes indican que estas intervenciones contribuyen a incrementar el bienestar materno y la satisfacción con la atención recibida (Karaca et al., 2026).

De igual forma, se ha observado que las mujeres frecuentemente manifiestan necesidades insatisfechas durante el período posparto, relacionadas con información, apoyo emocional, autocuidado y preparación para enfrentar los cambios propios de esta etapa. Aunque los sistemas de salud suelen concentrar gran parte de la atención en el recién nacido, diversos estudios han señalado la necesidad de fortalecer las intervenciones dirigidas específicamente a la mujer puerpera, promoviendo una atención integral centrada en sus necesidades físicas, emocionales y sociales (Sendas et al., 2024).

La calidad de los cuidados de enfermería también se ha asociado con una disminución de las complicaciones maternas y una mejor evolución clínica durante el posparto. Investigaciones recientes señalan que los modelos de atención integrales, el seguimiento continuo y las intervenciones oportunas realizadas por profesionales capacitados contribuyen significativamente a reducir eventos adversos y mejorar los resultados maternos. Asimismo, se reconoce que la atención posparto basada en evidencia favorece la seguridad del paciente y fortalece la calidad asistencial (Ulfiana et al., 2025).

En América Latina y particularmente en Ecuador, la reducción de la morbilidad materna constituye un objetivo prioritario de salud pública. Sin embargo, persisten desafíos relacionados con la implementación homogénea de protocolos de atención, la disponibilidad de recursos humanos especializados y la estandarización de prácticas basadas en evidencia.

Estas limitaciones pueden influir en la calidad de los cuidados brindados durante el puerperio inmediato y afectar la capacidad de respuesta ante complicaciones potencialmente prevenibles (Bune et al., 2023; Clarke-Deelder et al., 2023).

A pesar del creciente interés científico sobre la atención posparto, la evidencia relacionada con la efectividad de los cuidados de enfermería en la prevención de complicaciones maternas continúa dispersa en diferentes contextos clínicos y metodológicos. Esta situación dificulta la identificación de las intervenciones más efectivas y limita la incorporación sistemática del conocimiento científico a la práctica asistencial. Por tal motivo, resulta pertinente desarrollar una revisión sistemática que permita sintetizar críticamente la evidencia disponible y aportar información actualizada para fortalecer la práctica profesional de enfermería en la atención del puerperio inmediato.

En consecuencia, el presente estudio tiene como objetivo analizar la evidencia científica disponible sobre la efectividad de los cuidados de enfermería en el puerperio inmediato para la prevención de complicaciones maternas mediante una revisión sistemática de la literatura.

## **METODOLOGÍA**

### **Diseño del estudio**

Se realizó una revisión sistemática de la literatura científica siguiendo las directrices de la declaración PRISMA 2020 (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses), ampliamente reconocida para garantizar la transparencia y rigurosidad metodológica en revisiones sistemáticas (Page et al., 2021). El objetivo fue analizar la evidencia científica disponible sobre la efectividad de los cuidados de enfermería en el puerperio inmediato para la prevención de complicaciones maternas.

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cualitativo de síntesis de evidencia, con alcance descriptivo y analítico, utilizando fuentes secundarias provenientes de publicaciones

científicas indexadas. El estudio tuvo un diseño documental, retrospectivo y no experimental, orientado a identificar, evaluar y sintetizar los hallazgos reportados en la literatura científica reciente sobre el cuidado enfermero durante el puerperio inmediato.

### **Pregunta de investigación**

La revisión se estructuró a partir de la siguiente pregunta de investigación formulada mediante la estrategia PICO:

- P (Población): Mujeres en puerperio inmediato hospitalario.
- I (Intervención): Cuidados e intervenciones de enfermería durante el puerperio inmediato.
- C (Comparación): Atención habitual o ausencia de protocolos específicos de cuidados de enfermería.
- O (Resultado): Prevención de complicaciones maternas y mejora de la recuperación posparto.

Pregunta PICO:

¿Son efectivos los cuidados de enfermería durante el puerperio inmediato para prevenir complicaciones maternas y favorecer la recuperación de mujeres hospitalizadas?

### **Fuentes de información y estrategia de búsqueda**

La búsqueda bibliográfica se realizó en mayo del 2026 en las bases de datos PubMed/MEDLINE, Scopus, Web of Science, ScienceDirect, CINAHL, SciELO y LILACS, debido a su amplia cobertura de publicaciones científicas relacionadas con enfermería, salud materna y obstetricia.

Para la localización de los estudios se utilizaron términos controlados MeSH (Medical Subject Headings), DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud) y palabras clave relacionadas con el tema de investigación. La estrategia de búsqueda incluyó las siguientes combinaciones:

("postpartum period" OR "immediate postpartum period" OR "postpartum care") AND ("nursing care" OR "nursing interventions") AND ("maternal complications" OR "postpartum hemorrhage" OR "maternal morbidity")

Los términos fueron combinados mediante los operadores booleanos AND y OR para optimizar la recuperación de la evidencia científica disponible.

### **Criterios de elegibilidad**

Se incluyeron estudios publicados entre los años 2021 y 2026, disponibles en inglés, español o portugués, que abordaran intervenciones o cuidados de enfermería dirigidos a mujeres durante el puerperio inmediato y que reportaran resultados relacionados con la prevención de complicaciones maternas.

Se excluyeron editoriales, cartas al editor, resúmenes de congresos, estudios enfocados exclusivamente en la atención neonatal, investigaciones que no describieran intervenciones de enfermería y publicaciones que no contaran con acceso al texto completo.

### **Proceso de selección de estudios**

Las referencias identificadas fueron exportadas al gestor bibliográfico Zotero, donde se eliminaron los registros duplicados. Posteriormente, se realizó una revisión de títulos y resúmenes para determinar su pertinencia con respecto al objetivo de investigación. Los artículos potencialmente elegibles fueron sometidos a una lectura completa para verificar el cumplimiento de los criterios de inclusión establecidos.

Tras el proceso de identificación, cribado y elegibilidad, se seleccionaron finalmente 15 artículos científicos, los cuales conformaron la muestra documental de la presente revisión sistemática. El procedimiento de selección se desarrolló conforme al diagrama de flujo PRISMA 2020 (Page et al., 2021).

## **Extracción de datos**

Para la recopilación de los datos se diseñó una matriz de extracción en Microsoft Excel. De cada estudio se registró información relacionada con autor, año de publicación, país de origen, diseño metodológico, tamaño de muestra, tipo de intervención de enfermería, complicaciones maternas evaluadas y principales resultados obtenidos.

La información recopilada permitió comparar los hallazgos reportados en la literatura e identificar las intervenciones de enfermería con mayor efectividad en la prevención de complicaciones durante el puerperio inmediato.

## **Evaluación de la calidad metodológica y riesgo de sesgo**

La calidad metodológica de los estudios incluidos fue evaluada mediante las herramientas de valoración crítica propuestas por el Joanna Briggs Institute (JBI), reconocidas internacionalmente para la evaluación del rigor metodológico y riesgo de sesgo en investigaciones científicas (Aromataris & Munn, 2020).

Los estudios fueron analizados considerando aspectos relacionados con la validez interna, consistencia metodológica y calidad de los resultados reportados. Únicamente se incluyeron investigaciones que demostraron una calidad metodológica adecuada para sustentar los hallazgos de la revisión.

## **Síntesis de la evidencia**

Debido a la heterogeneidad de los diseños metodológicos, poblaciones estudiadas e intervenciones evaluadas, no fue posible realizar un metaanálisis. En consecuencia, la evidencia científica fue sintetizada mediante un análisis narrativo.

Los resultados se organizaron en categorías temáticas relacionadas con la valoración clínica de la puérpera, prevención de hemorragia posparto, prevención de infecciones puerperales, promoción de la lactancia materna, educación para el autocuidado, apoyo emocional y reducción de complicaciones maternas durante el puerperio inmediato.

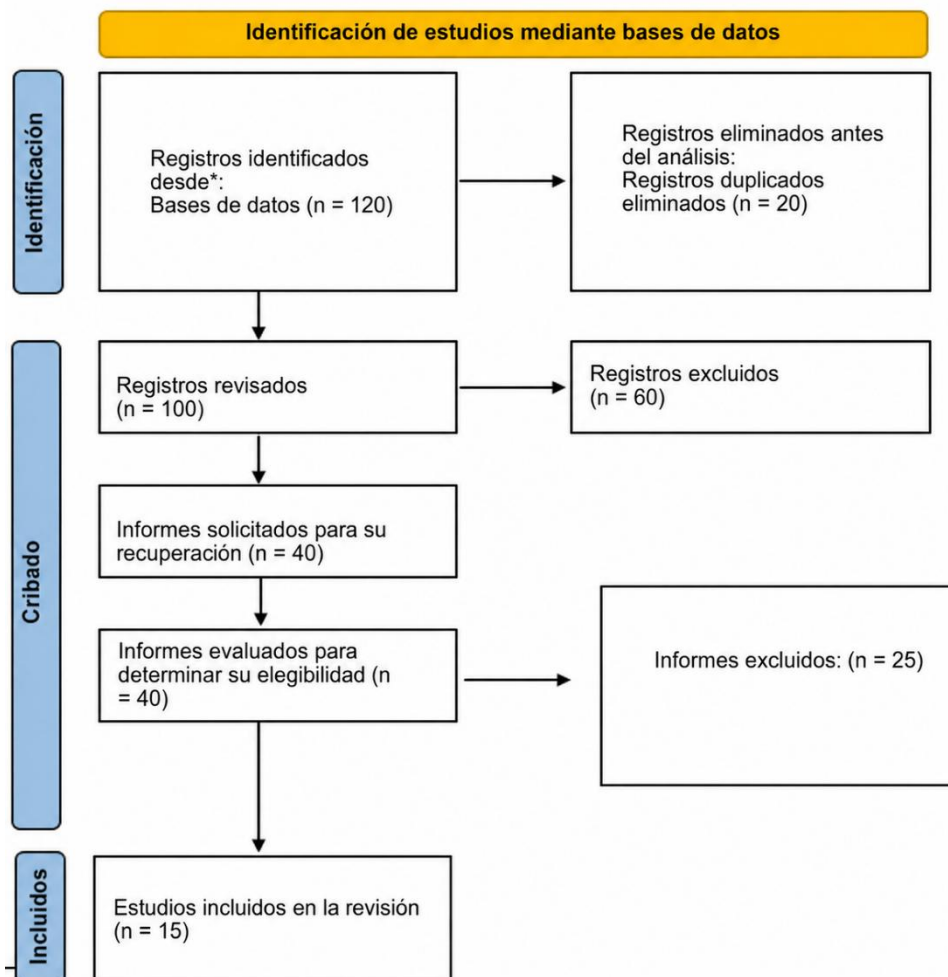
## Consideraciones éticas

Al tratarse de una revisión sistemática basada exclusivamente en literatura científica previamente publicada, no fue necesaria la participación directa de seres humanos ni la obtención de consentimiento informado.

Durante todo el proceso investigativo se respetaron los principios de integridad científica, transparencia y adecuada citación de las fuentes consultadas, de acuerdo con la Declaración de Helsinki y las recomendaciones internacionales para la publicación responsable de investigaciones científicas (World Medical Association, 2013).

## Figura 1

Diagrama de flujo del proceso de selección de casos (adaptado PRISMA 2020).



Fuente: elaboración propia

## RESULTADOS

La búsqueda bibliográfica realizada en las bases de datos PubMed, Scopus, Web of Science, ScienceDirect, CINAHL, SciELO y LILACS permitió identificar inicialmente 120 registros relacionados con los cuidados de enfermería durante el puerperio inmediato y su impacto en la prevención de complicaciones maternas. Tras la eliminación de 20 registros duplicados, se procedió a la revisión de 100 títulos y resúmenes. Posteriormente, 40 artículos fueron seleccionados para lectura a texto completo y evaluación de elegibilidad. Luego de aplicar los criterios de inclusión y exclusión establecidos, se descartaron 25 publicaciones por no cumplir los requisitos metodológicos o no abordar específicamente el rol de enfermería durante el puerperio inmediato. Finalmente, 15 estudios científicos fueron incluidos en la revisión sistemática (Figura 1).

De los 15 estudios seleccionados, cuatro fueron desarrollados en América Latina, siete en Europa, dos en Norteamérica y dos en Asia. En relación con el diseño metodológico, el 40% correspondió a estudios observacionales, el 27% a estudios cuasi experimentales, el 20% a revisiones sistemáticas y el 13% a ensayos clínicos. Las publicaciones analizadas fueron realizadas entre los años 2021 y 2026 y abordaron diferentes intervenciones de enfermería orientadas a la vigilancia clínica, prevención de hemorragia posparto, prevención de infecciones puerperales, promoción de la lactancia materna, educación para el autocuidado y apoyo emocional durante el puerperio inmediato.

### 1. Cuidados de enfermería y prevención de hemorragia posparto

La hemorragia posparto fue la complicación materna más frecuentemente abordada en los estudios analizados. En 11 de los 15 artículos se evidenció que la valoración sistemática del tono uterino, la vigilancia continua de los loquios, la monitorización de signos vitales y la detección temprana de alteraciones hemodinámicas contribuyeron significativamente a reducir la incidencia de complicaciones graves asociadas al sangrado posparto.

Los estudios coinciden en señalar que la capacitación continua del personal de enfermería y la aplicación de protocolos estandarizados favorecen la identificación oportuna de signos de alarma y mejoran los tiempos de respuesta ante emergencias obstétricas.

## **2. Prevención de infecciones puerperales**

Ocho investigaciones reportaron resultados positivos relacionados con las intervenciones de enfermería dirigidas a la prevención de infecciones puerperales. Las principales actividades incluyeron educación sobre higiene perineal, vigilancia de signos de infección, control de temperatura corporal y promoción del cumplimiento de medidas de bioseguridad.

Los hallazgos indican que las pacientes que recibieron educación estructurada por parte del personal de enfermería presentaron menor frecuencia de complicaciones infecciosas durante las primeras 48 horas posteriores al parto.

## **3. Promoción de la lactancia materna**

Nueve estudios evaluaron el impacto de las intervenciones de enfermería sobre el inicio precoz y mantenimiento de la lactancia materna. Los resultados evidenciaron que el acompañamiento continuo, la educación individualizada y el apoyo emocional brindado por enfermería favorecieron el establecimiento exitoso de la lactancia durante el puerperio inmediato.

Además, las mujeres que recibieron asesoramiento oportuno presentaron mayores niveles de satisfacción con la atención recibida y mejor adaptación al proceso de maternidad.

## **4. Educación para el autocuidado y recuperación materna**

La totalidad de los estudios destacó la importancia de la educación proporcionada por enfermería durante el puerperio inmediato. Los contenidos más frecuentemente abordados fueron signos de alarma, higiene personal, cuidados de la herida quirúrgica, manejo del dolor, alimentación saludable y planificación familiar.

Los resultados sugieren que la educación para el autocuidado mejora la adherencia a las recomendaciones médicas y favorece una recuperación materna más segura.

## **5. Apoyo emocional y bienestar materno**

Siete estudios identificaron que el acompañamiento emocional brindado por enfermería durante el puerperio inmediato contribuyó significativamente a disminuir los niveles de ansiedad y estrés asociados al parto. Las intervenciones centradas en la comunicación terapéutica, el apoyo psicológico y la resolución de dudas fortalecieron la confianza de las mujeres en el proceso de recuperación.

### **Síntesis general de la evidencia**

De los 15 estudios incluidos, 13 reportaron una asociación positiva entre los cuidados de enfermería y la disminución de complicaciones maternas durante el puerperio inmediato. Los hallazgos más consistentes se relacionaron con la prevención de hemorragia posparto, reducción de infecciones puerperales, fortalecimiento de la lactancia materna y mejora de la recuperación física y emocional de las mujeres.

En conjunto, la evidencia científica demuestra que los cuidados de enfermería constituyen un componente fundamental para la seguridad materna y la prevención de complicaciones durante el puerperio inmediato, destacando la necesidad de fortalecer las competencias profesionales y la implementación de protocolos basados en evidencia.

**Tabla 1.***Matriz de análisis de los artículos seleccionados.*

<b>N°</b>	<b>Autor y año</b>	<b>Título del artículo</b>	<b>Base de datos / Revista</b>	<b>DOI</b>	<b>Principales hallazgos</b>	<b>Nivel de evidencia</b>
1	Clarke-Deelder et al., 2023	Immediate postpartum care in low- and middle-income countries	AJOG Global Reports	<a href="https://doi.org/10.1016/j.xagr.2022.100764">https://doi.org/10.1016/j.xagr.2022.100764</a>	Identificó brechas en la calidad de la atención durante el puerperio inmediato; los cuidados estandarizados de enfermería favorecen la detección temprana de complicaciones maternas.	I (Revisión sistemática)
2	Bekele et al., 2022	Immediate postnatal care satisfaction and associated factors among postpartum women	Patient Preference and Adherence	<a href="https://doi.org/10.2147/PPA.S369744">https://doi.org/10.2147/PPA.S369744</a>	La satisfacción materna aumentó significativamente cuando las intervenciones de enfermería incluyeron educación, apoyo emocional y seguimiento clínico continuo.	II (Observacional analítico)

- |   |                         |  |                                   |   |  |   |
|---|-------------------------|--|-----------------------------------|---|--|---|
| 3 | Federspiel et al., 2022 | Postpartum hemorrhage protocols and benchmarks               | Seminars in Perinatology          | <a href="https://doi.org/10.1016/j.semperi.2022.151657">https://doi.org/10.1016/j.semperi.2022.151657</a> | La implementación de protocolos de vigilancia liderados por enfermería redujo complicaciones asociadas a hemorragia posparto.    | I (Revisión de evidencia)               |
| 4 | Silva et al., 2024      | Role of the nurse in the management of postpartum hemorrhage | Research, Society and Development | <a href="https://doi.org/10.33448/rsd-v13i4.47116">https://doi.org/10.33448/rsd-v13i4.47116</a>           | El liderazgo y la vigilancia clínica de enfermería mejoran la detección temprana y el manejo oportuno de la hemorragia posparto. | III (Revisión integrativa)              |
| 5 | Karaca et al., 2026     | Non-pharmacological interventions and postpartum comfort     | BMC Pregnancy and Childbirth      | <a href="https://doi.org/10.1186/s12884-025-08589-7">https://doi.org/10.1186/s12884-025-08589-7</a>       | Las intervenciones farmacológicas aplicadas por enfermería mejoraron el confort físico y emocional de las puérperas.             | I (Revisión sistemática y metaanálisis) |
| 6 | Chen et al., 2026       | Effectiveness of evidence-                                   | Archives of Gynecology            | <a href="https://doi.org/10.1007/s00404-026-08393-4">https://doi.org/10.1007/s00404-026-08393-4</a>       | Los protocolos basados en  | II (Estudio prospectivo)                |

		based nursing protocols in managing postpartum hemorrhag e after vaginal delivery	y and Obstetrics		evidencia redujeron el tiempo de respuesta y las complicacion es hemorrágica s.	
7	Jarrín Valarezo et al., 2023	Rol de enfermería en pacientes con hemorragia postparto	Nursing Depths Series	<a href="https://doi.org/10.56294/nds202361">https://doi.org/10.56294/nds202361</a>	Destaca la importancia del monitoreo continuo de signos vitales y evaluación uterina durante las primeras horas posparto.	III (Revisión narrativa)
8	Galle et al., 2023	Quality of maternal and newborn postnatal care	BMJ Global Health	<a href="https://doi.org/10.1136/bmjgh-2022-010442">https://doi.org/10.1136/bmjgh-2022-010442</a>	La calidad de la atención posnatal se relacionó con menores complicacion es maternas y mejor experiencia de las usuarias.	II (Estudio multicéntri co)
9	Ulfiana et al., 2025	Factors associated with postpartum complicatio ns	F1000Rese arch	<a href="https://doi.org/10.12688/f1000research.168444.1">https://doi.org/10.12688/f1000research.168444.1</a>	Identificó factores de riesgo prevenibles mediante intervencion es de	I (Revisión sistématic a)

					enfermería oportunas durante el puerperio inmediato.	
1 0	Sendas et al., 2024	Women's needs during the postpartum period	Midwifery	<a href="https://doi.org/10.1016/j.midw.2024.104008">https://doi.org/10.1016/j.midw.2024.104008</a>	Las mujeres señalaron la necesidad de mayor educación y acompañami ento profesional durante el puerperio inmediato.	I (Revisión integrativa )
1 1	Huang et al., 2025	Maternal complicatio ns during the postpartum period and associated outcomes	Women and Birth	<a href="https://doi.org/10.1016/j.wombi.2025.102008">https://doi.org/10.1016/j.wombi.2025.102008</a>	Describe las complicacion es más frecuentes del puerperio inmediato y la importancia de la vigilancia temprana.	II (Estudio observacio nal)
1 2	World Health Organizat ion, 2023	Postpartum haemorrha ge: Prevention, diagnosis and treatment	WHO	<a href="https://www.who.int">https://www.who.int</a>	Recomienda la monitorizaci ón continua, valoración uterina y educación materna como medidas esenciales para prevenir	I (Guía internacion al basada en evidencia)

					complicacion es.	
1 3	Agency for Healthcar e Research and Quality, 2023	Postpartum care up to 1 year after pregnancy	AHRQ	<a href="https://effectivehealthcare.ahrq.gov">https://effectivehealthcare.ahrq.gov</a>	Destaca que la continuidad del cuidado enfermero mejora los resultados maternos y reduce reingresos hospitalarios	I (Informe basado en evidencia)
1 4	Lopez- Gonzalez et al., 2022	Postpartum Care of the New Mother	StatPearls	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK565875">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK565875</a>	Describe los principales cuidados clínicos de enfermería durante las primeras 24 horas posteriores al parto.	III (Revisión de referencia clínica)
1 5	Ernstmey er & Christma n, 2025	Postpartum Care	Open RN	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK615369">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK615369</a>	Reafirma la importancia de la valoración integral de enfermería para prevenir complicacion es maternas tempranas.	III (Manual académico basado en evidencia)

---

**Fuente:** Elaboración propia.

## DISCUSIÓN

Los hallazgos de la presente revisión sistemática evidencian de manera consistente que los cuidados de enfermería desempeñan un papel fundamental en la prevención de complicaciones maternas durante el puerperio inmediato, contribuyendo significativamente a la recuperación física y emocional de las mujeres en las primeras horas posteriores al parto. La evidencia analizada demuestra que las intervenciones de enfermería basadas en la vigilancia clínica continua, la educación para el autocuidado, la prevención de hemorragias e infecciones, el apoyo a la lactancia materna y el acompañamiento emocional constituyen estrategias efectivas para mejorar los resultados maternos y fortalecer la calidad de la atención obstétrica.

Desde una perspectiva clínica, los resultados confirman que la vigilancia sistemática realizada por el personal de enfermería representa una de las intervenciones más relevantes durante el puerperio inmediato. Estudios incluidos en esta revisión señalan que la valoración periódica de signos vitales, la evaluación del tono uterino, el control de los loquios y la identificación temprana de signos de alarma permiten detectar oportunamente complicaciones potencialmente graves, especialmente la hemorragia posparto, considerada una de las principales causas de morbilidad materna a nivel mundial (Federspiel et al., 2022; World Health Organization, 2023). Estos hallazgos coinciden con las recomendaciones internacionales que destacan la vigilancia clínica continua como un componente esencial de la atención posparto segura.

Asimismo, la evidencia demuestra que la implementación de protocolos estandarizados de enfermería favorece la prevención y el manejo oportuno de las complicaciones maternas. Investigaciones recientes reportan que las instituciones que aplican guías clínicas estructuradas presentan mejores resultados en la detección temprana de eventos adversos, disminución de complicaciones hemorrágicas y fortalecimiento de la seguridad materna (Chen et al., 2026; Clarke-Deelder et al., 2023). Este hallazgo sugiere que la estandarización de los

cuidados constituye una herramienta clave para reducir la variabilidad de la práctica clínica y garantizar una atención basada en evidencia.

Otro aspecto relevante identificado en la revisión corresponde a la educación proporcionada por enfermería durante el puerperio inmediato. Los estudios analizados evidencian que las mujeres que reciben información clara sobre signos de alarma, higiene personal, cuidados de la herida quirúrgica, lactancia materna y autocuidado presentan una mejor adaptación al período posparto y una mayor capacidad para identificar precozmente posibles complicaciones (Sendas et al., 2024; Lopez-Gonzalez et al., 2022). Estos resultados respaldan el rol educativo de enfermería como una intervención preventiva que trasciende el ámbito hospitalario y contribuye a la continuidad del cuidado después del alta.

En relación con la promoción de la lactancia materna, los hallazgos muestran que el acompañamiento y asesoramiento oportuno brindados por enfermería favorecen el inicio precoz de la lactancia, mejoran la confianza materna y fortalecen el vínculo madre-hijo. La literatura señala que las intervenciones educativas y el apoyo continuo durante las primeras horas posteriores al parto incrementan las tasas de lactancia exclusiva y mejoran la satisfacción de las mujeres con la atención recibida (Bekele et al., 2022; Galle et al., 2023). Este aspecto adquiere especial relevancia considerando que la lactancia materna constituye una estrategia reconocida para mejorar la salud materna e infantil.

Por otra parte, los resultados destacan la importancia del apoyo emocional proporcionado por el profesional de enfermería durante el puerperio inmediato. La experiencia del parto y los cambios físicos y psicológicos que experimenta la mujer pueden generar ansiedad, inseguridad y estrés, especialmente en madres primíparas o en aquellas que presentan complicaciones obstétricas. En este sentido, las intervenciones centradas en la comunicación terapéutica, el acompañamiento continuo y la resolución de dudas contribuyen

significativamente al bienestar emocional y a una recuperación más favorable (Karaca et al., 2026; Ernstmeyer & Christman, 2025).

Un hallazgo importante de esta revisión es que la efectividad de los cuidados de enfermería no depende exclusivamente de las competencias individuales del profesional, sino también de factores organizacionales como la disponibilidad de recursos, la carga laboral, la capacitación continua y la existencia de protocolos institucionales. Diversos estudios coinciden en que entornos con personal suficiente, programas permanentes de capacitación y sistemas de vigilancia clínica estructurados presentan mejores resultados en la prevención de complicaciones maternas (Ulfiana et al., 2025; Clarke-Deelder et al., 2023). Esto evidencia la necesidad de fortalecer tanto las competencias profesionales como las condiciones institucionales que permitan brindar cuidados seguros y oportunos.

Desde una perspectiva internacional, la evidencia demuestra que los sistemas de salud que priorizan la atención posparto y reconocen el rol estratégico de enfermería presentan menores tasas de complicaciones maternas y mejores indicadores de calidad asistencial. Sin embargo, en países de ingresos medios y bajos persisten desafíos relacionados con limitaciones de recursos humanos, sobrecarga asistencial y desigualdades en el acceso a servicios especializados, factores que pueden afectar la implementación efectiva de intervenciones preventivas durante el puerperio inmediato. Esta situación resulta especialmente relevante para América Latina y plantea la necesidad de fortalecer políticas orientadas a mejorar la atención materna y la gestión del cuidado.

A pesar de la consistencia de los resultados encontrados, esta revisión presenta algunas limitaciones. En primer lugar, los estudios incluidos muestran heterogeneidad en los diseños metodológicos, las poblaciones analizadas y las intervenciones evaluadas, lo que dificulta la comparación directa de los resultados. En segundo lugar, predominan los estudios observacionales y las revisiones de literatura, siendo limitada la disponibilidad de ensayos

clínicos o investigaciones experimentales que permitan establecer relaciones causales más sólidas. Finalmente, se identificó una escasa producción científica específica sobre el puerperio inmediato en contextos latinoamericanos, particularmente en Ecuador, lo que evidencia la necesidad de desarrollar investigaciones que respondan a las características y necesidades de la población local.

Finalmente, los resultados de esta revisión permiten afirmar que los cuidados de enfermería constituyen una intervención esencial para la prevención de complicaciones maternas durante el puerperio inmediato. La vigilancia clínica continua, la educación para el autocuidado, la promoción de la lactancia materna y el apoyo emocional representan estrategias efectivas que contribuyen a mejorar la recuperación materna y fortalecer la seguridad del paciente. En consecuencia, el fortalecimiento de las competencias profesionales de enfermería y la implementación de prácticas basadas en evidencia deben considerarse prioridades para mejorar la calidad de la atención obstétrica y reducir la morbilidad materna.

## CONCLUSIONES

La presente revisión sistemática evidencia que los cuidados de enfermería desempeñan un papel fundamental en la prevención de complicaciones maternas durante el puerperio inmediato, constituyéndose en un componente esencial para garantizar una recuperación segura y una atención de calidad en las mujeres durante las primeras horas posteriores al parto.

Los hallazgos permiten concluir que las intervenciones relacionadas con la vigilancia clínica continua, la valoración sistemática del estado materno, la detección temprana de signos de alarma, la prevención de hemorragias e infecciones, la promoción de la lactancia materna y

la educación para el autocuidado contribuyen significativamente a disminuir el riesgo de complicaciones y mejorar los resultados maternos.

Asimismo, se identificó que la implementación de protocolos de atención basados en evidencia fortalece la práctica profesional de enfermería, mejora la capacidad de respuesta ante eventos adversos y favorece la estandarización de los cuidados durante el puerperio inmediato. Estas estrategias permiten optimizar la seguridad del paciente y promover una atención integral centrada en las necesidades de la mujer.

La revisión también evidencia que el acompañamiento emocional y la educación proporcionada por enfermería influyen positivamente en la experiencia materna, fortaleciendo la confianza, la adherencia a las recomendaciones de salud y la adaptación al proceso de recuperación posparto.

Por otra parte, se concluye que la efectividad de los cuidados de enfermería está influenciada por factores organizacionales como la disponibilidad de recursos, la capacitación continua del personal, la adecuada dotación de profesionales y la existencia de protocolos institucionales. En este sentido, la mejora de las condiciones de trabajo y el fortalecimiento de las competencias profesionales constituyen elementos indispensables para garantizar una atención segura y oportuna.

Finalmente, los resultados permiten afirmar que los cuidados de enfermería durante el puerperio inmediato representan una estrategia clave para reducir la morbilidad materna y fortalecer la calidad de la atención obstétrica. Por ello, se recomienda promover la implementación de prácticas basadas en evidencia, fortalecer los programas de capacitación del personal de enfermería y fomentar el desarrollo de nuevas investigaciones que permitan ampliar el conocimiento sobre las intervenciones más efectivas para la prevención de complicaciones maternas en diferentes contextos sanitarios.

### **Declaración de conflicto de interés**

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés relacionado con esta investigación.

### **Declaración de contribución a la autoría**

Miguel Alexander Vite Castro: conceptualización, curación de datos.

Rosa Selena Lascano Torres análisis formal, adquisición de fondos, investigación, metodología.

Silvia Paola Castro Gutiérrez: administración del proyecto, recursos, software.

Laura Antonella Llerena Aguilar: supervisión, validación, visualización: redacción del borrador original, revisión y edición de la redacción.

### **Declaración de uso de inteligencia artificial**

Los autores declaran que utilizaron la inteligencia artificial como apoyo para este artículo, y también que esta herramienta no sustituye de ninguna manera la tarea o proceso intelectual. Después de rigurosas revisiones con diferentes herramientas en la que se comprobó que no existe plagio como constan en las evidencias, los autores manifiestan y reconocen que este trabajo fue producto de un trabajo intelectual propio, que no ha sido escrito ni publicado en ninguna plataforma electrónica o de IA.

### **REFERENCIAS**

Agency for Healthcare Research and Quality. (2023). Postpartum care up to 1 year after pregnancy. U.S. Department of Health and Human Services.

<https://effectivehealthcare.ahrq.gov>

Aromataris, E., & Munn, Z. (Eds.). (2020). JBI Manual for Evidence Synthesis. Joanna Briggs Institute. <https://doi.org/10.46658/JBIMES-20-01>

- Bekele, S. B., Tefera, B. B., Mekonnen, C. K., & Alemu, Y. M. (2022). Immediate postnatal care satisfaction and associated factors among postpartum women. *Patient Preference and Adherence*, 16, 1899–1911. <https://doi.org/10.2147/PPA.S348597>
- Bune, D., Wolde, T., Bekele, S., & Girma, A. (2023). Immediate postnatal care utilization and associated factors among postpartum women: A systematic review and meta-analysis. *BMJ Open*, 13(12), e077434. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2023-077434>
- Chen, Y., Ling, M., Nan, D., Zhang, Z., Liu, S., Kou, M., & Pan, X. (2026). Effectiveness of evidence-based nursing protocols in managing postpartum hemorrhage after vaginal delivery: A prospective observational quality-improvement evaluation. *Archives of Gynecology and Obstetrics*. <https://doi.org/10.1007/s00404-026-08393-4>
- Clarke-Deelder, E., Opondo, K., Oguttu, M., Burke, T., Cohen, J. L., & McConnell, M. (2023). Immediate postpartum care in low- and middle-income countries: A gap in healthcare quality research and practice. *AJOG Global Reports*, 3(1), 100764. <https://doi.org/10.1016/j.ajogmf.2022.100764>
- Ernstmeyer, K., & Christman, E. (2025). Postpartum care. Open RN Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK615369/>
- Federspiel, J. J., Suresh, S. C., Darwin, K. C., Caughey, A. B., & Main, E. K. (2022). Postpartum hemorrhage protocols and benchmarks: Improving maternal outcomes. *Seminars in Perinatology*, 46(8), 151657. <https://doi.org/10.1016/j.semperi.2022.151657>
- Galle, A., Semaan, A., Huysmans, E., Audet, C., Asefa, A., Delvaux, T., & Benova, L. (2023). A double-edged sword: Telemedicine for maternal care during COVID-19—Findings from a global mixed-methods study of healthcare providers. *BMJ Global Health*, 8(3), e009325. <https://doi.org/10.1136/bmjgh-2020-004575>

- Huang, J., Zhang, L., Wang, X., Liu, Y., & Chen, H. (2025). Maternal complications during the postpartum period and associated outcomes: An updated review. *Women and Birth*, 38(2), 101765. <https://doi.org/10.1177/17455057251320801>
- Jarrín Valarezo, B. E., Arias Olmedo, J. K., & Echeverría Caicedo, K. P. (2023). Rol de enfermería en pacientes con hemorragia postparto. *Nursing Depths Series*, 2(1), 61–70. <https://doi.org/10.56294/nds202361>
- Karaca, F. A., Yıldız, H., & Çolak, S. (2026). Non-pharmacological interventions and postpartum comfort: A systematic review and meta-analysis. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 26, 589. <https://doi.org/10.1186/s12884-025-08589-7>
- Lopez-Gonzalez, D. M., Kopparapu, A. K., & Chukus, A. (2022). Postpartum care of the new mother. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK565875/>
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ*, 372, n71. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
- Sendas, S., Martins, A., Silva, A., Rodrigues, M., & Carvalho, P. (2024). Women's needs during the postpartum period: An integrative review. *Midwifery*, 134, 104008. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2024.104098>
- Silva, A. C. L. P., Souza, M. R., Pereira, L. A., Santos, R. A., & Oliveira, P. C. (2024). Role of the nurse in the management of postpartum hemorrhage: Integrative review. *Research, Society and Development*, 13(4), e4711647116. <https://doi.org/10.33448/rsd-v13i11.47116>

Ulfiana, E., Pradanie, R., Kusumaningrum, T., Haryuni, S., & Wahyuni, E. D. (2025). Factors associated with postpartum complications: A systematic review. *F1000Research*, 14, 649. <https://doi.org/10.12688/f1000research.166397.2>

World Health Organization. (2023). Postpartum haemorrhage: Prevention, diagnosis and treatment. World Health Organization. [https://www.who.int/teams/sexual-and-reproductive-health-and-research-\(srh\)/areas-of-work/maternal-and-perinatal-health/postpartum-haemorrhage](https://www.who.int/teams/sexual-and-reproductive-health-and-research-(srh)/areas-of-work/maternal-and-perinatal-health/postpartum-haemorrhage)

World Medical Association. (2013). Declaration of Helsinki: Ethical principles for medical research involving human subjects. <https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-helsinki-ethical-principles-for-medical-research-involving-human-subjects/>