



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

**EVIDENCIAS SOBRE LAS ESTRATEGIAS DE ENFERMERÍA PARA  
DISMINUIR LA ANSIEDAD DEL PACIENTE EN EL QUIRÓFANO**

**EVIDENCE ON NURSING STRATEGIES TO REDUCE PATIENT  
ANXIETY IN THE OPERATING ROOM**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO  
DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN  
CENTRO QUIRÚRGICO ESPECIALIZADO**

**AUTORA**

LIC. LESLIE FIORELLA ORELLANA PURILLA

**ASESORA**

MG. LILIANA VICTORIANA MARTINEZ AREVALO

**LIMA - PERÚ**

**2022**

**ASESORA**

Mg. Liliana Victoriana Martínez Arevalo

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-8725-6329

### **DEDICATORIA:**

A mis padres por ser la guía y el camino para poder llegar a superarme en mi carrera profesional con su ejemplo y amor infinito.

### **AGRADECIMIENTOS:**

#### **A Dios:**

Por darme la vida y sabiduría para poder lograr mis objetivos.

#### **A mi familia:**

Por su incondicional apoyo y por ser mi mayor fuente de inspiración para lograr mis sueños.

#### **A mi asesora:**

Por brindarme sus conocimientos y ayuda para la culminación de mi trabajo con mucho éxito.

#### **A la Universidad Peruana Cayetano Heredia:**

Por aperturarme sus aulas para fortalecer mis conocimientos y poder alcanzar el deseo anhelado de la segunda especialidad en centro quirúrgico.

## EVIDENCIAS SOBRE LAS ESTRATEGIAS DE ENFERMERÍA PARA DISMINUIR LA ANSIEDAD DEL PACIENTE EN EL QUIRÓFANO

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.upch.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>5</b> %
<b>2</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>3</b> %
<b>3</b>	<b>scielo.isciii.es</b> Fuente de Internet	<b>2</b> %
<b>4</b>	<b>www.msmanuals.com</b> Fuente de Internet	<b>2</b> %
<b>5</b>	<b>Submitted to Webster University</b> Trabajo del estudiante	<b>1</b> %
<b>6</b>	<b>Submitted to Universidad Peruana Cayetano Heredia</b> Trabajo del estudiante	<b>1</b> %
<b>7</b>	<b>pesquisa.bvsalud.org</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>8</b>	<b>Submitted to Jacksonville University</b> Trabajo del estudiante	<b>1</b> %

## **TABLA DE CONTENIDOS**

<b>I.</b>	<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II.</b>	<b>OBJETIVOS.....</b>	<b>7</b>
2.1.	Objetivo General .....	7
2.2.	Objetivos Específicos .....	7
<b>III.</b>	<b>CUERPO.....</b>	<b>8</b>
3.1.	Metodología.....	8
3.2.	Selección del tema.....	8
3.3.	Búsqueda .....	8
3.4.	Resultados.....	10
3.5.	Análisis e interpretación de resultados .....	11
<b>IV.</b>	<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>16</b>
<b>V.</b>	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>18</b>
	<b>ANEXOS</b>	

## RESUMEN

**Introducción:** La preparación del paciente para el acto quirúrgico y su traslado a quirófano representan el paso previo del ingreso a la sala de operaciones, es ahí donde se deben generar protocolos que garanticen seguridad para los pacientes disminuyendo la ansiedad. **Objetivo:** Describir la evidencia sobre las estrategias de enfermería para disminuir la ansiedad del paciente adulto en el quirófano. **Metodología:** Estudio experimental, retrospectivo y mediante la revisión bibliográfica de literatura científica. **Resultados:** La búsqueda bibliográfica localizó 53 artículos, tras la revisión se seleccionaron en el estudio un total de 30 trabajos científicos del 2018 a 2022, de base de datos como: Pubmed y Scielo. **Conclusión:** La intervención del profesional de enfermería a través de las intervenciones de musicoterapia, aromaterapia y las imágenes guiadas, presentaron evidencia disponible, asimismo estas estrategias no farmacológicas redujeron la ansiedad perioperatoria en adultos.

**Palabras clave:** Estrategias, musicoterapia, imágenes guiadas, aromaterapia, ansiedad. (FUENTE DECS)

## ABSTRACT

**Introduction:** The preparation of the patient for the surgical act and his transfer to the operating room represent the previous step before entering the operating room, it is there where protocols must be generated that guarantee safety for patients by reducing anxiety. **Objective:** To describe the evidence on nursing strategies to reduce adult patient anxiety in the operating room. **Methodology:** Experimental, retrospective study through bibliographic review of scientific literature. **Results:** The bibliographic search located 53 articles, after the review a total of scientific 30 works from 2018 to 2022 were selected in the study, from databases such as: Pubmed, Scielo, Elsevier and Lilacs. **Conclusion:** The intervention of the nursing professional through the interventions of music therapy, aromatherapy and guided imagery, presented available evidence, likewise this non-pharmacological intervention reduced perioperative anxiety in adults.

**Keywords:** Strategies, music therapy, guided imagery, aromatherapy, anxiety.

(DECS FONT)

## I. INTRODUCCIÓN

Los enfermeros influyen significativamente en los resultados de los pacientes en el proceso operatorio, intervienen reduciendo los niveles de ansiedad para una recuperación más rápida. El profesional de enfermería en centro quirúrgico maneja sus instrumentos disponibles para identificar la ansiedad del paciente mediante los diagnósticos de enfermería y las escalas de medición de ansiedad la cual conlleva a la aplicación de estrategias para la reducción de la ansiedad. (1)

La preparación del paciente para el acto quirúrgico y su traslado a quirófano representan el paso previo del ingreso a la sala de operaciones, es ahí donde se deben generar protocolos que garanticen seguridad para los pacientes disminuyendo la ansiedad. Muchas veces el personal de emergencia de atención primaria son los primeros en responder a los pacientes quirúrgicos y están involucrados en la atención preoperatoria y postoperatoria de los pacientes. (2)

Hoy en día la ansiedad es catalogada como un problema en la salud pública, ya que la OMS demuestra que el número total estimado de personas con trastornos de ansiedad en el mundo es de 264 millones. La prevalencia de la ansiedad perioperatoria varía ampliamente y se ha informado que oscila entre 40 al 60% entre los niños pequeños y al 11-80% entre los adultos (3). Del mismo modo la OMS hace énfasis en realizar actividades para mejorar la educación para la salud y deben ser dirigidas en la capacidad del personal de salud para implementar medidas preventivas sanitarias y de auto-responsabilidad para fomentar un comportamiento saludable del paciente en la sala quirúrgica. (3)



Asimismo, la incidencia de la ansiedad preoperatoria en el mundo está en un 60 - 80% y en nuestro país se encuentra en el 60% en fase preoperatoria de la cirugía. Pudiendo tener un aumento de 10 puntos en las puntuaciones, el estado de ansiedad en los niños puede resultar en un aumento del 12,5% en la probabilidad de la nueva aparición del comportamiento desadaptativo que ocurre en sala de operaciones. (3)

La ansiedad es una enfermedad donde el paciente presenta sensación de nerviosismo, preocupación o malestar que forma parte de la experiencia humana normal. También está presente en una amplia gama de trastornos psiquiátricos, incluidos el trastorno de ansiedad generalizada, el trastorno de angustia y las fobias. Si bien cada uno de estos trastornos es diferente, todos presentan una aflicción y una disfunción específicamente relacionadas con la ansiedad y el miedo. Durante el período preoperatorio, los candidatos quirúrgicos experimentan situaciones que conducen al estrés, dolor durante la operación, dolores previos a la intervención, por consiguiente, están en una posición de susceptibilidad de sufrir de elevados niveles de ansiedad perioperatoria. (4)

En la actualidad existen diferentes estrategias de enfermería de tipo no farmacológicas como guía de imágenes, biorretroalimentación, facilitación de meditación, musicoterapia, terapia de relajación y aromaterapia, que demuestran que en el periodo perioperatorio pueden usarse en adultos (5), ya que en este proceso la intervención de la enfermera en el centro quirúrgico es involucrar el cuidado, el amor, la empatía y la confianza que brinda al paciente con una atención más personalizada y resolver sus dudas antes y después del tratamiento quirúrgico para aumentar el bienestar y confort del paciente, como lo viene realizando grandes países con la implementación de terapias no farmacológicas. (6)

Esta revisión documental justifica su relevancia teórica a la mejora de la calidad en el marco de la gestión del cuidado quirúrgico en los aspectos psicológicos, emocionales y afectivos de los seres humanos a los que se brinda cuidados, abocándose a lograr la recuperación y bienestar del paciente crítico. Siendo de gran importancia para el personal de enfermería, debido que solo brindaban analgésicos como única manera de aliviar el dolor postoperatorio agudo, pero la integración de estrategias complementarias no farmacológicas en el período preoperatorio puede mejorar la ansiedad y dolor experimentado por pacientes quirúrgicos.

Asimismo, brindar un aporte en las implicancias prácticas en el personal de enfermería y equipo quirúrgico para así brindar una atención humanizada en nuestra realidad como ya se va dando en otros países desarrollados con la implementación de esta intervención no farmacológica.

Además, dar una justificación metodológica para poder proporcionar nuevas estrategias en beneficio del usuario programado para la cirugía perioperatoria, a obtener más conocimiento y conciencia de un proceso quirúrgico, obteniendo así dominio del estado de la salud, finalmente logrando el bienestar del paciente.

El propósito del estudio es analizar y brindar aportes sobre la evidencia científica en cuanto a los beneficios del uso de las estrategias no farmacológicas frente a los síntomas perioperatorios para que puedan ser dirigidas a la preparación emocional, psicológica y afectiva del paciente junto con sus familiares que se enfrentan de manera conjunta al procedimiento quirúrgico, así poder ayudar a neutralizar los problemas emocionales durante la etapa prequirúrgica y poder disminuir el efecto negativo sobre la recuperación postquirúrgica.

La información mencionada anteriormente se fundamenta con los resultados de los estudios de los siguientes autores:

Muddana en su investigación del año 2021 en la India cuyo objetivo fue evaluar si la exposición a la música preoperatoria y perioperatoria reduce la ansiedad autoevaluada del paciente y los indicadores fisiológicos de estrés durante la cirugía de cataratas por facoemulsificación por primera vez en un entorno de alto volumen. Encontrando en sus resultados la reducción en la ansiedad autoinformada preoperatoria, intraoperatoria y postoperatoria cuando se expuso a la música y una disminución estadísticamente significativa en la PA postoperatoria. Concluyendo la música puede ser una solución económica y efectiva para mejorar la experiencia del paciente de cirugía de cataratas en el alto volumen ajuste. (7)

Koehler en su investigación del año 2021 en Estados Unidos cuyo objetivo fue evaluar las aplicaciones de uso de la aromaterapia de lavanda para la ansiedad preoperatoria como una intervención complementaria a la atención preoperatoria estándar por el personal de enfermería. Resultando que el uso de una intervención complementaria dirigida por enfermeras en el área preoperatoria tuvo una asociación con la disminución en las puntuaciones medias de ansiedad entre las pacientes mujeres a punto de someterse a una cirugía electiva. Concluyendo, sin embargo, la causa y el efecto no se pueden determinar debido a la falta de un grupo de control y aleatorización. (8)

Xu en su investigación del año 2021 cuyo objetivo fue identificar el efecto de la música en la satisfacción, la ansiedad y la depresión de los pacientes. Donde encontró que los pacientes estaban satisfechos con el programa de escuchar música

tanto en el preoperatorio (95,5%) como en el postoperatorio (91,5%). Este proyecto sugiere que escuchar música puede estar asociado con bajar el nivel de ansiedad y la depresión de los pacientes. La implementación de un programa de escuchar música en entornos perioperatorios es factible y bien aceptado por los pacientes, como lo demuestran las altas puntuaciones de satisfacción. (9)

El período preoperatorio es conocido por provocar ansiedad en la mayoría de los casos a pacientes programados para cirugía. La ansiedad genera un malestar, angustia y sensación de amenaza acompañado de respuesta autónoma el cual es desconocido por el paciente, también tiene una sensación de estar en peligro. Es un estado de alerta y de expectativa esperando el peligro inminente. (5)

Según estudios, la ansiedad tiene factores que intervienen frecuentemente para elevar los niveles, como por ejemplo el género influye en un 66%, haber tenido cirugías influye en un 44% y un 67% de pacientes que tienen antecedentes de enfermedades crónicas presentan ansiedad. (6)

NANDA define que la ansiedad es una sensación de amenaza y malestar y se acompaña de una respuesta autónoma, el origen es desconocido. Es un estado emocional, de estar con angustia y una aprensión generada por la sensación de peligro. Es una situación donde el paciente está en alerta constante por un peligro que se debe afrontar. (10)

El principio y base de la intervención perioperatoria es el dialogo. La comunicación estimula al paciente a expresar sus sentimientos y temores; el paciente identifica sus necesidades, angustias, temores y dudas; con la finalidad de brindar ayuda

durante todo el proceso quirúrgico, para así poder dar una atención personalizada y de calidad. (11)

Las estrategias son planes de acción diseñado para lograr un objetivo principal o general, especialmente durante un largo período.

La ansiedad puede definirse como la situación de alerta del organismo ante eventos amenazantes de poder perder o ganar y siempre se encuentra la sensación de amenaza de tipo real o probable. (11)

Las terapias no farmacológicas perioperatorias, son intervenciones del personal de salud de tipo no farmacológicas, como el uso de imágenes guiadas, musicoterapia y aromaterapia en el periodo perioperatorio que pueden usarse en niños y adultos. (11)

Las imágenes guiadas es una técnica de intervención entre la mente y el cuerpo porque el paciente usa mucho la imaginación y su procesamiento mental para representar un objeto, un evento, un paisaje, es un evento percibido por los sentidos donde el ser humano se concentra para observar imágenes agradables y sustituir las situaciones negativas que generan estrés. (12)

La musicoterapia es definida como el uso clínico basado en intervenciones de tipo musical por parte de un profesional acreditado con la finalidad de ejecutar los objetivos dentro de una situación terapéutica, así mismo ofrece un complemento seguro y rentable para la atención quirúrgica estándar. (13)

Aromaterapia definida como el uso clínico en una forma de medicina alternativa basada en el uso de materiales aromáticos, incluidos los aceites esenciales y otros

compuestos, con el objetivo de mejorar el bienestar psicológico o físico y recientemente utilizada para la atención quirúrgica. (14)

Por tal razón se plantea la pregunta de investigación: ¿Cuál es la evidencia sobre las estrategias de enfermería para disminuir la ansiedad del paciente en quirófano?

## **II. OBJETIVOS**

### **2.1. Objetivo General**

Describir la evidencia sobre las estrategias de enfermería para disminuir la ansiedad del paciente adulto en el quirófano.

### **2.2. Objetivos Específicos**

1. Identificar las estrategias efectivas y no efectivas de enfermería para disminuir la ansiedad en el paciente adulto en el quirófano.
2. Caracterizar la evidencia sobre las estrategias efectivas de enfermería para disminuir la ansiedad del paciente adulto en el quirófano.

### **III. CUERPO**

#### **3.1. Metodología**

El trabajo tiene por metodología la revisión bibliográfica mediante la síntesis y búsqueda de información, retrospectivo porque se realizó la revisión bibliográfica para poder identificar evidencia científica y así disminuir la ansiedad del paciente adulto en quirófano por el uso de intervenciones de imágenes guiadas, musicoterapia y aromaterapia en los síntomas perioperatorios en la especialidad de enfermería en centro quirúrgico.

#### **3.2. Selección del tema**

Se eligió el tema de evidencias sobre las estrategias de enfermería para disminuir la ansiedad del paciente en quirófano porque representa la innovación en brindar nuevos métodos para la mejora de la calidad en el marco de la gestión del cuidado quirúrgico en los aspectos psicológicos, emocionales y afectivos de los seres humanos a los que se brinda cuidados, abocándose a lograr la recuperación y bienestar del paciente quirúrgico. El estudio abarcó la selección de 30 artículos analizados entre los años 2018 al 2022, estando todos los artículos relacionados al tema.

#### **3.3. Búsqueda**

Se realizó la búsqueda de la bibliografía mediante las siguientes bases de datos: Scielo y Pubmed, utilizando las siguientes palabras claves: Estrategias, musicoterapia, imágenes guiadas, aromaterapia, ansiedad. Realizando

combinaciones de dichos términos tanto en español como en inglés a través del uso de operadores booleanos OR y AND.

Los criterios de inclusión: Artículos de investigación publicados en los años 2018 - 2022, en idioma inglés, español y accesibles a texto completo.

Los criterios de exclusión: Artículos con problemas de acceso, artículos que no están en el rango de tiempo de la presente investigación y que no tienen relación con el objetivo de la investigación.

La población está conformada por 53 artículos que muestran evidencia científica sobre el uso de las estrategias de enfermería para disminuir la ansiedad en el paciente en quirófano.

De lo seleccionado tras la lectura crítica se recopiló 30 artículos que evidencian las estrategias de enfermería para disminuir la ansiedad.

BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA ELECTRÓNICA INICIAL
BÚSQUEDA EN SCIELO (B1) =8 BÚSQUEDA EN ELSEVIER (B2) =4 BÚSQUEDA EN JOURNAL OF NURSING (B3) =5 BÚSQUEDA EN RESEARCHGATE (B4) =7 BÚSQUEDA EN DIALNET (B5) =8 BÚSQUEDA EN PUBMED (B6) =21
ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA = 53

**Esquema N°01: Flujograma de Búsqueda Fuente: Elaboración propia**



### **3.4. Resultados**

En la búsqueda se identificaron 53 artículos y fueron seleccionados 30 artículos que contenían las características del estudio y también con los criterios de inclusión y exclusión, fueron elegidos por el título, luego su resumen y finalmente la lectura del texto completo.

En cuanto a los resultados hallados en los diferentes estudios, sobre identificar evidencia científica para disminuir la ansiedad del paciente adulto en quirófano por el uso de intervenciones de imágenes guiadas, musicoterapia y aromaterapia en los síntomas perioperatorios en el campo de la especialidad de enfermería en centro quirúrgico. Se presentan los resultados caracterizando la producción científica, al respecto se obtuvo que el 53% son de diseño experimental (Tabla 1).

Respecto sobre las bases de datos uso de intervenciones de imágenes guiadas, musicoterapia y aromaterapia en los síntomas perioperatorios se encontraron que el 97% de los artículos pertenecen a la base de datos de Pubmed y el 3% de Scielo (Tabla 2).

En relación a los países de los artículos científicos sobre imágenes guiadas, musicoterapia y aromaterapia en el manejo de los síntomas perioperatorios, se obtuvo que el 50% fueron desarrollados en Estados Unidos, India e Irán un 13% y solo un 7% en Perú (Tabla 3).

En los años que se publicaron los artículos, el 57% de los artículos son obtenidos de los años del 2020 al 2021 y el 3% de los artículos se encuentran en el año 2022 (Tabla 4).

En cuanto al idioma en que fueron publicados los artículos, predominó el inglés con un 70% y el 27% de los artículos se realizaron en el idioma español (Tabla 5).

Para el análisis de cada artículo se emplearon las fichas RAE, aplicadas sobre la base de los artículos que cumplieron con los criterios de inclusión para el presente trabajo de investigación.

### **3.5. Análisis e interpretación de resultados**

Se han identificado estrategias de enfermería de las cuales unas no son efectivas para disminuir la ansiedad en el preoperatorio como por ejemplo tenemos biorretroalimentación, facilitación de meditación, terapia de relajación, acupuntura, arteterapia, masoterapia, mindfulness donde se realiza una atención o conciencia plena, la reflexología, relajación muscular progresiva de Jacobson: técnica que reduce la tensión muscular, yoga. Las estrategias mencionadas, no fueron consideradas porque no hay muchos estudios que fundamente la efectividad de la disminución de la ansiedad en el paciente quirúrgico.

En cuanto a la caracterización de las estrategias no efectivas la meditación, terapia de relajación, acupuntura, la reflexología, yoga, son estrategias que demandan mucho movimiento, esfuerzo físico y concentración en el paciente que en su mayoría están presentando muchas dolencias, por lo tanto, no pueden ser aplicados en los pacientes en el proceso operatorio.

Sin embargo, se encontraron estrategias que si fueron muy efectivas para disminuir la ansiedad en el paciente quirúrgico como son la musicoterapia, aromaterapia e imágenes guiadas.

Dentro de las estrategias efectivas para disminuir la ansiedad tenemos como técnica más utilizada a la musicoterapia, como menciona el autor Kavak que escuchar la música favorita antes de la operación redujo la ansiedad, reguló los parámetros hemodinámicos y mejoró la satisfacción del paciente en el postoperatorio. (14) De igual forma Tan encontró que escuchar música perioperatoria mejoró la satisfacción del paciente y puede reducir la ansiedad y la depresión del paciente. (15)

Según Drzymalski también demuestra que el tipo de música que escuchan los pacientes en proceso quirúrgico según su elección ayuda mucho más a disminuir la ansiedad. Demuestra que la música de Mozart preseleccionada por el paciente es más efectiva que la música de Pandora por ejemplo (16), similar conclusión tiene Carter J. donde refiere que la implementación de la música perioperatoria fue muy factible, el uso de reproductores de música digital con listas de reproducción preferidas fue respaldado por evidencia, buena aceptabilidad. (17)

McClurkin encontró que los pacientes presentan menos ansiedad después de escuchar 15 o 30 minutos de música. (18)

Guerrier demuestra que la intervención musical fue efectiva para reducir el nivel de ansiedad y el dolor tanto durante la cirugía como en el postoperatorio temprano. (19), por su parte Reynaud refiere que la música autoseleccionada es tan efectiva como la música predeterminada para disminuir la ansiedad del paciente previamente a la cirugía. (20)

Los autores coinciden en que la musicoterapia es muy efectiva para disminuir la ansiedad en el proceso operatorio y va depender del tipo de música elegida por el paciente.

Otra de las estrategias efectivas es el uso de la terapia llamada aromaterapia el cual es considerado como una medida preventiva en la reducción de la ansiedad de los pacientes. Según Koehler el 48% de pacientes informaron una disminución en su ansiedad después de recibir aromaterapia de lavanda preoperatoria. (23) Stanley demostró que pacientes en el grupo de aromaterapia con lavanda mostraron mejoras en la ansiedad. (24)

El autor Sadeghi encontró que la aromaterapia inhalada con esencia de rosa reduce el estado de ansiedad en pacientes. Por lo tanto, se recomienda considerar el uso de la esencia de rosa damascena como un método fácil y asequible junto con otros tratamientos. (25) También el autor Acar demuestra que la aromaterapia guiada puede ser útil para mejorar la ansiedad y los síntomas preanestésicos. (26)

En su estudio Jaruzel refiere que hubo una disminución estadísticamente significativa en las mediciones de la escala analógica visual de ansiedad desde el inicio hasta las puntuaciones finales. Los hallazgos de este estudio sugieren que el uso de la aromaterapia es beneficioso para reducir la ansiedad que experimentan las mujeres que se someten a una cirugía de mama. (27)

Según los resultados se demuestra que la aromaterapia con lavanda tiene efectos importantes en la disminución de la ansiedad en el proceso operatorio, ya que las flores tienen un efecto muy relajante porque lo asocian con presencia de jardines y áreas libres.

Por el contrario, Fazlollahpour demostró que la aromaterapia con aceite esencial de rosa no causó diferencias significativas en el estado de ansiedad, el rasgo de ansiedad y la ansiedad total. Debido a que los aceites no tenían un olor profundo para poder demostrar un efecto sobre la ansiedad del paciente en proceso operatorio. (28)

Otra de las estrategias efectivas son las imágenes guiadas siendo de mayor importancia en los síntomas perioperatorios, es una terapia de relajación, siendo una técnica basada en la interacción entre el cerebro, la mente, el cuerpo y el comportamiento.

Según Rajput encontró que los pacientes del grupo de prueba (video) mostraron menores niveles de ansiedad que el grupo de control (sin video). La combinación de información de video y una breve sesión informativa verbal el día de la cirugía brinda un manejo efectivo de la ansiedad perioperatoria. (29)

El autor Vagnoli demostró una diferencia estadísticamente significativa. Los resultados sugieren que la visualización guiada por relajación reduce la ansiedad preoperatoria y el dolor postoperatorio. (30)

Por último, Billquist demostró que la satisfacción fue alta en los pacientes que fueron expuestos a las imágenes guiadas preoperatorias. En los pacientes, que no fueron expuestos a imágenes guiadas, la ansiedad aumentó progresivamente desde el inicio hasta el día de la cirugía y disminuyó a las 6 semanas después de la operación. Las imágenes guiadas mejoraron la preparación del paciente para la cirugía del piso pélvico con una estadía de una noche. (31)

En cuanto a la caracterización de las estrategias para disminuir la ansiedad tenemos como técnica más efectiva y más utilizada a la musicoterapia, donde en la mayoría de estudios coinciden que escuchar la música favorita, el tipo de música elegida por el paciente antes de la operación es mucho más efectiva para reducir la ansiedad perioperatoria. Un estudio demuestra que el tiempo de escuchar música es importante también siendo preferentemente de 15 o 30 minutos. Otra caracterización encontrada fue que la música Mozart preseleccionada da como resultado una menor ansiedad, la música Pandora no lo hace.

Seguidamente tenemos la caracterización de la aromaterapia donde dos autores refieren que hay disminución de ansiedad después de recibir aromaterapia de lavanda preoperatoria ya que tienen un efecto muy relajante porque lo asocian con presencia de jardines y áreas libres.

En cuanto a las características de imágenes guiadas varios autores coincidieron que la imagen guiada con una breve sesión informativa verbal el día de la cirugía brinda un manejo efectivo de la ansiedad perioperatoria más que con solo visualización de imágenes.

Las estrategias efectivas que se han investigado en el presente estudio mejoran las prácticas del cuidado en enfermería para finalmente disminuir la ansiedad y lograr la satisfacción del paciente; la intervención y aplicación de estas estrategias facilita y fortalece el trabajo en el equipo de enfermería. La ansiedad es una problemática que está afectando a todos los pacientes que se encuentran en el proceso operatorio, por lo tanto, las intervenciones de enfermería no solo deben estar enfocadas en la parte física del paciente sino también en lo emocional.

#### IV. CONCLUSIONES

- Mediante la revisión de los artículos relacionados al presente estudio se determinó que las estrategias de enfermería para disminuir la ansiedad del paciente adulto en el quirófano a través de la musicoterapia, aromaterapia y las imágenes guiadas, presentaron evidencia disponible, teniendo un efecto positivo, por lo que pueden ser puestas en prácticas en el accionar del enfermero especialista en centro quirúrgico; por ello se sugiere motivar la realización de futuras investigaciones a nivel nacional.
- Las estrategias efectivas de enfermería para disminuir la ansiedad en el paciente quirúrgico son la musicoterapia, aromaterapia e imágenes guiadas, y las estrategias no efectivas para disminuir la ansiedad en el preoperatorio tenemos la meditación, terapia de relajación, acupuntura, la reflexología, yoga.  

Aún hay una gran necesidad de abordar estas intervenciones efectivas para poder protocolizarlas porque en la mayoría de lugares de nuestro país no se aplican, muchos se centran en la parte farmacológica que es más rápido en cuanto a resultados, pero la intervención de enfermería debe ser prioritariamente no farmacológica.
- Según las características de las intervenciones efectivas encontradas en los artículos, se concluye que la musicoterapia tuvo un mayor porcentaje como intervención, mejor efecto y mayor aplicación, seguido de aromaterapia y

finalmente imágenes guiadas. Las intervenciones de enfermería con el paciente adulto en el proceso operatorio deben ser puestas en práctica para la recuperación rápida y natural en los usuarios ya que son fáciles y de bajo costo.



## V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Heather T, Kamitsuru S. Diagnositcos Enfermeros. Definiciones y clasificación 2018 - 2020. 11th ed. Internacional N, editor. España: Elsevier [Internet]. 2018. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10335/Estrategias\\_BuenoMartel\\_Yeny.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10335/Estrategias_BuenoMartel_Yeny.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
2. Ramos A, De Antón R, Guidi E , Maris S, Lupica L. et al col. Implementación del listado de verificación preoperatorio de enfermería para cirugía segura. Journal of Negative and No Positive Results. *versión On-line* ISSN 2529-850X JONNPR vol.5 no.8 Madrid Jul-2021. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000800003](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000800003)
3. Organización mundial de la salud. Depresión y otros trastornos mentales comunes. Estimaciones sanitarias mundiales. Ginebra: OMS. 2017. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34006/PAHONMH17005-spa.pdf>
4. Manual MSD. Introducción a los trastornos de ansiedad. Disponible en <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/ansiedad-y-trastornos-relacionados-con-el-estr%C3%A9s/introducci%C3%B3n-a-los-trastornos-de-ansiedad>
5. Otero M, Ballesteros M, García M, Otero A., et al col. La musicoterapia como intervención no farmacológica efectiva. Revista de Psicología, N°2,

- Volumen 2, 2019. ISSN: 0214-9877. pp:107-116. Disponible en: <https://revista.infad.eu/index.php/IJODAEF/article/view/1902>
6. Mitra M, Basu M, Shailendra K, Biswas N. Risk reduction in anesthesia and sedation—An analysis of process improvement towards zero adverse events. *J Family Med Prim Care*. 2020; 9:4592–602. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33209769/>
  7. Muddana K, Hess M, Sundar S, Venkatesh R. Música preoperatoria y perioperatoria para reducir la ansiedad durante la cirugía de cataratas por facoemulsificación por primera vez en un entorno de alto volumen: ensayo controlado aleatorio. *Journal of Cataract & Refractive Surgery*: April 2021 - Volume 47 - Issue 4 - p 471-475 Disponible en: [https://journals.lww.com/jcrs/Abstract/2021/04000/Preoperative\\_and\\_perioperative\\_music\\_to\\_reduce.8.aspx?context=LatestArticles](https://journals.lww.com/jcrs/Abstract/2021/04000/Preoperative_and_perioperative_music_to_reduce.8.aspx?context=LatestArticles)
  8. Koehler T. Lavender Aromatherapy as a Nurse-Driven Intervention for Preoperative Anxiety. *Nurs Womens Health*; 2021 Aug;25(4):286-295. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34153228/>
  9. Xu X, Sun L, Huang F, Chia A, Sultana R, Teo A, Tuner S. El impacto de la música en la satisfacción del paciente, la ansiedad y la depresión en pacientes que se someten a cirugía ginecológica. *J Perianesth Nurs*. 2021 Apr;36(2):122-127. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33388222/>
  10. NANDA Internacional, Inc. Diagnósticos Enfermeros Definiciones Y Clasificación. revisado el 05 de noviembre 2022. Disponible en [https://www.academia.edu/45000354/DIAGNOSTICOS\\_ENFERMERO\\_NANDA\\_International](https://www.academia.edu/45000354/DIAGNOSTICOS_ENFERMERO_NANDA_International)

11. Robles A. y Cruz O. Cuidado enfermería en la mejora de la información oportuna paciente prequirúrgico hospital materno infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco – 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/14699>
12. Felix M, Ferreira M, Oliveira F, Barichello E, Pires S, Barbosa H. Guided imagery relaxation therapy on preoperative anxiety: a randomized clinical trial. *Rev Lat Am Enfermagem*; 2018;26:e3101.
13. Billquist J, Michelfelder A, Brincat C, Brubaker L, Fitzgerald M, Mueller R. Pre-operative guided imagery in female pelvic medicine and reconstructive surgery: a randomized trial. *Int Urogynecol J*. 2018;29(8):1117-1122. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28884342/>
14. Kavak F, Altinsoy S, Arslan T, Ergil J. Efecto de la música favorita sobre la ansiedad y el dolor postoperatorios. *Anaesthesist*. 2020 Mar;69(3):198-204. English. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32047952/>
15. Tan A, Polascik A, Kee M, Hui C, Sultana R, et al col. El efecto de escuchar música perioperatoria sobre la satisfacción, la ansiedad y la depresión del paciente: un estudio cuasiexperimental. *A Quasiexperimental Study*. *Anesthesiol Res Pract*. 2020 Feb 7;2020:3761398. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32089677/>
16. Drzymalski M, Lumbreras M, Tsen C, Camann R, Farber K. El efecto de la música seleccionada o preseleccionada por el paciente sobre la ansiedad durante el parto por cesárea: un ensayo controlado aleatorizado *Matern Fetal*

Neonatal Med. 2020 Dec;33(24):4062-4068. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30880522/>

**17.** Carter E, Pyati S, Kanach A, Maxwell W, Belden M, et al col. Implementación de música perioperatoria utilizando el marco consolidado para la investigación de implementación. Anesth Analg. 2018 Sep;127(3):623-631. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29905616/>

**18.** McClurkin L, Smith D La música auto seleccionada es necesaria para reducir la ansiedad preoperatoria. Ensayo Clínico aleatorizado. J Perianesth Nurs. 2016 Jun;31(3):196-208. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27235956/>

**19.** Guerrier G, Bernabei F, Lehmann M, Pellegrini M, Giannaccare G, et al col Eficacia de la intervención musical preoperatoria sobre la ansiedad en pacientes sometidos a cirugía de cataratas. Surgery. Front Pharmacol. 2021 Sep;30;12:748296. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34658886/>

**20.** Reynaud D, Bouscaren N, Lenclume V, Boukerrou M. Comparing the effects of self-selected Music versus predetermined music on patient ANXIety prior to gynaecological surgery: the MUANX randomized controlled trial. Trials. 2021 Aug 13;22(1):535. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34389022/>

**21.** Kühlmann R, van J, Staals M, Keyzer G, Dogger J, et al col. Intervenciones musicales en cirugía pediátrica (estudio de música bajo cirugía en niños): un ensayo clínico aleatorizado. A Randomized Clinical Trial. Anesth Analg.

- 2020 Apr;130(4):991-1001. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30633058/>
- 22.** Wakana K, Kimura Y, Nitta Y, Fujisawa T. El efecto de la música sobre la ansiedad preoperatoria en un quirófano: un ensayo controlado aleatorio simple ciego. *Anesth Prog.* 2022 Apr 1;69(1):24-30. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35377929/>
- 23.** Koehler T. Aromaterapia de lavanda como una intervención dirigida por enfermeras para la ansiedad preoperatoria. *Nurs Womens Health.* 2021 Aug;25(4):286-295. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34153228/>
- 24.** Stanley F, Wan F, Karim A. Un estudio prospectivo aleatorizado controlado con placebo de los efectos de la aromaterapia de lavanda en la ansiedad preoperatoria en pacientes de cirugía de catarata. *J Perianesth Nurs.* 2020 Aug;35(4):403-406. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32178950/>
- 25.** Sadeghi N, Azizi A, Asgari S, Mohammadi Y. El efecto de la aromaterapia por inhalación con esencia de rosa damascena sobre la intensidad del dolor y la ansiedad en pacientes quemados: un ensayo clínico aleatorizado simple ciego. *Burns.* 2020 Dec;46(8):1933-1941. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32507535/>
- 26.** Acar K, Aygin D. Eficacia de las imágenes guiadas para los síntomas posoperatorios, la calidad del sueño, la ansiedad y la satisfacción con respecto a la atención de enfermería: un estudio controlado aleatorio. *J*

- Perianesth Nurs. 2019 Dec;34(6):1241-1249. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31331803/>
- 27.** Jaruzel C, Gregoski M, Mueller M, Faircloth A, Kelechi T. Aromaterapia para la ansiedad preoperatoria: un estudio piloto. J Perianesth Nurs. 2019 Apr;34(2):259-264. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30205934/>
- 28.** Fazlollahpour F, Shorofi A, Mousavinasab N, Ghafari R, Esmaeili R. El efecto de la aromaterapia por inhalación con aceite esencial de rosa sobre la ansiedad de los pacientes sometidos a cirugía de injerto de derivación de la arteria coronaria. Complement Ther Clin Pract. 2019 Feb; 34:201-207. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30712728/>
- 29.** Rajput K, Tiwari T, Chaudhary K. Efecto de la información de video basada en multimedia preoperatoria sobre la ansiedad perioperatoria y la estabilidad hemodinámica en pacientes sometidos a cirugía bajo anestesia espinal. J Family Med Prim Care. 2021 Jan;10(1):237-242. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8132850/>
- 30.** Vagnoli L, Bettini A, Amore E, De Masi S, Messeri A. Las imágenes guiadas por relajación reducen la ansiedad y el dolor perioperatorios en niños: un estudio aleatorizado. Eur J Pediatr. 2019 Jun;178(6):913-921. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30944985/>
- 31.** Billquist J, Michelfelder A, Brincat C, Brubaker L, Imágenes guiadas preoperatorias en medicina pélvica femenina y cirugía reconstructiva: un ensayo aleatorizado. Int Urogynecol J. 2018 Aug;29(8):1117-1122. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28884342/>

32. Nguyen V, Alvin M, Lee C, George D, Gilmore A, et al col. Un estudio prospectivo aleatorizado sobre la eficacia de la música para disminuir la ansiedad preoperatoria en niños. *J Perioper Pract.* 2021 Jul-Aug;31(7-8):268-273. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32648838/>
33. Dos Santos M, Guimarães M, Felix L, Barichello P. Da Silva P. Barbosa H. Terapia de relajación con imagen guiada en relación a la ansiedad preoperatoria: ensayo clínico aleatorizado. *Original Articles. RLAERev Lat Am Enfermagem* 26; 2018. Disponible en: [https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-11692018000100386](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692018000100386)
34. Hepp P, Hagenbeck C, Gilles J, Wolf T, Goertz W, et al col. Efectos de la intervención musical durante el parto por cesárea sobre la ansiedad y el estrés de la madre: un estudio controlado y aleatorizado. *BMC Pregnancy Childbirth.* 2018 Nov 3;18(1):435. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30390639/>
35. Jia T, Ogawa Y, Miura M, Ito O, Kohzuki M. La música atenuó una disminución en la actividad del sistema nervioso parasimpático después del ejercicio. *PLoS One.* 2016 Feb 3;11(2):e0148648. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26840532/>
36. Palmer B, Lane D, Mayo D, Schluchter M, Leeming R. La musicoterapia sobre los requisitos de anestesia y la ansiedad en mujeres sometidas a cirugía mamaria ambulatoria para el diagnóstico y tratamiento del cáncer. *J Clin Oncol.* 2015 Oct 1;33(28):3162-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26282640/>

- 37.** Aitken C, Wilson S, Coury D, Moursi M. El efecto de la distracción musical sobre el dolor, la ansiedad y el comportamiento en pacientes dentales pediátricos. *Pediatr Dent*. 2002 Mar-Apr;24(2):114-8. PMID: 11991313. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11991313/>
- 38.** Polascik A, Tan A, Raghunathan K, Kee M, Lee A, Sng L, Belden M. Aceptabilidad y viabilidad de la escucha de música perioperatoria. Qualitative Inquiry Approach. *J Music Ther*. 2021 Mar 16;58(1):43-69. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32895698/>
- 39.** Mumm N, Eismann L, Rodler S, Vilsmaier T, Zehni Z, et al col. Escuchar música durante la cistoscopia ambulatoria reduce el dolor y la ansiedad y aumenta la satisfacción: resultados de un estudio prospectivo aleatorizado. *Urol Int*. 2021;105(9-10):792-798. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34280934/>



## **ANEXOS**

**TABLA N° 1**  
**DISTRIBUCIÓN DE LAS PUBLICACIONES DE ACUERDO AL**  
**DISEÑO METODOLÓGICO**

<b>Diseño</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Descriptivo	8	27
Exploratorio	4	13
Experimental	16	53
Otros	2	7
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100</b>

Interpretación: Un 53% de publicaciones son de tipo experimental, seguido de un 27% de publicaciones de tipo descriptivo y un 13% de tipo exploratorio.

**TABLA N° 2**

**BASE DE DATOS DE LOS ARTÍCULOS CIENTÍFICOS SOBRE EL**

**USO DE INTERVENCIONES DE IMÁGENES GUIADAS,**

**MUSICOTERAPIA Y AROMATERAPIA EN LOS SÍNTOMAS**

**PERIOPERATORIOS**

<b>Revista</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Scielo	1	3
Pubmed	29	97
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100</b>

Interpretación: Un 97% son artículos de la base de datos de Pubmed y un 3% son artículos de Scielo.

**TABLA N°3**  
**DISTRIBUCIÓN DE LAS PUBLICACIONES CIENTÍFICAS SEGÚN**  
**PAÍS**

<b>País</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Francia	2	7
India	4	13
Estados Unidos	15	50
Taiwán	3	10
Irán	4	13
Perú	2	7
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100</b>

Interpretación: Según países de origen de los artículos el 50% son de Estados Unidos, el 13% equitativamente son de la india y de Irán y un 10% son de Taiwán.

**TABLA N°4**

**AÑO DE PUBLICACIÓN DE LOS ARTÍCULOS CIENTIFICOS SOBRE  
EL USO DE INTERVENCIONES DE IMÁGENES GUIADAS,  
MUSICOTERAPIA Y AROMATERAPIA EN LOS SÍNTOMAS  
PERIOPERATORIOS**

<b>Año</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
2018- 2019	12	40
2020- 2021	17	57
2022	1	3
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100</b>

Interpretación: Según año de publicación el 57% de artículos son del 2020 – 2021 y un 40% son del 2018 – 2019.

**TABLA N° 5**

**DISTRIBUCION DE LAS PUBLICACIONES SEGÚN IDIOMA**

<b>Idioma</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Español	8	27
Inglés	21	70
Portugués	1	3
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100</b>

Interpretación: Un 70% de artículos son de idioma Inglés y un 27% son de idioma Español.

## FICHAS RAE

### FICHA RAE N° 01

TÍTULO	“Efecto de la información de video basada en multimedia preoperatoria sobre la ansiedad perioperatoria y la estabilidad hemodinámica en pacientes sometidos a cirugía bajo anestesia espinal”. (29)
AUTORES	Rajput SK, Tiwari T, Chaudhary AK.
AÑO	2021
OBJETIVO	Evaluar el efecto de la información de video multimedia preoperatoria (video corto de 12 minutos hecho por uno mismo) sobre la ansiedad del paciente y los parámetros hemodinámicos durante la cirugía bajo anestesia espinal.
METODOLOGÍA	Se realizó en 80 pacientes de ambos sexos para cirugía de miembros inferiores bajo anestesia espinal. Los pacientes se asignaron al azar al grupo de control o de prueba. Al final de la visita preoperatoria, los pacientes del grupo de prueba vieron la película y los pacientes del grupo de control no vieron ningún video. Se midió la ansiedad utilizando la Escala de información y ansiedad preoperatoria de Amsterdam (APAIS) y los parámetros hemodinámicos (PAS, PAD y FC).
RESULTADOS	Los pacientes del grupo de prueba (video) mostraron mejores/menores niveles de ansiedad que el grupo de control (sin video) y mostraban una menor desviación de los valores iniciales. en el grupo de prueba en comparación con el grupo de control y mostró una diferencia estadísticamente significativa justo antes de la cirugía.
CONCLUSIONES	La combinación de información de video basada en multimedia en el momento de la PAC y una breve sesión informativa verbal el día de la cirugía por parte del anestesiólogo y enfermero a cargo brinda un manejo efectivo de la ansiedad perioperatoria.
APORTE DEL TRABAJO	En este estudio nos da a conocer que implementar el uso de imágenes guiadas puede ser considerada una intervención segura, económica y efectiva frente a la ansiedad en entornos perioperatorios.
FUENTE	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8132850/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8132850/</a>

**FICHA RAE N° 02**

TÍTULO	“Música preoperatoria y perioperatoria para reducir la ansiedad durante la cirugía de cataratas por facoemulsificación por primera vez en un entorno de alto volumen: ensayo controlado aleatorio”. (7)
AUTORES	Muddana SK, Hess OM, Sundar S, Venkatesh R.
AÑO	2021
OBJETIVO	Determinar si la exposición a la música preoperatoria y perioperatoria reduce la ansiedad autoevaluada del paciente y los indicadores fisiológicos de estrés durante la cirugía de cataratas por facoemulsificación por primera vez en un entorno de alto volumen.
METODOLOGÍA	Los pacientes recibieron música antes y durante la facoemulsificación por primera vez en 1 grupo y los pacientes se sometieron a cirugía sin música en otro grupo. Las mediciones de la presión arterial (PA), la frecuencia cardíaca, la frecuencia respiratoria y una escala de ansiedad de Likert se recopilaron en puntos de tiempo preoperatorios, perioperatorios y postoperatorios.
RESULTADOS	En el período preoperatorio, antes de la exposición a la música, 62 pacientes (38%) en el grupo de música informaron estar muy o extremadamente ansiosos. Después de 10 minutos de exposición a la música, solo 7 pacientes (4%) reportaron este nivel de ansiedad. En el período perioperatorio, 80 pacientes (48 %) en el grupo de intervención informaron no sentirse nada o un poco ansiosos, en comparación con 50 pacientes (30 %) del grupo de control.
CONCLUSIONES	Las marcadas reducciones en la ansiedad autoinformada preoperatoria, intraoperatoria y postoperatoria cuando se expuso a la música y una disminución estadísticamente significativa en la PA posoperatoria demostraron que la música puede ser una solución económica y efectiva para mejorar la experiencia del paciente de cirugía de cataratas en el alto volumen. ajuste.
APORTE DEL TRABAJO	En la presente investigación se detectó la importancia de la musicoterapia puede ser una forma viable que su exposición preoperatoria y perioperatoria en la reducción de la ansiedad autoevaluada del paciente y los indicadores fisiológicos de estrés durante la cirugía.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33196574/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33196574/</a>



**FICHA RAE N° 03**

TÍTULO	“Un estudio prospectivo aleatorizado sobre la eficacia de la música para disminuir la ansiedad preoperatoria en niños”. (32)
AUTORES	Nguyen CV, Alvin M, Lee C, George D, Gilmore A, Tripi PA, Liu RW.
AÑO	2021
OBJETIVO	Determinar la eficacia de la música para disminuir la ansiedad preoperatoria en niños
METODOLOGÍA	Ciento cincuenta niños sometidos a anestesia general fueron asignados al azar para escuchar la música de elección del niño, música de cuna o ninguna música antes de la inducción. Las frecuencias cardíacas se midieron en la sala de espera, al entrar por primera vez en el quirófano y justo antes de la inducción.
RESULTADOS	No hubo diferencias significativas en el cambio de la frecuencia cardíaca promedio desde la sala de espera hasta la inducción en los grupos de elección del paciente, canción de cuna y control. La edad avanzada se asoció con mayores cambios en la frecuencia cardíaca entre el inicio y el ingreso al quirófano. La sedación farmacológica mostró un efecto beneficioso significativo sobre el cambio de la frecuencia cardíaca en la inducción.
CONCLUSIONES	El uso de la medicina musical en el quirófano no muestra eficacia para reducir la ansiedad en los niños en función de los cambios en la frecuencia cardíaca.
APORTE DEL TRABAJO	Se pudo detectar en el presente estudio que la implementación de la musicoterapia en quirófano no pudo mitigar la ansiedad preoperatoria en los niños.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32648838/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32648838/</a>

**FICHA RAE N° 04**

TITULO	“Aromaterapia de lavanda como una intervención dirigida por enfermeras para la ansiedad preoperatoria”. (23)
AUTORES	Koehler T.
AÑO	2021
OBJETIVO	Explorar las posibles aplicaciones clínicas impulsadas por enfermeras, del uso de la aromaterapia de lavanda para la ansiedad preoperatoria como una intervención complementaria a la atención preoperatoria estándar.
METODOLOGÍA	Una comparación previa versus posterior a la aromaterapia utilizando una escala analógica visual (VAS). Realizado en 44 pacientes quirúrgicos. Los participantes informaron su ansiedad en una EVA antes de recibir un inhalador de aromaterapia de lavanda. Los puntajes de ansiedad se midieron nuevamente después de recibir la aromaterapia de lavanda y poco antes de que los participantes abandonaran el área preoperatoria para la cirugía. Se completó, analizó y discutió una comparación pre-post de las dos medidas de ansiedad VAS antes y después de recibir la aromaterapia de lavanda.
RESULTADOS	Se calcularon las puntuaciones medias de ansiedad para los grupos antes y después de la aromaterapia. Cuarenta y ocho por ciento de las participantes femeninas (n = 29) informaron una disminución en su ansiedad después de recibir aromaterapia de lavanda preoperatoria. Las participantes femeninas informaron puntajes de ansiedad preoperatoria más altos y una mayor disminución en sus puntajes de ansiedad promedio después de recibir aromaterapia de lavanda en comparación con los participantes masculinos.
CONCLUSIONES	El uso de una intervención complementaria dirigida por enfermeras en el área preoperatoria se asoció con una disminución en las puntuaciones medias de ansiedad entre pacientes mujeres a punto de someterse a una cirugía electiva. Sin embargo, la causa y el efecto no se pueden determinar debido a la falta de un grupo de control y aleatorización.
APORTE DEL TRABAJO	En este estudio nos da a conocer que el papel de las enfermeras pueda utilizar intervenciones complementarias seguras y basadas en la evidencia para la ansiedad preoperatoria debido a la disminución en las puntuaciones de ansiedad frente una cirugía electiva.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34153228/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34153228/</a>

**FICHA RAE N° 05**

TITULO	“Efecto de la música favorita sobre la ansiedad y el dolor postoperatorios”. (14)
AUTORES	Kavak Akelma F, Altınsoy S, Arslan MT, Ergil J.
AÑO	2020
OBJETIVO	Evaluar los efectos de escuchar su música preoperatoria favorita sobre la ansiedad y el dolor postoperatorios.
METODOLOGÍA	Este ensayo prospectivo, aleatorizado, simple ciego, controlado, incluyó a pacientes I-III de la Sociedad Estadounidense de Anestesiólogos (ASA), de 18 a 70 años de edad. El estado de ansiedad se midió utilizando el formulario 1 del inventario de ansiedad estado-rasgo de Spielberger (STAI-1) y el formulario 2 del inventario de ansiedad estado-rasgo (STAI-2). Después de registrar la frecuencia cardíaca inicial, la presión arterial y los niveles de STAI, los pacientes se asignaron aleatoriamente al grupo de música (Grupo M) o al grupo de control (Grupo C).
RESULTADOS	Las puntuaciones STAI-1 y STAI-2 preoperatorias medias fueron similares entre los grupos. La puntuación STAI-1 postoperatoria media fue menor en el Grupo M. Además, el cambio en la puntuación STAI fue significativamente mayor en el Grupo M en comparación con el Grupo C.
CONCLUSIONES	Escuchar la música favorita de los pacientes antes de la operación redujo la ansiedad, reguló los parámetros hemodinámicos y mejoró la satisfacción del paciente en el postoperatorio. La reducción de la ansiedad no se asoció con la reducción del dolor.
APORTE DEL TRABAJO	Se pudo determinar en el presente estudio que el uso de la musicoterapia puede ser una forma de que los pacientes antes de la operación reduzcan la ansiedad, regulen los parámetros hemodinámicos y mejore la satisfacción del paciente en el postoperatorio.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32047952/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32047952/</a>

**FICHA RAE N° 06**

TITULO	“El efecto de escuchar música perioperatoria sobre la satisfacción, la ansiedad y la depresión del paciente: un estudio cuasiexperimental”. (15)
AUTORES	Tan DJA, Polascik BA, Kee HM, Hui Lee AC, Sultana R, Kwan M, Raghunathan K, Belden CM, Sng BL.
AÑO	2020
OBJETIVO	El objetivo principal de nuestro estudio es investigar la satisfacción del paciente hacia la escucha de música perioperatoria en el entorno local. El objetivo secundario es investigar el efecto de escuchar música perioperatoria en la reducción de la ansiedad y la depresión relacionadas con la cirugía del paciente.
METODOLOGÍA	Se entregaron a los 83 pacientes dispositivos Apple iPod Touch™ que contenían listas de reproducción de géneros musicales seleccionados y auriculares con cancelación de ruido para escuchar durante los períodos preoperatorio y posoperatorio. Se administraron la Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria (HADS), el cuestionario EQ-5D-3L, las preferencias de escucha de música y las encuestas de satisfacción del paciente.
RESULTADOS	El 97,6% de pacientes en el preoperatorio y el 98,8% de pacientes en el postoperatorio estaban satisfechos con escuchar música. La puntuación para la ansiedad HADS antes de la intervención fue significativamente más alta que la de la postintervención. De manera similar, hubo una reducción significativa en la depresión HADS previa a la intervención en comparación con la posterior a la intervención.
CONCLUSIONES	Escuchar música perioperatoria mejoró la satisfacción del paciente y puede reducir la ansiedad y la depresión del paciente. Esperamos seguir investigando cómo una implementación más amplia de escuchar música perioperatoria podría mejorar la atención al paciente.
APORTE DEL TRABAJO	En el presente estudio clínico se detectó que la musicoterapia mejoró la satisfacción del paciente y puede reducir la ansiedad y la depresión del paciente. Por lo puede ser considerado como evidencia para su implementación en otro tipo de condiciones hospitalarias.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32089677/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32089677/</a>

**FICHA RAE N° 07**

TITULO	“Intervenciones musicales en cirugía pediátrica (estudio de música bajo cirugía en niños): un ensayo clínico aleatorizado”. (21)
AUTORES	Kühlmann AYR, van Rosmalen J, Staals LM, Keyzer-Dekker CMG, Dogger J, de Leeuw TG, van der Toorn F, Jeekel J, Wijnen RMH, van Dijk M.
AÑO	2020
OBJETIVO	Determinar los efectos de las intervenciones musicales sobre la angustia, la ansiedad y el dolor posoperatorio en lactantes
METODOLOGÍA	Se realizó un ensayo clínico aleatorizado. Los cuales los sujetos fueron asignados a una intervención musical preoperatoria, una intervención musical preoperatoria e intraoperatoria o ninguna intervención musical (control) a través de una asignación aleatoria utilizando una lista generada por computadora con el uso de sobres opacos. La medida de resultado principal fue el nivel de angustia postoperatoria evaluado con la escala COMFORT-Behavior, que es una escala observacional; además, se midieron el nivel preoperatorio de angustia, la ansiedad preoperatoria.
RESULTADOS	Se encontró una diferencia no significativa en las puntuaciones de la escala COMFORT-Behavior entre el grupo de intervención musical preoperatoria e intraoperatoria y el grupo de control a las 4 horas después de la cirugía. Un análisis adicional mostró evidencia débil no significativa de un efecto de interacción entre la exposición a la música y la puntuación COMFORT-Behavior al inicio del estudio.
CONCLUSIONES	Las intervenciones con música no parecen beneficiar a todos los niños pequeños sometidos a cirugía. Los beneficios potenciales de las intervenciones con música en el período preoperatorio y en niños más angustiados justifican una mayor exploración.
APORTE DEL TRABAJO	En el proyecto de investigación se detectó como dato relevante que la musicoterapia no benefició significativamente la ansiedad a todos los niños pequeños sometidos a cirugía.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30633058/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30633058/</a>

**FICHA RAE N° 08**

TITULO	“El efecto de la música seleccionada o preseleccionada por el paciente sobre la ansiedad durante el parto por cesárea: un ensayo controlado aleatorizado”. (16)
AUTORES	Drzymalski DM, Lumbreras-Marquez MI, Tsen LC, Camann WR, Farber MK.
AÑO	2020
OBJETIVO	Determinar los efectos de la música seleccionada o preseleccionada por el paciente sobre la ansiedad en parturientas sometidas a cesárea programada.
METODOLOGÍA	Las parturientas se asignaron al azar a música seleccionada por la paciente (Pandora ®), música preseleccionada (Mozart) o sin música (control). El resultado primario fue la ansiedad después de la exposición a la música (versus ninguna música) en la sala de espera preoperatoria. Los resultados secundarios incluyeron ansiedad postoperatoria, dolor posoperatorio y satisfacción del paciente.
RESULTADOS	La ansiedad inicial y la ansiedad después de la exposición preoperatoria no difirieron en el grupo Pandora versus control, fue menor en el grupo de Mozart. Las puntuaciones totales de satisfacción del paciente no fueron diferentes entre los grupos de control, Pandora y Mozart.
CONCLUSIONES	Mientras que la música Mozart preseleccionada da como resultado una menor ansiedad, la música Pandora no lo hace. Se justifica una mayor investigación para determinar cómo la música afecta a los pacientes, los médicos y el entorno del quirófano durante el parto por cesárea.
APORTE DEL TRABAJO	En el presente estudio se puede considerar que el uso de la música preseleccionada puede resultar en una menor ansiedad antes del parto por cesárea, pero determinar cómo afecta al personal del quirófano durante el parto por cesárea debería ser investigado en otras investigaciones.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30880522/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30880522/</a>

**FICHA RAE N° 09**

TÍTULO	“Un estudio prospectivo aleatorizado controlado con placebo de los efectos de la aromaterapia de lavanda en la ansiedad preoperatoria en pacientes de cirugía de catarata”. (24)
AUTORES	Stanley PF, Wan LF, Karim RA.
AÑO	2019
OBJETIVO	Determinar si la aromaterapia de lavanda puede disminuir la ansiedad preoperatoria en pacientes.
METODOLOGÍA	Los pacientes fueron aleatorizados para recibir aceite esencial de lavanda y se les administró el Inventario de Ansiedad. También se registraron signos vitales.
RESULTADOS	Los pacientes en el grupo lavanda mostraron mayores mejoras en la ansiedad autoinformada utilizando el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado. En comparación con el grupo de control, los efectos de la lavanda en la reducción de la ansiedad fueron estadísticamente significativos al ajustar por edad, sexo y puntajes iniciales.
CONCLUSIONES	La aromaterapia con lavanda redujo la ansiedad en pacientes preoperatorios de cirugía de cataratas.
APORTE DEL TRABAJO	Se detectó en el presente estudio que el uso de la terapia complementaria de la aromaterapia de lavanda puede reducir la ansiedad en pacientes preoperatorios de cirugía de cataratas.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32178950/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32178950/</a>

**FICHA RAE N° 10**

TITULO	“El efecto de la aromaterapia por inhalación con esencia de rosa damascena sobre la intensidad del dolor y la ansiedad en pacientes quemados: un ensayo clínico aleatorizado simple ciego”. (25)
AUTORES	Sadeghi N, Azizi A, Asgari S, Mohammadi Y.
AÑO	2020
OBJETIVO	Explorar el efecto de la aromaterapia por inhalación con esencia de rosa damascena sobre la ansiedad y dolor en pacientes quemados.
METODOLOGÍA	Este ensayo se realizó en 120 pacientes con quemaduras. La ansiedad se midió utilizando el Inventario de Spielberger antes de la intervención y 15 minutos después del vendaje, también se evaluó el efecto prolongado de la intervención sobre el dolor mediante el número de analgésicos recibidos durante cuatro horas después del cambio de vendaje.
RESULTADOS	La ansiedad rasgo-estado basal y la intensidad del dolor fueron similares en estos tres grupos. Encontramos una reducción significativa en la intensidad del dolor inmediatamente antes y después de vestirse y el estado de ansiedad después de vestirse en el grupo de damasco en comparación con los grupos de control y placebo.
CONCLUSIONES	La aromaterapia inhalada con esencia de rosa damascena reduce la intensidad del dolor subjetivo y el estado de ansiedad en pacientes quemados. Por lo tanto, se recomienda considerar el uso de la esencia de rosa damascena, como un método fácil y asequible junto con otros tratamientos.
APORTE DEL TRABAJO	En el presente estudio clínico se halló que el uso de la aromaterapia por técnica de inhalación con esencia de rosa puede reducir la intensidad del dolor subjetivo y el estado de ansiedad en pacientes quemados.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32507535/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32507535/</a>



**FICHA RAE N° 11**

TITULO	“Las imágenes guiadas por relajación reducen la ansiedad y el dolor perioperatorios en niños: un estudio aleatorizado”. (30)
AUTORES	Vagnoli L, Bettini A, Amore E, De Masi S, Messeri A.
AÑO	2019
OBJETIVO	Identificar la efectividad de las imágenes guiadas por relajación reducen la ansiedad y el dolor perioperatorios en niños.
METODOLOGÍA	Se realizó en 60 niños (6-12 años) dos grupos, sometidos a cirugía menor. El primer grupo recibió la imaginería guiada por relajación, antes de la inducción de la anestesia general; el segundo grupo recibió atención estándar. Los niveles de ansiedad preoperatoria y dolor postoperatorio se evaluaron utilizando, respectivamente, la Escala de Ansiedad Preoperatoria de Yale modificada y la Escala de Cara, Piernas, Actividad, Llanto y Consolabilidad.
RESULTADOS	Los resultados mostraron una diferencia estadísticamente significativa entre los grupos, con menos ansiedad y menos dolor para los niños incluidos en el grupo experimental.
CONCLUSIONES	Los resultados sugieren que la visualización guiada por relajación reduce la ansiedad preoperatoria y el dolor postoperatorio en niños.
APORTE DEL TRABAJO	En el estudio clínico realizado en niños utilizando las imágenes guiadas por relajación pudo reducir la ansiedad y el dolor en el periodo perioperatorio. Se sugiere la utilidad de nuevos estudios futuros que deben centrarse en desarrollar protocolos y estudiar la eventual reducción de los fármacos administrados para la anestesia y el dolor.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30944985/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30944985/</a>

**FICHA RAE N° 12**

TÍTULO	“Eficacia de las imágenes guiadas para los síntomas posoperatorios, la calidad del sueño, la ansiedad y la satisfacción con respecto a la atención de enfermería: un estudio controlado aleatorio”. (26)
AUTORES	Acar K, Aygin D.
AÑO	2019
OBJETIVO	Determinar los efectos de las imágenes guiadas aplicadas preoperatoriamente sobre las náuseas, la satisfacción y la ansiedad.
METODOLOGÍA	Se aplicaron imágenes guiadas al grupo de intervención una vez en el período preoperatorio, una vez en el primer día del período postoperatorio, dos veces en el segundo y tercer día, seis veces en total. A los pacientes del grupo control sólo se les brindó el tratamiento estándar y los cuidados de enfermería.
RESULTADOS	La ansiedad y la intensidad del dolor fueron altas en el grupo de control y el nivel de satisfacción y la ansiedad fueron más bajos en el grupo de intervención.
CONCLUSIONES	Los resultados apoyan que la imaginación guiada puede ser útil para mejorar la ansiedad y los síntomas preanestésicos y puede ser parte del cuidado de enfermería.
APORTE DEL TRABAJO	En el presente estudio se detectó que el uso de las imágenes guiadas reduce las náuseas, la satisfacción y la ansiedad operatoria que fue realizado su manejo por el personal de enfermería.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31331803/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31331803/</a>

**FICHA RAE N° 13**

TITULO	“Aromaterapia para la ansiedad preoperatoria: un estudio piloto”. (27)
AUTORES	Jaruzel CB, Gregoski M, Mueller M, Faircloth A, Kelechi T.
AÑO	2019
OBJETIVO	Evaluar el uso de un parche cutáneo de aromaterapia de lavanda sobre la ansiedad y la variabilidad de los signos vitales durante el período preoperatorio en pacientes mujeres programadas para cirugía de mama.
METODOLOGÍA	Este estudio piloto observacional utilizó un diseño de un solo grupo, antes y después de la prueba. Los participantes recibieron un parche de aromaterapia además de la atención preoperatoria estándar. Los niveles de ansiedad se evaluaron con una escala analógica visual de 10 cm al inicio y luego cada 15 minutos después de la colocación del parche. Las mediciones de los signos vitales se registraron en el mismo intervalo.
RESULTADOS	Hubo una disminución estadísticamente significativa en las mediciones de la escala analógica visual de ansiedad desde el inicio hasta las puntuaciones finales.
CONCLUSIONES	Se sugiere que el uso de la aromaterapia es beneficioso para reducir la ansiedad que experimentan las mujeres que se someten a una cirugía de mama. Se necesita más investigación para abordar la experiencia de la ansiedad preoperatoria, el uso de aromaterapia y los desafíos de controlar la ansiedad preoperatoria.
APORTE DEL TRABAJO	En el estudio, se sugiere que el uso de la aromaterapia es beneficioso para reducir la ansiedad para los pacientes que experimentan las mujeres que se someten a una cirugía de mama.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30205934/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30205934/</a>

**FICHA RAE N° 14**

TITULO	“El efecto de la aromaterapia por inhalación con aceite esencial de rosa sobre la ansiedad de los pacientes sometidos a cirugía de injerto de derivación de la arteria coronaria”. (28)
AUTORES	Fazlollahpour-Rokni F, Shorofi SA, Mousavinasab N, Ghafari R, Esmaeili R.
AÑO	2019
OBJETIVO	Evaluar el efecto de la aromaterapia por inhalación con aceite esencial de rosa sobre la ansiedad de los pacientes de una cirugía.
METODOLOGÍA	Este fue un ensayo clínico aleatorizado simple ciego de 66 pacientes sometidos a cirugía CABG. El grupo experimental inhaló tres gotas de aceite esencial de rosa al 4% durante 10 minutos una noche y una hora antes de la cirugía. El grupo control no recibió ninguna intervención del equipo de investigación.
RESULTADOS	Se midió el nivel de ansiedad antes y 30 minutos después de la intervención mediante el Inventario de Ansiedad de Spielberger. Antes de la cirugía, mostró que la puntuación media de ansiedad no fue significativamente diferente entre los grupos experimental y de control. La aromaterapia con aceite esencial de rosa no causó diferencias significativas en el estado de ansiedad, el rasgo de ansiedad y la ansiedad total.
CONCLUSIONES	Los resultados revelaron que la aromaterapia por inhalación con aceite esencial de rosa no pudo reducir significativamente la ansiedad en pacientes con CABG. Se necesitan investigaciones futuras con tamaños de muestra más grandes y que utilicen diferentes concentraciones de aceite esencial de rosa para lograr conclusiones más definitivas.
APORTE DEL TRABAJO	En el presente estudio clínico hallaron que la aromaterapia por inhalación con aceite esencial de rosa no puede reducir significativamente la ansiedad en los pacientes con CABG.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30712728/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30712728/</a>

## FICHA RAE N° 15

TITULO	“Terapia de relajación con imagen guiada en relación a la ansiedad preoperatoria: ensayo clínico aleatorizado”. (23)
AUTORES	Koehler T.
AÑO	2018
OBJETIVO	Demostrar el efecto de la imagen guiada como terapia en relación a la ansiedad preoperatoria.
METODOLOGÍA	Fue un ensayo clínico. La ansiedad fue identificada por un inventario de rasgo y estado. El análisis fue descriptivo, estudio cuantitativo, con prueba de t de student.
RESULTADOS	Se demostró una disminución de la ansiedad después de la intervención de la imagen guiada.
CONCLUSIONES	La terapia de relajación por imagen guiada es una técnica de intervención muy efectiva para disminuir la ansiedad como estado y nivel en pacientes en preoperatorio.
APORTE DEL TRABAJO	Podemos resaltar en el presente estudio que el uso de terapia con imágenes guiadas puede ser eficaz para la reducción de la ansiedad en el período preoperatorio en los pacientes sometidos a cirugía bariátrica por videolaparoscopia.
FUENTE	<a href="https://www.scielo.br/j/rlae/a/PF5kjfTmXsV8BgXxbXkD7Qk/?lang=en">https://www.scielo.br/j/rlae/a/PF5kjfTmXsV8BgXxbXkD7Qk/?lang=en</a>

**FICHA RAE N° 16**

TÍTULO	“Imágenes guiadas preoperatorias en medicina pélvica femenina y cirugía reconstructiva: un ensayo aleatorizado”. (13)
AUTORES	Billquist EJ, Michelfelder A, Brincat C, Brubaker L, Fitzgerald CM, Mueller ER.
AÑO	2018
OBJETIVO	Determinar si las imágenes guiadas preoperatorias (GIM) ayudarían a las mujeres a sentirse más preparadas, menos ansiosas y a tener puntajes de satisfacción más altos 6 semanas después de la cirugía en comparación con la atención de rutina.
METODOLOGÍA	Las mujeres elegibles para cirugía del suelo pélvico recibieron un CD específico de la institución que usa GIM para detallar los eventos y expectativas del día de la cirugía (DOS). Se pidió a los participantes que escucharan el CD una vez al día durante la semana anterior a la cirugía. En tres puntos de tiempo (visita de consentimiento quirúrgico, DOS y 6 semanas después de la operación), medimos la ansiedad utilizando el Inventario de ansiedad de estado y rasgo para adultos (STADI), además de la preparación para la cirugía y la satisfacción general (Likert de diez puntos).
RESULTADOS	La satisfacción fue alta tanto en el GIM como en el grupo control. En todos los pacientes, la ansiedad aumentó desde el inicio hasta la DOS y disminuyó a las 6 semanas después de la operación, y no fue significativamente diferente en los dos grupos.
CONCLUSIONES	Las imágenes guiadas mejoraron la preparación del paciente para la cirugía del piso pélvico con una estadía de una noche en su DOS y 6 semanas después de la operación.
APORTE DEL TRABAJO	En el presente estudio se halló que existen nuevas oportunidades para implementar el uso de imágenes guiadas para mejorar la preparación del paciente para la cirugía del piso pélvico en comparación a la atención de rutina en salas de operaciones.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28884342/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28884342/</a>

**FICHA RAE N° 17**

TÍTULO	“Efectos de la intervención musical durante el parto por cesárea sobre la ansiedad y el estrés de la madre: un estudio controlado y aleatorizado”. (34)
AUTORES	Hepp P, Hagen Beck C, Gilles J, Wolf OT, Goertz W, Janni W, Balan P, Fleisch M, Fehm T, Schaal NK.
AÑO	2018
OBJETIVO	Evaluar la influencia de la música durante la cesárea en la ansiedad y el estrés de la gestante.
METODOLOGÍA	Se realizó en 304 pacientes. Las mujeres del grupo de intervención escucharon música a través de altavoces de uno de los cuatro géneros seleccionados por ellas mismas. El grupo de control recibió tratamiento estándar sin música. La cesárea se realizó en Anestesia regional. Se recogieron diferentes parámetros subjetivos (State-Trait Anxiety Inventory, escala analógica visual para la ansiedad) y objetivos (cortisol/amilasa salival, frecuencia cardíaca, presión arterial) .
RESULTADOS	Se reportaron niveles de ansiedad significativamente más bajos en el grupo de intervención con respecto a la ansiedad Estado y la escala analógica visual para la ansiedad. Dos horas después de la cirugía, la escala analógica visual medida para la puntuación de ansiedad en el grupo de intervención seguía siendo significativamente más baja. Los parámetros objetivos mostraron diferencias significativas entre los grupos en el aumento de cortisol salival desde el ingreso hasta la sutura cutánea, así como en la presión arterial sistólica y la frecuencia cardíaca en la incisión de la piel.
CONCLUSIONES	La música durante la cesárea es una forma fácil de implementar y efectiva para reducir el estrés y la ansiedad de la futura madre.
APORTE DEL TRABAJO	Se encontró que la musicoterapia puede reducir significativamente la ansiedad en pacientes gestantes, por lo que puede ser una opción viable para implementar como una técnica alternativa en la reducción de la ansiedad perioperatoria.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30390639/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30390639/</a>

**FICHA RAE N° 18**

TITULO	“La música atenuó una disminución en la actividad del sistema nervioso parasimpático después del ejercicio”. (35)
AUTORES	Jia T, Ogawa Y, Miura M, Ito O, Kohzuki M.
AÑO	2018
OBJETIVO	Evaluar los efectos de la música sobre la actividad del sistema nervioso autónomo en la tolerancia ortostática después del ejercicio
METODOLOGÍA	Se evaluó a los participantes que escucharan su música favorita y que hicieran ejercicio en un cicloergómetro. Evaluamos la actividad del sistema nervioso autónomo antes y después de cada sesión mediante análisis de frecuencia de la variabilidad de la frecuencia cardíaca.
RESULTADOS	La potencia de alta frecuencia, un índice de la actividad del sistema nervioso parasimpático, aumentó significativamente en la sesión de música. La frecuencia cardíaca aumentó y la potencia de alta frecuencia disminuyó en la sesión de ciclismo. No hubo diferencias significativas en la potencia de alta frecuencia antes y después de la sesión de ciclismo con música, aunque la frecuencia cardíaca aumentó significativamente.
CONCLUSIONES	La música aumentó la actividad parasimpática y atenuó la disminución de la actividad parasimpática inducida por el ejercicio sin alterar la tolerancia ortostática después del ejercicio. Por lo tanto, la música puede ser un enfoque eficaz para mejorar la reactivación parasimpática posterior al ejercicio.
APORTE DEL TRABAJO	Se puede encontrar en el presente estudio que la musicoterapia puede reducir significativamente la ansiedad y frecuencia cardíaca en pacientes jóvenes deportistas.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26840532/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26840532/</a>



**FICHA RAE N° 19**

TITULO	“La musicoterapia sobre los requisitos de anestesia y la ansiedad en mujeres sometidas a cirugía mamaria ambulatoria para el diagnóstico y tratamiento del cáncer”. (40)
AUTORES	Lane D, Mayo D, Schluchter M, Leeming R.
AÑO	2018
OBJETIVO	Determinaron el efecto de la musicoterapia perioperatoria en vivo y grabada sobre los requisitos de anestesia, los niveles de ansiedad, el tiempo de recuperación y la satisfacción del paciente en mujeres que se someten a cirugía para el diagnóstico o tratamiento del cáncer de mama.
METODOLOGÍA	Se realizó en 207 pacientes que se sometieron a cirugía por cáncer de mama potencial o conocido fueron asignadas al azar para recibir música en vivo seleccionada por la paciente (LM)
RESULTADOS	En comparación con el grupo UC, tanto el grupo LM como el RM tuvieron mayores reducciones en las puntuaciones de ansiedad antes de la operación.
CONCLUSIONES	La musicoterapia como modalidad complementaria a la cirugía del cáncer puede ayudar a controlar la ansiedad preoperatoria de una manera que sea segura, eficaz, eficiente en el tiempo y agradable.
APORTE DEL TRABAJO	El estudio propone implementar el uso de la musicoterapia para reducir las puntuaciones de ansiedad en pacientes gestantes y además consideran un método eficaz y económico para su utilización en otros países.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26282640/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26282640/</a>

**FICHA RAE N° 20**

TITULO	“Efecto de la música favorita sobre la ansiedad y el dolor postoperatorios”. (14)
AUTORES	Kavak Akelma F, Altınsoy S, Arslan MT, Ergil J.
AÑO	2020
OBJETIVO	Evaluar los efectos de escuchar su música preoperatoria favorita sobre la ansiedad y el dolor postoperatorios.
METODOLOGÍA	Se registraron en 117 pacientes los datos demográficos y el estado de ansiedad. El estado de ansiedad se midió utilizando el formulario 1 del inventario de ansiedad estado-rasgo de Spielberger (STAI-1) y el formulario 2 del inventario de ansiedad estado-rasgo (STAI-2). Después de registrar la frecuencia cardíaca inicial, la presión arterial y los niveles de STAI, los pacientes se asignaron aleatoriamente al grupo de música (Grupo M) o al grupo de control (Grupo C). Los pacientes del Grupo M escucharon su música favorita con auriculares y los pacientes del grupo de control recibieron atención estándar. El STAI-1 se repitió después de la cirugía y se midió la escala de calificación numérica (NRS) y la satisfacción del paciente.
RESULTADOS	Los datos demográficos, el nivel educativo y el historial quirúrgico previo fueron similares entre los grupos. Las puntuaciones STAI-1 y STAI-2 preoperatorias medias fueron similares entre los grupos. La puntuación STAI-1 postoperatoria media fue menor en el Grupo M que en el Grupo C (39 [rango 35-43] frente a 41 [rango 37-43]).
CONCLUSIONES	Escuchar la música favorita de los pacientes antes de la operación redujo la ansiedad, reguló los parámetros hemodinámicos y mejoró la satisfacción del paciente en el postoperatorio. La reducción de la ansiedad no se asoció con la reducción del dolor.
APORTE DEL TRABAJO	En el presente estudio encontraron que el uso de la musicoterapia puede reducir la ansiedad, regular los parámetros hemodinámicos y mejorar la satisfacción del paciente gestante.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32047952/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32047952/</a>

**FICHA RAE N° 21**

TITULO	“El efecto de la distracción musical sobre el dolor, la ansiedad y el comportamiento en pacientes dentales pediátricos”. (37)
AUTORES	Aitken JC, Wilson S, Coury D, Moursi AM.
AÑO	2020
OBJETIVO	Determinar si la distracción de audio podría disminuir la ansiedad, el dolor y el comportamiento disruptivo del paciente durante los procedimientos dentales pediátricos.
METODOLOGÍA	Se realizó en 45 pacientes niños entre las edades de 4 a 6 años tuvieron dos visitas cada una de odontología restauradora con anestesia local en un cuadrante mandibular. La visita n.º 1 fue una sesión de referencia para todos los pacientes. Durante la visita #2, los niños fueron asignados a un grupo de música animada, un grupo de música relajante o un grupo sin música. Las variables medidas fueron: (1) ansiedad informada por los padres a través de la Escala de Ansiedad de Corah Modificada, (2) ansiedad autoinformada a través de la escala pictórica de Venham, (3) frecuencia cardíaca, (4) comportamiento a través de la Escala de Evaluación del Comportamiento de Carolina del Norte y (5) dolor a través de una escala analógica visual.
RESULTADOS	No se encontraron diferencias significativas entre los tres grupos durante la visita experimental #2 en ninguna de las variables. La mayoría de los pacientes (90 %) afirmó que disfrutaba de la música y que le gustaría escucharla durante su próxima visita.
CONCLUSIONES	La musicoterapia no pudo reducir estadísticamente las tasas de ansiedad, el dolor o la falta de cooperación durante los procedimientos dentales restaurativos pediátricos.
APORTE DEL TRABAJO	El presente estudio halló que la distracción por medio de la musicoterapia no fue un medio eficaz para reducir la ansiedad, el dolor o la falta de cooperación durante los procedimientos dentales restaurativos pediátricos. Sin embargo, los pacientes disfrutaron escuchando música durante sus visitas aumentando los índices de satisfacción en el consultorio dental.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11991313/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11991313/</a>

**FICHA RAE N° 22**

TITULO	“Música preoperatoria y perioperatoria para reducir la ansiedad durante la cirugía de cataratas por facoemulsificación por primera vez en un entorno de alto volumen: ensayo controlado aleatorio”. (7)
AUTORES	Muddana KS, Hess OM, Sundar S, Venkatesh R.
AÑO	2021
OBJETIVO	Determinar si la exposición a la música preoperatoria y perioperatoria redujo la ansiedad autoevaluada del paciente y los indicadores fisiológicos de estrés durante la cirugía de cataratas por facoemulsificación por primera vez en un entorno de alto volumen.
METODOLOGÍA	Los pacientes recibieron música antes y durante la facoemulsificación por primera vez en 1 grupo y los pacientes se sometieron a cirugía sin música en otro grupo. Las mediciones de la presión arterial (PA), la frecuencia cardíaca, la frecuencia respiratoria y una escala de ansiedad de Likert se recopilaron en puntos de tiempo preoperatorios, perioperatorios y posoperatorios.
RESULTADOS	Ciento sesenta y cinco pacientes (de 53 a 65 años de edad) recibieron música mediante un reproductor de MP3 portátil antes y durante la facoemulsificación por primera vez, y 165 pacientes se sometieron a cirugía sin música. En el período preoperatorio, antes de la exposición a la música, 62 pacientes (38%) en el grupo de música informaron estar muy o extremadamente ansiosos. Después de 10 minutos de exposición a la música, solo 7 pacientes (4%) reportaron este nivel de ansiedad. En el período perioperatorio, 80 pacientes (48 %) en el grupo de intervención informaron no sentirse nada o un poco ansiosos, en comparación con 50 pacientes (30 %) del grupo de control.
CONCLUSIONES	Las marcadas reducciones en la ansiedad autoinformada preoperatoria, intraoperatoria y posoperatoria cuando se expuso a la música y una disminución estadísticamente significativa en la PA posoperatoria demostraron que la música puede ser una solución económica y efectiva para mejorar la experiencia del paciente de cirugía de cataratas en el alto volumen. ajuste.
APORTE DEL TRABAJO	El presente estudio halló que la música puede reducir la ansiedad y la frecuencia cardíaca durante la cirugía de cataratas por facoemulsificación. Siendo una alternativa muy interesante para su implementación.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33196574/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33196574/</a>

**FICHA RAE N° 23**

TÍTULO	“Aceptabilidad y viabilidad de la escucha de música perioperatoria”. (38)
AUTORES	Polascik BA, Tan DJA, Raghunathan K, Kee HM, Lee A, Sng BL, Belden CM.
AÑO	2020
OBJETIVO	Evaluar la aceptabilidad de la música perioperatoria en un hospital de mujeres y niños en Singapur.
METODOLOGÍA	La aceptabilidad de la música perioperatoria en un hospital de mujeres y niños en Singapur, buscando descubrir barreras y facilitadores para la implementación en la práctica de rutina durante un período de 12 semanas.
RESULTADOS	La aceptabilidad de los enfermeros y anestesiólogos aumentó con el tiempo con retroalimentación cualitativa en su mayoría positiva. Las barreras de implementación, incluido el interés del paciente, el momento de la rotación de pacientes y la carga de trabajo adicional del personal, parecían menores y podrían superarse potencialmente utilizando la intervención en el área preoperatoria en lugar de postoperatoria. Implementar música en los quirófanos con una rotación más lenta y distribuir uniformemente la carga de trabajo del personal.
CONCLUSIONES	Las partes interesadas en la implementación local pueden hacer recomendaciones adicionales para ampliar las intervenciones de música perioperatoria para adaptarse a otros flujos de trabajo y mejorar la experiencia del paciente.
APORTE DEL TRABAJO	En la presente investigación se detectó que la música perioperatoria en un hospital de mujeres y niños puede reducir la ansiedad y mejorar su experiencia. Pero a su vez mencionan que utilizando la intervención en el área preoperatoria de implementar música en los quirófanos permitirá una rotación más lenta y distribuir uniformemente la carga de trabajo del personal.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32895698/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32895698/</a>

**FICHA RAE N° 24**

TITULO	“Implementación de música perioperatoria utilizando el marco consolidado para la investigación de implementación”. (17)
AUTORES	Carter JE, Pyati S, Kanach FA, Maxwell AMW, Belden CM, Shea CM, Van de Ven T, Thompson J, Hoenig H, Raghunathan K.
AÑO	2018
OBJETIVO	Evaluar la implementación de música perioperatoria utilizando el marco consolidado para la investigación de implementación.
METODOLOGÍA	Se realizó en 104 pacientes veteranos. Se recogieron diferentes parámetros subjetivos (State-Trait Anxiety Inventory, escala analógica visual para la ansiedad) y objetivos (cortisol/amilasa salival, frecuencia cardíaca, presión arterial) .
RESULTADOS	La evidencia varió de sólida y directa para la música perioperatoria y la acupuntura, a modesta o débil e indirecta para la atención plena, el yoga y el tai chi, respectivamente. Las encuestas de preparación para el cambio completadas por 97 proveedores perioperatorios mostraron puntuaciones positivas generales (media >0 en una escala de -2 a +2, equivalente a >2,5 en la escala Likert de 5 puntos).
CONCLUSIONES	La implementación de música perioperatoria guiada por CFIR fue factible en un hospital terciario de VA, con una penetración moderada en un subconjunto de pacientes de alto riesgo. El uso de reproductores de música digital con listas de reproducción preferidas fue respaldado por evidencia sólida, tensión por el cambio, disposición modesta entre los proveedores, buena aceptabilidad entre los pacientes (especialmente aquellos en riesgo de uso excesivo de opioides) y un enfoque protocolizado.
APORTE DEL TRABAJO	En el presente estudio se evidencia que la música perioperatoria y la acupuntura son una alternativa a considerar para su implementación en el área perioperatoria. Pero se necesitan más estudios para identificar marcos similares para actividades efectivas de traducción de conocimientos en la musicoterapia.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29905616/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29905616/</a>

**FICHA RAE N° 25**

TITULO	“El impacto de la música en la satisfacción del paciente, la ansiedad y la depresión en pacientes que se someten a cirugía ginecológica”. (9)
AUTORES	Xu X, Sun BL, Huang F, Chia HLA, Sultana R, Teo A, Tuner BS.
AÑO	2021
OBJETIVO	Evaluar el impacto de la música en la satisfacción, la ansiedad y la depresión de los pacientes.
METODOLOGÍA	Se instalaron listas de reproducción de música desarrolladas por un musicoterapeuta en tres dispositivos iPod Touch TM (Apple, Cupertino, CA). Después de obtener el consentimiento, las pacientes que se sometieron a una cirugía ginecológica ambulatoria electiva seleccionaron su música preferida de las listas de reproducción de los iPods para escucharla durante los períodos preoperatorio y posoperatorio. La ansiedad y la depresión de los pacientes se midieron utilizando la Escala de Ansiedad y Depresión del Hospital y la versión de tres niveles del cuestionario de cinco dimensiones EuroQol. Se registró la satisfacción de los pacientes al escuchar música, la duración y los géneros musicales elegidos.
RESULTADOS	En el proyecto, 135 pacientes escucharon música durante el preoperatorio y 70 pacientes eligieron escuchar música en el postoperatorio. Los pacientes estaban satisfechos con el programa de escuchar música tanto en el preoperatorio (95,5%) como en el postoperatorio (91,5%). En el período preoperatorio, los géneros musicales más populares fueron las canciones de Disney (17,7 %), la música clásica (11,6 %) y los Piano Guys (7,5 %). En el postoperatorio, los géneros musicales más favorables fueron la música clásica (26,3%), las canciones de Disney (7,9%) y los Beatles (7,9%). Este proyecto sugiere que escuchar música puede estar asociado con la disminución de la ansiedad y la depresión de los pacientes, según lo medido por la versión de tres niveles del cuestionario de cinco dimensiones EuroQol (P = 0,008).
CONCLUSIONES	La implementación de un programa de escuchar música en entornos perioperatorios es factible y bien aceptado por los pacientes, como lo demuestran las altas puntuaciones de satisfacción.
APORTE DEL TRABAJO	Se encontró en el presente proyecto que la implementación de la musicoterapia mejoró la satisfacción del paciente, la ansiedad y la depresión en pacientes que se someten a cirugía ginecológica. Además, los hallazgos sugieren que escuchar música es una intervención segura, económica y efectiva en entornos perioperatorios
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33388222/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33388222/</a>

**FICHA RAE N° 26**

TÍTULO	“Escuchar música durante la cistoscopia ambulatoria reduce el dolor y la ansiedad y aumenta la satisfacción: resultados de un estudio prospectivo aleatorizado”. (39)
AUTORES	Mumm JN, Eismann L, Rodler S, Vilsmair T, Zehni AZ, Apfelbeck M, Pfitzinger PL, Volz Y, Chaloupka M, Bauer RM.
AÑO	2021
OBJETIVO	Evaluar el efecto de la música clásica, la música elegida por los pacientes o la ausencia de música en la reducción del dolor durante la cistoscopia electiva.
METODOLOGIA	Se realizó en 127 pacientes que se sometieron a una cistoscopia electiva. Mediciones de resultados y análisis estadístico: Se dividió 3 grupos: grupo I: escuchar música clásica estandarizada (n = 35), grupo II: escuchar música según elección de los pacientes (n = 34), y grupo control III: no escuchar música (n = 44). Antes de la cistoscopia, los niveles de ansiedad se evaluaron mediante el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI). Se utilizó la Escala Visual Analógica (EVA, rango 1-100) para una autoevaluación de dolor, malestar y satisfacción.
RESULTADOS	La duración de la cistoscopia fue de 5,7 (1-30) min. Los pacientes se habían sometido a una mediana de 2,3 cistoscopias en el pasado. Entre el consentimiento informado y la cistoscopia, los pacientes tuvieron que esperar una mediana de 64 (0-260) min. La mediana de la puntuación de dolor de la EVA fue significativamente menor en el grupo I con 1,7 y el grupo II con 2,3 frente a 5,2 en el grupo de control III (p < 0,001). El grupo de control III tuvo tasas de dolor y satisfacción del paciente significativamente peores en comparación con los grupos I y II.
CONCLUSIONES	La música durante la cistoscopia electiva reduce significativamente el dolor y la angustia y conduce a una mayor satisfacción del paciente y del cirujano. Recomendamos escuchar música clásica o música elegida por los pacientes durante la cistoscopia flexible/rígida ambulatoria en la rutina clínica diaria.
APORTE DEL TRABAJO	Se encontró que en los pacientes que escucharon música clásica o música de su propia elección mientras se sometían a una cistoscopia mostraron pueden demostrar una reducción significativa del dolor y la angustia. Siendo una alternativa clínica para implementar en otro tipo de cirugías y rango de edades.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34280934/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34280934/</a>



**FICHA RAE N° 27**

TITULO	“La música auto seleccionada es necesaria para reducir la ansiedad preoperatoria. Ensayo Clínico aleatorizado”. (19)
AUTORES	McClurkin S, Smith C.
AÑO	2018
OBJETIVO	Determinaron el tiempo de duración de la música auto seleccionada necesaria para reducir la ansiedad preoperatoria.
METODOLOGÍA	Se compararon dos grupos de intervención (15 minutos de música y 30 minutos de música) y un grupo de control (sin música).
RESULTADOS	Se encontró que los pacientes presentan menos ansiedad después de escuchar 15 o 30 minutos de música. Los pacientes (n = 47) que escucharon 15 minutos de música demostraron menos ansiedad que los que no escucharon música, mientras que los pacientes (n = 41) que escucharon 30 minutos de música demostraron menos ansiedad que los que no escucharon música. que no escuchaba música.
CONCLUSIONES	Escuchar tan solo 15 minutos de música en el preoperatorio es un método efectivo para reducir la ansiedad en pacientes que van a ser operados.
APORTE DEL TRABAJO	Se encontró que la implementación de la musicoterapia puede ser una alternativa para reducir la ansiedad. Además, la misma técnica puede ser utilizada en otro tipos de estudios clínicos para contrastar su eficacia en otras poblaciones y rangos de edades.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27235956/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27235956/</a>

**FICHA RAE N° 28**

TÍTULO	“El efecto de la música sobre la ansiedad preoperatoria en un quirófano: un ensayo controlado aleatorio simple ciego”. (22)
AUTORES	Wakana K, Kimura Y, Nitta Y, Fujisawa T.
AÑO	2022
OBJETIVO	Determinar el efecto de la música como intervención en el alivio de la ansiedad preoperatoria en pacientes con miedo dental en un quirófano ambulatorio (OR) antes de la sedación intravenosa (SIV).
METODOLOGÍA	Se realizó en 70 pacientes adultos con miedo dental sometidos a cirugía dental bajo IVS se dividieron en 2 grupos (música y no música). El grupo de música escuchó música en la sala de espera hasta inmediatamente antes del inicio de IVS, mientras que el grupo sin música no lo hizo. La ansiedad del paciente se midió objetivamente mediante el análisis de la variabilidad de la frecuencia cardíaca (VFC) para evaluar la relación de baja frecuencia/alta frecuencia como indicación de la actividad del sistema nervioso simpático o parasimpático. La ansiedad preoperatoria subjetiva se evaluó con una escala analógica visual (EVA).
RESULTADOS	El análisis de variabilidad de la frecuencia cardíaca no logró demostrar ninguna diferencia significativa entre los 2 grupos desde el inicio hasta el comienzo de IVS. Tampoco hubo diferencias significativas entre los 2 grupos con respecto a los cambios en las puntuaciones de la EVA.
CONCLUSIONES	No se encontró que la intervención musical redujera la ansiedad preoperatoria en pacientes con miedo dental antes de IVS en el quirófano ambulatorio dental según lo determinado por análisis HRV o puntajes VAS.
APORTE DEL TRABAJO	En el presente estudio se encontró que la musicoterapia puede ser considerada a estudiar en otros estudios clínicos como una intervención complementaria. Además de no presentar resultados positivos significativos sobre la ansiedad preoperatoria en pacientes con miedo a un quirófano ambulatorio se puede aplicar en otro tipo de cirugía y pacientes quirúrgicos.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35377929/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35377929/</a>

**FICHA RAE N° 29**

TITULO	“Eficacia de la intervención musical preoperatoria sobre la ansiedad en pacientes sometidos a cirugía de cataratas”. (19)
AUTORES	Guerrier G, Bernabei F, Lehmann M, Pellegrini M, Giannaccare G, Rothschild P.
AÑO	2021
OBJETIVO	investigar el impacto de la exposición preoperatoria a la música en la ansiedad y el dolor intraoperatorio y posoperatorio durante la cirugía de cataratas.
METODOLOGÍA	Este estudio se realizó junto con un ensayo controlado aleatorizado prospectivo con enmascaramiento simple. Se incluyeron pacientes que se sometieron a cirugía de cataratas por primera vez y se asignaron al azar al grupo de intervención o de control. Los pacientes del grupo de intervención tuvieron una sesión de música de 20 minutos a través de auriculares antes de la cirugía, mientras que los pacientes del grupo de control usaron auriculares sin música. El nivel de ansiedad evaluado mediante la escala analógica visual y la frecuencia cardíaca se recogieron antes y después de la intervención musical. Se incluyeron un total de 243 pacientes: 119 en el grupo de intervención y 124 en el grupo control
RESULTADOS	El nivel de ansiedad y el dolor fue menor en el grupo de música después de la intervención (respectivamente, $1,3 \pm 1,1$ frente a $3,2 \pm 2,2$ ; $p < 0,05$ ).
CONCLUSIONES	La intervención musical fue efectiva para reducir la ansiedad y el dolor tanto durante la cirugía como en el postoperatorio temprano.
APORTE DEL TRABAJO	Se encontró en el presente estudio que la implementación de la musicoterapia mejoró el nivel de ansiedad y dolor del paciente que se someten a cirugía de cataratas Además los hallazgos sugieren que escuchar música es una intervención muy efectiva.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34658886/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34658886/</a>

**FICHA RAE N° 30**

TITULO	“Comparación de los efectos de la música autoseleccionada frente a la música predeterminada en la ansiedad del paciente antes de la cirugía ginecológica: el ensayo controlado aleatorio”. (20)
AUTORES	Reynaud D, Bouscaren N, Lenclume V, Boukerrou M
AÑO	2021
OBJETIVO	Determinar si escuchar música autoseleccionada disminuye la ansiedad preoperatoria en mujeres programadas para someterse a una cirugía ginecológica en comparación con la música predeterminada de una aplicación.
METODOLOGÍA	Fue un ensayo controlado aleatorio simple ciego, monocéntrico, paralelo, de superioridad. Se incluyeron y aleatorizaron un total de 174 mujeres en dos grupos. Las pacientes del grupo de intervención escucharon la lista de reproducción de música personal que habían creado antes de ser hospitalizadas. Los pacientes del grupo de control escucharon la lista de reproducción predeterminada en la aplicación MUSIC CARE®. Todos los pacientes recibieron atención de enfermería estándar y escucharon 20 min de música 1 h antes de la cirugía.
RESULTADOS	Antes de la sesión de música, la puntuación de ansiedad estado STAI fue similar en el grupo de control (M = 38,8, SD = 11,9) y el grupo de intervención (M = 39,0, SD = 13,1). Después de la sesión de música, esta puntuación había disminuido significativamente tanto en el grupo de control (M = -7,2, SD = 9,0) como en el grupo de intervención (M = -5,5, SD = 6,6). Los parámetros fisiológicos no cambiaron después de la sesión de música.
CONCLUSIONES	La música autoseleccionada es tan efectiva como la música predeterminada para disminuir la ansiedad del paciente antes de la cirugía ginecológica.
APORTE DEL TRABAJO	Como no tiene efectos secundarios y es de fácil aplicación en los servicios de cirugía ginecológica, esta intervención no farmacológica puede ser propuesta por profesionales de la salud en el manejo de la ansiedad preoperatoria.
FUENTE	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34389022/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34389022/</a>