



USO Y ACTUALIZACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS OPERATIVOS ESTÁNDAR EN LA ENFERMERÍA HOSPITALARIA: UN ESTUDIO REFLEXIVO*

USE AND UPDATING OF STANDARD OPERATING PROCEDURES IN HOSPITAL NURSING: A REFLECTIVE STUDY

USO E ATUALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO NA ENFERMAGEM HOSPITALAR: UM ESTUDO REFLEXIVO

Remo Rodrigues Carneiro¹

ORCID: 0000-0001-5910-4400

Maria Cristina Soares Rodrigues¹

ORCID: 0000-0003-0206-4238

Daniela Maria Nantes Boução²

ORCID: 0000-0002-2888-232X

¹ Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, Faculdade de Ciências da Saúde, Universidade de Brasília. Brasília, DF, Brasil

² Programa de Pós-Graduação em Enfermagem na Saúde do Adulto, Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo. São Paulo, SP, Brasil

Cómo citar: Carneiro RR, Rodrigues MCS, Boução DMN. Use and updating of standard operating procedures in Hospital Nursing: a reflective study. Online Braz J Nurs. 2026;25(1):e20266840. <http://doi.org/10.17665/1676-4285.20266840>

RESUMO

Objetivo: Apresentar uma reflexão sobre os processos de uso e atualização dos procedimentos operacionais padrão na assistência de Enfermagem no contexto hospitalar. **Método:** Estudo de reflexão crítico-analítico, fundamentado em revisão de literatura científica e nas experiências profissionais dos autores, articulando evidências disponíveis e vivências acadêmicas e assistenciais na área da Enfermagem hospitalar. **Resultados:** A análise evidenciou que, embora os procedimentos operacionais padrão sejam reconhecidos como instrumentos essenciais para padronizar práticas assistenciais e promover a segurança do paciente, qualificando o cuidado, sua utilização no cotidiano ainda enfrenta barreiras estruturais, operacionais e culturais. Observou-se, também, a inexistência de processos sistematizados de atualização, o que pode comprometer a adequação contínua às melhores evidências científicas e à realidade das instituições de saúde. Além disso, identificaram-se fatores limitantes, como dificuldades de acesso aos protocolos, insuficiência de treinamentos, sobrecarga de trabalho e desinteresse profissional. **Conclusão:** A efetividade dos procedimentos operacionais padrão depende da criação de estratégias de acesso facilitado, da implementação de ações de educação permanente e da sistematização de processos de atualização participativa. Esta reflexão contribui ao propor recomendações dirigidas a diferentes atores envolvidos nos processos de sua utilização e atualização e, assim, promover práticas seguras e de qualidade na assistência de Enfermagem.

Descritores: Enfermagem; Segurança do Paciente; Protocolos Clínicos; Qualidade da Assistência à Saúde; Educação Permanente em Enfermagem.

ABSTRACT

Objective: To present a reflection on the processes of use and updating of standard operating procedures in Nursing care within the hospital context. **Method:** A critical-analytical reflection study, based on a scientific literature review and the authors' professional experiences, articulating available evidence with academic and clinical experiences in the field of hospital Nursing. **Results:** The analysis revealed that, although standard operating procedures are recognized as essential instruments for standardizing care practices, promoting patient safety, and improving the quality of care, their daily use still faces structural, operational, and cultural barriers. It was also observed that there is a lack of systematized updating processes, which may compromise continuous alignment with the best scientific evidence and the reality of healthcare institutions. Furthermore, limiting factors were identified, such as difficulties in accessing protocols, insufficient training, work overload, and professional disinterest. **Conclusion:** The effectiveness of standard operating procedures depends on the creation of easy-access strategies, the implementation of permanent education actions, and the systematization of participatory updating processes. This reflection contributes by proposing recommendations directed at different stakeholders involved in the use and updating processes, thereby promoting safe and high-quality practices in Nursing care.

Descriptors: Nursing; Patient Safety; Clinical Protocols; Quality of Health Care; Education, Nursing, Continuing.

RESUMEN

Objetivo: Presentar una reflexión sobre los procesos de uso y actualización de los procedimientos operativos estándar en la asistencia de Enfermería en el contexto hospitalario. **Método:** Estudio de reflexión crítico-analítico, basado en la revisión de la literatura científica y en las experiencias profesionales de los autores, articulando evidencias disponibles con vivencias académicas y asistenciales en Enfermería hospitalaria. **Resultados:** El análisis evidenció que, aunque los procedimientos operativos estándar son reconocidos como herramientas esenciales para estandarizar las prácticas y promover la seguridad del paciente y la calidad del cuidado, su uso cotidiano aún enfrenta barreras estructurales, operativas y culturales. Asimismo, se observó la ausencia de procesos sistematizados de actualización, lo que puede comprometer su adecuación a las mejores evidencias científicas y a las necesidades institucionales. Entre los factores limitantes se identificaron dificultades de acceso a los protocolos, insuficiente capacitación, sobrecarga laboral y bajo compromiso profesional. **Conclusión:** La efectividad de los procedimientos operativos estándar depende de estrategias que faciliten el acceso, fortalezcan la educación permanente y promuevan procesos participativos y continuos de actualización, favoreciendo prácticas seguras y de calidad en la asistencia de Enfermería.

Descritores: Enfermería; Seguridad del Paciente; Protocolos Clínicos; Calidad de la Atención de Salud; Educación Continua en Enfermería.

Editores:

Rosimere Ferreira Santana (ORCID: 0000-0002-4593-3715)

Geilsa Soraia Cavalcanti Valente (ORCID: 0000-0003-4488-4912)

Maithê de Carvalho e Lemos Goulart (ORCID: 0000-0003-2764-5290)

Editora:

Escola de Enfermagem Aurora de Afonso Costa – UFF

Rua Dr. Celestino, 74 – Centro, CEP: 24020-091 – Niterói, RJ, Brasil

Correo electrónico de la revista: objn.cme@id.uff.br

Autor correspondiente:

Remo Rodrigues Carneiro

Correo electrónico: remo.carneiro@gmail.com

Lo que ya se sabe:

- Los Procedimientos Operativos Estándar (POE) son instrumentos fundamentales para estandarizar prácticas y mejorar la seguridad en el cuidado brindado y la calidad de la asistencia de Enfermería.
- A pesar de estar institucionalizados, los POE presentan una baja adherencia en la práctica cotidiana de la Enfermería.

Lo que este artículo aporta:

- Evidencia barreras estructurales, operativas y culturales que limitan el uso efectivo de los POE.
- Identifica que no existen modelos sistematizados de actualización continua de los POE descritos en la literatura.
- Propone recomendaciones para un modelo participativo y continuo de uso y actualización de los POE, ofreciendo subsidios prácticos y reflexivos para los actores involucrados en los procesos.

INTRODUCCIÓN

La estandarización de las prácticas constituye un elemento central de la gestión del cuidado en salud, especialmente en el contexto hospitalario, donde predominan la realización de procedimientos diagnósticos y terapéuticos, así como tareas repetitivas con elevada complejidad asistencial, ejecutadas por múltiples categorías profesionales⁽¹⁾. En este contexto, los Procedimientos Operativos Estándar (POE) emergen como instrumentos asistenciales y gerenciales, con interfaz educativa, destinados a orientar, sistematizar y calificar la práctica profesional, contribuyendo a la calidad y seguridad del paciente, así como a la reducción de la variabilidad indeseada del cuidado.

Los POE son instrumentos ampliamente utilizados en la Enfermería hospitalaria, asumiendo un papel estratégico al describir, de forma estructurada, las etapas necesarias para la ejecución segura de procedimientos, alineándose con las mejores evidencias científicas disponibles, las normativas institucionales y las exigencias regulatorias^(2,3). Como tecnología de salud, se observa que estos instrumentos son más que documentos normativos, ya que integran procesos dentro de la organización que involucran etapas de creación, implementación, uso y actualización continuos, siendo directamente influenciados por condiciones estructurales, operativas y culturales de las instituciones de salud.

Aunque están ampliamente institucionalizados en los servicios hospitalarios, diversos estudios señalan desafíos significativos en cuanto a la adherencia de los profesionales de Enfermería al uso de los POE en su práctica cotidiana⁽⁴⁻⁸⁾. La literatura analizada evidencia la existencia de barreras que necesitan ser debatidas y superadas, como limitaciones en el acceso a los documentos, inadecuación entre el contenido de los protocolos y los recursos disponibles, sobrecarga de trabajo, fragilidades en los procesos de educación permanente y aspectos culturales relacionados con la resistencia al cambio. Sin embargo, más allá de afirmar la "baja utilización" de los POE, se observa una escasez de estudios que evalúen de forma sistemática la implementación y el uso efectivo de estos instrumentos en el cotidiano asistencial, lo que limita la comprensión de su impacto real en la práctica.

Otra brecha identificada en la producción científica sobre la temática se refiere a la ausencia de modelos sistematizados de revisión y actualización de los POE, sobre todo aquellos que incorporen enfoques participativos de los creadores y usuarios de esta herramienta y consideren, de forma integrada, las evidencias científicas emergentes, la expertise profesional y la realidad operativa de cada institución. Se destaca, además, que la actualización de los POE, cuando se aborda en los estudios, es tratada de manera puntual y poco fundamentada, lo que puede resultar en protocolos desactualizados y/o distantes de las necesidades reales del cuidado.

Ante este escenario, resulta relevante ampliar la reflexión sobre los procesos de uso y actualización de los POE en

la asistencia de Enfermería hospitalaria, más allá de su concepción normativa, problematizándolos como tecnologías vivas insertas en sistemas organizacionales complejos. Con este fin, se desarrolló un análisis crítico y analítico de la temática en cuestión, sustentado en la literatura científica y normativa disponible, articulado con las vivencias académicas y la experiencia profesional de los autores, buscando contribuir a profundizar el debate y a la construcción de directrices reflexivas que puedan aportar bases para prácticas asistenciales más seguras.

MÉTODO

Se trata de un estudio de reflexión crítico-analítico, de naturaleza cualitativa, fundamentado en la investigación teórica desarrollada en la tesis doctoral del autor principal, realizada entre 2021 y 2025⁽⁹⁾. Las publicaciones analizadas fueron predominantemente aquellas utilizadas en el recorrido teórico de la tesis, complementadas, cuando fue necesario, por referencias adicionales relevantes para el profundo desarrollo conceptual y contextual de la temática. Este recorrido investigativo de cuatro años permitió la identificación de brechas y peculiaridades en la literatura sobre los POE que sirvieron como base teórica y conceptual para las reflexiones aquí presentadas. El análisis interpretativo de la literatura científica y normativa, nacional e internacional, se complementó con la expertise profesional de los autores en las áreas de seguridad del paciente, asistencia de Enfermería hospitalaria y gestión del cuidado, permitiendo la articulación entre evidencias científicas, normativas de la práctica y vivencias acumuladas en el campo académico y asistencial.

La construcción de la reflexión se basa en la selección de estudios que siguieron criterios de relevancia científica, actualidad y pertinencia temática. Se priorizó la inclusión de publicaciones de los últimos cinco años; sin embargo, algunas referencias consideradas clásicas se mantuvieron por su relevancia consagrada y pionerismo en la consolidación conceptual de los POE y de la estandarización del trabajo en Enfermería. Las fuentes consultadas incluyen bases de datos nacionales e internacionales reconocidas en el área de la salud, así como documentos normativos e institucionales relacionados con la calidad de la asistencia y la seguridad del paciente.

El análisis consistió en: 1) lectura profunda y sistematizada de los materiales seleccionados y 2) organización temática de los contenidos. A partir de este proceso, fue posible identificar convergencias, brechas y dificultades relacionadas con el proceso de creación, uso y actualización de los POE, lo que originó los ejes reflexivos que estructuran el desarrollo del artículo, permitiendo el análisis crítico de las potencialidades, barreras y desafíos asociados a la utilización de estos instrumentos en la práctica asistencial.

Por lo tanto, se propone reflexionar en este artículo sobre el uso y la actualización de esta tecnología en salud como estrategia para comprender y potenciar su contribución

a las prácticas cotidianas, promoviendo así su perfeccionamiento continuo.

Promoviendo la calidad del cuidado y la seguridad del paciente

La calidad del cuidado en salud y la seguridad del paciente se han consolidado, en las últimas décadas, como preocupaciones permanentes en las instituciones de salud, asumiendo una relevancia significativa tanto para los usuarios como para los profesionales. Estos temas, cada vez más presentes en las discusiones relacionadas con la salud pública y la gestión hospitalaria, demandan transformaciones importantes en la formación^(8,11) y en la actuación de los trabajadores de salud, a fin de alinear competencias, prácticas y recursos disponibles con las necesidades contemporáneas⁽¹⁰⁻¹²⁾.

En este sentido, la calidad del cuidado en salud puede entenderse como el resultado de la integración entre conocimientos científicos actualizados, el uso adecuado de las tecnologías en salud y condiciones organizacionales favorables para la práctica profesional. La seguridad del paciente, por su parte, se refiere a un conjunto de acciones que trascienden la dimensión técnica del cuidado, abarcando culturas (de seguridad y calidad), procesos de trabajo, procedimientos, comportamientos, tecnologías, educación permanente y entornos asistenciales seguros. Se trata, por lo tanto, de un constructo colectivo y sistémico que, cuando se implementa de forma consistente y sostenible, reduce riesgos y previene daños evitables. Estas acciones hacen que los errores en salud sean menos probables o, incluso, mitigan sus impactos cuando ocurre un evento adverso⁽¹²⁻¹³⁾.

Para alcanzar estándares elevados de calidad y seguridad, resulta imprescindible el uso de herramientas que orienten y uniformen la práctica profesional hospitalaria. En este contexto, los programas de certificación de calidad (amplamente anhelados por las instituciones) reconocen como requisito esencial la elaboración de manuales de trabajo. La nomenclatura de estos instrumentos puede variar según la fuente consultada: manuales de rutinas, normas, procedimientos, técnicas, procesos o, incluso, procedimientos operativos estándar. Independientemente del nombre adoptado, su función central es estandarizar y orientar las acciones para minimizar los riesgos de eventos adversos, promoviendo la calidad, optimizando recursos y contribuyendo a la seguridad y satisfacción del paciente.

De esta forma, los POE se destacan como un instrumento fundamental para la prestación de una asistencia de Enfermería sistematizada. Cuando se articulan con el Proceso de Enfermería, permiten organizar el trabajo profesional en cuanto al método, la distribución de responsabilidades y el uso de los recursos disponibles institucionalmente.

En síntesis, la estandarización de procesos, procedimientos y prácticas, basada en evidencias científicas y operada mediante protocolos, checklists, directrices y regulaciones, es ampliamente reconocida en la literatura como un componente esencial para la gestión de riesgos, la prevención de eventos adversos y la mejora de la seguridad del paciente⁽¹³⁾. Sin embargo, la literatura también señala que la existencia formal de los POE, por sí sola, no garantiza mejoras en la calidad asistencial y la seguridad del paciente; su efectividad, de este modo, está condicionada a factores institucionales, organizacionales y culturales, como la disponibilidad de recursos compatibles con lo descrito en estas herra-

mientas, el acceso facilitado a los documentos, la integración con procesos de educación permanente y el compromiso de los equipos.

Producción científica sobre el uso de procedimientos operativos estándar

La producción científica sobre los POE en el área de la Enfermería revela un campo en consolidación. Aunque en la contemporaneidad son ampliamente utilizados en los servicios de salud, su origen se encuentra en la ciencia de la Administración, habiendo sido desarrollados en la década de 1940 como herramientas de estandarización de procesos industriales. Así, se consolidaron como instrumentos centrales de la Total Quality Management (TQM), orientada a la excelencia de productos, servicios y procedimientos⁽³⁾.

En el ámbito de la Enfermería, sin embargo, no existen registros precisos sobre cuándo estos recursos fueron incorporados al campo asistencial. Autores clásicos del área de la Administración y la Gestión en Enfermería, como Idalberto Chiavenato y Paulina Kuregant, ya describían, entre las décadas de 1980 y 1990, la utilización de manuales y rutinas como estrategias de organización del trabajo, pero también los asociaban a la burocratización de la práctica. Esta trayectoria contribuyó a que los POE fueran, en ocasiones, percibidos más como exigencias administrativas que como herramientas de apoyo a la práctica asistencial, repercutiendo aún hoy en su apropiación crítica por parte de los equipos de Enfermería.

De manera sintética e interpretativa, diversos estudios^(1,2,4-13) señalan que los POE deben, esencialmente, presentar cinco características fundamentales: ser accesibles, claros, explicativos, actualizados y coherentes con la realidad institucional en lo que se refiere a la disponibilidad de recursos e insumos.

Avanzando hacia el análisis conceptual, se observa que la literatura científica presenta diferentes clasificaciones para los POE, comprendiéndolos como tecnologías asistenciales, gerenciales, educativas o de cuidado-educativas, todas con la intención de adecuar los procedimientos estandarizados a los diversos contextos de aplicación⁽¹⁴⁾. Independientemente de la nomenclatura, existe consenso en que comprender sus procesos de creación, implementación y, principalmente, actualización, es esencial para perfeccionar la práctica y la enseñanza en Enfermería. Así, los POE deben ser entendidos no como un fin en sí mismos, sino como un recurso de apoyo al trabajo y a la enseñanza, capaces de aumentar la seguridad sin sustituir la efectividad de la interacción humana^(8,9,14,15).

Bajo esta perspectiva, estudios^(4-8,13,16,17) con diferentes enfoques metodológicos evidencian que el uso de los POE en la Enfermería aún enfrenta obstáculos significativos que comprometen su efectividad y adopción cotidiana. Estas barreras pueden organizarse en tres dimensiones: estructurales, operativas y culturales, tal como se sintetiza en el Cuadro 1, lo que favorece una visión más clara y sistematizada de las principales barreras identificadas.

De esta forma, como se sintetiza en el Cuadro 1, se comprende que, aunque los POE son reconocidos como instrumentos fundamentales para la estandarización y la seguridad de la asistencia de Enfermería, su implementación y utilización efectiva aún enfrentan diversas barreras. Superar estos desafíos requiere no solo una actualización constante del contenido y su adecuación a la realidad institucional, sino

también el desarrollo de estrategias de sensibilización, acciones efectivas de educación permanente y la integración de los profesionales, de modo que los procedimientos dejen de ser solo documentos formales (exigidos por organismos fiscalizadores y empresas de acreditación) y pasen a ser herramientas vivas en el cotidiano asistencial, construidas de manera colaborativa.

Cuadro 1 - Principales barreras para la utilización de procedimientos operativos estándar. Brasília, DF, Brasil, 2026

Dimensiones	Principales Barreras
Estructurales	Acceso limitado a los documentos (físicos o digitales); indisponibilidad de materiales descritos en los POE; falta de equipos adecuados.
Operativas	Falta de tiempo para la consulta; dimensionamiento inadecuado de profesionales; sobrecarga de trabajo; contenidos desactualizados; ausencia de capacitaciones específicas (educación permanente insuficiente o ausente).
Culturales	Desinterés de los profesionales; mantenimiento de prácticas antiguas; ausencia de concienciación sobre la importancia de la estandarización; falta de incentivo de los gestores; preferencia por métodos más fáciles en detrimento de los correctos.

Fuente: elaborado por los autores, 2026.

Procesos de revisión y actualización de los procedimientos operativos estándar

El análisis de diferentes estudios y metodologías de producción de conocimiento sobre los POE^(1-11,14,17) permite identificar que estos instrumentos generalmente recorren un ciclo compuesto por tres grandes etapas: creación, implementación y revisión/actualización. Aunque esta división no está teorizada formalmente en la literatura, resulta útil para reflexionar sobre el tema y comprender los aspectos relevantes existentes en cada fase.

En la etapa de creación, se observa que la mayoría de las investigaciones publicadas describen un recorrido compuesto por dos fases centrales: (a) la identificación de una necesidad específica que justifique la creación de un POE; y (b) la construcción y evaluación metodológica del instrumento. Esta etapa es, en general, la más detallada en la literatura, lo que evidencia la preocupación por el rigor académico de la creación, pero también revela un desequilibrio en la atención prestada a las etapas subsiguientes del ciclo de vida de los POE.

La etapa de implementación, por su parte, es frecuentemente abordada de forma superficial en las investigaciones consultadas. Muchos estudios se limitan a afirmar que el POE fue implementado y puesto a disposición del equipo asistencial, sin aclarar cómo se llevó a cabo ese proceso y sin indicar si hubo un seguimiento para evaluar, mediante indicadores, la adherencia o la comprensión del contenido. Pocos estudios describen el desarrollo de acciones educativas o análisis experimentales para verificar la efectividad del POE frente a las prácticas basadas en evidencias. Esta ausencia de detalle plantea interrogantes sobre el impacto real de la implementación y sobre posibles brechas entre el protocolo institucionalizado y su aplicación en el cotidiano asistencial.

Por último, la revisión y actualización de los POE surge como la etapa menos explorada en los estudios. Solo dos investigaciones^(5,11) mencionan un periodo temporal para la actualización de estos instrumentos, que varía de seis meses a un año, "cuando sea necesario" o "cuando haya un cam-

bio en la técnica", con un límite máximo de dos años. Además, no presentan justificaciones para la elección de dichos intervalos, ni proponen un modelo sistematizado para operacionalizar este proceso. Esta ausencia de sistematización puede resultar en la permanencia de protocolos desfasados, incoherentes con las mejores evidencias o desactualizados frente a los cambios tecnológicos y organizacionales.

Reflexionar sobre este escenario nos lleva a la comprensión de que, para una práctica segura y de calidad, se debe utilizar la mejor y más actual información científica disponible y aliarla a la expertise profesional y a la realidad de cada institución. Así, la actualización de los POE no debe tratarse como una tarea puntual o burocrática, sino como un ciclo continuo y dinámico, donde lo implementado inicialmente —aunque sea metodológicamente riguroso— debe acompañar los constantes avances de las ciencias de la salud. Este ciclo de actualización debe ser sistematizado, dinámico y participativo, con fases bien definidas, y no debe transcurrir un tiempo demasiado prolongado para su conclusión, incluso si el POE fue creado y evaluado previamente mediante una metodología confiable.

Recomendaciones para la práctica

A partir de la reflexión crítica presentada a lo largo de este estudio y considerando la necesidad de superar las barreras estructurales, operativas y culturales identificadas, con el fin de calificar la elaboración, actualización y aplicación de los POE en la asistencia de Enfermería hospitalaria, se propone un conjunto de recomendaciones dirigidas a los distintos actores involucrados en las diferentes fases del ciclo de vida de los POE. Las recomendaciones fueron elaboradas con el propósito de fortalecer la efectividad de estos instrumentos como tecnologías de apoyo a la práctica asistencial, a la gestión del cuidado y a la educación permanente, superando la lógica de responsabilización individual y reconociendo la centralidad de las condiciones organizacionales para la utilización cotidiana de los POE.

Las recomendaciones se organizaron en dos ejes complementarios: uso y actualización. Cada eje contempla a gestores y liderazgos institucionales, equipos de Enfermería y actores vinculados a la formación y a la educación permanente, como se sintetiza en el Cuadro 2.

En cuanto al uso de los POE, se destaca el papel y la responsabilidad estratégica de los gestores y líderes en la viabilización de recursos estructurales favorables para la incorporación de estos instrumentos en el cotidiano asistencial. Las recomendaciones al equipo de Enfermería, por su parte, se orientan hacia la participación activa en los procesos relacionados con los POE, como forma de reconocer su experiencia práctica en el perfeccionamiento de los protocolos. Por último, en el ámbito de la formación y la educación permanente, los educadores y preceptores desempeñan un papel fundamental en la consolidación y uso efectivo de los POE, promoviendo la sinergia entre la enseñanza y la práctica asistencial.

En relación con la actualización de los POE, se enfatiza la necesidad de institucionalizar procesos sistematizados, periódicos y participativos. Se recomienda la creación de grupos interdisciplinarios de revisión que integren a gestores, enfermeros asistenciales, técnicos de enfermería, educadores, preceptores y representantes de los Núcleos de Calidad y Seguridad del Paciente (NQSP). Estos grupos deben disponer de tiempo y recursos para realizar las actividades de

revisión, evitando que las actualizaciones se lleven a cabo de manera puntual, sin incentivos o desconectadas de la rutina de trabajo.

En este sentido, la periodicidad de la actualización debe ser flexible y considerar las especificidades institucionales, la naturaleza del procedimiento y la necesidad de in-

corporar nuevas evidencias científicas y tecnológicas. Asimismo, se debe asegurar que el proceso de actualización sea continuo, responsivo a los cambios en la práctica y apoyado en flujos institucionales claros, con responsabilidades compartidas entre los actores involucrados y los grupos interdisciplinarios constituidos.

Cuadro 2 – Recomendaciones para la mejora del uso y actualización de los procedimientos operativos estándar en la asistencia de Enfermería. Brasília, DF, Brasil, 2026

Actores	Recomendaciones	
	Uso	Actualización
Gestores y Líderes	<ul style="list-style-type: none"> · Garantizar acceso fácil e intuitivo a los POE (mediante plataformas digitales, aplicaciones móviles u otro medio amigable). · Asegurar que la estructura física y los insumos disponibles estén alineados con lo descrito en los POE. · Incluir la utilización de los POE como indicador de desempeño del equipo y de calidad de la asistencia. 	<ul style="list-style-type: none"> · Establecer un proceso sistematizado de revisión periódica obligatoria, con un tiempo adecuado a la realidad institucional. · Crear un Comité Multidisciplinar que incluya enfermeros, técnicos, preceptores y educadores para la revisión en conjunto con el NQSP. · Designar tiempo y recursos dentro de la jornada laboral para la actividad de actualización (o ofrecer otro tipo de compensación temporal o financiera).
Equipo de Enfermería	<ul style="list-style-type: none"> · Participar activamente en capacitaciones y entrenamientos sobre los POE, estando abierto a nuevas prácticas basadas en evidencias. · Incorporar la consulta al POE en el desarrollo diario de la asistencia a prestar. · Informar sobre dificultades operativas y sugerencias de mejora a los gestores y al NQSP. 	<ul style="list-style-type: none"> · Participar en el comité multidisciplinar de revisión, contribuyendo con la experiencia práctica del día a día. · Sugerir la revisión de los POE siempre que se identifiquen nuevas evidencias o cambios en la práctica.
Educadores y Preceptores	<ul style="list-style-type: none"> · Incluir la discusión crítica de los POE en el currículo de formación e incentivar su consulta durante las actividades prácticas. · Utilizar casos reales basados en los POE de la institución para la enseñanza. · Enfatizar la utilización de los POE para la Seguridad del Paciente y el incremento de la calidad asistencial. 	<ul style="list-style-type: none"> · Contribuir con el comité de actualización y el NQSP, aliando la evidencia científica reciente con la práctica institucional. · Auxiliar en la adecuación de los POE, de forma que se alinee el conocimiento científico con un lenguaje claro y accesible en los POE revisados.

Leyenda: POPs (Procedimentos Operacionais Padrão); NQSP (Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente).

Fuente: elaborado por los autores, 2026.

De esta forma, la implementación de estas recomendaciones de manera colaborativa entre gestores, equipo asistencial y educadores puede revelar el potencial transformador de los POE, elevándolos de meros documentos formales a herramientas dinámicas, actualizadas e incorporadas al cotidiano del cuidado. Esta transformación constituye un paso fundamental para consolidar la cultura de seguridad del paciente, además de promover la cualificación continua del equipo de Enfermería a partir del fortalecimiento de la educación permanente.

CONCLUSIÓN

Ante las recomendaciones prácticas presentadas, que articulan la actuación de gestores, equipo asistencial y educadores, se reconoce que el POE se ha consolidado en los diferentes espacios de actuación de la Enfermería, presentando etapas de concepción y creación bien delineadas y sustentadas por procesos metodológicos consistentes. Sin embargo, su proceso de implementación aún enfrenta barreras junto a los equipos, y no existe, de forma consolidada, un método sistematizado de actualización que asegure, de hecho, una práctica alineada con las mejores evidencias disponibles.

La escasez de estudios sobre la implementación y el uso efectivo de los POE en el cotidiano asistencial, evidenciada en el análisis de la literatura, señala la necesidad de ampliar el acceso a los documentos institucionalizados y de promover la participación activa de los actores en cada etapa de su ciclo de vida, incluyendo la fase de actualización. Se

propone, por lo tanto, el desarrollo de un modelo sistematizado de revisión y actualización que contemple la participación de enfermeros, técnicos de enfermería, preceptores y académicos, a fin de garantizar que el protocolo refleje tanto el conocimiento científico más reciente como la realidad operativa de las instituciones. La efectividad de este modelo, según lo delineado, depende de una postura activa y participativa de los actores involucrados, donde las demandas de la práctica clínica alimenten directamente la revisión de los POE.

Además, se refuerza la importancia de que las organizaciones fortalezcan, de manera responsable, las acciones de educación permanente e inviertan en la creación de tecnologías accesibles e interactivas, capaces de acercar a los profesionales y académicos a los núcleos de calidad y seguridad del paciente. Tales estrategias pueden favorecer el compromiso de los equipos, optimizar la implementación de los POE y consolidar prácticas asistenciales más seguras, efectivas y sostenibles a lo largo del tiempo. La implementación integrada de las recomendaciones propuestas establece un camino viable para transformar los POE de documentos estáticos en herramientas dinámicas, alineadas con las necesidades del equipo.

No obstante, al tratarse de una reflexión crítico-analítica, este estudio no presenta resultados empíricos ni permite generalizaciones para diferentes contextos asistenciales. Su construcción estuvo pautada en la literatura científica disponible y en la experiencia de los autores, lo que puede implicar sesgos interpretativos. Además, la ausencia de estudios que sistematicen procesos de actualización de los procedimientos

operativos estándar (brecha identificada en la literatura) limita la comparación entre diferentes propuestas, en caso de que existieran. Por lo tanto, tales aspectos refuerzan la necesidad de futuras investigaciones empíricas que evalúen estrategias de implementación y actualización en escenarios reales de la práctica de Enfermería.

Este estudio, por consiguiente, contribuye al evidenciar brechas prácticas y conceptuales en la implementación y actualización de los POE, proponiendo directrices reflexivas que articulan evidencias científicas y experiencias profesionales. Las reflexiones y recomendaciones presentadas ofrecen bases a los gestores para la creación de flujos institucionales de actualización, a los educadores para la inclusión del tema en los currículos de formación y a los profesionales de Enfermería para el fortalecimiento de la práctica basada en evidencias. Así, el estudio amplía el debate sobre la sistematización de los POE y señala caminos concretos para la mejora de la calidad de la asistencia de Enfermería y la seguridad del paciente.

REFERENCIAS

1. Moritz AC, Carvalho M, Matos FG de OA, Machineski GG, Kassim MJN. Reflexões acerca da instrumentalização do trabalho de enfermagem por meio dos protocolos de padronização do cuidado. *Acervo Saúde*. 2023;23(4):e12426. <https://doi.org/10.25248/reas.e12426.2023>.
2. Morais F de, Bellaguarda ML dos R, Honorio Locks M, Souza Lima DK, Chidelli Sallum NM, Dutra Tholl A, et al. Validação do procedimento operacional padrão para os cuidados de enfermagem no banho de aspersão no cotidiano do idoso institucionalizado. *Nursing Edição Brasileira*. 2024;28(315):9406-9410. <https://doi.org/10.36489/nursing.2024v28i315p9406-9410>.
3. Ferreira BES, Lima e Silva E, Lopes AM, Silva BM da, Anjos CM dos, Silva IF, et al. Confecção do pop de prevenção de infecção na passagem de cateterismo vesical de demora. *Nursing Edição Brasileira*. 2024; 28(317):10208-10212. <https://doi.org/10.36489/nursing.2024v28i317p10208-10212>.
4. Sales CB, Bernardes A, Gabriel CS, Brito M de FP, Moura AA, Zanetti ACB. Standard Operational Protocols in professional nursing practice: use, weaknesses and potentialities. *Rev Bras Enferm*. 2018;71(1):126-134. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2016-0621>. PMID: 29324954.
5. Guerrero GP, Beccaria LM, Trevizan MA. Standard Operating Procedure: use in nursing care in hospital services. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2008;16(6):966-972. <https://doi.org/10.1590/s0104-1169200800060005>. PMID: 19229398.
6. Pereira LR, Carvalho MF, Santos JS, Machado GAB, Maia MAC, Andrade RD. Avaliação de procedimentos operacionais padrão implantados em um serviço de saúde. *ACS*. 2017;24(4):47. <https://doi.org/10.17696/2318-3691.24.4.2017.840>.
7. Gomes ET, Albuquerque É LMS, Pereira ACM, Püschel VA de A. Surgical counting: design of implementation and maintenance of a standardized evidence-based procedure. *Rev Bras Enferm*. 2023; 76(1):e20220144. <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzaa005>. PMID: 36753194.
8. Kleib M, Arnaert A, Nagle LM, Ali S, Idrees S, Costa D et al. Digital Health Education and Training for Undergraduate and Graduate Nursing Students: Scoping Review. *JMIR Nurs*. 2024;7:e58170. <https://doi.org/10.2196/58170>. PMID: 39018092.
9. Carneiro RR. Aplicativo mobile e diagrama de atualização para procedimentos operacionais padrão em enfermagem: soluções tecnológicas fundamentadas em usabilidade heurística e design participativo [tesis]. Brasília: Universidade de Brasília; 2025. 239 p.
10. Livesay K, Walter R, Petersen S, Abdolkhani R, Zhao L, Butler-Henderson K. Challenges and Needs in Digital Health Practice and Nursing Education Curricula: Gap Analysis Study. *JMIR Med Educ*. 2024;10:e54105. <https://doi.org/10.2196/54105>. PMID: 39269365.
11. Reis N da SP, Dias C da S, Monteiro V de O, Barreto CTG, Santos R de S, Nunes AS. Insertion of nursing in diagnostic technologies: innovations in secondary health care. *R.pesq.:cuid.fundam.Online*. 2020;29-36. <https://doi.org/10.9789/2175-5361.rpcf.v12.6903>.
12. Villar VCFL, Martins M, Rabello ET. Qualidade do cuidado e segurança do paciente: o papel dos pacientes e familiares. *Saúde debate*. 2022;46(135): 1174-1186. <https://doi.org/10.1590/0103-1104202213516>.
13. Brasil. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Assistência segura: uma reflexão teórica aplicada à prática [Internet]. Brasília: ANVISA; 2024 [citado 2025 Feb 23]. Disponible en: <https://www.gov.br/na-visa/pt-br/centraisdeconteudo/publicacoes/servicosd-esau/manuel/cadernos-de-seguranca-do-paciente-e-qualidade-em-servicos-de-saude-2024-versoes-pre-liminares-nao-finalizadas-aguardando-o-envio-de-sugestoes/caderno-1-assistencia-segura-nov-2024-versao-preliminar-nao-finalizada-aguardando-o-envio-de-sugestoes/view>.
14. Arais AGC, Rosa VS, Sakamoto VTM, Blatt CR, Caregnato RCA. Protocolos na enfermagem: relato de experiência de uma disciplina sobre tecnologias em saúde. *Acervo Saúde*. 2021;13(8):e8380. <https://doi.org/10.2196/58170>.

*Artículo extraído de la tesis doctoral titulada “Aplicación móvil y diagrama de actualización para procedimientos operativos estándar en enfermería: soluciones tecnológicas basadas en la usabilidad heurística y el diseño participativo”, presentada al Programa de Posgrado en Enfermería de la Universidad de Brasilia, Brasilia, DF, Brasil, en el año 2025.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

FINANCIACIÓN

El presente estudio fue realizado con el apoyo del Programa de Posgrado en Enfermería de la Universidad de Brasilia – Brasil – Convocatoria Interna No. 001/2024 [Proceso SEI No. 23106.067023/2024-05].

- org/10.25248/reas.e8380.2021.
15. Xavier PB, Ferreira FCR, Fonseca ENR, Moreira S de O, Costa IN, Assunção EMM et al. A utilização da saúde digital na enfermagem e o seu impacto na qualidade da assistência. *Acervo Saúde*. 2024;24(2): e15418. <https://doi.org/10.25248/reas.e15418.2024>.
 16. Pan American Health Organization. The digital transformation in nursing education and practice [Internet]. Washington: PAHO; 2024 [citado 2025 Jan 17]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/60380>.
 17. Lara SH de O, Sanches RS, Inácio Soares M, Rodrigues Resck ZM. Aplicabilidade das tecnologias na assistência de enfermagem com foco na segurança do paciente. *Enferm Foco*. 2024;15. <https://doi.org/10.21675/2357-707X.2024.v15.e-202408>.
 18. World Health Organization. Digital health and innovation: achieving health for all through innovation and digital transformation [Internet]. Geneva: WHO; 2024 [citado 2025 Feb 15]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/digital-health-and-innovation>.
 19. Letícia P, Reichembach DMT, Gomes PJ de F, Morelli BB, Mariá C, Nascimento MF. Avaliação de aplicativos para uso de enfermeiros na avaliação clínica de pacientes hospitalizados. *Enferm Foco*. 2021;12(Supl.1):169. <https://doi.org/10.21675/2357-707X.2021.v12.n7Supl.1.5193>.
 20. Alotaibi N, Wilson CB, Traynor M. Enhancing digital readiness and capability in healthcare: a systematic review of interventions, barriers, and facilitators. *BMC Health Serv Res*. 2025;25(1):500. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2013.01.009>. PMID: 40186200.

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

Diseño del proyecto: Carneiro RR.

Obtención de datos: Carneiro RR.

Análisis de datos: Carneiro RR, Rodrigues MCS, Boução DMN.

Interpretación de datos: Carneiro RR, Rodrigues MCS, Boução DMN.

Todos los autores son responsables de la redacción textual y la revisión crítica del contenido intelectual, de la versión final publicada y de todos los aspectos éticos, legales y científicos relacionados con la exactitud e integridad del estudio.



Copyright © 2026 Online Brazilian Journal of Nursing

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.