



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA  
ESPECIALIDAD: CUIDADO ENFERMERO EN PACIENTE CLINICO -  
QUIRÚRGICO**

**EFFECTIVIDAD DE LA EDUCACIÓN DE ENFERMERÍA PARA DISMINUIR  
LOS NIVELES DE ANSIEDAD EN PACIENTES SOMETIDOS A  
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA  
EN CUIDADO ENFERMERO EN PACIENTE CLÍNICO - QUIRÚRGICO**

Presentado por:

**AUTORES:** LEONARDO AMARILLO, ANGELA MELINA  
MENDOZA TAYPE, ISABEL JUANA

**ASESOR:** DR. GÓMEZ GONZALES, WALTER

**LIMA – PERÚ**

**2016**



## **DEDICATORIA**

A nuestras familias por su constante apoyo y comprensión durante nuestra vida profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

Al Dr. Walter Gómez Gonzales por contribuir en nuestra formación profesional, guiándonos y motivándonos permanentemente para la culminación del presente estudio.

**Asesor:** Dr. Walter Gómez Gonzales

**JURADOS:**

**Presidente: Mg. Julio Mendigure Fernández**

**Secretario: Dr. Walter Gómez Gonzales**

**Vocal: Lic. Giovanna Reyes Quiroz**

## INDICE

RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
<b>CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN</b>	
1.1. Planteamiento del problema	11
1.2. Formulación del problema	14
1.3. Objetivo	14
<b>CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS</b>	
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática	15
2.2. Población y muestra	15
2.3. Procedimiento de recolección de datos	15
2.4. Técnica de análisis	16
2.5. Aspectos éticos	16
<b>CAPITULO III: RESULTADOS</b>	
3.1. Tabla 1	17
3.2. Tabla 2	30
<b>CAPITULO IV: DISCUSIÓN</b>	
4.1. Discusión	34
<b>CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
5.1. Conclusiones	37
5.2. Recomendaciones	37
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	39

## ÍNDICE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1:</b> Estudios sobre la efectividad de la educación de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica.	<b>17</b>
<b>Tabla 2:</b> Resumen de estudios sobre la efectividad de la educación de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica	<b>30</b>

## RESUMEN

**Objetivos:** Determinar la efectividad de la educación de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica. **Materiales y Métodos:** Se realizó 10 revisiones bibliográfica y documental basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de las prácticas clínicas, en bases de datos Scielo, Dialnet, Index, Pubmed, Biblioteca virtual de salud. **Resultados:** En la selección definitiva se eligieron 10 artículos, encontramos que el 40% (04) corresponden a España, con un 20% (02) encontramos a Colombia, mientras que con un 10% (01) encontramos a Perú, Venezuela y Brasil respectivamente. Han sido estudiados en su mayoría los estudios cuasiexperimentales, con un 40%, principalmente en los países de Venezuela, Perú y España, con un 30% tenemos a estudios de ensayos clínicos en los países de España y Brasil y con 30% descriptivos transversales pertenecientes a Colombia y Brasil donde del total de artículos analizados, el 80% afirma que la educación de enfermería es eficaz para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica. **Conclusiones:** Dentro de todas las revisiones sistemáticas, el 80% (n=08/10) demostraron que la educación de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a una intervención quirúrgica fue efectiva ya que ayuda significativamente al afrontamiento del proceso en el posoperatorio.

**Palabras claves:** “Ansiedad”, “Educación”, “Enfermería”, “Estrés”, “Post operatorio”.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the effectiveness of nursing education to reduce anxiety levels in patients undergoing surgery. **Materials and Methods:** 10 bibliographical and documentary reviews based on evidence for its rigorous methodology, identifying relevant studies to answer specific questions of was performed clinical practices, in databases Scielo, Dialnet, Index, Pubmed, data virtual health Library

**Results:** In the final selection 10 items were chosen, found that 40% (04) correspond to Spain, with 20% (02) we find Colombia, while 10% (01) we find Peru, Venezuela and Brazil respectively. They have been studied mostly quasi-experimental studies, with 40%, mainly in the countries of Venezuela, Peru and Spain, with 30% have studies of clinical trials in the countries of Spain and Brazil and 30% descriptive cross belonging to Colombia and Brazil. Where the total number of articles analyzed 80% say that nursing education is effective in reducing anxiety levels in patients undergoing surgery.

**Conclusions:** In all systematic reviews, 80% (n = 08/10) showed that nursing education to reduce anxiety levels in patients undergoing surgery was effective because it helps significantly to coping process in the postoperative period.

**Keywords:** "Anxiety", "Education", "Nursing", "Stress", "Post-operative".

## CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

### 1.1. Planteamiento del problema.

La cirugía constituye un potente estresor complejo; y su carácter estresante no se encuentra aislado, depende no sólo de la hospitalización sino de la enfermedad, de acontecimientos y sus consecuencias, responsable todo ello, de las elevaciones de la ansiedad (1); son bien conocidos los agentes estresantes a los que se ve sometido el paciente dentro del mundo hospitalario como desorientación, pérdida de intimidad, abandono del entorno y roles habituales, etc. (2). Si a esto le añadimos las propias características del procedimiento quirúrgico, que lleva implícito una serie de temores: miedo a no despertar de la anestesia, sentir dolor durante la operación, al dolor que puedan provocar los procedimientos invasivos previos a la intervención, a revelar información personal debido a los efectos de la anestesia o a los resultados de la cirugía, por tanto, nos encontramos inmersos en una situación susceptible de provocar altos niveles de ansiedad repercutiendo en el sujeto desfavorablemente (3, 4).

Mendez 2009, manifiesta dentro de su trabajo que, ante una intervención quirúrgica se desencadenan en el paciente diversas emociones, entre las cuales se encuentran la ansiedad y el estrés; aspectos que repercuten en

la óptima evolución y recuperación del paciente en la estancia hospitalaria (5).

La ansiedad es una reacción compleja del individuo frente a situaciones y estímulos actual o potencialmente peligrosos o subjetivamente percibidos como cargados de peligro, aunque sólo sea por la circunstancia de aparecer inciertos (6). Incluye componentes psíquicos, fisiológicos y conductuales. Psicológicamente, la ansiedad es vivida por el propio sujeto como un estado de ánimo desagradable, producido por situaciones que, de manera consciente o no, el sujeto las percibe como amenazadoras (7). La ansiedad, que a menudo, es confundida con el estrés, puede ser experimentado por cualquier persona ya que es esencialmente una respuesta a éste. En cualquier caso, aunque la ansiedad pueda ser un reflejo de estados endógenos se asocia generalmente con sucesos estresantes externos (8).

La North American Nursing Diagnosis Association define el concepto de ansiedad como: sensación de malestar, aprensión o amenaza con frecuencia de origen desconocido para el paciente (9).

Spielberger la define como una reacción emocional, de la persona, cuando percibe una situación específica como amenazante, aunque no haya un peligro presente; involucra sentimientos de tensión, aprensión, nerviosismo y activación del sistema autónomo (10).

La ansiedad, en principio, puede ser un estímulo benigno y necesario para la adaptación al medio, pero a niveles elevados, o mantenida en el tiempo, se atribuye una mayor frecuencia de complicaciones para el paciente, como disminución del nivel inmunológico (cicatrización defectuosa, infecciones), problemas de oxigenación o circulación (disnea, taquicardias, arritmias, hipertensión), vómitos, alteraciones de la temperatura, dolor y malestar, mayor consumo de analgésicos, alargamiento de la estancia hospitalaria, etc.; también dificulta el seguimiento del tratamiento y de las recomendaciones terapéuticas; así,

la ansiedad en el paciente se asocia a una peor calidad de vida y un mayor coste sanitario (11,12 ).

Cualquiera que sea la magnitud de la misma y ante la falta de conocimientos sobre la cirugía, ocasiona al paciente y a su familia una serie de alteraciones en su comportamiento, presentando ansiedad y temor ante el fracaso de la cirugía, que se manifiesta de diferentes maneras, pues la personalidad del paciente influye en el grado de ansiedad, depresión, temor, aceptación y adaptación (13).

Es conocido que la preparación de un paciente que va ser sometido a una cirugía requiere de especial atención y preparación con la educación preoperatoria por enfermería, que viene a constituirse en un elemento clave para enfrentar situaciones nuevas que se presentan durante el proceso de la cirugía. Estos conocimientos deberán estar encaminados a aportar las medidas oportunas para su autocuidado y cuidados necesarios durante el preoperatorio, intraoperatorio y postoperatorio (14). Como enfermeras de hospitalización quirúrgica y sala de recuperación, se observó diariamente a pacientes con un sentimiento desagradable y no específico de angustia, nerviosismo, malestar y en algunos casos, de fracaso inminente ante la cirugía. Es un estado emocional incómodo, asociado a un peligro percibido, sentimientos de impotencia y tensión prolongada, que ocasiona contratiempos y en algunos casos suspensión de la cirugía programada. La labor como enfermera dedicada a la atención de pacientes en el peri operatorio y recuperativo, nos ha brindado la posibilidad y planteado la necesidad de estudiar y realizar revisiones en busca de conocer la implicancia que tiene la ansiedad ante una cirugía y así disminuir la respuesta a esta.

Dentro de los diferentes estudios que se han revisado con respecto a la ansiedad y a los procedimientos quirúrgicos, se ha encontrado que un buen manejo de esta variable repercutirá benéficamente en el paciente en diferentes aspectos dentro del circuito peri operatorio.

## 1.2. Formulación del problema.

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

<b>P = Paciente/ Problema</b>	<b>I = Intervención</b>	<b>C = Intervención de comparación</b>	<b>O = Outcome Resultados</b>
Paciente sometidos a intervención quirúrgica	Educación de enfermería.	No corresponde	Disminuir los niveles de ansiedad.

¿Cuál es la efectividad de la educación de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica?

## 1.3. Objetivo.

Determinar la efectividad de la educación de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica.

## **CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1. Diseño de estudio: Revisión Sistemática.**

Las revisiones sistemáticas son un diseño de investigación observacional y retrospectiva, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias.

Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de las prácticas clínicas.

### **2.2. Población y muestra.**

Las muestras para la revisión sistemática fueron constituidas con 10 trabajos de investigación publicados e indizados en las bases de datos como Scielo, Index, Dialnet, Biblioteca Virtual de Salud, Pubmed, Revistas de enfermería, con una antigüedad no mayor de seis años y que responde a artículos publicados, tesis y trabajo de investigación en idioma español.

### **2.3. Procedimiento de recolección de datos.**

La recolección de datos se realizó a través de la revisión sistemática de artículos de investigaciones tanto nacionales como internacionales que

tuvieron como tema principal o relacionadas a la efectividad de la educación de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica; de todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:

Ansiedad AND operatorio

Estres AND psicologico AND post AND operatorio.

Ansiedad AND educación AND enfermería AND operatorio.

Base de datos:

Scielo, Index, Dialnet, Biblioteca Virtual de Salud, Pubmed, Revistas de enfermería, etc.

#### **2.4. Técnica de análisis.**

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen (Tabla N°1) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre artículos nacionales e internacionales. Además, de acuerdo a criterios técnicos pre establecidos, se realizó una evaluación crítica e intensiva de cada artículo, a partir de ello, se determinó la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo.

#### **2.5. Aspectos éticos.**

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación verificando que cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los principios éticos en su ejecución.

### CAPÍTULO III: RESULTADOS

**3.1. Tabla 1:** Estudios sobre la efectividad de la educación de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica.

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Rojas MJ, Azevedo D.	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.”	<a href="http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S1315-01622013000300006&amp;script=sci_arttext">http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S1315-01622013000300006&amp;script=sci_arttext</a>	Saber vol.25 no.3 Cumaná set. 2013.

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
<p align="center">Cuantitativo Quasi experimental</p>	<p>60 pacientes, divididos en dos grupos: 30 recibieron un programa educativo sobre el proceso operatorio (grupo experimental) y 30 no lo recibieron (grupo control)</p>	<p>se evaluaron los niveles de ansiedad en ambos grupos mediante la aplicación del test de ansiedad de Beck, cuyas mediciones se realizaron en dos momentos en el preoperatorio y en el postoperatorio</p>	<p>Consentimiento informado.</p>	<p>Los resultados evidenciaron que los pacientes experimentales (los que recibieron programa educativo), en el pre y post-operatorio no presentaron ansiedad (66,6% y 56,6%), en comparación con los pacientes controles (los que no recibieron programa educativo) que en su mayoría si la presentaron (66,6% en el preoperatorio y 73,6% en el post-operatorio). El tipo de ansiedad predominante fue la ansiedad leve (63,3% y 47%) en el periodo pre y post-operatorio para pacientes controles, mientras que, para los pacientes experimentales, fue de 33,3% y 43,3% respectivamente.</p>	<p>La estrategia educativa implementada por enfermería benefició significativamente a los pacientes incluidos en este estudio. Se confirma de esta manera, que educar a un paciente antes de una intervención quirúrgica es indispensable para el mantenimiento de su integridad biopsicosocial, y para la buena marcha de la institución al disminuir el riesgo de morbimortalidad de estos pacientes.</p>

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

<b>2. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Nombre de la Investigación</b>	<b>Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Volumen Y Numero</b>
González JM.	2015	“Efectividad de una intervención enfermera para la adaptación quirúrgica del paciente hipertenso”.	<a href="http://www.nureinvestigacion.es/ojs/indexadas.php/articule/view/89/77">www.nureinvestigacion.es/ojs/indexadas.php/articule/view/89/77</a>	Nure investigación No:74

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

<b>Tipo y Diseño de Investigación</b>	<b>Población y Muestra</b>	<b>Instrumentos</b>	<b>Aspectos ético</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusión</b>
Cuantitativo Experimental Ensayo clínico aleatorio	96 Pacientes hipertenso que vayan a ser intervenidos en cirugía general ambulatoria	-Entrevista de enfermería -Test de morinsky -Escala ansiedad -Monitor parametrico	Consentimiento informado.	Las intervenciones de enfermería realizada en pacientes hipertensos, que fueron sometidos a intervenciones de cirugía general ambulatoria, son efectivas en un 80% sobre la ansiedad pre quirúrgica y las cifras de presión arterial.	La intervención de enfermería realizada en pacientes hipertensos, que van a ser intervenidos de cirugía general ambulatoria, son efectivas sobre la ansiedad pre quirúrgica y las cifras de presión arterial.

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

<b>3. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Nombre de la Investigación</b>	<b>Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Volumen Y Numero</b>
Gil NR.	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”	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle">http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle</a>	uladech_catolica/52/tesis_maestria_nancy_gil_16_02_2015_enfer

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

<b>Tipo y Diseño de Investigación</b>	<b>Población y Muestra</b>	<b>Instrumentos</b>	<b>Aspectos ético</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusión</b>
Cuantitativo Cuasi experimental, con un solo grupo.	220 pacientes	Escala de ansiedad e información de Ámsterdam (APAIS),	Consentimiento informado.	Los resultados que se obtuvieron antes del programa educativo fueron: 66,7% nivel alto de ansiedad, seguido de un 33,3%, nivel moderado de ansiedad, modificándose estos resultados después del programa educativo. El 80,0% de los pacientes presentaron un nivel moderado de ansiedad, seguido de un 20,0% de pacientes que presentaron un nivel mínimo de ansiedad.	El programa educativo de enfermería fue efectivo, disminuyendo un nivel de ansiedad preoperatoria en la mayoría de los pacientes programados a trabeculectomía electiva después de recibir el programa educativo de enfermería, con significancia estadística.

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

<b>4. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Nombre de la Investigación</b>	<b>Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Volumen Y Numero</b>
Laguado E, Yaruro KY, Hernández EJ.	2015	“El cuidado de enfermería ante los procesos quirúrgicos estéticos”.	www.um.es/eglobal/ https://www.researchgate.net/publication/283163203_El_cuidado_de_enfermeria_ante_los_procesos_quirurgicos_esteticos	Enfermería Global. Revista electrónica trimestral de enfermería. No:40

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

<b>Tipo y Diseño de Investigación</b>	<b>Población y Muestra</b>	<b>Instrumentos</b>	<b>Aspectos ético</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusión</b>
Cuantitativo Transversal	Se revisaron 83 documentos, de los de los cuales 72 fueron artículos de investigación 4 tesis de grados y 7 publicaciones de sitios web y periódicos.	Revisiones Bibliográficas	No aplica	Se revisaron 83 documentos, de los de los cuales 72 fueron artículos de investigación 4 tesis de grados y 7 publicaciones de sitios web y periódicos; estos últimos fueron descartados, puesto que la revisión se limita a los artículos de investigación. De los 72 artículos que hablan de cirugía plástica y similar se encontraron 12 mencionaban las generalidades de la cirugía estética, auge y causas. 6 hablaban de cirugías abdominales y de estómago; 7 artículos de ansiedad preoperatoria y sus efectos, 2 de comunicación preoperatoria, 5 de dolor,	La cirugía estética es un campo emergente y poco abordado por parte de los profesionales de enfermería; entre las causas los estereotipos, el uso y la percepción que se tiene del cuerpo nunca se ha mantenido al margen de la propia condición corporal. La educación preoperatoria herramienta de enfermería para ayudar al afrontamiento del proceso en el posoperatorio; así como el apoyo social y familiar en esta persona es determinante, aumenta el afrontamiento y disminuye niveles de ansiedad y de igual forma brindar un proceso educativo a la familia. En personas que son ansiosas y depresivas crónicas, se debe brindar una atención de mayor cuidado puesto que si los resultados de la cirugía no son los esperados este evento puede desencadenar una crisis emocional. La educación preoperatoria en una herramienta de enfermería debe utilizar para ayudar a que este tipo de usuarios incrementen el afrontamiento previniendo la manifestación de estos síntomas y garantizando una atención con calidad.

				<p>4 de cirugía glúteos, 6 de mamas, 6 posoperatorio, 15 artículos de cuidados de enfermería en las diferentes fases de las cirugías y 9 de cirugía reconstructiva, los cuales se descartan por estar delimitado a estéticos. De las 63 revisiones bibliográficas se encontraron 15 de Colombia, 12 de España, 14 de USA, 7 de México, 5 de Brasil, 3 de Venezuela, 2 de Chile, Cuba, y Corea y 1 de Ecuador, Argentina, Salvador, Bolivia y Australia.</p>	
--	--	--	--	---	--

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Doñate M, Litago A, Monge Y, Martínez R.	2015	"Aspectos de la información preoperatoria relacionada con la ansiedad del paciente programado para cirugía".	<p>http://revistas.um.es/eglobal/article/view/1852</p> <p align="center">España</p>	Vol. 14, Núm. 1 (2015)

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Estudio observacional, descriptivo transversal	99 pacientes, 48 fueron varones (48,5 %) y 51 mujeres (51,5 %), con una media de edad de 70,59 años, y un rango de 55 a 93. incluyendo las especialidades de oftalmología, urología, traumatología y cirugía genera..	Cuestionario.	Consentimiento informado.	El 77,8% tiene un nivel educativo básico, el 13,1% medio y el 9,1% alto. Respecto a las especialidades quirúrgicas, el 31,3% correspondían a Traumatología, el 30,3% a Cirugía General, el 22,2% a Urología y el 16,2% a Oftalmología. Se realizó cirugía mayor en el 48,5% de los casos, intermedia en el 37,4% y menor en el 14,1%. Para el 11,1% de los pacientes era su primera intervención quirúrgica. El 100% de los pacientes que van a ser sometidos a una intervención quirúrgica por primera vez tiene ansiedad. Del grupo de pacientes que se han sometido previamente a un procedimiento quirúrgico sufren ansiedad el 85,2%.	Los resultados obtenidos en este estudio sugieren que los pacientes que creen necesitar más información sobre el proceso quirúrgico presentan niveles de ansiedad mayores que los mostrados por pacientes que requieren menos información. Con relación al grado de información, se encontró que los pacientes que necesitaban más información sobre el procedimiento quirúrgico presentaban niveles de ansiedad mayores.

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

<b>6. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Nombre de la Investigación</b>	<b>Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Volumen Y Numero</b>
Negromonte KK , Da Silval JI, Tavares E, Lopes L, Remigio T, Muniz SM.	2015	“Ansiedad en el período preoperatorio de cirugía cardíaca”	<a href="http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_artt&lt;br/&gt;ext&amp;pid=S0034-&lt;br/&gt;71672016000200397&amp;lang=pt">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_artt ext&amp;pid=S0034- 71672016000200397&amp;lang=pt</a>	Rev. Bras. Enferm. vol.69 no.2 Brasília Mar./Apr 2016

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

<b>Tipo y Diseño de Investigación</b>	<b>Población y Muestra</b>	<b>Instrumentos</b>	<b>Aspectos ético</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusión</b>
Estudio de corte transversal	106 pacientes, entre uno y cinco días de la data de la cirugía	Cuestionario sociodemográf ico propio y el Inventario de Ansiedad de Beck.	Consentimiento informado.	Los pacientes evaluados se presentaron en el 59,4% (63) en la ansiedad mínima y el 19,8% (21) en la franja considerada grave, teniendo la muestra una media en el nivel de ansiedad leve (15,8±19,79). Las mujeres tuvieron scores (22,13±23,41) significativamente (p=0,003) mayores que los hombres (10,76±14,71), así como los pacientes que ya habían sido sometidos a cirugía cardíaca previa (24,4±28,05 X 13,14±15,74). No hubo diferencia signifi cativa entre personas mayores y pacientes adultos más jóvenes, ni en relación a las variaciones de peso, presencia de diabetes o etilismo.	Se refuerza la importancia del enfermero reconocer la ansiedad preoperatoria e intervenir mediante estrategias de educación en salud y visitas de enfermería.

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

<b>7. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Nombre de la Investigación</b>	<b>Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Volumen Y Numero</b>
Hamester L, Nogueira E, Cibele C, Moraes MA, Campos L.	2015	“Efectividad de una intervención de enfermería en la disminución de los niveles de ansiedad de los familiares de pacientes sometidos a cirugía cardíaca”	<a href="http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.0208.2729">http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.0208.2729</a> Brasil	Rev. Latino-Am. Vol.24 Enfermería de Ribeiro Prieto

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

<b>Tipo y Diseño de Investigación</b>	<b>Población y Muestra</b>	<b>Instrumentos</b>	<b>Aspectos ético</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusión</b>
ensayo clínico aleatorizado	Se incluyeron 210 individuos, 105 en cada grupo, con edades de 46,4 años de media ( $\pm 14,5$ ); 69% eran mujeres y el 41% eran hijos de los pacientes	Cuestionario estructurado Ansiedad se evaluó mediante la STAIState.	Consentimiento informado.	La puntuación media obtenida en la evaluación de la ansiedad en el grupo de intervención fue de $41,3 \pm 8,6$ , mientras que el grupo control recibió $50,6 \pm 9,4$ ( $p < 0,001$ ).	Una intervención de enfermería centrado en proporcionar orientación a los miembros de la familia en el momento que antecede la primera visita en la unidad de salida a bolsa de la cirugía cardíaca ayuda la disminución de la ansiedad de los familiares, haciéndolos sentirse más preparado para la visita, por lo que es más útil y beneficioso para las familias y los pacientes. Tenga en cuenta que esto es una intervención de bajo costo que puede aplicarse en otros contextos de las salas de espera para los pacientes quirúrgicos.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Carrascosa MT, Aguilar R, Carrascosa MC.	2011	“Disminución de ansiedad en paciente quirúrgico mediante una intervención de enseñanza individual”	Asociación española de enfermería en urología. Disponible: <a href="http://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3724055.pdf">dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3724055.pdf</a>	NÚM. 118. JUNIO 2011

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo cuasi experimental de tipo pre post con grupo control	20 pacientes (10 GC + 10 GI) programados para intervención quirúrgica que ingresen en nuestra unidad de hospitalización de Urología	Test de ansiedad STAI en su dimensión ansiedad/ estado	Consentimiento informado.	Los pacientes en ambos grupos se sienten que tienen un nivel de información dado por otros profesionales muy similares tanto al ingreso como al alta. Sin embargo, el nivel de conocimientos mejora más en el GI. En ambos grupos disminuye la ansiedad de manera significativa.	La enseñanza individual mejora el nivel de los conocimientos de los pacientes sometidos a intervención oncológica quirúrgica urológica y esto hace que disminuya más la ansiedad del estado del paciente.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Díez E, Arrospide A, Mar J, Alvarez U, Belaustegi A, Lizaur B, Larrañaga A, Arana JM.	2012	“Efectividad de una intervención preoperatoria de enfermería sobre el control de la ansiedad de los pacientes quirúrgicos”.	Rev. Enfermería Clínica 2012. Disponible en: <a href="http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35">http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35</a> España	Enferm. Clin. 2012;22(1):18-26

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Ensayo doble ciego y aleatorizado prospectivo	335 pacientes programados para intervenciones quirúrgicas en dos hospitales comarcales: Hospital Alto Deba y en el Hospital de Mendaro.	-Entrevista de enfermería -Test de morinsky -Escala ansiedad -Monitor paramétrico - Cuestionario de auto evaluación STAI Ansiedad	Consentimiento informado	El impacto de la intervención sobre las medidas de la ansiedad estado y ansiedad rasgo se mostró como 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). Cabe destacar la mayor ansiedad de estado de las mujeres intervenidas en la especialidad de ginecología frente a los demás intervenidos. En el caso de la ansiedad rasgo se observa que un nivel de ASA mayor de 2 supone una mayor ansiedad; además, el consumo de psicofármacos también está relacionado con un mayor nivel de ansiedad de rasgo.	Como conclusión creemos que la intervención preoperatoria a pesar de no tener un efecto estadísticamente significativo sobre la disminución de la ansiedad de los pacientes, sí posibilita la obtención de información y necesidades de estos y es útil para la enfermera de quirófano, ya que con esta información puede individualizar los cuidados en quirófano, planificar mejor su actuación durante el tiempo quirúrgico y ofertar acciones de calidad

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

<b>10. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Nombre de la Investigación</b>	<b>Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Volumen Y Numero</b>
Mora S.	2015	“Diseño de una intervención de enfermería para disminuir la ansiedad perioperatoria y el dolor postoperatorio del paciente quirúrgico”	<a href="http://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/49333/smoraa.pdf?sequence=1">http://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/49333/smoraa.pdf?sequence=1</a> España	

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

<b>Tipo y Diseño de Investigación</b>	<b>Población y Muestra</b>	<b>Instrumentos</b>	<b>Aspectos ético</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusión</b>
Cuantitativo cuasi-experimental del tipo antes y después	La muestra representativa resultante es de 376 pacientes que serán distribuidos: 188 formarán parte del grupo de intervención a los que se les entregará un cuestionario informativo y otras 188 formaran parte del grupo de control.	Escala STAI Ansiedad- Estado y Ansiedad- Rasgo, y el Dolor mediante la Escala visual analógica en el preoperatorio y en el postoperatorio	Consentimiento informado.	La planificación de una intervención, de unos 15 minutos de duración por parte del personal de enfermería de quirófano, se realizará con una guía, de forma individual, estructurada y detallada, sobre el antes, durante y después de la intervención. Se obtuvo que de los 188 pacientes entregados un cuestionario después de la intervención de enfermería, es satisfactorio en un 75%.	La formación continuada del personal sanitario sobre el tratamiento del dolor y la ansiedad, junto con la información al paciente a través de la intervención de enfermería, podría mejorar la ansiedad peri operatoria y el dolor Postoperatorio. La ansiedad constituye uno de los problemas más relevantes en el contexto quirúrgico, se acepta que a mayor ansiedad mayor dolor. Sin embargo, la relación ansiedad-dolor no está clara ya que muchos los factores capaces de modificar dicha relación en uno u otro sentido (ansiedad preoperatoria, personalidad y características del proceso quirúrgico). El enfermero peri operatorio es el responsable de la planificación e implementación de intervenciones de enfermería que minimizan o posibilitan la prevención de complicaciones provenientes del procedimiento anestésico-quirúrgico, objetivando la seguridad, confort e individualidad del paciente. Con el fin de conseguir unos resultados óptimos en una

					<p>intervención quirúrgica, se debe realizar en esta etapa una preparación psicosocial. Una intervención de enfermería reforzaría el vínculo enfermero-paciente, lo que llevaría a un participación más activa en el proceso de restablecimiento, se independiza más rápidamente de los cuidados de enfermería, mejorando su pronóstico y reduciendo el tiempo de estancia hospitalaria.</p>
--	--	--	--	--	--

**3.2. Tabla 2:** Resumen de estudios sobre la efectividad de la educación de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias( según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
<p><b>Cuasiexperimental</b>            “Estrategia de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica en el hospital universitario Antonio patricio de Alcalá (15).”</p>	<p>La estrategia educativa implementada por enfermería benefició significativamente a los pacientes incluidos en este estudio. Se confirma de esta manera, que educar a un paciente antes de una intervención quirúrgica es indispensable para el mantenimiento de su integridad biopsicosocial, y para la buena marcha de la institución al disminuir el riesgo de morbimortalidad de estos pacientes.</p>	Moderada	Moderada	Venezuela
<p><b>Experimental Ensayo clínico aleatorio</b>            “Efectividad de una intervención enfermera para la adaptación quirúrgica del paciente hipertenso (16).”</p>	<p>La intervención de enfermería realizada en pacientes hipertensos, que van a ser intervenidos de cirugía general ambulatoria, son efectivas sobre la ansiedad pre quirúrgica y las cifras de presión arterial.</p>	Alta	Fuerte	España
<p><b>Cuasiexperimental</b>            “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 (17).”</p>	<p>El programa educativo de enfermería fue efectivo, disminuyendo un nivel de ansiedad preoperatoria en la mayoría de los pacientes programados a trabeculectomía electiva después de recibir el programa educativo de enfermería, con significancia estadística.</p>	Moderada	Moderada	Perú
<p><b>Transversal</b>            “El cuidado de enfermería ante los procesos quirúrgicos estéticos (18).”</p>	<p>La cirugía estética es un campo emergente y poco abordado por parte de los profesionales de enfermería; entre las causas los estereotipos, el uso y la percepción que se tiene del</p>	Moderada	Moderada	Colombia

	<p>cuerpo nunca se ha mantenido al margen de la propia condición corporal. La educación preoperatoria herramienta de enfermería para ayudar al afrontamiento del proceso en el posoperatorio; así como el apoyo social y familiar en esta persona es determinante, aumenta el afrontamiento y disminuye niveles de ansiedad y de igual forma brindar un proceso educativo a la familia.</p> <p>En personas que son ansiosas y depresivas crónicas, se debe brindar una atención de mayor cuidado puesto que si los resultados de la cirugía no son los esperados este evento puede desencadenar una crisis emocional. La educación preoperatoria en una herramienta de enfermería debe utilizar para ayudar a que este tipo de usuarios incrementen el afrontamiento previniendo la manifestación de estos síntomas y garantizando una atención con calidad.</p>			
<p><b>Transversal</b> Aspectos de la información preoperatoria relacionada con la ansiedad del paciente programado para cirugía (19).</p>	<p>Los resultados obtenidos en este estudio sugieren que los pacientes que creen necesitar más información sobre el proceso quirúrgico presentan niveles de ansiedad mayores que los mostrados por pacientes que requieren menos información. Con relación al grado de información, se encontró que los pacientes que necesitaban más información sobre el procedimiento quirúrgico presentaban niveles de ansiedad mayores.</p>	Moderada	Moderada	Colombia
<p><b>Transversal</b> “Ansiedad en el período preoperatorio de cirugía cardíaca (20).”</p>	<p>Se refuerza la importancia del enfermero reconocer la ansiedad preoperatoria e intervenir mediante estrategias de educación en salud y visitas de enfermería.</p>	Moderada	Moderada	Brasil

<p><b>Ensayo clínico</b></p> <p>“Efectividad de una intervención de enfermería en la disminución de los niveles de ansiedad de los familiares de pacientes sometidos a cirugía cardíaca (21).”</p>	<p>Una intervención de enfermería centrado en proporcionar orientación a los miembros de la familia en el momento que antecede la primera visita en la unidad de salida a bolsa de la cirugía cardíaca ayuda la disminución de la ansiedad de los familiares, haciéndolos sentirse más preparado para la visita, por lo que es más útil y beneficioso para las familias y los pacientes. Tenga en cuenta que esto es una intervención de bajo costo que puede aplicarse en otros contextos de las salas de espera para los pacientes quirúrgicos.</p>	Alta	Fuerte	Brasil
<p><b>Cuasiexperimental</b></p> <p>“Disminución de ansiedad en paciente quirúrgico mediante una intervención de enseñanza individual (22).”</p>	<p>La enseñanza individual mejora el nivel de los conocimientos de los pacientes sometidos a intervención oncológica quirúrgica urológica y esto hace que disminuya más la ansiedad del estado del paciente.</p>	Moderada	Moderada	España
<p><b>Ensayo clínico</b></p> <p>“Efectividad de una intervención preoperatoria de enfermería sobre el control de la ansiedad de los pacientes quirúrgicos (23).”</p>	<p>Como conclusión creemos que la intervención preoperatoria a pesar de no tener un efecto estadísticamente significativo sobre la disminución de la ansiedad de los pacientes, sí posibilita la obtención de información y necesidades de estos y es útil para la enfermera de quirófano, ya que con esta información puede individualizar los cuidados en quirófano, planificar mejor su actuación durante el tiempo quirúrgico y ofertar acciones de calidad.</p>	Alta	Fuerte	España
<p><b>cuasi-experimental</b></p> <p>“Diseño de una intervención de enfermería para</p>	<p>La formación continuada del personal sanitario sobre el tratamiento del dolor y la ansiedad, junto con la</p>	Moderada	Moderada	

<p>disminuir la ansiedad peri operatoria y el dolor postoperatorio del paciente quirúrgico (24).”</p>	<p>información al paciente a través de la intervención de enfermería, podría mejorar la ansiedad peri operatoria y el dolor postoperatorio.</p>			<p>España</p>
<p>La ansiedad constituye uno de los problemas más relevantes en el contexto quirúrgico, se acepta que a mayor ansiedad mayor dolor. Sin embargo, la relación ansiedad-dolor no está clara ya que muchos los factores capaces de modificar dicha relación en uno u otro sentido (ansiedad preoperatoria, personalidad y características del proceso quirúrgico). El enfermero peri operatorio es el responsable de la planificación e implementación de intervenciones de enfermería que minimizan o posibilitan la prevención de complicaciones provenientes del procedimiento anestésico quirúrgico, objetivando la seguridad, confort e individualidad del paciente. Con el fin de conseguir unos resultados óptimos en una intervención quirúrgica, se debe realizar en esta etapa una preparación psicosocial. Una intervención de enfermería reforzaría el vínculo enfermero-paciente, lo que llevaría a una participación más activa en el proceso de restablecimiento, se independiza más rápidamente de los cuidados de enfermería, mejorando su pronóstico y reduciendo el tiempo de estancia hospitalaria.</p>				

## **CAPITULO IV: DISCUSIÓN**

### **4.1. Discusión**

En la búsqueda de datos se examinó la efectividad de la educación de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica. Se encontraron diversos artículos científicos relacionados y para ello se utilizó la base de datos como Scielo, Index, Dialnet, Biblioteca Virtual de Salud, Pubmed, Revistas de enfermería, con una antigüedad no mayor de seis años y que responde a artículos publicados, tesis y trabajo de investigación en idioma español.

Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática, muestran que, del total de 10 artículos revisados, el 80 % (n= 08/10) de estos, muestran que tanto la educación como la intervención por enfermería son eficaces para disminuir los niveles de ansiedad.

Rojas, Azevedo (Venezuela), Laguado, et al (Colombia), Doñate, et al (Colombia) y Negromonte, et al (Brasil) (15, 18, 19,20); afirman que la estrategia educativa implementada por enfermería es una herramienta que benefició significativamente a los pacientes en el afrontamiento del proceso en el posoperatorio y que una información adecuada sobre el proceso quirúrgico disminuye los niveles de ansiedad. Confirman de esta manera, que educar, informar a un paciente antes de una intervención quirúrgica es indispensable para el mantenimiento de su integridad

biopsicosocial, y para la buena marcha de la institución al disminuir el riesgo de morbimortalidad de estos pacientes.

González (España) , Laguado, et al (Colombia), Hamester, et al ( Brasil) y Mora (España) (16,18,21,24); manifiestan que las intervenciones de enfermería a pacientes que van a ser intervenidos de cirugía general ambulatoria, son efectivas sobre la ansiedad pre quirúrgica sino que también las intervenciones de enfermería en la familia es importante ya que, proporcionan orientación haciéndolos sentirse más preparado para la visita, por lo que es más útil y beneficioso para las familias y los pacientes en la disminución de la ansiedad por ambas partes. También estas intervenciones de enfermería reforzarían el vínculo enfermero-paciente y familia, lo que llevaría a una participación más activa en el proceso de restablecimiento, se independiza más rápidamente de los cuidados de enfermería, mejorando su pronóstico y reduciendo el tiempo de estancia hospitalaria.

Gil (Perú) (17); confirma que crear un programa educativo de enfermería fue efectivo, disminuyendo un nivel de ansiedad preoperatoria en la mayoría de los pacientes con programación electiva después de recibir el programa educativo, con significancia estadística.

Carrascosa, et al (España) (22); afirman que la enseñanza individual mejora el nivel de los conocimientos de los pacientes sometidos a intervención quirúrgica y esto hace que disminuya más la ansiedad del estado del paciente.

Díez-Álvarez y compañía (España) (23); manifiestan que la intervención preoperatoria a pesar de no tener un efecto estadísticamente significativo sobre la disminución de la ansiedad de los pacientes, sí posibilita la obtención de información y necesidades de estos y es útil para la enfermera de quirófano, ya que con esta información puede individualizar los cuidados en quirófano, planificar mejor su actuación durante el tiempo quirúrgico y ofertar acciones de calidad.

Mora (España) (24); afirma que el enfermero peri operatorio es el responsable de la planificación e implementación de intervenciones de enfermería que minimizan o posibilitan la prevención de complicaciones provenientes del procedimiento anestésico-quirúrgico, objetivando la seguridad, confort e individualidad del paciente.

El papel importante que juega el personal de enfermería es imprescindible en su recuperación del paciente ya que incrementan el afrontamiento previniendo las manifestaciones de síntomas ocasionado por la ansiedad y así garantiza una atención con calidad.

La presente revisión contribuye a mejorar la de la educación, intervención, estrategias e información por parte de enfermería para disminuir la ansiedad en los pacientes sometidos a intervención quirúrgica.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

1. Dentro de todas las revisiones sistemáticas, el 80% (n=08/10) demostraron que la educación de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a una intervención quirúrgica fue efectiva ya que ayuda significativamente al afrontamiento del proceso en el posoperatorio, esto quiere decir que educar, informar a un paciente antes de una intervención quirúrgica es indispensable para el mantenimiento de su integridad biopsicosocial, y para la buena marcha de la institución al disminuir el riesgo de morbimortalidad de estos pacientes donde repercutirá benéficamente en diferentes aspectos dentro del circuito peri operatorio.

### **5.2. Recomendaciones**

1. Que las instituciones públicas o privadas deben de implementar como base fundamental un protocolo de atención y educación en el pre operatorio.
2. Que el personal de salud implicado en la cirugía del paciente aplique la educación preoperatoria para darle seguridad y confort al paciente

intervenido minimizando así complicaciones provenientes de la ansiedad.

3. El enfermero peri operatorio sea el responsable de la planificación e implementación de un programa educativo estandarizado para pacientes que serán sometidos a intervenciones quirúrgicas en todas las áreas porque, de acuerdo con los resultados del artículo investigado, hay una balanza positiva en la implementación de un programa para disminuir la ansiedad frente a situaciones quirúrgicas y en lo referente hay un costo/beneficio tanto a los pacientes intervenidos como a la familia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. López S. Ansiedad y cirugía: Un estudio con pacientes oftalmológicos. En rev. Revista de Psicología General y Aplicada. Madrid: Ediciones Pirámide, S.A., Enero 1991. Volumen 44: 87-93. [Citado Oct. 2016]. Disponible en: <http://www.Dialnet-AnsiedadYCirurgia-2798941.pdf>
2. López S, Pastor M, Rodríguez J. Programas de preparación psicológica para la cirugía. En Intervención conductual en contextos comunitarios I. Madrid: Ediciones Pirámide, S.A., 1993: 169-233. [Citado 27 Oct 2016].
3. Enfermería Clínica. Paciente en el quirófano. En rev. Rol año XVII. Barcelona: Ediciones Rol, S.A. Abril 1995, 188: 53-60. [Citado 25 octubre 2016]. Disponible en: [www.elsevier.es/enfermeriaclinica](http://www.elsevier.es/enfermeriaclinica).
4. Sáez F; et al. Atención integral al paciente quirúrgico. En rev. Enfermería Científica. Madrid: Ediciones Gráficas Alberdi, S.A., Marzo-Abril 1996, 168-169: 48-52. [Citado 27Oct 2016]. Disponible en:  
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/628/1/T-UCE-0006-20.pdf>
5. Méndez L. 2009. Efecto de la visita preoperatoria sobre el nivel de ansiedad del paciente quirúrgico. Tesis de Maestría. S.L.P. México. [Citado 21 Oct. 2016]. Disponible en:  
<http://evirtual.uaslp.mx/ENF/220/31%20Monografa/3.1%20monografia.%20PRL.docx>

6. Latorre J. Estrés: significado, impacto y recursos. En Ciencias Psicosociales Aplicadas II. Madrid: Ediciones Síntesis, S.A. 1995: 67-85. [Citado 19 Oct.2016]. Disponible en:  
<http://www.aeeq.net/congresos/7AEEQ/descargas/comunicaciones/43-PA7.pdf>.
7. Méndez F, Maciá D. Evaluación de los problemas de la ansiedad. En Evaluación Conductual Hoy: Un enfoque para el cambio en psicología clínica y de la salud. Madrid: Ediciones Pirámide, S.A., 1993: 426-486 [Citado 27 Oct. 2016]. Disponible en:  
<http://www.uclm.es/ab/enfermeria/revista/numero%208/ansicirug.htm>.
8. Labrador F, Crespo M. Evaluación del estrés. En Evaluación Conductual Hoy: Un enfoque para el cambio en psicología clínica y de la salud. Madrid: Ediciones Pirámide, S.A., 1993: 484-536 [Citado 27 Oct. 2016]. Disponible en:  
<http://www.uclm.es/ab/enfermeria/revista/numero%208/ansicirug.htm>.
9. North American Nursing Diagnosis Association. NANDA internacional, diagnósticos enfermeros, definiciones y clasificaciones. Madrid: El sevier España. S.A.; 2005. 6. [Citado 27 Oct. 2016]. Disponible en:  
[http://www.sciencedirect.com/science/refhub/S1130-8621\(13\)00129-0/sbref0025](http://www.sciencedirect.com/science/refhub/S1130-8621(13)00129-0/sbref0025)
10. Spielberger C, Gorsuch R, Lushene R, Seisdodos N. Cuestionario de ansiedad estado-rasgo. 7ma ed. Madrid: TEA Ediciones, S.A.; 2008. [Citado 27 Oct. 2016]. Disponible en:  
<http://server1.docfoc.com/uploads/Z2016/01/21/gqkneIRwOZ/8c6c0ccbdd3ab122da807f49625f4fe2.pdf>.

11. Castillero Y. Intervención psicológica en cirugía cardíaca. Av Psicol Latinoam [Internet]. 2007; 25:52-63. [Citado 12 Marzo 2016]; Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1794-47242007000100006&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1794-47242007000100006&script=sci_arttext&tlng=pt)
12. Cárdenas A, Quiroga C, Restrepo M, Cortés D. Histerectomía y ansiedad: estudio comparativo entre dos tipos de preparación psicológica prequirúrgica. Rev Colomb Obstet Ginecol [Internet]. 2005; 56:209-215. [Citado 12 marzo 2016] Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0034-74342005000300003&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0034-74342005000300003&script=sci_arttext)
13. Herrera C, Rodríguez M, et al. Efectividad de una intervención enfermera sobre la ansiedad del paciente ante la transfusión en cirugía de traumatología en un hospital de Granada en 2004. Rev Esp Salud Pública. 2008; 82:69---80. [Citado 28 Oct 2016]. Disponible en: <http://www.elsevier.es>
14. Palomino S. Disminución de la ansiedad en los pacientes programados a cirugía cardíaca electiva a través de la educación preoperatoria. Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins Lima – Perú. 2012. [Citado 28 Oct 2016].
15. Rojas M, Azevedo D. Estrategia de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica en el hospital universitario Antonio patricio de Alcalá, Cumana. Saber [Internet] vol.25 no.3 [Citado el 21 de Abril de 2016] Cumaná set.2013. Disponible desde: [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S1315-01622013000300006&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S1315-01622013000300006&script=sci_arttext)

16. González J. Efectividad de una intervención enfermera para la adaptación quirúrgica del paciente hipertenso. Nure investigación [Internet] No:74. [Citado el 21 de Abril de 2016]. Disponible en: <http://www.nureinvestigacion.es/ojs/indexadas.php/articule/view/89/77>
17. Gil N. 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. [Citado 21 octubre 2015]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle>
18. Laguado E, Yaruro K, Hernández Emily. El cuidado de enfermería ante los procesos quirúrgicos estéticos. Enfermería Global. Revista electrónica trimestral de enfermería. No: 40. Colombia 2015. [Citado 21 octubre 2015]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/283163203\\_El\\_cuidado\\_de\\_enfermeria\\_ante\\_los\\_procesos\\_quirurgicos\\_esteticos](https://www.researchgate.net/publication/283163203_El_cuidado_de_enfermeria_ante_los_procesos_quirurgicos_esteticos)
19. Doñate M, Litago A, Monge Y, Martínez R. Aspectos de la información preoperatoria relacionada con la ansiedad del paciente programado para cirugía. Vol. 14, Núm. 1[Citado 21 octubre 2015]. Disponible en: <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/1852>
20. Negromonte K, et al. Ansiedad en el período preoperatorio de cirugía cardíaca. Rev. Bras. Enferm. vol.69 no.2 Brasília Mar./Apr. Brasil 2016. [Citado 19 octubre 2016]. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-71672016000200397&lang=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672016000200397&lang=pt)
21. Etícia E, Nogueira C, Moraes M, Campos L. Efectividad de una intervención de enfermería en la disminución de los niveles de

ansiedad de los familiares de pacientes sometidos a cirugía cardíaca. Rev. Latino-Am. Vol.24 Enfermería de Ribeiro Prieto. USA 2015. [Citado 19 octubre 2016]. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.0208.2729>

22. Carrascosa M, Aguilar M, Carrascosa L. Disminución de ansiedad en paciente quirúrgico mediante una intervención de enseñanza individual. NÚM. 118. JUNIO 2011. España 2011. [Citado 4 marzo 2016]. Disponible en:  
[dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3724055.pdf](http://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3724055.pdf)

23. Díez E, Arantzazu J, et al. Efectividad de una intervención preoperatoria de enfermería sobre el control de la ansiedad de los pacientes quirúrgicos. Enferm. Clin. 2012; 22(1):18-26. [Citado 21 octubre 2016]. Disponible en:  
<http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35>

24. Mora S. Diseño de una intervención de enfermería para disminuir la ansiedad perioperatoria y el dolor postoperatorio del paciente quirúrgico. [Citado 21 octubre 2016]. Disponible en:  
<http://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/49333/smoraa.pdf?sequence=1>

