



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO

TRABAJO ACADÉMICO
INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA REDUCCIÓN DE LA
ANSIEDAD EN EL PACIENTE QUIRÚRGICO SEGÚN REVISIÓN
BIBLIOGRÁFICA

PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
EN CENTRO QUIRÚRGICO

PRESENTADO POR
ASTRID SAUÑI BARRIONUEVO

ASESOR

DRA. NILDA ELIZABETH SALVADOR ESQUIVEL

LIMA, PERÚ

2019



**Reconocimiento - No comercial - Compartir igual
CC BY-NC-SA**

El autor permite transformar (traducir, adaptar o compilar) a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

FACULTAD DE
OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

UNIDAD DE POSGRADO

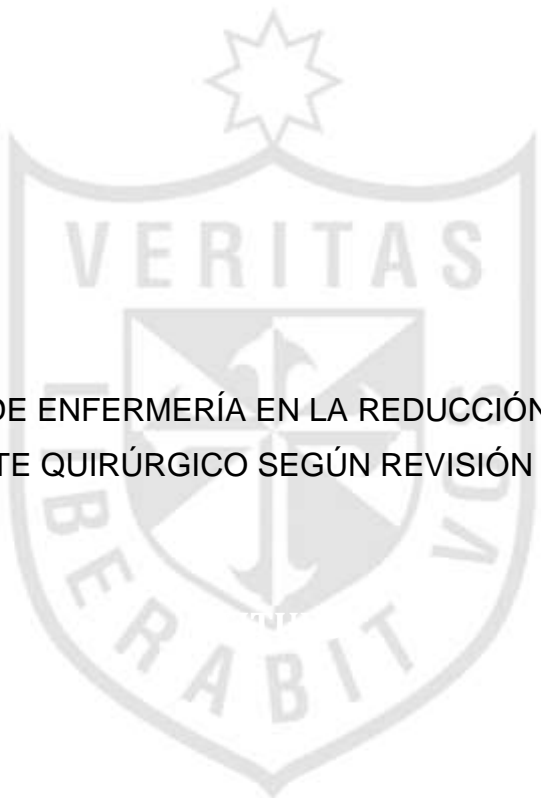
**INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA REDUCCIÓN DE LA
ANSIEDAD EN EL PACIENTE QUIRÚRGICO SEGÚN REVISIÓN
BIBLIOGRÁFICA**

**PRESENTADO POR
ASTRID SAUÑI BARRIONUEVO**

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

LIMA – PERÚ

2019



INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA REDUCCIÓN DE LA ANSIEDAD
EN EL PACIENTE QUIRÚRGICO SEGÚN REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesor (a):

Dra. Enf. Nilda Elizabeth Salvador Esquivel

Miembros del jurado

Presidente	:	Dra. Enf. Roció del Carmen Adriazola Casas
Vocal	:	Mg. Enf. Antonieta Edelmira Bazalar Nicho
Secretaria	:	Dra. Enf. María del Rosario Oré Rodríguez

DEDICATORIA

A Dios por guiar mi camino y fortalecerme en cada paso que doy. A mis padres y hermanos quienes son el motor y motivo en mi vida y por su apoyo incondicional.



AGRADECIMIENTOS

A Dios, por su amor e infinita bondad.

A mis padres y hermanos por ser el soporte principal en mi vida y estar siempre a mi lado alentándome para el logro de mis metas.

A mis maestros y asesores de la Universidad San Martín de Porres - Unidad de Posgrado, por su contribución en la realización de este trabajo académico.

A todos los que me brindaron su ayuda para el logro de este sueño profesional.



ÍNDICE DE CONTENIDO

TITULO.....	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTOS	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS	9
2.1 Diseño metodológico	9
2.2 Población y muestra	9
2.3 Técnica e instrumento de recolección de datos.....	9
2.4 Técnicas para el procesamiento de la información	10
2.5 Aspectos éticos	10
III. RESULTADOS	11
IV. DISCUSIÓN.....	15
V. CONCLUSIONES	18
VI. RECOMENDACIONES.....	19
FUENTES DE INFORMACIÓN	20
VII. ANEXOS	26

ÍNDICE DE TABLAS

N° de la tabla	Nombre de la tabla	N° de pagina
1	Intervención de enfermería en la reducción de la ansiedad en el paciente quirúrgico de acuerdo al tipo y diseño de investigación. Periodo 2008 - 2016	11
2	Intervención de enfermería en la reducción de la ansiedad en el paciente quirúrgico de acuerdo al año de publicación. Periodo 2008-2016	12
3	Intervención de enfermería en la reducción de la ansiedad en el paciente quirúrgico de acuerdo a procedencia del estudio. Periodo 2008 - 2016	13
4	Intervención de enfermería según métodos utilizados en la reducción de la ansiedad en el paciente quirúrgico 2008-2016	14

RESUMEN

Objetivo: Analizar la intervención de enfermería en la reducción de la ansiedad en el paciente quirúrgico. **Metodología:** La investigación fue descriptiva basada en la revisión bibliográfica sistemática de 20 artículos científicos con una vigencia no mayor de cinco años de antigüedad; de las cuales el 30% fueron publicaciones de España, 15% de China, 10% de Turquía y en iguales porcentajes de 5% Alemania, Argentina, Colombia, Estados Unidos, Grecia, Irán, México, Perú y Venezuela. El 100% de artículos científicos revisados son de enfoque cuantitativo. Para la recolección de datos se utilizaron los buscadores de información científica: Lipecc, Scielo y Latindex. **Resultados:** Los artículos científicos analizados demostraron que; la intervención de enfermería mediante la visita pre quirúrgica tuvo mejor efecto en la reducción de la ansiedad con un 55%(11), seguido de la enseñanza individual con 25% (5) y con menores porcentajes la aplicación de un programa educativo con un 10% (2), y en iguales porcentajes con 5% (1) el uso de estrategia educativa al paciente - familia y la comunicación y educación. **Conclusiones:** Las Intervenciones de enfermería con mejores resultados en la reducción de la ansiedad en el paciente quirúrgico, de acuerdo a los métodos usados fueron, la visita pre quirúrgica y la enseñanza individual. Las intervenciones de enfermería con bajos resultados en la reducción de la ansiedad en el paciente quirúrgico, de acuerdo a los métodos utilizados fueron la aplicación del programa educativo, estrategia educativa paciente - familia, comunicación y educación.

Palabras clave: Atención de enfermería, ansiedad, paciente, procedimientos quirúrgicos.



ABSTRACT

Objective: To analyze the nursing intervention in the reduction of anxiety in the surgical patient. **Methodology:** The research was descriptive based on the systematic bibliographic review of 20 scientific articles with a validity no more than five years old; of which 30% were publications from Spain, 15% from China, 10% from Turkey and in equal percentages of 5% Germany, Argentina, Colombia, United States, Greece, Iran, Mexico, Peru and Venezuela. 100% of reviewed scientific articles are quantitative approach. For the collection of data, the scientific information search engines were used: Lipecc, Scielo and Latindex. **Results:** The scientific articles analyzed showed that; the nursing intervention through the pre-surgical visit had a better effect in reducing anxiety with 55% (11), followed by individual teaching with 25% (5) and with lower percentages the application of an educational program with 10 % (2), and in equal percentages with 5% (1) the use of patient-family educational strategy and communication and education. **Conclusions:** Nursing interventions with better results in reducing anxiety in the surgical patient, according to the methods used were, the pre-surgical visit and the individual teaching. Nursing interventions with low results in reducing anxiety in the surgical patient, according to the methods used were the application of the educational program, patient-family educational strategy, communication and education.

Keywords: Nursing care, anxiety, patient, surgical procedures.

I. INTRODUCCIÓN

El Centro Quirúrgico es el conjunto de ambientes intrahospitalarios, cuya función gira alrededor de las salas de operaciones y proporciona al equipo quirúrgico las facilidades necesarias para efectuar procedimientos quirúrgicos en forma eficaz, eficiente y en condiciones de máxima seguridad para evitar contaminaciones. En este proceso interactúan el médico, el profesional de enfermería y el técnico, cada uno de ellos con funciones interdependientes y complementarias.^{1,2}

Dentro de los centros quirúrgicos se realizan diversas cirugías que se constituyen como eventos estresantes para los pacientes y sus familias; por esta razón, se percibe preocupación alrededor del evento desde el momento en que el paciente es diagnosticado hasta que sale de la intervención quirúrgica, incluyendo las condiciones de su familiar, el dolor que experimenta, la separación con su familia, la estancia hospitalaria y su recuperación.³

Cuando a una persona se le informa que será sometida a una intervención quirúrgica, ésta asocia el momento quirúrgico con un evento completamente desconocido en el que existen riesgos. Pasar por este tipo de eventos puede ocasionarle entonces una serie de emociones como miedo, ansiedad e inseguridad, en estas situaciones el paciente experimenta emociones que pueden alterar su estado no sólo emocional sino también físico, corriendo el riesgo de complicar el procedimiento quirúrgico y su recuperación. Cuanta más intensa es la ansiedad más riesgosa y compleja se hace una intervención quirúrgica, su recuperación puede ser prolongada y su percepción del dolor se eleva produciendo una estancia prolongada condicionando el bienestar de las personas.⁴

Cuando el paciente se encuentra hospitalizado durante la etapa preoperatoria la idea de que ingresara a sala de operaciones le genera temor y ansiedad, por ello la labor de la enfermera es relevante al proveer cuidado de acuerdo a sus necesidades. Según la Teoría de Virginia Henderson todas las personas tienen capacidades y recursos para lograr la independencia y la satisfacción de las 14 necesidades básicas, a fin de mantener su salud. Sin embargo, cuando dichas capacidades y recursos disminuyen parcial o totalmente, aparece una dependencia que se relaciona con tres causas de dificultad: falta de fuerza, falta de conocimiento o falta de voluntad, las cuales deben ser valoradas para la planificación de intervenciones durante la hospitalización.⁵

Existen varios momentos donde la enfermera realiza intervenciones para reducir la ansiedad en el paciente; en la etapa pre quirúrgica, la etapa quirúrgica y la recuperación. Es durante este proceso que se brinda el apoyo emocional y se dan respuestas a inquietudes del paciente con respecto a la cirugía.

La intervención de enfermería involucra el cuidado, el amor, la empatía y la confianza que una persona ofrece a otra. La enfermera de centro quirúrgico brinda al paciente una atención de forma holística.⁵

El profesional de enfermería realiza intervenciones dirigidas a la preparación emocional al paciente, que se enfrentan a la cirugía, especialmente con el fin de neutralizar problemas emocionales, que puedan tener un efecto negativo sobre la recuperación posquirúrgica. Los problemas emocionales previa a la intervención quirúrgica puede ocasionar complicaciones en la cirugía y la convalecencia, el consumo de analgésicos y otros psicofármacos que se aplican habitualmente para la intervención quirúrgica (tranquilizantes, ansiolíticos, antidepresivos, hipnóticos, etcétera). Por tanto, la inadaptabilidad emocional

ante un sentimiento de estrés antes de un procedimiento quirúrgico puede representar un riesgo adicional. ⁵

El impacto emocional ante cirugía es el estrés quirúrgico, este tipo de estrés puede complicar mucho una operación, no sólo porque el paciente pone trabas, conscientes o no, sino porque en esa situación se disparan los niveles de adrenalina, ocasionando muchas veces la suspensión o postergación de la cirugía ya que generalmente frente a un estado de ansiedad los signos vitales del paciente se ven alterados generándose con frecuencia hipertensión, ello se traduce en la ingesta de más anestésicos, lo que aumenta el riesgo de padecer arritmias.

En un estudio realizado por Huacho, ⁵ se demostró que el 95.7% de pacientes presentaron ansiedad global, el 46.85% ansiedad leve y 40.43% ansiedad moderada. Las mujeres presentaron niveles de ansiedad más elevados que los varones, considerando como nivel moderado entre 51.1% y 30.62% y severo entre 13.3% y 4.08%.

Durante el desarrollo de las etapas del proceso quirúrgico el paciente puede presentar ansiedad de acuerdo a estudios de investigación. Según Jiménez et.al.⁶ el nivel de ansiedad que presentan los pacientes del área de cirugía del Hospital IESS Ambato – Ecuador es bajo con un 55%, medio con un 42% y alto con un 3%. Los factores que estuvieron asociados al incremento de la ansiedad en estos casos fueron la edad, género, nivel de educación, etnia, estado civil y cirugías. Opinaron también que la información y educación de la enfermera es indispensable para disminuir la ansiedad.

El sometimiento a técnicas médicas y/o quirúrgicas desata miedos (miedo a no despertar, miedo a la invalidez, miedo a la muerte, miedo a la pérdida de control,

a decir cosas no deseadas). Frente a esta situación, calmar al paciente y escucharlo antes de la operación es esencial para lograr una disminución de complicaciones quirúrgicas y fomentar su recuperación física y mental.⁷

Actualmente existen factores contextuales e individuales que determinan las características de la educación - información que el profesional ofrece a los pacientes sometidos a cirugía. Los factores contextuales donde se han masificado los servicios sanitarios y hay insuficiencia de recursos humanos influyen, impidiendo que la intervención educativa de enfermería sea individualizada y sobre los factores personales se ha determinado que los profesionales de la salud desconocen las leyes en materia de información a los pacientes.

Pender⁸, teórica de enfermería en su modelo de promoción de la salud ha identificado que un individuo que logra desarrollar su ámbito cognitivo, logra a su vez, modificar situaciones personales e interpersonales incorporando conductas favorecedoras de la salud. Es así que un paciente que ingresa a cirugía y recibe educación, orientación, entrenamiento en habilidades y estrategias para responder de forma oportuna ante un evento estresante como una cirugía, logra mejorar sus conductas que favorecen su recuperación post cirugía. Este modelo se basa en la educación de las personas para la toma de decisiones sobre su autocuidado y para llevar una vida saludable. ⁸

La Organización mundial de la Salud (OMS).⁹ señala que la educación para la salud responde con coherencia a la evolución de las necesidades en salud, aborda poblaciones vulnerables, tiene distintas áreas de intervención y con diferentes poblaciones. Las áreas de intervención educativa son múltiples desde la orientación a poblaciones con problemas de salud básica, con enfermedades

crónicas, sometidos a diversos procedimientos quirúrgicos entre otros y se realiza a través de diversos tipos de intervención educativa. La educación para la salud está enfocada en capacitar al personal para la toma de decisiones que contribuyan en favor de su salud y lograr una participación activa por parte del paciente en el proceso educativo mediante una actitud positiva y dispuesta al cambio.

La intervención educativa se realiza en el ámbito sanitario y social, se realiza con el individuo o la familia: cuando son consejos individuales se puede orientar sobre la alimentación, aseo, movilización, síntomas, ayudas técnicas o sobre cómo cuidarse en cuanto a sus emociones, sentimientos, cuidar sus tiempos, tiempos para los demás y cuidar de su propia vida. Cuando la educación se oferta de forma individual o grupal puede incluir talleres sobre formas de cuidar y cuidarse integrando la experiencia personal y sirve para que el paciente logre entender y afrontar situaciones como su sometimiento a la cirugía.

Dado que la revisión bibliográfica se centra en la intervención de enfermería, el estudio destaca toda aquella actividad educativa que contribuyó al cuidado y autocuidado del paciente y la familia. Estas intervenciones pudieron ser directas como indirectas y estar dirigidos a la persona, familia y comunidad, por todo ello, juegan un papel preponderante en los requerimientos del paciente, indispensable para recuperar y restablecer la salud de las personas, y requiere entonces de intervenciones de enfermería pertinentes y oportunas que ayuden al paciente a enfrentar situaciones de estrés por cirugía.

La ansiedad es un sentimiento del ser humano que tiene como objetivo una elevación de la activación fisiológica de tal manera que nos pone en alerta frente a posibles amenazas externas y que estimula a actuar para evitarlas, estas

acciones son fundamentales en la supervivencia del ser humano. Es así que, la ansiedad es un sentimiento sano y positivo que nos ayuda en la vida cotidiana, sin embargo, en la actualidad esta característica se ha desarrollado de manera patológica y las personas la viven como una emoción negativa y desagradable, hasta el punto en que la persona con un alto grado de ansiedad es considerada como aquella que tiene un trastorno de ansiedad generalizada.¹⁰

El cuidado humano es holístico, por tal razón al momento de brindarlo, se debe considerar que el ser humano posee dimensiones biológicas, psicológicas, sociales y espirituales que van engranadas entre sí.

Para Watson¹¹, el cuidado eficiente promueve salud y desarrollo del ser humano y su familia. Por tanto, el enfermero debe velar por el bienestar del paciente, definiendo bienestar al estado de la persona cuyas condiciones físicas y mentales le proporcionan un sentimiento de satisfacción y tranquilidad.

Los avances tecnológicos han aumentado de manera exponencial haciendo fácil el trabajo diario en el quirófano, junto con la buena práctica y el trabajo en equipo que tiene como resultado el esperado gracias a su intervención conjunta. Se debe tener en cuenta que quién entra en una sala de procedimientos quirúrgicos es una persona aislada de su entorno con interrupción de su estilo de vida, separación de amigos y familiares, y que se encuentra en un entorno que es percibido como una amenaza generando un sentimiento de ansiedad.¹¹

La ansiedad generada por la cirugía no debe ser necesariamente una situación negativa del periodo preoperatorio, sino que se trata de una disposición psicológica normal que va a permitir al paciente afrontar mejor la intervención, es decir estar en estado de alerta y que a pesar de ello nuestro trabajo irá encaminado a disminuir los niveles de ansiedad.^{10.11}

Spielberger, en 1989 ¹², en su Teoría de Ansiedad Estado-Rasgo, define de forma adecuada a la ansiedad, teniendo en cuenta la diferencia entre la ansiedad como estado emocional y la ansiedad como rasgo de personalidad.

La ansiedad como estado emocional es también llamada ansiedad aguda, según Spielberger¹², se trata de un estado emocional inmediato, que puede ser modificado en el tiempo, que es característico de una mezcla de sentimientos como presión, nervios, preocupaciones y pensamientos incómodos junto con cambios en la fisiología del cuerpo. Por otro lado, la ansiedad como rasgo de personalidad es llamada también ansiedad crónica, es diferente a una ansiedad estable siendo una tendencia o rasgo. Por el contrario, a una ansiedad de estado, la ansiedad como rasgo no se evidencia en la conducta; debido a ello, debe evaluarse la continuidad con la que la persona experimenta incrementos en su estado de ansiedad.

Las intervenciones de enfermería en la práctica diaria distan de lo descrito anteriormente ya que generalmente el profesional de enfermería se dedica a la preparación física durante el preoperatorio, instrumentación durante el transoperatorio y a la administración de medicamentos y tratamiento de dolor durante el post operatorio dejando de lado el apoyo emocional que se debe brindar al paciente durante las tres etapas quirúrgicas. Es importante señalar que esto se agudiza debido a la sobrecarga de trabajo por la alta demanda de pacientes y brecha negativa de personal por lo que simultáneamente la enfermera deberá atender a varios pacientes, ocasionando en el paciente incertidumbre, ansiedad y temor por escasa información antes, durante y después del acto quirúrgico.

Durante la experiencia en la práctica de la especialidad de centro quirúrgico se pudo observar en dos hospitales generales de Lima Metropolitana que una enfermera tiene a su cargo entre 20 y 25 pacientes, con distintos grados de dependencia y en distintas etapas quirúrgicas, sumado a ello la atención de pacientes delicados o pacientes que por alguna razón se encuentran complicados quirúrgicamente. Se observó la importante actividad que brinda la enfermera en la preparación física del paciente durante la etapa pre operatoria y es justamente en esta etapa que el paciente muestra mucho interés por saber todo respecto a su intervención quirúrgica y por ello realiza muchas preguntas las cuales muchas veces no es resuelta por la enfermera.

Frente a esta problemática se planteó el siguiente problema de investigación:

¿Cuáles son las intervenciones que realiza la enfermera para reducir la ansiedad en el paciente quirúrgico, según revisión bibliográfica en el periodo 2008-2016?

El objetivo general fue: Analizar investigaciones nacionales e internacionales sobre intervención de enfermería en la reducción de la ansiedad en el paciente quirúrgico según revisión bibliográfica en el periodo 2008-2016.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 Diseño metodológico

El método aplicado en la investigación fue descriptivo basado en la revisión bibliográfica sistemática de artículos científicos e investigaciones publicadas durante el periodo 2008 al 2016.

2.2 Población y muestra

Estuvo constituidos por 20 artículos científicos publicados e indexados en base de datos científicos nacionales e internacionales más importantes en español e inglés, como Lipec, Latindex y Scielo.

2.3 Técnica e instrumento de recolección de datos

Se aplicó la revisión bibliográfica y el análisis de 20 artículos científicos, de donde se obtuvo información relevante y se clasificó en sus elementos constituyentes: autor, año de publicación, nombre de la investigación, revista donde se publicó, volumen y número.

Se utilizó como instrumento una matriz de datos, donde se registró los aspectos más relevantes de las publicaciones revisadas: Tipo y diseño de investigación, población, muestra, instrumento, aspecto ético, resultados principales y conclusiones (ver anexo A).

2.4 Técnicas para el procesamiento de la información

La información se procesó de la siguiente manera:

1. Se revisó y analizó cada uno de los 20 artículos científicos seleccionados y con una vigencia no mayor de 10 años.
2. Se sintetizó los contenidos más relevantes de las investigaciones analizadas en una matriz de datos.
3. Los datos de los artículos científicos fueron procesados y presentados en tablas estadísticas de acuerdo a las variables de estudio y luego analizados e interpretados.

2.5 Aspectos éticos

El trabajo de investigación no contempla la existencia de problemas éticos que se relacionen a consentimientos informados, debido a que no se trabajó con personas; sin embargo, hubo consideración ética durante la elaboración del trabajo de investigación ya que se respetó la autoría de los artículos y la información contenida en los mismos. La investigación se realizó haciendo uso del estilo Vancouver.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Intervención de enfermería en la reducción de la ansiedad en el paciente quirúrgico según tipo y diseño de estudio 2008 – 2016.

Tipo de Estudio	Diseño de Investigación	ítems	Suma de Año
Cuantitativa	Descriptivo	5	25%
	Cuasi Experimental	7	35%
	Experimental	8	40%
Total		20	100%

Fuente: Elaboracion propia 2019

En la presente tabla se observa que el 100% (20) de investigaciones analizadas fueron cuantitativas. Los diseños aplicados en mayor porcentaje fueron 40% (8) experimentales, 35% (7) cuasi Experimental, 25% (5) descriptivo.

Tabla 2. Intervención de enfermería en la reducción de la ansiedad en el paciente quirúrgico, según año de publicación 2008 – 2016.

Año de publicación	F	%
2008	2	10%
2011	3	15%
2012	5	25%
2013	3	15%
2015	4	20%
2016	3	15%
Total	20	100%

Fuente: Elaboración propia 2019

En la presente tabla se observa que del 100% (20) investigaciones el mayor porcentaje de investigaciones han sido publicadas en el año 2012, mientras un 20% (4) en el 2015, el 15% (3) en los años 2011, 2013 y 2016 y el 10% en el año 2008.

Tabla 3. Intervención de enfermería en la reducción de la ansiedad en el paciente quirúrgico, según países de publicación 2008 – 2016.

País	F	%
Alemania	1	5%
Argentina	1	5%
China	3	15%
Colombia	1	5%
España	6	30%
Estados unidos	1	5%
Grecia	1	5%
Irán	1	5%
México	1	5%
Perú	1	5%
Turquía	2	10%
Venezuela	1	5%
Total	20	100%

Fuente: Elaboración propia 2019

En la presente tabla se observa que del 100% (20) investigaciones analizadas, el mayor porcentaje 30% (6) provienen de España, el 15% (3) de China, el 10% (2) de Turquía y el 5% en 9 países.

Tabla 4. Intervención de enfermería según métodos utilizados en la reducción de la ansiedad en el paciente quirúrgico 2008-2016

Métodos para la reducción de la ansiedad	F	%
Comunicación y educación	1	5%
Enseñanza individual	5	25%
Estrategia educativa al paciente y familia	1	5%
Programa Educativo	2	10%
Visita pre quirúrgica	11	55%
Total	20	100%

Fuente: Elaboración propia 2019

En la presente tabla se observa que del 100% (20) investigaciones analizadas. el mayor porcentaje 55% (11) de métodos que utiliza la enfermera es la visita pre quirúrgica, el 25% (5) realizan enseñanza individual, 10% (2) aplican un programa educativo y 5% (1) aplican estrategia educativa al paciente y familia y comunicación y educación.

IV. DISCUSIÓN

En relación y en respuesta al objetivo general del presente estudio, se ha encontrado que el 100% (20) de investigaciones son cuantitativas, de las cuales, el 40% (8) son investigaciones experimentales, 35% (7) cuasi experimental y el 25% (5) son descriptivas.

Hernández ¹³ (1999) recomienda realizar un estudio de investigación experimental para medir el efecto de una variable independiente en una variable dependiente, dentro de una situación de control para el investigador, en la presente investigación se comprueba el efecto o impacto de la intervención de enfermería en la reducción de la ansiedad en la etapa pre quirúrgica.

Por lo tanto, si se habla de sensaciones, reacciones o emociones negativas en una persona, se requiere reconocer de qué manera se pueden modificar estos sentimientos. Es por este motivo, que de preferencia deben realizarse investigaciones de diseño experimental o cuasi experimental. ¹³(1999)

Así mismo se observa también, que del 100% (20) de investigaciones el 25% (5) fueron publicadas en el año 2012, el 20% (4) en el 2015, el 15% (3) en los años 2011, 2013 y 2016 y el 10% (2) en el año 2008, lo que indica que fueron publicados en su mayoría hace 9 años y que en el 2016 sólo se publicaron 3 investigaciones referentes a la reducción de la ansiedad. Grieve¹⁴ clasifica la intervención del profesional de enfermería para reducir los niveles de ansiedad en el paciente quirúrgico en: Tipo I o informativa, tipo II o terapéutica y tipo III o ansiolítica. Las investigaciones analizadas para reducir la ansiedad en el paciente quirúrgico se enfocaron en las siguientes intervenciones de enfermería; la visita pre quirúrgica, la aplicación de programa educativo y la enseñanza individual al paciente.

De igual manera, en la tabla 3 se observa que del 100% (20) de investigaciones analizadas, el 30% (6) provienen de España, el 15% (3) de China, el 10% (2) de Turquía y el 5% (1) de Alemania, Argentina, Colombia, Estado Unidos, Grecia, Irán, México, Perú y Venezuela. Lo cual indica que, en Perú, solo se publicó una investigación y fue en la ciudad de Trujillo de tipo cuasi experimental, siendo de gran importancia realizar mayores estudios que prueben la eficiencia y eficacia de los distintos tipos de intervenciones de enfermería para la reducción de la ansiedad en el paciente quirúrgico, de tal manera que se pueda reconocer el tipo de intervención que tiene mayor impacto.

La ansiedad es un “Estado emocional” inmediato, que se modifica en el tiempo y se caracteriza por una mezcla única de emociones de tensión, aprensión y nerviosismo, pensamientos molestos y preocupaciones, junto a cambios fisiológicos en la persona. El paciente quirúrgico que ingresa a sala de operaciones presenta ansiedad ante la situación totalmente desconocida, por consiguiente, es necesario modificar la vivencia en este tipo de situaciones por un aspecto ético y humanizado de la profesión mediante la información, orientación y educación del paciente.^{5,11}

Los resultados indicaron que del 100% (20) de investigaciones analizadas, el profesional de enfermería realiza intervenciones de enfermería para reducir la ansiedad en el paciente quirúrgico con diversos métodos 55% (11) fueron visitas pre quirúrgicas, 25% (5) enseñanza individual, l 10% (2) utilizaron un programa educativo y en el 5% (1) realizaron educación mediante una estrategia educativa al paciente y familia.

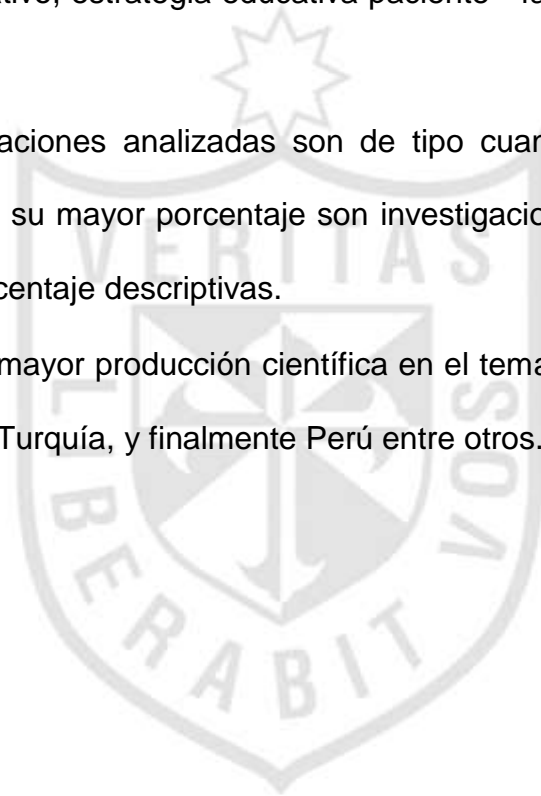
El derecho del paciente establece que debe recibir información adecuada, comprensible y veraz. Las intervenciones educativas al paciente quirúrgico permiten mantener una relación enfermera – paciente

Desde un marco de Promoción de la Salud, en el que se encuadra la Educación para para la Salud como elemento clave (Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud, 1986), esta sería una forma concreta de trabajo orientada hacia la adquisición, por parte de la población, de conocimientos y habilidades para intervenir en las decisiones que tengan efectos sobre la Salud. ¹²



V. CONCLUSIONES

- Las Intervención de enfermería con mejor resultados en la reducción de la ansiedad en el paciente quirúrgico, de acuerdo a los métodos aplicados fueron la visita pre quirúrgica y la enseñanza individual.
- Las intervenciones de enfermería con bajos resultados en la reducción de la ansiedad en el paciente quirúrgico, de acuerdo a la metodología usada fueron programa educativo, estrategia educativa paciente - familia, comunicación y educación.
- Las 20 investigaciones analizadas son de tipo cuantitativo, el diseño de investigación en su mayor porcentaje son investigaciones experimentales y el de menor porcentaje descriptivas.
- Los países con mayor producción científica en el tema de investigación son España, China, Turquía, y finalmente Perú entre otros.



VI. RECOMENDACIONES

- Sugerir al Departamento de enfermería de las diferentes instituciones de salud se realicen capacitaciones dirigido al personal de enfermería para reducir la ansiedad en el paciente quirúrgico en la metodología programa educativo, enseñanza individual, visita pre quirúrgica, comunicación y educación, y por último la estrategia educativa al paciente y familia.
- A la comunidad científica del área quirúrgica realizar mayor producción científica centrada en el tema de intervención de enfermería para reducir la ansiedad del paciente quirúrgico. Así mismo seguir haciendo investigaciones experimentales en el Perú para demostrar la importancia de la intervención de enfermería.



FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Área Quirúrgica [Internet]. Unknown; 2012 [citado el 15 de abril del 2019].
Disponible en:<http://areaquiru.blogspot.pe/2012/07/cirugia.html>
2. Durán E., Cuervo M., Echeverri S. Enfermería Quirúrgica. Rev. Act. Enfermería [Internet]. 2010 [citado el 20 de abril del 2019]; 7(1): 26-31.
Disponible en: <https://fibrilando.wordpress.com/infermeria-quirurgica/>
3. Bagés C., LLeixá M., Español C., Imbernón G., Munté N., Vázquez D. Efectividad de la visita prequirúrgica sobre la ansiedad, el dolor y el bienestar. Enf. Global [Internet]. 2015 [citado el 20 de abril del 2019]; 1(39): 29-40.
Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v14n39/clinica2.pdf>
4. Cuidados de enfermería a pacientes vasculares en el área quirúrgica [Internet]. España: Asociación Española de Enfermería Vascular y Heridas; 2012 [citado el 10 de mayo del 2019]. Disponible en: <http://www.aeev.net/area-quirurgica.php>
5. Huacho A. Nivel de ansiedad preoperatorio en hipertensos controlados a cirugía electiva Hospital Nacional Dos de Mayo. [Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012 [citado el 10 de mayo del 2019].
Disponible en: <https://docplayer.es/115864607-Universidad-nacional-mayor-de-san-marcos.html>
6. Analuisa E. Ansiedad del Paciente Previo al Proceso Quirúrgico. [Internet]. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2016 [citado el 15 de mayo del 2019]. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/3650>
7. Cázares F., Vinaccia S., Quiceño J., Montaya B. Preparación psicológica para la intervención quirúrgica: Revisión sistemática de la literatura. Art.

- Investigación [Internet]. 2013 [citado el 15 de mayo del 2019]; 10(2): 73-85.
Disponible en:
<http://mas.lne.es/cartasdeloslectores/carta/14902/preparacion-psicologica-ante-intervencion-quirurgica.html>
8. El cuidado [Internet]. Unknown; 2012 [citado el 15 de junio del 2019].
Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
9. Organización Panamericana de la Salud. Documento conceptual: educación para la salud con enfoque integral; 2017. Disponible en: www.paho.org/hq/dmdocuments/2017/promocion-salud-intersectorialidad-concurso-2017-educacion.pdf
10. Martín M., Carabantes M., García J., Gómez B. Efecto de la intervención enfermera durante el intraoperatorio en el grado de ansiedad del paciente Quirúrgico en el hospital comarcal Virgen de Altagracia de Manzanares (Ciudad Real). Nure. Investigación [Internet]. 2007 [citado el 20 de mayo del 2019]; 1(30): 1-26. Disponible en: <http://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/358/349>
11. Ansiedad en el Paciente Quirúrgico [Internet]. México: Pedro R. Universidad autónoma de San Luis Potosí; 2009 [citado el 20 de mayo del 2019].
Disponible en:
virtual.uaslp.mx/ENF/220/31%20Monografia/3.1%20monografia.%20PRL.docx
12. Valoración del grado de ansiedad del paciente sometido a cirugía programada [Internet]. España: Amparo M. Universidad Zaragoza; 2012 [citado el 20 de mayo del 2019]. Disponible en:

<https://zaguan.unizar.es/record/7414/files/TAZ-TFG-2012-234.pdf>

13. Ries F., Castañeda C., Campos M., Del Castillo O. Relaciones entre ansiedad rasgo - estado. Cuadernos de psicología del deporte [Internet]. 2012 [citado el 25 de mayo del 2019]; 12(2): 9-16. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/cpd/v12n2/articulo01.pdf>
14. Achury D., Achury L., Estrada P., Gutiérrez A. Cuidado de enfermería al paciente con ansiedad que va a ser sometido a cateterismo cardíaco. Art. Rev. Mex Enf. Cardiológica [Internet]. 2012 [citado el 25 de mayo del 2019];20(1):112–116. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2012/en123e.pdf>
15. Carrascosa M., Aguilar R., Carrascosa M. Disminución de ansiedad en paciente quirúrgico mediante una intervención de enseñanza individual. Asoc. Española de Enf. en Urologica [Internet]. 2011 [citado el 25 de mayo del 2019]; 1(118): 13–17.
16. Rojas M., Azecedo D. Estrategia de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica en el Hospital Universitario Antonio Patricio De Alcalá. Investigacion [Internet]. 2013 [citado el 28 de mayo del 2019]; 1(25): 273–288. Disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-01622013000300006
17. Díez 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. Enf. Clinica [Internet]. 2012 [citado el 28 de mayo del 2019]; 22(1): 18–26. Disponible en : <https://medes.com/publication/71374>

18. Orihuela I., Perez J., Aranda T., Zafra J., Jimenez R., Martinez A. et al. Visita preoperatoria de enfermería: Evaluación de la efectividad de la intervención enfermera y percepción del paciente. *Enf. Clínica* [Internet]. 2010 [citado el 12 de junio del 2019]; 20(6): 349–354. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862110001683>
19. Chung L., Yang H., Xiu X. Pre-operative education and counselling are associated with reduced anxiety symptoms following carotid endarterectomy: A randomized and open-label study. *European Journal of Cardiovascular Nursing* [Internet]. 2012 [citado el 20 de mayo del 2019]; 11(3): 284–288. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/1474515111435608>
20. Doñate M., Litago A., Monge A., Martínez Y. Aspectos de la información preoperatoria relacionada con la ansiedad del paciente programado para cirugía. *Enf Global* [Internet]. 2015 [citado el 20 de mayo del 2019]; 1(37):170-180. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v14n37/docencia3.pdf>
21. Kalogianni A., Almpani P., Vastardis L., Baltopoulos G., Charitos C., Brokalaki H. Can nurse-led preoperative education reduce anxiety and postoperative complications of patients undergoing cardiac surgery?. *European Journal of Cardiovascular Nursing* [Internet]. 2016 [citado el 20 de mayo del 2019]; 15(6): 447-458. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/1474515115602678>
22. Karaman O., Tuğ Ö., Çay Y. Inevitable problems of older people: Presurgery information effect on anxiety levels in patients undergoing cataract surgery. *Journal Clinical Nursing* [Internet]. 2016 [citado el 25 de mayo del 2019]; 25(9): 1388-1394. Disponible en:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jocn.13233>

23. Pinar G., Kurt A., Gungor T. The efficacy of preoperative instruction in reducing anxiety following gynecological surgery: a case control study. *World Journal of Surgical Oncology* [Internet]. 2011 [citado el 26 de mayo del 2019]; 9(38): 8-. Disponible en <https://wjso.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/1477-7819-9-3879953762740&partnerID=tZOtx3y1>
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. *Caring Sciences* [Internet]. 2013 [citado el 28 de mayo del 2019]; 27(4): 994-998. Disponible: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1111/scs.12022>
25. Guo P., East L., Arthur A. Intervention to reduce anxiety and improve recovery among Chinese cardiac patients: A randomized controlled trial. *National Library of Medicine National Inst. of Health* [Internet]. 2011 [citado el 30 de mayo del 2019]; 49(2):129-137. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2011.08.008>
26. Zhang Y., Jiang Y., Yin Q., Chen F., Ma LL., Wang L. Impact of nurse-initiated preoperative education on postoperative anxiety symptoms and complications after coronary artery bypass grafting. *J Cardiovasc Nurs* [Internet]. 2012 [citado el 30 de mayo del 2019]; 27(1):84–88. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21743344>
27. Heilmann C., Stotz U., Burbaum C., Feuchtinger J., Leonhart R., Siepe M. Short-term intervention to reduce anxiety before coronary artery bypass

surgery - a randomised controlled trial. US National Library of Medicine
National Inst. of Health [Internet]. 2012 [citado el 30 de mayo del 2019];
25(34): 351-361. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26818362>



VII. ANEXOS

MATRIZ DE DATOS Y CONTENIDOS DE LA PUBLICACIÓN DE INVESTIGACIONES

Autor	Año	Nombre de la publicación	Revista donde se ubicó la publicación	Volumen y número
Marín D, Cortés L, Sanz M, Martínez R	2015	Aspectos de la información preoperatoria relacionada con la ansiedad del paciente programado para cirugía	Enfermería Global	Volumen 31, Número 37, pág 170 - 180

Tipo de investigación	Diseño de investigación	Población	Muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Cuantitativo	Descriptivo	La población estuvo conformada por 99 pacientes, de los cuales 48 fueron varones y 51 mujeres, entre 55 y 93 años.	No menciona	Escala APAIS	Consentimiento informado aplicado al paciente y responsable del mismo.	Se evidencia que existe relación entre el grado de información y el nivel de ansiedad	Los pacientes que necesitaban más información acerca del procedimiento quirúrgico presentaban niveles mayores de ansiedad.

MATRIZ DE DATOS Y CONTENIDOS DE LA PUBLICACIÓN DE INVESTIGACIONES

Autor	Año	Nombre de la publicación	Revista donde se ubicó la publicación	Volumen y número
Sadati L, Pazouki A, Mehdizadeh A, Shoar S, Tamannaie Z, Chaichian S.	2013	Efecto de la visita de enfermería preoperatoria en la ansiedad preoperatoria y las complicaciones postoperatorias en los candidatos a la colecistectomía laparoscópica: Un ensayo clínico aleatorizado	Pubmed	Volumen 4, número 27, Diciembre 2013

Tipo de investigación	Diseño de investigación	Población	Muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusiones
Cuantitativo	Cuasi experimental	La población estuvo conformada por 100 pacientes entre 18 y 60 años	No menciona	Cuestionario	Consentimiento o informado aplicado al paciente y a un responsable del mismo.	Las pacientes mujeres. Las medidas de ansiedad estado y rasgo en los grupos intervención y control fueron de 56 y 55 en ambos grupos. Antes de entrar al quirófano, los valores disminuyeron a 40,30 y 39,04 en el grupo de intervención, sin cambios importantes en el grupo de control ($p > 0,05$). Las náuseas y vómitos, el nivel de dolor, la estabilización del signos vitales y la estancia hospitalaria mejoraron en el grupo de intervención	Las consultas de enfermería pueden beneficiar los efectos ansiolíticos en la etapa preoperatoria.

MATRIZ DE DATOS Y CONTENIDOS DE LA PUBLICACIÓN DE INVESTIGACIONES

Autor	Año	Nombre de la publicación			Revista donde se ubicó la publicación	Volumen y número
Pinar G ,Kurt A, Gungor T.	2011	La eficacia de la instrucción preoperatoria en la reducción de la ansiedad después de la cirugía gineco - oncológica: Un estudio de casos de control			Mundo Quirúrgico Oncológico	Volumen 9, Número 38

Tipo de investigación	Diseño de investigación	Población	Muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusiones
Cuantitativo	Cuasi experimental	60 pacientes entre 18 y 65 años de edad,	No menciona	Hoja informativa e Inventario de ansiedad (STAI)	Consentimiento informado	Se evidenció que los pacientes de cirugía gineco-oncológica que recibieron instrucción sistemática preoperatoria se sentían menos ansiosos que los que recibían una atención de enfermería de rutina.	La mayor información sobre el proceso quirúrgico representa una intervención en la prevención de la ansiedad preoperatoria, recuperación postoperatoria, satisfacción del paciente y reducción del costo del sistema sanitario.

MATRIZ DE DATOS Y CONTENIDOS DE LA PUBLICACIÓN DE INVESTIGACIONES

Autor		Año	Nombre de la publicación			Revista donde se ubicó la publicación	Volumen y número
Karaman Z, Tuğ Ö Çay A		2016	Problemas inevitables de las personas de edad avanzada: Efecto de la información pre quirúrgica sobre los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a cirugía de cataratas			Revista Enfermería Clínica	Volumen 25, Número 9
Tipo de investigación	Diseño de investigación	Población	Muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusiones
Cuantitativo	Experimental	50 pacientes.	No menciona	Hoja informativa e Inventario de ansiedad (STAI)	Consentimiento informado	El puntaje de pretest del Inventario de Ansiedad de Rasgo de la media de los resultados finales de la prueba de los grupos experimental y control fueron significativamente diferentes ($p < 0.05$)	La mayor proactividad de los enfermeros en la evaluación e intervención de los estados emocionales disminuye la ansiedad.

MATRIZ DE DATOS Y CONTENIDOS DE LA PUBLICACIÓN DE INVESTIGACIONES

Autor	Año	Nombre de la publicación	Revista donde se ubicó la publicación	Volumen y número
Kalogianni A., Almpani P., Vastardis L., Baltopoulos G, Charitos C., Brokalaki H	2016	¿Puede la educación preoperatoria dirigida por enfermería reducir la ansiedad y las complicaciones postoperatorias de los pacientes sometidos a cirugía cardíaca?	Revista Europea de enfermería cardiovascular	Volumen 15, Número 6

Tipo de investigación	Diseño de investigación	Población	Muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusiones
Quantitativo	Experimental	395 pacientes	205 pacientes	Hoja informativa e Inventario de ansiedad (STAI)	Consentimiento o informado aplicado al paciente y su familiar.	El estado de ansiedad el día antes de la cirugía disminuyó sólo en el grupo de intervención	Las visitas de enfermería preoperatoria disminuyeron el nivel de ansiedad preoperatoria y complicaciones postoperatorias.

MATRIZ DE DATOS Y CONTENIDOS DE LA PUBLICACIÓN DE INVESTIGACIONES

Autor	Año	Nombre de la publicación			Revista donde se ubicó la publicación	Volumen y número
Guo P., Medio L., Arthur A	2012	Una intervención de educación preoperatoria para reducir la ansiedad y mejorar la recuperación entre los pacientes cardíacos chinos: Un ensayo controlado aleatorio			Revista Internacional de estudios de enfermería	Volumen 49

Tipo de investigación	Diseño de investigación	Población	Muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusiones
Cuantitativo	Experimental	76 pacientes mayores de 18 años	No menciona	Escala de Depresión y ansiedad (HADS)	Consentimiento informado aplicado al paciente y un responsable.	Los pacientes que recibieron educación preoperatoria experimentaron una mayor reducción en el puntaje de ansiedad y en la puntuación de la depresión	Los factores que influyeron para disminuir la ansiedad fueron las habilidades, competencias, cualificación profesional, actitud, confianza, personalidad, estado psíquico y simpatía de la enfermera.

MATRIZ DE DATOS Y CONTENIDOS DE LA PUBLICACIÓN DE INVESTIGACIONES

Autor	Año	Nombre de la publicación	Revista donde se ubicó la publicación	Volumen y número
Heilmann C., Stotz U., Burbaum C., Feuchtinger J., Leonhart R., SiepeM. et al	2016	Intervención a corto plazo para reducir la ansiedad antes de la cirugía de revascularización coronaria - un ensayo controlado aleatorio	Revista de enfermería clínica	Volumen 25, Número 3

Tipo de investigación	Diseño de investigación	Población	Muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusiones
Cuantitativo	Experimental	139 paciente mayor de 18 años,	No menciona	Operación de la ansiedad estado - rasgo (STOA)	Consentimiento informado aplicado al paciente y un responsable.	Se observó una reducción significativa de la ansiedad en los grupos de intervención en comparación con los pacientes de control antes de la cirugía de revascularización coronaria. Ambos grupos no difirieron en la mortalidad hospitalaria y la estancia hospitalaria UCI.	La enfermera identifica y maneja la ansiedad preoperatoria realizando intervenciones de educación en salud y visitas domiciliarias.

Autor	Año	Nombre de la publicación	Revista donde se ubicó la publicación	Volumen y número
Zhang C., Jiang Y., Yin Q., Chen F., Ma LL., Wang L.	2012	Impacto de la educación preoperatoria iniciada por la enfermera en los síntomas de ansiedad postoperatoria y las complicaciones después de la cirugía de revascularización coronaria	El Diario de enfermería cardiovascular	Volumen 27, Número 1

MATRIZ DE DATOS Y CONTENIDOS DE LA PUBLICACIÓN DE INVESTIGACIONES

TIPO DE INVESTIGAC.	DISEÑO DE INVESTIGAC.	POBLACION	MUESTRA	INSTRUMENTO	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
Cuantitativo	Experimental	40 pacientes	No menciona	Escala de autoevaluación de la ansiedad (SAS)	Consentimiento informado	Las puntuaciones medias de la escala de ansiedad de auto-evaluación postoperatoria en el grupo de estudio fueron menores que en el grupo de control.	La necesidad de adaptar nuevas prácticas, como la prescripción de enfermería, una mayor información y orientación brindada por el enfermero en la etapa preoperatoria permitiendo una atención calificada disminuye la ansiedad del paciente.

MATRIZ DE DATOS Y CONTENIDOS DE LA PUBLICACIÓN DE INVESTIGACIONES

AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA PULICACIÓN	REVISTA DONDE SE UBICÓ LA PUBLICACIÓN	VOLUMEN Y NÚMERO
Yang C, Tan Y, JiangX ,Meng F, Wu Y, Chen Q, et al.	2012	La educación preoperatoria y el asesoramiento están asociados con la reducción de los síntomas de ansiedad después de la endarterectomía carotídea: Un estudio aleatorizado y abierto.	Revista Europea de enfermería cardiovascular	Volumen 11, Número 3

Tipo de investigación.	Diseño de investigación.	Población	Muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusiones
Cuantitativo	Experimental	60 pacientes	No menciona	Escala de autoevaluación de la ansiedad (SAS)	Consentimiento informado aplicado al paciente y un familiar	La proporción de pacientes con síntomas de ansiedad en el grupo control fue mayor que en el grupo de estudio después de la cirugía (58,3% vs. 33,3%, p = 0,001).	La educación preoperatoria coordinada por la enfermera puede ser más eficaz para la reducción de la ansiedad.

MATRIZ DE DATOS Y CONTENIDOS DE LA PUBLICACIÓN DE INVESTIGACIONES

Autor	Año	Nombre de la publicación	Revista donde se ubicó la publicación	Volumen y número
Carrascosa López M.T.; Aguilar Martínez r.; Carrascosa López M.C	2011	Disminución de ansiedad en paciente quirúrgico mediante una intervención de enseñanza individual	Revista Asociación Española de Enfermería en Urología.	Núm. 118. Abril /Mayo/Junio 2011 - pág. 13 y 17

Tipo de investigación	Diseño de investigación	Población	Muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusiones
Cuantitativo	Cuasi experimental	60 pacientes	No menciona	Cuestionario NOC	Se salvaguardó todos los aspectos éticos involucrados en la investigación en seres humanos.	Los pacientes de los grupos de estudio observan que el nivel de información brindado por el enfermero es el mismo tanto al ingreso como al alta. En ambos grupos disminuye la ansiedad de manera importante.	Los pacientes que recibieron indicaciones preoperatorias por parte de enfermería demostraron niveles de ansiedad más bajos cuando usaron las técnicas de relajación y la participación de los familiares.

MATRIZ DE DATOS Y CONTENIDOS DE LA PUBLICACIÓN DE INVESTIGACIONES

Autor	Año	Nombre de la publicación	Revista donde se ubicó la publicación	Volumen y número
Maritza J. Rojas, Et. al.	2013	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.	Revista SABER, Universidad de Oriente Venezuela.	Vol.25 N° 3: Agosto 2013 - pág. 273 - 278

Tipo de investigación	Diseño de investigación.	Población	Muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusiones
Cuantitativo	Experimental	60 pacientes	No menciona	Test de ansiedad de Beck	Consentimiento informado	El nivel de ansiedad obtenida en el grupo experimental determinó niveles de ansiedad leve de acuerdo a la escala del Test de Beck. Por otro lado, en el grupo control (aquellos que no recibieron educación) se obtuvo como resultado predominante ansiedad leve en el preoperatorio, identificando también ansiedad moderada y severa.	Las enfermeras demostraron que para disminuir la ansiedad fue necesario brindar información relacionada con la ansiedad preoperatoria. Estos resultados indican la importancia de dar educación para reducir los niveles de ansiedad.

MATRIZ DE DATOS Y CONTENIDOS DE LA PUBLICACIÓN DE INVESTIGACIONES

Autor	Año	Nombre de la publicación	Revista donde se ubicó la publicación	Volumen y número
Esther Díez-Álvarez. Et. Al	2013	Efectividad de una intervención preoperatoria de enfermería sobre el control de la ansiedad de los pacientes quirúrgicos.	Enfermería Clínica	Vol. 22. Núm. 1. Enero - Febrero 2012 pág.18 -26

Tipo de investigación	Diseño de investigación.	Población	Muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusiones
Cuantitativo	Descriptivo	335 pacientes	No menciona	Cuestionario de autoevaluación STAI ansiedad-estado.	El estudio es un ensayo clínico aleatorizado simple ciego, aplicando una entrevista pre quirúrgica	El impacto de la intervención sobre las medidas de la ansiedad estado y ansiedad rasgo fue no significativo estadísticamente a pesar de que la media de la ansiedad estado era ligeramente más baja en el grupo de intervención (18,96) que en el control (20,03).	Los cuidados de enfermería informativa, educativa y planificada tuvieron un impacto significativo en los niveles de ansiedad.

MATRIZ DE DATOS Y CONTENIDOS DE LA PUBLICACIÓN DE INVESTIGACIONES

Autor	Año	Nombre de la publicación	Revista donde se ubicó la publicación	Volumen y número
Nancy Rosa Gil Reyes	2015	Efectividad de un programa educativo de enfermería en el nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados a Trabeculectomía electiva en el Instituto Regional de Oftalmología de Trujillo – 2013	Universidad Católica Los Ángeles Chimbote Facultad Ciencias De La Salud - Escuela De Posgrado	Pág.1 - 40

Tipo de investigación.	Diseño de investigación.	Población	Muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusiones
Cuantitativo	Cuasi experimental	30 pacientes	No menciona	Entrevista y escala de ansiedad de información de Amsterdam (APAIS) y Programa educativo de enfermería	Se garantiza el anonimato y confidencialidad de las respuestas.	Se observó que las dos terceras partes (66,7%) de los pacientes presentaron un nivel alto de ansiedad preoperatoria, seguidas de la tercera parte (33,3%) con un nivel moderado de ansiedad y ningún paciente presentó un nivel mínimo de ansiedad. Se obtuvo también que más de las tres cuartas partes (80,0%) de los pacientes presentaron un nivel moderado de ansiedad preoperatoria en el posttest.	La educación preoperatoria dada por las enfermeras redujo la ansiedad y las complicaciones postoperatorias.

MATRIZ DE DATOS Y CONTENIDOS DE LA PUBLICACIÓN DE INVESTIGACIONES

Autor	Año	Nombre de la publicación	Revista donde se ubicó la publicación	Volumen y número
Laura Alexandra Alfonso Velasco	2012	Efecto de una sesión informativa en los niveles de ansiedad de los pacientes con enfermedad coronaria a quienes se les realizó cateterismo cardiaco en una institución de IV nivel de atención Laura	Pontificia Universidad Javeriana Facultad De Enfermería, Programa De Enfermería	Pág.1 - 74

Tipo de investigación	Diseño de investigación.	Población	Muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusiones
Cuantitativo	Cuasi experimental	200 pacientes	No menciona	Escala STAI (State-Trait Anxiety Inventory)	Consentimiento informado	El estudio evidencia que hubo mayor frecuencia de pacientes que presentaron nivel leve de ansiedad, con un porcentaje del 76%, y un 23.3% con nivel moderado de ansiedad, lo cual demostró la efectividad de la sesión informativa sobre los niveles de ansiedad, encontrando significancia estadística.	La educación preoperatoria de enfermería es eficaz para disminuir la ansiedad y la depresión.

MATRIZ DE DATOS Y CONTENIDOS DE LA PUBLICACIÓN DE INVESTIGACIONES

Autor	Año	Nombre de la publicación	Revista donde se ubicó la publicación	Volumen y número
Achury DM., et al.	2012	Cuidado de enfermería al paciente con ansiedad que va a ser sometido a cateterismo cardíaco	Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica	Vol. 20, Núm. 3 Septiembre-Diciembre 2012- pág. 112 - 116

Tipo de investigación.	Diseño de investigación.	Población	Muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusiones
Cuantitativo	Descriptivo	30 pacientes	No menciona	Escala de ansiedad de Hamilton, y Escala de ansiedad de Goldberg. Escala de ansiedad de Beck.	Se salvaguardó todos los aspectos éticos involucrados en la investigación en seres humanos	La ansiedad estado en pacientes sometidos a cateterismo oscila alrededor del 80%.	La intervención psicosocial individualizada y el apoyo emocional antes de la cirugía tuvo un efecto beneficioso sobre la reducción de la ansiedad pre y postoperatoria.

MATRIZ DE DATOS Y CONTENIDOS DE LA PUBLICACIÓN DE INVESTIGACIONES

Autor	Año	Nombre de la publicación	Revista donde se ubicó la publicación	Volumen y número
Báges C, Lleixá M, Español C, Imberón G, Munté N.	2015	Efectividad de la visita prequirúrgica sobre la ansiedad, el dolor y el bienestar.	Enfermería Global	Volumen N°39 pág 20-40

Tipo de investigación	Diseño de investigación.	Población	Muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusiones
Quantitativo	Experimental	30 pacientes	No menciona	Escala STAI (State-Trait Anxiety Inventory)	Consentimiento informado	El grupo intervención muestra una disminución significativa del nivel de ansiedad en el preoperatorio, del dolor postoperatorio y un aumento del bienestar.	La educación y el asesoramiento preoperatorio iniciados por enfermeras se asociaron con una tasa reducida de ansiedad.

MATRIZ DE DATOS Y CONTENIDOS DE LA PUBLICACIÓN DE INVESTIGACIONES

Autor	Año	Nombre de la publicación	Revista donde se ubicó la publicación	Volumen y número
Carrascosa L, Aguilar M. et al.	2011	Disminución de ansiedad en paciente quirúrgico mediante una intervención de enseñanza individual	Revista Asociación Española de Enfermería en Urología.	Núm. 118. Abril/Mayo/Junio 2011 -pág. 13 y 17

Tipo de investigación	Diseño de investigación.	Población	Muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusiones
Cuantitativo	Cuasi experimental	184 pacientes	No menciona	Cuestionario NIC y NOC	Se salvaguardó todos los aspectos éticos involucrados en la investigación en seres humanos.	La información que recibe el paciente es la misma al ingreso que al alta. El GI tiene un nivel de conocimiento más elevado; en ambos grupos la reducción del nivel de ansiedad es significativa.	Las visitas preoperatorias y el asesoramiento de las enfermeras pueden reducir los niveles de ansiedad del paciente.

MATRIZ DE DATOS Y CONTENIDOS DE LA PUBLICACIÓN DE INVESTIGACIONES

Autor	Año	Nombre de la publicación	Revista donde se ubicó la publicación	Volumen y número
Ortiz J. et. Al.	2015	Educación del paciente preoperatorio: ¿podemos mejorar la satisfacción y reducir la ansiedad?	Brazilian Journal of Anesthesiology (Edición en Español)	vol.65 no.1

Tipo de investigación.	Diseño de investigación.	Población	Muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusiones
Cuantitativo	Descriptivo	145 pacientes	No menciona	Encuesta "A" y Encuesta "B"	Incluyó una declaración anónima y opcional sobre el objetivo de la investigación	Los pacientes en estudio arrojaron una puntuación más alta a la cantidad de información recibida sobre el plan anestésico que los pacientes que no recibieron el folleto.	Los enfermeros deben ser más proactivos en la evaluación e intervenciones relacionadas con los estados emocionales para reducir la ansiedad.

MATRIZ DE DATOS Y CONTENIDOS DE LA PUBLICACIÓN DE INVESTIGACIONES

Autor	Año	Nombre de la publicación	Revista donde se ubicó la publicación	Volumen y número
Gaitan T., Pérez M., Polo M.	2008	Educación preoperatoria y nivel de ansiedad	Universidad Favaloro Facultad De Ciencias Médicas	Pág.3 - 61

Tipo de investigación.	Diseño de investigación.	Población	Muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusiones
Cuantitativo	Descriptivo	50 pacientes programados para cirugía	No menciona	Cuestionario que incluía la escala de A-E de Spielberger cuestionario de autoevaluación STAI (estado).	Se salvaguardo todos los aspectos éticos involucrados en la investigación.	De los 50 pacientes 37 mostraron Ansiedad estado bajo (74%), 12(24%) ansiedad estado media y 1(2%) ansiedad estado alta. Siendo predominante el sexo femenino con un 70% y es en las que se detectó mayor nivel de ansiedad preoperatoria.	La educación preoperatoria, evidencia un mayor efecto sobre los síntomas de ansiedad y depresión

MATRIZ DE DATOS Y CONTENIDOS DE LA PUBLICACIÓN DE INVESTIGACIONES

Autor	Año	Nombre de la publicación	Revista donde se ubicó la publicación	Volumen y número
Orihuela-J.A., et al.	2008	Visita preoperatoria de enfermería: Evaluación de la efectividad de la enfermera y percepción del paciente	Dirección de Enfermería, Hospital Universitario San Cecilio, Granada, España	Pág. 349 - 354

Tipo de investigación	Diseño de investigación	Población	Muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusiones
Cuantitativo	Cuasi experimental	580 pacientes	No menciona	No precisa	No precisa	Participaron 580 pacientes: 41,4% hombres y 58,6% mujeres, teniendo un 76% experiencias quirúrgicas previas. Los resultados arrojaron que la intervención enfermera tiene resultados positivos sobre el nivel de ansiedad y se evidencia un alto grado de satisfacción del paciente.	La intervención de la enfermera nos permite dar una información personalizada y adecuada al paciente quirúrgico mejorando la satisfacción y disminuyendo su ansiedad.