

Planificación de actividades de enfermería basada en el TISS-28 y su relación con la calidad de la atención en unidades de cuidados intensivos: Revisión sistemática.

Planning nursing interventions based on the TISS-28 and its relationship to the quality of care in intensive care units: A systematic review.

Aviles-Llumiguano, Ana Isabel¹; Muñiz-Vásquez, Victor Alfonso²; Mena-Sevilla, Patricio David³.

¹ Pontificia Universidad Católica del Ecuador; Ecuador, Quito; <https://orcid.org/0009-0001-1956-1727>; aiavilesl@puce.edu.ec.

² Pontificia Universidad Católica del Ecuador; Ecuador, Quito; <https://orcid.org/0009-0000-5067-7616>; vamuniz@puce.edu.ec.

³ Pontificia Universidad Católica del Ecuador; Ecuador, Quito; <https://orcid.org/0009-0003-2723-2178>; pmena054@puce.edu.ec.

Cita: Aviles-Llumiguano, A. I., Muñiz-Vásquez, V. A., & Mena-Sevilla, P. D. (2026). Planificación de actividades de enfermería basada en el TISS-28 y su relación con la calidad de la atención en unidades de cuidados intensivos: Revisión sistemática. *Innova Science Journal*, 4(2), 423-432.

<https://doi.org/10.63618/omd/isj/v4/n2/282>

Recibido: 17/11/2025

Aceptado: 14/04/2026


Publicado: 30/04/2026



Copyright: © 2026 por los autores. Este artículo es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos y condiciones de la **Licencia Creative Commons, Atribución-NoComercial 4.0 Internacional. (CC BY-NC)**.

(<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>)

¹ Autor Correspondencia

 <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v4/n2/282>

Resumen: En la actualidad, resulta fundamental considerar el rol de los profesionales de enfermería en la atención de pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos (UCI), así como la calidad de los servicios frente a la inestabilidad hemodinámica asociada a su condición clínica, la cual puede verse influida por factores intrínsecos y extrínsecos. El objetivo de este estudio fue determinar el efecto de la planificación de actividades mediante el TISS-28 en la reducción de la sobrecarga laboral del personal de enfermería en UCI. La revisión se basó en artículos publicados entre 2021 y 2025, obtenidos de bases de datos como PubMed, Scielo, Redalyc, Google Académico, Scopus, Dialnet, ScienceDirect y Latindex, utilizando términos como TISS-28, calidad, cuidados intensivos, enfermería y sistema de puntuación de intervenciones terapéuticas. Según Cabrera (2024), el uso de indicadores permite categorizar a pacientes con inestabilidad hemodinámica y optimizar la dotación de personal, garantizando calidad y seguridad. Este criterio coincide con Pérez (2024), quien destaca la utilidad del TISS-28 para evaluar la carga laboral. El incremento de esta carga en UCI genera riesgos para el paciente, disminuye la calidad del cuidado y puede aumentar la mortalidad.

Palabras clave: Cuidados Críticos; Calidad; Enfermería; Terapéutico.

Abstract: Currently, it is essential to consider the role of nursing professionals in the care of patients admitted to intensive care units (ICUs), as well as the quality of care provided in the face of hemodynamic instability associated with their clinical condition, which may be influenced by intrinsic and extrinsic factors. The objective of this study was to determine the effect of activity planning using the TISS-28 on reducing work overload among ICU nursing staff. The review was based on articles published between 2021 and 2025, obtained from databases such as PubMed, Scielo, Redalyc, Google Scholar, Scopus, Dialnet, ScienceDirect, and Latindex, using terms such as TISS-28, quality, intensive care, nursing, and therapeutic intervention scoring system. According to Cabrera (2024), the use of indicators allows for the categorization of patients with hemodynamic instability and the optimization of staffing levels, ensuring quality and safety. This view aligns with Pérez (2024), who highlights the usefulness of the TISS-28 for assessing workload. An increase in this workload in the ICU poses risks to the patient, diminishes the quality of care, and may increase mortality.

Keywords: Critical Care; Quality; Nursing; Therapeutics.

1. Introducción

En la actualidad es de suma importancia considerar el rol fundamental que tienen los profesionales de enfermería frente a la atención brindada a los pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos, y el nivel de la calidad de los servicios sanitarios frente a la inestabilidad hemodinámica que se presenta periódicamente en relación con la condición clínica los mismos que se pueden ver afectados por varios factores tanto intrínsecos y extrínsecos.

De acuerdo con la OMS, se entiende a la calidad en salud como el grado en el que los resultados de una atención en salud son positivos en el paciente traduciéndose en satisfacción, donde la misma debe ser de manera segura, eficaz y centrada en la alteración presentada por la persona de manera individualizada. (OMS, 2024).

A nivel internacional una evaluación objetiva de la atención sanitaria alcanza un promedio del 53,2% de insatisfacción con la atención recibida, frente a un 47,1% de rechazo en la atención en los servicios de urgencias de un hospital de España, a nivel regional países de Latinoamérica como Brasil manifiestan un 5% de insatisfacción y en Perú ronda entre el 53,2% al 75%; se debe tener en consideración que los datos analizados a nivel internacional y regional se ven afectados por distintos factores, como: tipo de servicios brindado entre público y privado, conocimientos de los médicos tratantes, infraestructura física, equipamiento, fármacos y dispositivos médicos (Roldan, 2024)

En el Ecuador, existe el “Plan Nacional de Medición de la Satisfacción de la Calidad de la atención en los servicios de salud, del Sistema Nacional de Salud”, quien mediante análisis estadísticos evalúan la satisfacción del paciente en relación a la calidad de los servicios de salud brindadas por las instituciones tanto públicas y privadas entre enero y septiembre del año 2023 del 81,50% de personas encuestadas manifiestan un criterio de satisfacción; por otra parte el sector privado alcanza el 94,32% de satisfacción sobre el 70,81% presentado por la Red pública Integral de Salud.(ACESS, 2023)

El sistema TISS-28 es un instrumento que permite evaluar la condición clínica de los pacientes críticos calculando el grado de complejidad patológica y estratificarlos según el nivel de condición; esto permite formular un plan de intervenciones de los profesionales de enfermería y garantizando así cuidados clínicos óptimos y de calidad.

A pesar de que muchos estudios manifiestan que basarse en la herramienta de puntuación de intervenciones terapéuticas TISS-28, permite mejorar la distribución de profesionales en base a las necesidades de cada paciente y así obtener la reducción de la sobrecarga en el trabajo en el Ecuador existe un déficit considerable de datos que respalden la aplicación de la escala TISS-28 dentro de las Unidades de cuidados Intensivos.

La investigación se realiza dentro de un marco conceptual aplicando un tipo de metodología que permite abarcar teorizantes bibliográficas y evidenciarlas como fundamentos de hecho dentro de esta revisión sistémica buscando dar una respuesta a la interrogante de la investigación.

A partir del análisis se propone como objetivo general Determinar el efecto de la planificación de actividades con TISS-28 en la reducción de la sobrecarga laboral en profesionales de enfermería que trabajan en la UCI

Esperamos que los resultados que obtengamos de esta investigación sirvan de utilidad para el desarrollo de estudios de características similares, con la misma línea metodológica y científica permitiendo contribuir al proceso de investigación dentro de la institución de educación superior.

2. Materiales y Métodos

La investigación es documental, cualitativa caracterizada por ser una revisión sistemática. La metodología sigue las directrices del protocolo PRISMA 2020 (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses). El mencionado enfoque otorga la facilidad de estudiar documentos científicos de fuentes de información que permitan contribuir al análisis y evaluación, además de facilitar la exploración de teorías, la identificación de áreas de oportunidad dentro de contextos académicos El enfoque cualitativo consiste en utilizar la recolección y análisis de los datos para afinar la pregunta de investigación o revelar nuevas interrogantes en el proceso de interpretación (Vizcaino Zuñiga et al., 2023).

Se consideró instaurar criterios de inclusión para obtener consideraciones en relación a estudios originales en español e inglés publicados entre 2020- 2025, de acceso libre, revistas indexadas 2.0, scop review, investigaciones científicas de alta calidad.

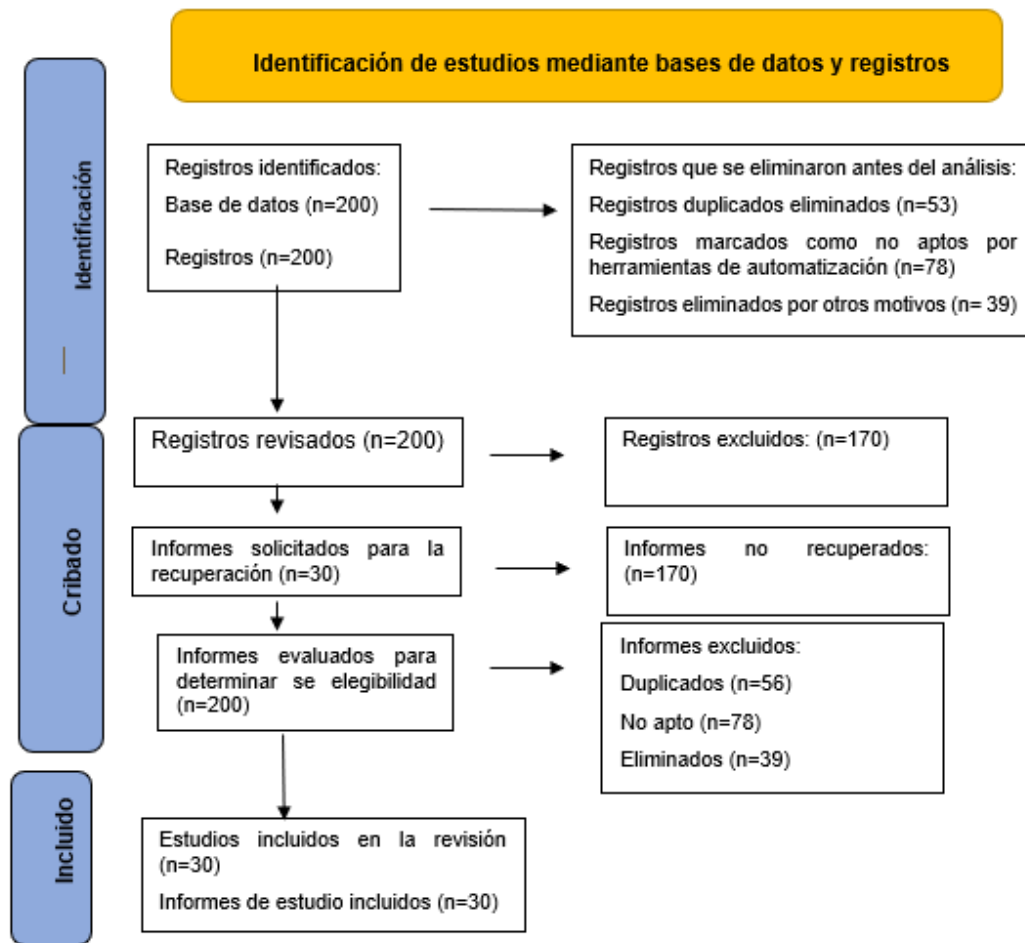
Los criterios de exclusión estuvieron determinados por: documentos duplicados, ensayos incompletos, artículos irrelevantes, idiomas ajenos al español y al inglés, literatura gris, documentos sin sustento bibliográfico actualizado, y los publicados fuera del período seleccionado.

La revisión se realizó con base en artículos publicados en los últimos cinco años (2021-2025), Los estudios se recuperaron de: Pubmed, Scielo, Redalyc, Google Académico, Scopus, Dialnet, Sciencedirect y Latindex. Se utilizaron frases compuestas y específicas como "TISS-28" "Calidad", "Cuidados intensivos", "Enfermería" y "Sistema de Puntuación de Intervenciones Terapéuticas"

Para delimitar la búsqueda de los estudios relacionados con la planificación de actividades de enfermería basada en el tiss-28 y su relación con la calidad de la atención en unidades de cuidados intensivos se utilizó los siguientes operadores booleanos: OR & AND "Unidad de cuidados intensivos" OR "Intensive Care Units" AND "TISS-28" OR "intensive therapy", AND "sistema de puntuación de intervenciones terapéuticas" OR "therapeutic intervention scoring system" AND "cuidado de enfermería" OR "workload nurse"AND "calidad de cuidados enfermería" OR "quality of health care" AND "sobrecarga de enfermería" OR "nursing care" en inglés y español respectivamente, permitiendo así acceder a investigaciones específicas relacionadas a la temática. Los respaldos bibliográficos fueron categorizados mediante un cuadro de evidencia científica y metodológica con los siguientes campos: título, tema central, año, idioma, país, tipo de estudio, nivel de evidencia, nivel de calidad.

Figura 1.

Flujo de PRISMA



Nota: Elaborado por los autores

Con el fin de asegurar la precisión en los métodos y reducir el sesgo, el grupo de investigación empleó la herramienta del Sistema de Salud Johns Hopkins/Escuela de Enfermería Johns Hopkins de 2022 analizando treinta artículos; esta herramienta organiza los estudios de acuerdo con los niveles de evidencia y la calidad. Los niveles de evidencia varían desde el Nivel I, que indica la evidencia más sólida, que normalmente proviene de ensayos controlados aleatorizados, hasta el Nivel III, que abarca estudios descriptivos, observacionales y cualitativos. Las evaluaciones de calidad se otorgan al analizar factores como el diseño de la investigación, el tamaño de la muestra, la claridad en los métodos utilizados y la coherencia de los resultados; las calificaciones A, B y C indican un nivel de calidad alto, moderado y bajo, respectivamente. Esta evaluación proporcionó datos confiables, garantizando que solo se tomaran en cuenta los estudios que cumplen con los estándares pertinentes para contribuir a las conclusiones generales.

El análisis y la síntesis de datos se la realizó a través del método causal y el efecto que este produce en la operacionalización de variables del estudio enfatizando permitiendo así respaldar la pregunta que planteamos en la investigación académica.

3. Resultados

Las características de trabajo dentro de la UCI, afectan de manera significativa el desempeño profesional de las enfermeras, como consecuencia de esto existe la presencia de estrés, alteraciones psicológicas, estados de insensibilidad, sesgos de adaptación. Por todo es recomendable minimizar los factores y condiciones desfavorables (Pérez et al., 2024).

Los indicadores de cumplimiento en relación a estándares permiten gestionar de mejor manera la dotación del personal de enfermería dentro de las instituciones hospitalarias, teniendo en consideración la importancia dentro de la gestión de enfermería, es indispensable cumplir con criterios técnicos y metodológicos centrados en el correcto funcionamiento de la UCI. Con base a lo anterior, el objetivo de esta revisión fue evidenciar la importancia de la dotación del personal de enfermería según gravedad del paciente comparado con indicador enfermera-paciente para disminuir las IAAS en pacientes de la UTIA (Cabrera, 2024).

Las intervenciones que pueden verse afectadas por la sobrecarga de trabajo efectivas incluyen la higiene rigurosa de manos, el manejo aséptico de dispositivos invasivos, la vigilancia de signos de infección, la educación al personal y pacientes, y la implementación de bundles de cuidado (Brito et al., 2025).

La mortalidad en pacientes críticos sigue siendo un desafío en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), a pesar de los avances médicos. Las intervenciones de enfermería juegan un papel clave en el progreso de los resultados clínicos, influyendo directamente en la disminución de la mortalidad (Cevallos et al., 2025).

El cuidado que necesita un paciente por el enfermero se ve influenciado por factores que intervienen directamente en la atención y se relacionan con las actividades que debe desempeñar durante su jornada laboral; como las condiciones propias del paciente relacionadas con la gravedad de la enfermedad, el grado de dependencia para sus actividades diarias; condiciones sociales como la presencia o no de un cuidador durante su proceso de enfermedad, condiciones relacionadas con el uso de dispositivos que tiene el paciente, la necesidad de curaciones, administración de medicamentos o educación (Huaman, 2025).

TISS-28 demostró un rendimiento robusto en la identificación de MOD entre pacientes obstétricos en comparación con otros índices de gravedad. La puntuación TISS-28 complementa las puntuaciones de gravedad derivadas de la fisiología al reflejar el nivel de atención requerido, lo que lo convierte en una herramienta valiosa en la estratificación de riesgos y la asignación de recursos para pacientes obstétricos críticamente enfermos (Rojas et al., 2025).

El profesional de la enfermería es el que está en el centro de los cuidados directos de las personas, familias y comunidad, prestando la colaboración al equipo de salud, desde una acción dinámica y responsable donde resaltan los valores humanos brindando bienestar a la población con calidad y constancia, desde los pacientes leves hasta los más críticos cumpliendo con los protocolos de cuidados para su pronta recuperación (Castillo et al., 2023).

La presencia elevada de sobrecarga laboral en el personal de enfermería en Unidades de Cuidados Intensivos va de la mano con el déficit de personal asignado o a su vez una incorrecta distribución, es imprescindible el mantenimiento de la salud laboral del profesional del cuidado, para que esto le permita proporcionar los solicitados cuidados de calidad a cada paciente en las diferentes Unidades de Cuidados intensivos tratando de integrar a la escala NAS como un instrumento de medición eficaz (Casanova, 2021).

Durante la revisión de este estudio no se presentaron limitaciones al momento de la búsqueda de fuentes bibliográficas, sin embargo, al estructurar el siguiente estudio, se logra percibir que son pocas las herramientas que existen para evaluar la carga de trabajo de Enfermeras en UCI, razón por la cual se hace necesario generar interés en los investigadores para la actualización o creación de estas (Cáceres et al., 2025).

La carga de trabajo de enfermería es una variable relevante en el desenlace del paciente crítico por lo que debe evaluarse regularmente y de este modo, asegurar dotaciones que respondan a las demandas asistenciales del paciente en la UPC (Fortunatti et al., 2023).

Se sugiere implementar estudios que midan la carga laboral y sean lo más cercanos a la realidad del contexto colombiano, con el fin de hacer un diagnóstico nacional que permita crear modelos y políticas de salud que incluyan al talento humano de enfermería y garanticen un enfoque basado en la seguridad del paciente como eje central del cuidado (Oviedo et al., 2024).

La humanización contribuye a mejorar las condiciones laborales de los profesionales de la salud, lo que a su vez influye positivamente en la calidad de la atención brindada, permitiendo mejorar la atención dentro de las instituciones de salud, pertenecientes al ámbito público y privado (Pilatasig, 2025).

Relación directa entre: sobrecarga y desempeño laboral en ese sentido se sugiere que a medida que aumenta la carga de trabajo, ya sea en términos de horas, cantidad de pacientes o tareas adicionales, afecta de manera notable la efectividad y la calidad del trabajo que realiza el personal de enfermería (Delgado, 2024).

4. Discusión

Los resultados de esta revisión sistemática generan una nueva visión integral en relación a la planificación de actividades de enfermería basada en el tiss-28, teniendo en cuenta la calidad de la atención, dentro del proceso de investigación se constató criterios técnicos de autores que fueron tomados en consideración y que a continuación se detalla:

Es indispensable tener en consideración criterios basados en investigaciones académicas según menciona Pérez et al., 2024 en relación con la carga de trabajo y la estratificación de criterios como: estrés profesional, inestabilidad emocional falta de adaptación a al entorno, resultados que concuerda con Oviedo et al., 2024, que indica la necesidad de realizar un análisis situacional el cual permita la creación de modelos de salud que puedan ser aplicables dentro de las unidades de cuidados intensivos, para mejorar así la calidad de atención a los pacientes.

Según Cabrera, 2024 los precursores del cuidado de Enfermería dentro de las unidades críticas deben utilizar indicadores para la categorización de los pacientes con

inestabilidad hemodinámica y a su vez gestionar de manera óptima la dotación del personal con el fin de asegurar una calidad de atención y seguridad del paciente; criterio que se relaciona de manera directa con Pérez, 2024 quien es su estudio ratifica la importancia de la herramienta TISS-28, para evaluar la carga de trabajo en las áreas críticas.

Por otro lado es importante evidenciar los factores que intervienen en la atención de los pacientes con inestabilidad hemodinámica y su correlación con las intervenciones de enfermería realizadas dentro de su jornada laboral además de las diferentes condiciones propias del paciente manifestadas con los signos clínicos de la patología existente tal cual menciona Huaman, 2025; además la afirmación de Rojas et al., 2025 manifiesta que el TISS- demostró ser indispensable en la identificación de síndrome de disfunción multiorgánica entre pacientes obstétricos y la disminución de posibles complicaciones relacionadas a su patología de base, es decir que la puntuación TISS-28 es una herramienta valiosa en la estratificación de riesgos y la asignación de recursos para pacientes obstétricos.

Delgado, 2024, en su análisis identificó la relación directa y unidireccional entre sobrecarga y desempeño de los enfermeros en la UCI, lo cual genera en muchos de los casos riesgos inminentes para la seguridad del paciente compartiendo el criterio de Cabrera, 2022 quien indica la necesidad del número de enfermeros acorde al estado crítico del paciente y la importancia de brindar una atención especializada, reducir infecciones y mejorar resultados.

El personal de Enfermería acorde a la categorización de TISS 28 debe tener una proporción de dos pacientes por cada profesional es decir 2:1 según menciona Comenzaquira-Reay, en su estudio mencionando que el no implementar esta relación 2:1 incrementa el riesgo de eventos adversos que pueden comprometer la vida del paciente creando barreras que delimitan sus actividades y desempeño diario.

Como hallazgo relevante tuvimos en consideración y a la vez concordamos con Castillo et al., 2023 en mencionar que los enfermeros tienen jornadas de trabajo extenuantes dentro de las áreas críticas gestionando los cuidados del paciente mediante la aplicación de instructivos, protocolos, guías internacionales y bundles desde una acción dinámica, responsable y comprometida

Fortunatti et al., 2023 identifico que la carga de trabajo de enfermería es una variable relevante en el desenlace del paciente crítico a su vez Pilatasig, 2025 pone en duda ya que el menciona la importancia de la implementación de estrategias fomentan la comunicación asertiva, el trabajo y la continuidad de los cuidados en la entrega de turno.

5. Conclusiones

El aumento en la carga laboral dentro de las unidades de cuidados intensivos contribuye a generar estados de riesgo hacia el paciente debido al estrés que genera el número excesivo de pacientes con inestabilidad hemodinámica frente a las intervenciones de enfermería lo que puede conllevar a disminuir los estándares de calidad y la implicación de aumento en la tasa de mortalidad de los pacientes.

Concluimos que el 63% de profesionales de enfermería que fueron objetos de análisis mantienen un nivel de carga de trabajo moderado en la UCI, por ello es indispensable

que las instituciones de salud especialmente las unidades de cuidados intensivos apliquen esta herramienta de TISS 28 para mejorar los estándares de calidad en la atención.

La escala TISS-28, es una herramienta indispensable y muy necesaria que se aplica en la unidad de cuidados intensivos permitiendo así valorar el estado de gravedad del paciente crítico, generando criterios de regularización en torno a la cantidad de enfermeros que deben estar laborando en UCI, en base a la necesidad del paciente.

La planificación de actividades justificadas con la herramienta TISS 28 en la UCI se relaciona de manera significativa a la satisfacción laboral de los enfermeros generando entornos laborales óptimos y adecuados además de una distribución más equitativa, mejora la organización y prioriza la atención de enfermería.

Referencias Bibliográficas

- Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada. (2023). *Normativa para el aseguramiento de la calidad en salud*. <https://www.calidadsalud.gob.ec/>
- Brito-Esparragoza, L. I., Chávez-Pacheco, L. E., Llamusca-Aspiazu, E. F., & Castro-Rivera, M. A. (2025). Efectividad de las intervenciones de enfermería en la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud en pacientes obstétricas críticas. *Innova Science Journal*, 3(4). <https://orcid.org/0000-0002-9732-5762>
- Cabrera-Ku, I. U., Domínguez-May, C. E., Sansores-Juárez, M. A., Padrón-Aké, L. P., & Pacheco-Catzim, G. C. (2024). Dotación del personal de enfermería para disminuir infecciones asociadas a la atención en salud: Revisión sistemática. *Sanus*, 9. <https://redalyc.puce.elogim.com/journal/7482/748277624001/>
- Cáceres-Rivera, D. I., Ruiz-Sandoval, J. P., Cristancho-Zambrano, L. Y., Pulido-Montes, M. A., & López-Romero, L. A. (2022). Métodos empleados para cuantificar la carga de trabajo en enfermería en las unidades de cuidados intensivos: Una revisión de la literatura. *Revista Cuidarte*, 13(3). http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2216-09732022000300009
- Casanova Chamache, R. J. (2021). *Gravedad de la enfermedad de los pacientes y carga laboral del personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de alta complejidad* [Tesis]. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5613>
- Castillo-Ayón, L. M., Delgado-Choez, G. S., Briones-Mera, B. M., & Santana-Vera, M. E. (s.f.). *La gestión de la calidad de cuidados en enfermería y la seguridad del paciente*. https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2610-80382023000100040.
- Cevallos-Benavides, J. A., Quishpe-Imba, G. E., & Quilumba-Sánchez, C. G. (2025). Impacto de las intervenciones de enfermería en la reducción de la mortalidad en pacientes críticos: Una revisión sistemática. *Convergencias del Conocimiento*:

Ciencia, Tecnología y Sostenibilidad en Contextos Emergentes, 3. *Innova Science Journal* <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v3/nE1/189>.

Comezaguira-Reay, A. C., Terán-Ángel, G., & Quijada-Martínez, P. J. (2021). Carga laboral y obstáculos de rendimiento del personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03192021000400009

Delgado Cabanillas, G. V. (2024). *Sobrecarga laboral y el desempeño profesional en el personal de enfermería de la microred de salud La Victoria-Chiclayo* [Tesis]. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/14160>

Fortunatti, C. P., Lazcano, C. E., Balart, C. R., & Silva, N. R. (2023). Asociación entre carga laboral de enfermería, gravedad del paciente y mortalidad en pacientes críticos de un hospital público. *Horizonte de Enfermería*, 34(3), 477–488. <https://horizonteenfermeria.uc.cl/index.php/RHE/article/view/64147>.

Huaman Julián, V. N., & Madueño Delgado, A. L. (2021). *Efectividad de la escala TISS 28 para la asignación de pacientes por enfermera en la unidad de cuidados intensivos* [Tesis]. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5881>

Organización Mundial de la Salud. (2024). *Sobrecarga laboral en el personal sanitario*. <https://www.who.int>

Oviedo, M. C. M., González, J. B., Martínez, R. de las S., & Visbal, K. A. O. (2024). La gravedad clínica del paciente en unidad de cuidado intensivo determina la dotación de enfermeras. *Aquichan*, 24(4), 6. <https://doi.org/10.5294/aqui.2024.24.4.6>.

Pérez, J. F., & Ordóñez, J. A. C. (2024). Evaluación de la carga de trabajo de enfermería en UCI usando TISS 28 y NAS: Revisión sistemática. *Revista Conecta Libertad*, 8(4), 1–9. <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/375>.

Pilatasig, M. C. G., & Mora, G. del P. C. (2025). Cuidado humanizado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos: Revisión sistemática. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 9(1), 10785–10811. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/16670/23893>.

Rojas-Suárez, J., González-Hernández, J., Borre-Naranjo, D., Vergara-Schotborgh, A., Saavedra-Valencia, L., Dueñas-Castell, C., et al. (2025). The usefulness of a 28-item Therapeutic Intervention Scoring System (TISS-28) in critically ill obstetric patients to detect multiorgan dysfunction: A prospective cohort study. *Australian Critical Care*, 38(2). <https://doi.org/10.1016/j.aucc.2024.10.002>.

Roldan, M. A. S., Paute, A. C. V., & Dalgo, C. M. A. (2024). Carga laboral y obstáculos de rendimiento del personal de enfermería en cuidados intensivos. *REINCISOL: Revista de Investigación Científica y Social*, 3(6), 1798–1817. <https://repositorio.puce.edu.ec/items/0ce6d594-dc9a-4db1-8d61-225061b484e9>.

Vizcaíno Zúñiga, P. I., Cedeño Cedeño, R. J., & Maldonado Palacios, I. A. (2023). Metodología de la investigación científica: guía práctica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 9723–9762. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2024.09.005>.

CONFLICTO DE INTERESES

“Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses”.