



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE ENFERMERÍA

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CENTRO
QUIRÚRGICO ESPECIALIZADO**

TÍTULO:

EVIDENCIAS SOBRE LAS INTERVENCIONES DE
ENFERMERÍA EN LA DISMINUCIÓN DE LA ANSIEDAD PRE
OPERATORIA

ESTUDIANTE:

Eva Fernández Munive

ASESOR(ES):

Mg. Julia Raquel Melendez De La Cruz

LIMA – PERÚ

2020

ASESORA:

Mg. Julia Raquel Melendez De La Cruz

Dedicatoria

A mis padres Epifanio y Eva por ser mi inspiración para seguir adelante, por su apoyo incondicional en todo momento, por motivarme e impulsarme en mi desarrollo personal y profesional.

A mis hermanos: José Luis, Carmen y Elio por su apoyo constante; quienes han velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento. Depositando su entera confianza en cada reto que se me presenta.

Agradecimiento

Elaborar una monografía requiere una gran cantidad de tiempo, energía, apoyo y otros elementos; a menudo inmateriales que permite que de una u otra manera se logre culminar el trabajo. Cada uno de esos muchos elementos aludidos tiene un protagonista y un momento determinado, a todo aquello quiero dedicar mi agradecimiento:

A Dios: por haberme dado salud, fortaleza, constancia, ser mi guía y bendecir mi hogar.

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia por enseñarme en mi formación profesional y a todas las personas que trabajan en la casa superior de estudios.

A todas las Maestras por el conocimiento compartido, por su disponibilidad y apoyo.

A mi asesora Mg. Julia Raquel Melendez De La Cruz por su apoyo constante y sabiduría para la culminación del siguiente trabajo académico.

A mi maestra Lic. Liliana Martinez Arévalo por transmitirme sus sabios conocimientos para lograr mis metas y en todo lo que me proponga.

A lo largo de mi vida, muchas personas han contribuido en mi formación profesional como mi familia, amigos, maestros de la Universidad, mis pacientes y a mis colegas de Enfermería.

Fuentes de financiamiento

El siguiente trabajo será autofinanciado

Declaración del autor

El trabajo académico para presentar es original, se han seguido los lineamientos respectivos para respetar la ética en investigación y que el mismo será utilizado para obtener un Título de Segunda Especialidad.

ÍNDICE

I.	INTRODUCCIÓN.....	11
II.	CUERPO.....	17
III.	CONCLUSIONES.....	24
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	26
	ANEXOS	29

Resumen

Los pacientes que esperan procedimientos quirúrgicos a menudo experimentan significativa ansiedad en relación a eventos que son incómodos, inciertos y eso incluye un riesgo para la salud. Altos niveles de ansiedad dan lugar a manifestaciones fisiológicas negativas, como elevación niveles de cortisol en sangre y aumento de la presión arterial y la frecuencia cardíaca, etc. **Objetivo:** Describir la evidencia científica sobre las intervenciones de Enfermería en la disminución de la ansiedad pre operatoria. **Metodología:** Estudio monográfico, descriptivo, retrospectivo, mediante revisión bibliográfica de literatura científica. Resultados: tras la búsqueda bibliográfica inicial se encontraron un total de 54 artículos. Después de aplicar los criterios de inclusión, exclusión y tras la revisión del título, resumen; se incluyeron en el estudio 20 artículos de revistas de Enfermería indexadas. **Conclusión:** Los efectos fueron significativos en los pacientes ya que las intervenciones contribuyen en el proceso de recuperación, prestando una asistencia calificada y de esa manera contribuir a mejorar la calidad de atención al paciente quirúrgico el manejo de la ansiedad y existen diversas intervenciones efectivas y eficaces destinadas a disminuir la ansiedad preoperatoria como, la escucha activa, acupuntura, visita domiciliaria, musicoterapia, son de vital importancia; cualquier momento antes a la cirugía programada es apropiado para que se lleven a cabo dichas intervenciones disminuyendo de manera significativa la ansiedad.

Palabras clave: Cuidados pre operatorios, ansiedad y Enfermería.

ABSTRACT

Patients who expect surgical procedures often experience significant anxiety regarding events that are uncomfortable, uncertain and that includes a health risk. High levels of anxiety lead to negative physiological manifestations, such as elevated blood cortisol levels and increased blood pressure and heart rate, etc. **Objective:** Describe the scientific evidence on nursing interventions in reducing preoperative anxiety. **Methodology:** Monographic, descriptive, retrospective study, through literature review of scientific literature. Results: after the initial bibliographic search a total of 54 articles were found. After applying the criteria for inclusion, exclusion and after review of the title, summary and those excluded for not providing a complete text, a total of 20 articles of indexed nursing journals were included in the study. **It concludes:** The effects were significant in the patients since the interventions contribute to the recovery process, providing qualified assistance and thus contributing to improve the quality of care for the surgical patient in anxiety management and there are several effective and effective interventions aimed at reducing preoperative anxiety such as active listening, acupuncture, home visits, music therapy, are of vital importance; Any time before the scheduled surgery is appropriate for these interventions to be carried out, significantly reducing anxiety.

Keywords: Preoperative care, anxiety and Nursing.

I. Introducción

La profesión de Enfermería brinda cuidado integral basado en evidencia científica estableciendo medidas que guíe la intervención de Enfermería en forma eficaz e individualizada (1).

La especialización en el cuidado viene convirtiéndose en un requisito en el proceso de enseñanza-aprendizaje de postgrado como una de las posibilidades que tenemos para calificar en la práctica profesional, por tanto la actualización de conocimientos podrán llevar adelante la gran responsabilidad con la sociedad al garantizar la calidad de atención en salud con los pacientes (2).

Una de las áreas de especialización más importantes para el sector de la Enfermería es el trabajo en centro quirúrgico especializado. El avance de la profesión en los últimos años se ha visto reflejado en las Enfermeras quirúrgicas, debido a un sistema de cuidados integrales, donde el cuidado del paciente, la cirugía, la anestesia abarcan toda su atención con la finalidad de identificar, prevenir daños en los periodos pre, trans y post operatorios. Los cuidados que repercuten en el bienestar del paciente hacen que las Enfermeras quirúrgicas busquen identificar mejor su rol independiente (3).

El periodo pre operatorio ocurre desde el inicio de la decisión para programar la intervención quirúrgica, hasta que ingresa a la sala de operaciones; se cataloga en inmediato desde las 2 a 4 horas antes de la intervención hasta la

sala de operaciones y mediato desde la decisión para intervenir hasta 12 horas antes de la cirugía (4).

El ser humano para lograr una salud plena requiere del equilibrio físico, psicológico, emocional y en la etapa de hospitalización presenta cambios emocionales y más aún, si se trata de un paciente que será sometido a una intervención quirúrgica, quien experimenta situaciones de estrés, ansiedad, manifestaciones de inseguridad, miedo, nerviosismo siendo así un riesgo para la salud; altos niveles de ansiedad dan lugar a manifestaciones fisiológicas negativas, como elevación niveles de cortisol en sangre, aumento de la presión arterial y la frecuencia cardíaca, que conduce a una cicatrización más lenta de la herida, disminución de la respuesta inmune, mayor riesgo de infección aumentando la percepción del dolor (5).

El profesional de Enfermería juega papel importante sobre los pacientes que esperan una intervención quirúrgica de quirófano por lo cual tenemos que ser conscientes de ello; a través de la acogida con el paciente, crea la relación de calidad y de confianza (6). Al brindar el cuidado adecuado; siendo los indicadores: el trato digno, información veraz, comunicación y prevención de caídas; en el pre operatorio ayudará a disminuir su ansiedad, aportando bienestar, tranquilidad y confianza. La finalidad será conseguir el trato individualizado, donde el paciente sienta protagonista del mismo (7).

Según Gillen E; postulo que la música induce la relajación a través de su impacto automatizado y respuestas nerviosas; el efecto de la música se logra a través de su acción supresora sobre el sistema nervioso simpático, que conduce a la disminución de la actividad adrenérgica y disminución de la excitación neuromuscular. La música además desencadena el sistema límbico en el cerebro para liberar endorfinas; estos neurotransmisores desempeñan un papel importante en la mejora de la sensación de bienestar (8).

Según los diagnósticos NANDA la ansiedad es: “Vaga sensación de malestar o amenaza cuyo inicio es desconocido para la persona; sentimiento de desconfianza causado por el anticipo de un peligro. Es una señal de alerta que advierte un peligro” (9).

La Organización Mundial de la Salud (OMS). Estima que, en el mundo hay 264 millones de personas padecen depresión, siendo cuantiosos de ellos que sufren también síntomas de ansiedad (10). Esta patología de la ansiedad se da más en las mujeres (4,6%) que en los hombres (2,6%). Concretamente Brasil tiene más desórdenes de ansiedad padece (9,3% de la población), Perú obtiene (5,7%) y con menor porcentaje México con el (3,6%) (11).

Por lo anteriormente expuesto; es razón a ello que las Enfermeras tenemos el rol más importante al brindar una atención directa y de calidad para conseguir resultados positivos. En centro quirúrgico se realizan diversas intervenciones

para el manejo de la ansiedad pre operatoria como: preparación psicológica, información procedimental, relajación, musicoterapia, técnicas de distracción, visita domiciliaria, etc.; con el diálogo la Enfermera estimula al paciente a verbalizar, exponer sus sentimientos y temores, a la vez que muestra su disposición al escuchar con atención y respeto; proporcionando ayuda en todo el proceso quirúrgico. En general señalan que estas intervenciones no farmacológicas, son una alternativa eficaz a las intervenciones farmacológicas para reducir la ansiedad preoperatoria (12).

La revisión documental brindara un aporte teórico y práctico sobre los diferentes cuidados para el manejo de la ansiedad en la etapa pre operatorio Razón a ello es importante realizar la revisión bibliográfica sobre las evidencias de las intervenciones de Enfermería en la disminución de la ansiedad pre operatoria con la finalidad de identificar una variedad de intervenciones contribuyendo en el proceso de recuperación, prestando una asistencia calificada y de esa manera contribuir a mejorar la calidad de atención al paciente quirúrgico. El propósito de la monografía es mostrar evidencias para que el profesional de Enfermería tome en cuenta al brindar sus cuidados.

La idea del siguiente trabajo surge de lo observado durante mi actividad laboral, donde se ha reflejado la frecuencia de la ansiedad en el ámbito pre operatorio y de la ayuda que proporcionaría un documento de revisiones de

artículos en el que se incluyesen diversos tipos de intervenciones eficaces para disminuir la ansiedad. Así en el futuro tener herramientas para crear e implementar guías y protocolos de manejo en la disminución de la ansiedad, así como la información y sobre todo el mejor momento para realizarlas.

Objetivos

Objetivo General

Describir la evidencia científica sobre las intervenciones de Enfermería en la disminución de la ansiedad pre operatoria.

Objetivo Especifico

- Identificar los tipos de intervenciones que utilizan las Enfermeras para el manejo de la ansiedad.
- Identificar las evidencias de los efectos sobre las intervenciones de Enfermería en la disminución de la ansiedad pre operatoria.

II. CUERPO

El siguiente estudio expone una revisión de evidencia científica, la investigación es de tipo descriptivo- retrospectivo. Para la estrategia de búsqueda se tuvo como objetivo obtener el mayor número de artículos que diesen a conocer los diferentes tipos de intervenciones de Enfermería destinadas a disminuir la ansiedad pre operatoria; en aquellos que van a someterse a una cirugía programada, su eficacia y el mejor momento para realizarse.

Para la búsqueda se consultaron artículos desde los años 2011 hasta el 2018, las bases de datos fueron: Dial net, PubMed, PubMed/ Mesh, Redalyc, Lilacs y Scielo. Además, se utilizó como gestor bibliográfico a Zotero.

En la búsqueda de artículos de PubMed se utilizó la siguiente combinación de términos DeCS: "pre-operative" and "anxiety" donde se obtuvo 448 artículos; luego se utilizó "preoperative care nursing" and "anxiety". El número de artículos obtenidos fue 54.

Para la otra búsqueda de artículos en PubMed/ Mesh se utilizaron las combinaciones de términos MeSH junto con el calificador "nursing", que permitió acotar la búsqueda, quedando de la siguiente manera: ("Preoperative Care/nursing"[Majr]) AND "Preoperative Care/nursing"[Majr:NoExp] se

obtuvieron 257 artículos. Con la siguiente combinación (("Preoperative Care/nursing"[Majr])) AND "Anxiety"[Mes] se obtuvo 38 artículos de investigación.

Los criterios de inclusión aplicados fueron: artículos publicados entre 2011 y 2018 en la etapa adulta de la muestra del estudio, paciente que va a ser sometido a cualquier tipo de cirugía programada, en el ámbito hospitalario y cualquier zona nacional e internacional para su desarrollo; aquellos estudios que involucren el cuidado enfermero. Se excluyeron todos los artículos centrados en la administración de fármacos, estudios cualitativos y los escritos en un idioma distinto al español, inglés, portugués. Tras leer título, objetivos, resumen, cuerpo resultados y finalmente el artículo completo de diferentes artículos se aplicó los criterios de inclusión y exclusión, obteniendo como número final y utilizados para la revisión fue de: 20 artículos.

En relación con los países según el ranking de los tres primeros más encontrados fue lo siguiente: la mayoría de los artículos son España siendo el 30%, Turquía con el 15% y el 10% son de Brazil (Tabla N° 2).

Según el ranking de los tres bases de datos más encontrados fue: PubMed con 11 artículos representado al 55%, Redalyc con 4 artículos siendo el 20%, Scielo y Dialnet con 2 artículos los cuales fueron el 10% respectivamente

(Tabla N°3).

Entre los años de publicación fue que: 05 de los artículos fueron del año 2011 con el 25%; del año 2013 con 04 artículos representando al 20%; en el año 2016 con 03 artículos siendo el 15%; del año 2017, 2015, 2012 con 02 artículos siendo el 10% respectivamente y del año 2018, 2014 con 01 artículo representando al 5% cada uno (Tabla N°4).

Las metodologías utilizadas por los artículos científicos: el 100% son cuantitativos (Tabla N°5).

Respecto a la Metodología utilizada según abordaje cuantitativo la mayoría de los artículos son investigaciones no experimentales con el 65%, experimentales con el 25% y de otras metodologías con el 10% (Tabla N°6).

Sobre el idioma de los artículos científicos de la revisión documental el 45% está en español e inglés respectivamente y solo el 10% en portugués (Tabla N°7).

El objetivo de la monografía es describir la evidencia científica sobre las intervenciones de Enfermería en la disminución de la ansiedad pre operatoria y

el propósito es mostrar evidencias para que el profesional de Enfermería toma en cuenta al momento de brindar sus cuidados. Se encontró suficiente evidencia sobre la temática abordada con la calidad y cantidad de artículos.

Según los resultados obtenidos las características de los 20 artículos utilizados para esta revisión bibliográfica se pueden consultar en la (Tabla N° 1), las intervenciones destinadas a disminuir la ansiedad preoperatoria en pacientes que van a ser sometidos a una cirugía programada.

Los resultados obtenidos permiten agrupar las intervenciones en tres grupos: la visita previa a la cirugía llevada a cabo por el profesional de Enfermería (14,18,24) la musicoterapia (15,16,22,23,31) y otras técnicas (13,17,19,20,21,25,26,27,28,29,30,32).

En la Investigación exploratoria y prospectiva, tuvieron como muestra de 20 pacientes que fueron sometidas al procedimiento de la histerectomía total o parcial; después de la aplicación del Inventario de la Ansiedad Seguimiento-Estado, se identificó que el Grupo Control presentó un mayor nivel de ansiedad comparado al grupo de la investigación; concluyendo que la visita pre operatoria de Enfermería contribuye para que el nivel de ansiedad sea menor en los pacientes que la reciben (14).

Similar al siguiente estudio donde asignaron al azar 100 pacientes consecutivos en dos grupos iguales de 50 pacientes cada uno. La ansiedad se evaluó en ambos grupos utilizando un Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo de Spielberge. Los pacientes del grupo de control recibieron cuidados de Enfermería de rutina. Los pacientes del grupo de intervención recibieron dos entrevistas preoperatorias, una el día antes de la cirugía y otra justo antes de ingresar al quirófano. Se compararon el dolor, las náuseas, los vómitos y otras complicaciones posoperatorias. El dolor se midió mediante una escala analógica visual concluyeron que las visitas de Enfermería preoperatorias disminuyen el nivel de ansiedad preoperatoria y las complicaciones posoperatorias (24).

Sin embargo, en el estudio aleatorio con 30 pacientes compararon las medias de los niveles de ansiedad, dolor y bienestar en diferentes momentos del proceso quirúrgico. Para el análisis bivariante se han utilizado el test no paramétrico de U de Mann Whitney y el test de Chi Cuadrado de Paerson. Para comprobar la asociación entre las variables cuantitativas se ha utilizado la correlación Rho de Spearman obteniendo resultados similares ya que el grupo de intervención presento descenso estadísticamente significativo del nivel de ansiedad en el pre operatorio, del dolor post operatorio y un aumento del bienestar siendo así la visita pre quirúrgica la herramienta eficaz para disminuir la ansiedad situacional y el dolor postoperatorio (18).

Esta visita se realizó en diferentes momentos del periodo pre operatorio según cada artículo: 1 hora (32), 2-3 días (18), 1 mes antes de la cirugía (24).

Todas estas visitas consiguieron una reducción significativa del nivel de ansiedad al comprobarse su efectividad, mediante el uso de escalas, antes de la cirugía (14,18,24).

Se evidencia también que en los tres artículos existe descenso estadísticamente significativo del nivel de ansiedad en el pre operatorio y un aumento del bienestar de la persona (14,18,24).

En el caso de los artículos que estudiaron el efecto de la musicoterapia en la disminución de la ansiedad preoperatoria (15,16,22,23,31).

Los resultados afirmaban que una audición de 15-20 minutos era suficiente para disminuir los niveles de ansiedad (15, 22). No se observaron diferencias significativas entre el grupo que escuchó la música elegida por el investigador o la elegida por el mismo paciente (22,23,31).

Se ha demostrado que también disminuye los niveles de ansiedad escuchar sonidos de la naturaleza (aves, lluvia, ríos, cascadas o sonidos del bosque) (15), realizar ejercicios de relajación de grandes grupos musculares (23) y la

proyección de fotografías de paisajes, ciudades, en menor medida de unidades quirúrgicas, siendo aún más efectiva si se realiza con música (16).

Por último, pese a ser técnicas alopáticas cuyo uso no se contempla en la medicina tradicional, existen métodos alternativos como la acupuntura con aguja en la oreja en el punto Yintang reduce la ansiedad preoperatoria en pacientes quirúrgicos adultos (25). Así como también el uso de la acupresión como un medio para reducir la ansiedad en los pacientes antes de someterse a cirugía (27).

Otro grupo de artículos mostro que el momento de la intervención de la Enfermera para reducir la ansiedad es en el área de hospitalización en la etapa pre operatorio mediato; con el diálogo la Enfermera estimula al paciente a verbalizar, exponer sus sentimientos y temores, a la vez que muestra su disposición al escuchar con atención, respeto brindando ejercicios de relajación, folletos informativos, proyección de fotografías, escucha activa y otras técnicas alternativas a la medicina tradicional; ya que la mayoría de los pacientes desconocen el tipo de cirugía por estar en un ambiente nuevo, etc hace que aumenta la ansiedad (13,16,17,19,20,21,25,26,27,28,29,30,32).

III. CONCLUSIONES

- Se confirma el objetivo específico número 01 ya que en la revisión documental se identificó los diferentes tipos de intervenciones que utilizan el profesional de Enfermería, así como: la efectividad de la visita domiciliaria, musicoterapia, ejercicios de relajación, folletos informativos, proyección de fotografías, escucha activa, sesiones espirituales y técnicas alternativas a la medicina tradicional como la acupuntura, la acupresión, etc. Todas ellas son eficaces para disminuir la ansiedad pre operatoria y post operatoria, además de proporcionar beneficios tras la cirugía.
- Los resultados obtenidos contestan también al objetivo específico número 02, ya que se identificó los efectos favorables de las diversas intervenciones de Enfermería que disminuyen las tasas de ansiedad en el periodo pre operatorio; los efectos fueron significativos en los pacientes ya que las intervenciones contribuyen en el proceso de recuperación, prestando una asistencia calificada y de esa manera contribuir a mejorar la calidad de atención al paciente quirúrgico. Estas intervenciones de Enfermería no sólo nos permiten dar una información personalizada y adecuada al paciente quirúrgico, sino que mejora la satisfacción de los pacientes teniendo efectos positivos en el postoperatorio.

- El aporte del siguiente trabajo de investigación ayudara a proporcionar un documento en el que se incluyesen diversos tipos de intervenciones en investigaciones eficaces para disminuir la ansiedad; así en el futuro tener herramientas para crear e implementar guías y protocolos de manejo en la disminución de la ansiedad, así como información sobre el mejor momento para realizarlas.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. González Consuegra RV, Matiz Vera GD, Hernández Martínez JD, Guzmán Carrillo LX. Plan de Atención Integral de Enfermería. Rev Fac Med. 7 de mayo de 2015;63(1):69-80.
2. Garcia Salas JM, Rodríguez DÍA JL, Parcon Bitanga M, Garcia Salas JM, Rodríguez DÍA JL, Parcon Bitanga M. Formación de posgrados en Enfermería, una necesidad para Santo Domingo de los Tsáchilas. Rev Arch Méd Camagüey. octubre de 2019;23(5):617-27.
3. Desarrollo e importancia de la Enfermería Quirúrgica [Internet]. [citado 30 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/desarrollo-e-importancia-de-la-enfermeria-quirurgica-DDIMPORT-035797/>
4. Cuidados de Enfermería en el preoperatorio [Internet]. [citado 2 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-preoperatorio/>
5. Quintero A, Yasnó DA, Riveros OL, Castillo J, Borráez BA. Ansiedad en el paciente prequirúrgico: un problema que nos afecta a todos. 2017;6.
6. Enfermera de Quirófano. Mucho más que técnica. – Cuidando en quirófano. [citado 2 de octubre de 2020]; Disponible en: <https://www.cuidandoenquirofano.com/enfermera-de-quiroyfano-mucho-mas-que-tecnica/>
7. Claves para conocer los indicadores de calidad de Enfermería. [citado 28 de octubre de 2020]; Disponible en: <https://www.isotools.org/2015/03/12/claves-para-conocer-los-indicadores-de-calidad-de-enfermeria/>
8. Gillen E, Biley F, Allen D. Effects of music listening on adult patients' pre-procedural state anxiety in hospital. International Journal of Evidence-Based Healthcare. marzo de 2008;6(1):24-49.
9. Nanda. [citado 2 de octubre de 2020]; Disponible en: <http://www.mundoenfermero.com/nandanocnic/nandadiag.php?coddiag=146>
10. OMS: Salud mental. WHO [Internet]. 2019 [citado 29 de octubre de 2020]; Disponible en: http://www.who.int/mental_health/in_the_workplace/es/
11. OMS: Un 4,4% de la población mundial sufre de depresión y casos aumentan un 18% en 10 años | Emol.com. [citado 2 de octubre de 2020]; Disponible en:

<https://www.emol.com/noticias/Tendencias/2017/02/23/846361/OMS-Un-44-de-la-poblacion-mundial-sufre-de-depresion-y-casos-aumentan-un-18-en-10-anos.html>

12. Preevid SM de S. Técnicas para el manejo de la ansiedad pre quirúrgica. 26 de marzo de 2017; Disponible en: http://www.murciasalud.es/preevid.php?op=mostrar_pregunta&id=21700
13. Rentería DCG, Fierro BEC. Ansiedad pre operatoria en pacientes quirúrgicos en el área de cirugía del Hospital Isidro Ayora. *Enferm Investiga Investig Vincul Docencia Gest.* 2018;3(1 (Marzo (2018))):38-43.
14. Franco Gonçalves T, Cecilia Calbo de Medeiros V. A visita pré operatória como fator atenuante da ansiedade em pacientes cirúrgicos. *Rev SOBECC [Internet].* marzo de 2016 [citado 29 de octubre de 2020];21(1). Disponible en: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=784417&indexSearch=ID>
15. Ertuğ N, Ulusoylu Ö, Bal A, Özgür H. Comparison of the effectiveness of two different interventions to reduce preoperative anxiety: A randomized controlled study. *Nurs Health Sci.* junio de 2017;19(2):250-6.
16. Gómez-Urquiza JL, Hueso-Montoro C, Urquiza-Olmo J, Ibarrondo-Crespo R, González-Jiménez E, Schmidt-Riovalle J. A randomized controlled trial of the effect of a photographic display with and without music on pre-operative anxiety. *J Adv Nurs.* julio de 2016;72(7):1666-76.
17. Karaman Özlü Z, Tuğ Ö, Çay Yayla A. Inevitable problems of older people: presurgery information effect on anxiety levels in patients undergoing cataract surgery. *J Clin Nurs.* mayo de 2016;25(9-10):1388-94.
18. Fortacín CB, Fortuño M del ML, Puig CE, Casas GI, Prunera NM, Morillo DV. Efectividad de la visita prequirúrgica sobre la ansiedad, el dolor y el bienestar. *Enferm Glob.* 2015;14(3):29-40.
19. Doñate Marín M, Litago Cortes A, Monge Sanz Y, Martínez Serrano R. Aspectos de la información preoperatoria relacionada con la ansiedad del paciente programado para cirugía. *Enferm Glob.* 1 de enero de 2015;14(1):170-91.
20. Santos MMB dos, Martins JCA, Oliveira LMN. A ansiedade, depressão e stresse no pré-operatório do doente cirúrgico. *Rev Enferm Referência.* 2014;IV(3):7-15.
21. Rojas MJ, Pérez DA. Estrategia de Enfermería para disminuir los Niveles de Ansiedad en Pacientes sometidos a Intervención Quirúrgica en el Hospital Universitario Antonio Patricio De Alcalá, Cumana, Venezuela. *SABER Rev*

- Multidiscip Cons Investig Univ Oriente. 2013;25(3):273-8.
22. Bradt J, Dileo C, Shim M. Music interventions for preoperative anxiety. *Cochrane Database Syst Rev*. 6 de junio de 2013;(6):CD006908.
 23. Sili A, Fida R, Proietti D, Vellone E, Alvaro R. Decreasing preoperative anxiety by music: experimental study in a vascular surgery unit. *Assist Inferm E Ric AIR*. marzo de 2013;32(1):13-9.
 24. Sadati L, Pazouki A, Mehdizadeh A, Shoar S, Tamannaie Z, Chaichian S. Effect of preoperative nursing visit on preoperative anxiety and postoperative complications in candidates for laparoscopic cholecystectomy: a randomized clinical trial. *Scand J Caring Sci*. diciembre de 2013;27(4):994-8.
 25. Acar HV, Cuvuş O, Ceyhan A, Dikmen B. Acupuncture on Yintang point decreases preoperative anxiety. *J Altern Complement Med N Y N*. mayo de 2013;19(5):420-4.
 26. Díez-Álvarez E, Arrospide A, Mar J, Alvarez U, Belaustegi A, Lizaur B, et al. Effectiveness of pre-operative education in reducing anxiety in surgical patients. *Enfermeria Clin*. febrero de 2012;22(1):18-26.
 27. Valiee S, Bassampour SS, Nasrabadi AN, Pouresmaeil Z, Mehran A. Effect of acupressure on preoperative anxiety: a clinical trial. *J Perianesthesia Nurs Off J Am Soc PeriAnesthesia Nurses*. agosto de 2012;27(4):259-66.
 28. Quintero A, Yasnó DA, Riveros OL, Castillo J, Borrález BA. Ansiedad en el paciente quirúrgico: un problema que nos afecta a todos. *Rev Colomb Cir*. 2017;32(2):115-20.
 29. Gordillo León F, Arana Martínez JM, Mestas Hernández L. Tratamiento de la ansiedad en pacientes quirúrgicos. *Rev Clínica Med Fam*. octubre de 2011;4(3):228-33.
 30. López MTC, Martínez RA, López MCC. Disminución de ansiedad en paciente quirúrgico mediante una intervención de enseñanza individual. *Enfuro*. 2011;(118):13-7.
 31. Pittman S, Kridli S. Music intervention and preoperative anxiety. *Int Nurs Rev*. junio de 2011;58(2):157-63.
 32. Díez-Álvarez E, Arrospide A, Mar J, Alvarez U, Belaustegi A, Lizaur B, et al. Efectividad de una intervención preoperatoria de Enfermería sobre el control de la ansiedad de los pacientes quirúrgicos. *Enferm Clínica*. 1 de enero de 2012;22(1):18-26.

ANEXOS

TABLA N° 01

PUBLICACIONES INCLUIDAS

N°	TITULO ARTICULO	AUTORES	PAÍS	AÑO	OBJETIVOS	PAGINA WEB
1	Ansiedad pre operatoria en pacientes quirúrgicos en el área de cirugía del Hospital Isidro Ayora (13).	Diana Carolina Gaona Rentería ¹ , Balbina Enith Contento Fierro ¹	Ecuador	2018	Determinar el nivel de ansiedad del paciente en el pre operatorio, en el área de cirugía del Hospital Isidro Ayora, en la ciudad de Loja.	Dialnet https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6538730
2	La visita preoperatoria como un factor atenuante de la ansiedad en pacientes quirúrgicos (14).	Thiago Franco Gonçalves ¹ , Veronica Cecilia Calbo de Medeiros ²	Brazil	2016	Identificar si la realización de la visita preoperatoria sería un factor que posibilitaría la minimización del nivel de ansiedad presentado por los pacientes quirúrgicos	Lilacs http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=784417&indexSearch=ID

3	Comparación de la efectividad de dos intervenciones diferentes para reducir la ansiedad preoperatoria: un estudio controlado aleatorizado (15).	Ertuğ N, Ulusoylu Ö, Bal A, Özgür H.	Turquía	2017	Determinar y comparar la efectividad de los sonidos de la naturaleza y los ejercicios de relajación para reducir la ansiedad preoperatoria	PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28422388 http://scihub.tw/https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28422388
4	Efecto de una exhibición fotográfica con y sin música sobre ansiedad preoperatoria (16).	Gómez Urquiza JL Hueso Montoro C, Urquiza Olmo J, Ibarrondo Crespo R, González Jiménez E, Schmidt Riovalle J.	Granada	2016	Determinar la efectividad de la visualización fotográfica para reducir la ansiedad preoperatoria en una unidad de cirugía de oído, nariz y garganta; Solo y en combinación con la música	PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26880679 http://scihub.tw/https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26880679
5	Problemas inevitables de las personas mayores: el efecto de la información previa a la cirugía en los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a cirugía de cataratas (17).	Karaman Özlü Z, Tuğ Ö, Çay Yayla A.	Turquía	2016	Determinar el efecto del entrenamiento pre operatorio de pacientes sobre el nivel de preocupación de los pacientes que se someterían a una cirugía de cataratas	PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26990907 http://scihub.tw/https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26990907

6	Efectividad de la visita prequirúrgica sobre la ansiedad, el dolor y el bienestar (18).	Bagés Fortacín, Cristina. Lleixà Fortuño, María del Mar. Español Puig, Cristina Imbernón Casas, Gloria. Munté Prunera, Nuria. EtAl.	España	2015	Analizar el efecto de la visita prequirúrgica estructurada de Enfermería sobre el nivel de ansiedad, la evolución de la percepción del dolor postoperatorio y del bienestar en el proceso quirúrgico	Redalyc https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365841436002
7	Aspectos de la información preoperatoria relacionada con la ansiedad del paciente programado para cirugía (19).	Doñate Marín, M. Litago Cortés, A. Monge Sanz, Y. Martínez Serrano, R	España	2015	Establecer la relación entre el grado de información del procedimiento quirúrgico y el nivel de ansiedad preoperatoria en los pacientes programados para cirugía.	SciELO http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v14n37/docencia3.pdf http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:WMzIONLJEFAJ:scielo.isciii.es/pdf/eg/v14n37/docencia3.pdf+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe

8	La ansiedad, la depresión y el estrés en el pre operatorio del paciente quirúrgico (20).	Marisa Manuela Batista dos Santos. José Carlos Amado Martins. Luís Miguel Nunes Oliveira	Portugal	2014	Identificar los niveles de ansiedad, de depresión y de estrés en el pre operatorio del paciente quirúrgico y analizar su asociación con algunas variables sociodemográficas y clínicas	Redalyc http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=388239973001 http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:oU4PegaUEYYJ:www.redalyc.org/pdf/3882/388239973001.pdf+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe
9	Estrategia de Enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica en el Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela (21).	Maritza J. Rojas, Doris Azevedo Pérez	Venezuela	2013	Evaluar las estrategias de Enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes de la Unidad de Cirugía del Hospital Universitario “Antonio Patricio de Alcalá” (HUAPA), Cumaná, Venezuela.	Redalyc https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=427739463006
10	Intervenciones musicales para la ansiedad preoperatoria (22).	Joke Bradt1, Cheryl Dileo2, Minjung Shim1	USA	2013	Examinar los efectos de las intervenciones musicales con atención estándar frente a la atención estándar sola en la ansiedad preoperatoria en pacientes quirúrgicos.	PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23740695 http://sci-

						hub.tw/https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23740695
11	Disminución de la ansiedad preoperatoria por la música: estudio experimental en una unidad de cirugía vascular (23).	Sili A1, Fida R, Proietti D, Vellone E, Alvaro R.	Roma	2013	Evaluar la efectividad de la música en la ansiedad en pacientes sometidos a cirugía vascular (aneurisma aórtico y tromboendarterectomía)	PubMed/ Mesh https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23644758
12	Efecto de la visita de Enfermería preoperatoria sobre la ansiedad preoperatoria y las complicaciones postoperatorias en los candidatos a colecistectomía laparoscópica: clínico Aleatorizado (24)	Sadati L, Oazouki A, Mehdizadeh A, Shoar S, Tamannaie Z, Chaichian S.	Iran	2013	Investigar los efectos de las visitas de Enfermería preoperatorias sobre la ansiedad y las complicaciones postoperatorias en los candidatos a colecistectomía laparoscópica.	PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23350886 http://sci-hub.tw/https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23350886
13	La acupuntura en el punto Yintang disminuye la ansiedad preoperatoria (25).	Acar HV, Cuvaş O, Ceyhan A, Dikmen B.	Turquía	2013	Investigar el efecto de la acupuntura con aguja en la oreja en el punto Yintang para la ansiedad preoperatoria.	PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23270318 http://sci-hub.tw/https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pub

						bmed/23270318
14	Eficacia de la educación preoperatoria en la reducción de la ansiedad en pacientes quirúrgicos (26).	Díez-Álvarez E, Arrospide A, Mar J, Alvarez U, Belaustegi A, Lizaur B, Larrañaga A, Arana JM.	España	2012	Evaluar la efectividad de una entrevista preoperatoria estructurada realizada por Enfermeras de quirófanos para reducir la ansiedad preoperatoria de los pacientes y determinar el perfil de los pacientes que pueden beneficiarse de ella.	PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22154548 http://scihub.tw/https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22154548
15	Efecto de la acupresión en la ansiedad preoperatoria (27).	Valiee S1, Bassampour SS, Nasrabadi AN, Pouresmaeil Z, Mehran A.	España	2012	Examinar el efecto de la acupresión en la ansiedad preoperatoria antes de la cirugía abdominal	PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22828022 http://scihub.tw/https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22828022

16	Ansiedad en el paciente pre quirúrgico: un problema que nos afecta a todos (28).	Andrea Quintero ¹ , Diana A. Yasnó ² , Olga L. Riveros ² , Jeisson Castillo ² , Bernardo A. Borrález ^{2,3} .	Colombia	2017	Determinar el estado de ansiedad de los pacientes llevados a colecistectomía en un servicio de cirugía y determinar la asociación entre el grado de ansiedad y el sexo, la presencia de antecedentes quirúrgicos y el tiempo de hospitalización previo al procedimiento quirúrgico.	Redalyc https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=355552642006
17	Tratamiento de la ansiedad en pacientes pre quirúrgicos (29).	Fernando Gordillo Leóna, José M. Arana Martínez, Lilia Mestas Hernándezb	España	2011	Determinar qué estrategias son las adecuadas en el ámbito hospitalario para disminuir los niveles de ansiedad en los pacientes prequirúrgicos	SciELO http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2011000300008 http://sci-hub.tw/http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2011000300008
18	Disminución de ansiedad en paciente quirúrgico Mediante una Intervención de enseñanza Individual (30).	Carrascosa López M.T. 1 ; Aguilar Martínez R. 2 ; Carrascosa López M.C..	Jaen	2011	Examinar la investigación disponible sobre la efectividad de las clínicas o servicios de evaluación preoperatoria de cirugía electiva dirigida por una Enfermera en los resultados de los pacientes	Dialnet https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3724055

19	Intervención musical y ansiedad preoperatoria (31)	Pittman S, Kridli S.	España	2011	Ilustrar los diversos enfoques metodológicos utilizados para evaluar la eficacia de una intervención musical para reducir la ansiedad preoperatoria en adultos.	PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21554287 http://scihub.tw/https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21554287
20	Efectividad de una intervención preoperatoria de Enfermería sobre el control de la ansiedad de los pacientes quirúrgico (32).	Díez-Álvarez E1, Arrospide A, Mar J, Alvarez U, Belaustegi A, Lizaur B, Larrañaga A, Arana JM.	España	2011	Evaluar la efectividad de una entrevista prequirúrgica estructurada llevada a cabo por las Enfermeras de quirófano 1 hora antes de entrar los pacientes al quirófano en relación a la disminución de la ansiedad preoperatoria de los pacientes	PubMed/sciencedirect https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862111001896 https://scihub.tw/https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862111001896

Nota: Los segundos links encontrados en cada recuadro se visualizará el artículo completo

TABLA N° 2

PAÍSES DE LOS ARTÍCULOS CIENTÍFICOS

	Frecuencia	Porcentaje (%)
ECUADOR	1	5
TURQUIA	3	15
COLOMBIA	1	5
GRANADA	1	5
BRAZIL	2	10
ESPAÑA	6	30
PORTUGAL	1	5
NENEZUELA	1	5
USA	1	5
ROMA	1	5
IRAN	1	5
JAEN	1	5
Total	20	100

Fuente: Elaboración propia

TABLA N° 3

BASES DE DATOS DE LOS ARTÍCULOS CIENTÍFICOS

	Frecuencia	Porcentaje (%)
SCIELO	2	10
LILACS	1	5
PUBMED	11	55
REDALYC	4	20
DIALNET	2	10
Total	20	100

Fuente: Elaboración propia

TABLA N° 4

AÑO DE PUBLICACIÓN DE LOS ARTÍCULOS CIENTÍFICOS

	Frecuencia	Porcentaje (%)
2018	1	5
2017	2	10
2016	3	15
2015	2	10
2014	1	5
2013	4	20
2012	2	10
2011	5	25
Total	20	100

Fuente: Elaboración propia

TABLA N° 5

METODOLOGÍA UTILIZADA POR LOS ARTÍCULOS CIENTÍFICOS

	Frecuencia	Porcentaje (%)
CUANTITATIVA	20	100
CUALITATIVA	0	0
Total	20	100,0

Fuente: Elaboración propia

TABLA N° 6

METODOLOGÍA UTILIZADA SEGÚN ABORDAJE CUANTITATIVO

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Investigación experimental	5	25
Investigación cuasi-experimental	0	0
Investigación no-experimental	13	65
De tipo transversal	0	0
De tipo longitudinal	0	0
Otros	2	10
TOTAL	20	100

Fuente: Elaboración propia

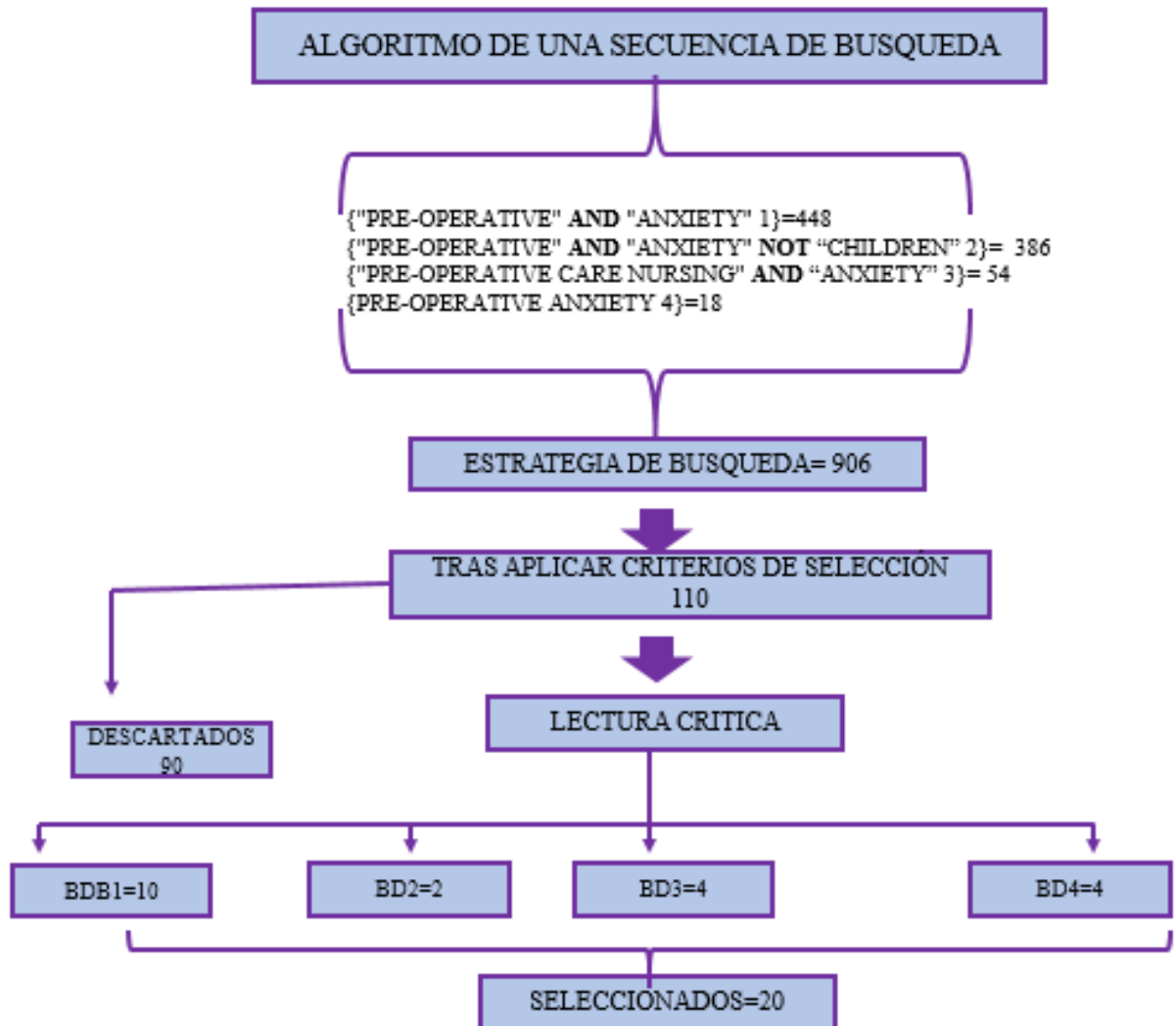
TABLA N° 7

IDIOMA DE LOS ARTÍCULOS CIENTÍFICOS

	Frecuencia	Porcentaje (%)
ESPAÑOL	9	45
INGLES	9	45
PORTUGUÉS	2	10
Total	20	100

Fuente: Elaboración propia

ALGORITMO DE UNA SECUENCIA DE BUSQUEDA



INSTRUMENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

1-Identificación de autor/es

Nombre/s:

Profesión: () Enfermera(o)

Nivel de formación: () estudiante () pregrado () especialista () maestría () Doctorado()

Nº total de autores _____

2- Base de Datos

() SCIELO () LILACS () PUBMED() REDALYC () DIALNET

Otros: _____

3- Acceso à publicación de la investigación completa

() Bases de Datos online

() Otros: _____

4- Datos relacionados con la publicación

Tipo de publicación: () artículo

Título:

Revista: _____

Año de publicación: _____

Vol. _____ Nº. _____ Páginas _____

Disponible en: _____

País de origen del artículo: _____

Idioma: () inglés () español () portugués

5- Población _____

6- Muestra _____

7- Lugar de realización de la investigación _____

8-Objetivo(s) de la investigación: _____

9- Diseño metodológico*(es posible seleccionar más de una opción de respuesta)

9.1 Abordaje cuantitativo

() Investigación experimental

() Investigación cuasi-experimental

() Investigación no-experimental

() De tipo transversal

() De tipo longitudinal

Otros: _____

9.2 Abordaje cualitativo

() Etnografía

() Fenomenología

() Teoría fundamentada

Otros: _____

9.3. Otros tipos

() Revisiones narrativas

() Revisiones integrativas

() Revisión sistemática

Otros: _____

10. Instrumentos usados

Nombre: _____

Validado para cual idioma:

11. Análisis de los datos

12- Principales resultados:

13- Conclusiones de la investigación

14- ¿Cuál es el conocimiento nuevo resultante de la investigación? (entre las lagunas-vacíos de conocimiento presentadas en la introducción y como el estudio presentado contribuye para el avance de la ciencia e/o innovación tecnológica).
