



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACION EN ENFERMERIA EN  
CUIDADO ENFERMERO EN PACIENTE CLINICO QUIRURGICO**

**EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCION EDUCATIVA PARA EL MANEJO  
EMOCIONAL EN LA DISMINUCION DE LA ANSIEDAD EN EL  
PREOPERATORIO.**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA  
EN CUIDADO ENFERMERO EN PACIENTE CLINICO QUIRURGICO**

**Presentado por:**

**MAZA MORE, Katherine.**

**SEVILLA ANDRADE, Myriam Irene.**

**ASESOR: MG. UTURUNCO VERA, MILAGROS LIZBETH**

**LIMA – PERU**

**2019**



## **DEDICATORIA**

A nuestra profesión para contribuir con su crecimiento científico.

## **AGRADECIMIENTO**

A nuestros padres por su apoyo y amor incondicional en esta etapa de estudio.

**Asesor:**  
**MG. UTURUNCO VERA, MILAGROS LIZBETH**

**JURADO:**

**Presidente:** Mg. Jeannette Giselle Ávila Vargas Machuca.

**Secretario:** Mg. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz

**Vocal:** Mg. Efigenia Celeste Valentín Santos Gutiérrez.

## INDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
Asesor: MG. UTURUNCO VERA, MILAGROS LIZBETH.....	v
JURADO:.....	vi
INDICE DE CONTENIDO.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS.....	ix
ABSTRACT.....	xi
CAPITULO I: INTRODUCCION.....	12
1.1 Planteamiento del problema:.....	12
1.2 Formulación del Problema:.....	16
1.3 Objetivo:.....	16
CAPITULO II: MATERIAL Y METODO.....	17
2.1 Diseño de estudio:.....	17
2.2 Población y muestra.....	17
2.3 Procedimiento de recolección de datos.....	17
2.4 Técnica de análisis.....	18
2.5 Aspecto ético.....	18
CAPITULO III: RESULTADOS.....	19
El efecto de la escucha terapéutica sobre la ansiedad y los miedos de pacientes quirúrgicos: ensayo clínico aleatorizado (26).....	28
Ensayo clínico controlado, aleatorizado.....	31
El efecto de la escucha terapéutica sobre la ansiedad y los miedos de pacientes quirúrgicos: ensayo clínico aleatorizado.....	31
CAPITULO IV: DISCUSIÓN.....	32

4.1	Discusión: .....	32
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....		34
5.1	Conclusiones: .....	34
5.2	Recomendaciones: .....	35

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b>	Estudios, revisados sobre: Efectividad de la intervención educativa para el manejo emocional en la disminución de la ansiedad en el paciente preoperatorio. ....	19
<b>Tabla 2</b>	Estudios revisados sobre Efectividad de la intervención educativa para el manejo emocional en la disminución de la ansiedad en el paciente preoperatorio. ....	29

## RESUMEN

**Objetivo:** Sistematizar la evidencia sobre la efectividad de una intervención educativa para el manejo emocional en la disminución de la ansiedad del paciente en el preoperatorio. **Material y Métodos:** Revisión sistemática observacional y retrospectiva, la búsqueda se ha restringido a artículos de texto completo, sometidos a una lectura crítica, utilizando el sistema grade para asignar la fuerza de recomendación. **Resultados:** Se seleccionaron 10 artículos se encontró que el 70% (07) corresponden a España, un 10% (01) aporta México, Perú y Portugal respectivamente. Todos los artículos analizados afirman la efectividad de una intervención educativa para el manejo emocional en la disminución de la ansiedad del paciente en el preoperatorio. **Conclusiones:** Se evidenció que en las investigaciones revisadas que una intervención educativa en el preoperatorio es efectiva en la ansiedad del paciente en preoperatorio.

**Palabras Claves:** “Efectividad”, “Intervención educativa”, “Manejo Emocional”, “Disminución de la ansiedad”, “Preoperatorio”.

## ABSTRACT

**Objective:** Systematise the evidence on effective educational intervention for emotional management in reducing patient anxiety preoperatively. **Methods:** An observational and retrospective systematic review, the search is restricted to full-text articles, subject to a critical reading, using the system for allocating grade force recommendation. **Results:** 10 articles were selected found that 70% (07) correspond to Spain, 10% (01) brings Mexico, Perú and Portugal. All articles analyzed effective state of an educational intervention for emotional management in reducing patient anxiety preoperatively. **Conclusions:** It was evident that in the investigations reviewed an educational intervention is effective in preoperative patient anxiety preoperatively.

**Keywords:** "Effectiveness", "Educational intervention", "Emotional Management", "Decreased anxiety", "Preoperative".

## **CAPITULO I: INTRODUCCION**

### **1.1 Planteamiento del problema:**

La ansiedad en los pacientes quirúrgicos es originada por el miedo a las circunstancias y riesgos que rodean una intervención quirúrgica y acrecienta más cuando el paciente toma conocimiento de ello, al enfrentar esto, los pacientes usan sus recursos emocionales para adaptarse al proceso preoperatorio (1).

Según la definición presentada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), “La ansiedad es una emoción natural que comprende las reacciones que tienen los seres humanos ante la amenaza de un resultado negativo o incierto”. Estima que 264 millones de personas en el planeta, según cifras de 2017 (OMS), sufre ansiedad que se caracteriza por angustia persistente (2).

Según la NANDA “La ansiedad es una sensación vaga e intranquilizadora de malestar o amenaza, acompañada de una respuesta autónoma (El origen de la cual con frecuencia es inespecífico o desconocido para la persona); sentimiento de aprensión causado por la anticipación de un peligro. Es una señal de alerta que advierte de un peligro eminente y permite a la persona tomar medidas para afrontar la amenaza” (3).

En la actualidad más estudios demuestran que el estado psicológico pre quirúrgico, incide en la recuperación postquirúrgica, en especial y con mayor frecuencia la ansiedad. Lo que nos demuestra que cuanta más

ansiedad experimenta el paciente antes de la operación, más larga y difícil suele ser la convalecencia; el momento cumbre donde experimenta mayor ansiedad es justo antes de la cirugía mientras se espera el procedimiento quirúrgico (4).

Una cirugía pasa a ser una experiencia estresante porque que se ve amenazada la integridad física del paciente provocando reacciones fisiológicas y psicológicas, es por ello que la atención a un paciente programado a una cirugía, requiere una visión integral y holística, que debe ser acompañado por el personal de salud durante todo el proceso operatorio que incluye pre, intra y postoperatorio, siendo el equipo de enfermería quien realiza este acompañamiento y vela por la seguridad del paciente, ofreciéndole unos cuidados de enfermería con conocimiento científico, para poder garantizar la calidad del cuidado bajo criterios unificados usando protocolos de enfermería que sustenta nuestro que hacer como profesionales a su vez nos sirve como sustento legal (5)

La preparación quirúrgica causa un estado de ansiedad que va desde leve a moderada, ocasionando en muchos casos interrumpir el acto quirúrgico y alargar la estancia hospitalaria por complicaciones, antes, durante y después de la intervención quirúrgica, se han hallado estudios donde resaltan que el grado de ansiedad afecta el sistema inmunitario. (6)

Para poder tener resultados favorables en la recuperación del paciente y mejorar su estado emocional es necesario impartir toda la información posible antes de ser intervenido, aunque muchos afirman que el tener más información del suceso a realizar afecta más los niveles de ansiedad en que se encuentra el paciente, pero que todo esto dependerá también del nivel educativo, la edad, el nivel de información y el estado emocional del paciente. (7)

En el contexto hospitalario se debe valorar al individuo de manera integral y complejo ya que estos aspectos físicos, psíquicos, sociales y espirituales pueden estar influyendo como mediadores de la ansiedad;

pues los resultados que se obtengan de la valoración nos servirán para generar estrategias o intervenciones para reducir la fase de ansiedad en los pacientes (8).

Toda cirugía es una experiencia nueva y extraña y el conocer los riesgos genera miedo que conduce un estrés psicológico desencadenando la ansiedad preoperatoria, para afrontarlo, los pacientes deben reforzar sus recursos emocionales para que puedan adaptarse al proceso peroperatorio. Pero muchas veces no resulta porque el paciente ignora a lo que se enfrenta y esto puede influir en el retraso para su recuperación (9)

Una información individualizada y adecuada, al paciente contribuirá a que su comportamiento ansioso que desarrollo en el momento de su hospitalización, por un acto quirúrgico, disminuya facilitando su recuperación y disminuyendo la estancia hospitalaria, por lo que el personal de enfermería debe brindar dicha información la que debe ser clara, lógica y oportuna (10)

La recuperación del paciente, después de una cirugía va a depender de tres factores, el estado físico, la complejidad de la cirugía y el estado psicológico, muchos estudios han demostrado que el aspecto psicológico influye considerablemente en la recuperación, así como en el manejo del dolor y la satisfacción del paciente, es por ellos que la visita pre quirúrgica y la entrevista personalizada tiene como fin proporcionar información y asesoramiento para disminuir la ansiedad y favoreciendo el afrontamiento y el manejo emocional (11).

Se debe tener en cuenta otros factores importantes como la urgencia de la cirugía, que no nos dará tiempo para brindar información oportuna al paciente, otro factor importante, es la permanencia del periodo preoperatorio y la información familiar sobre la anestesia o vivencias pasadas con familiares directos lo que genera que el paciente no pueda responder de manera positiva ante un cuadro ansioso, estas múltiples causas , que casi siempre suelen pasar por alto los profesionales de la salud (12).

Se ha comprobado según las revisiones bibliográficas que presentar cierto grado de ansiedad es bueno porque permite que el paciente esta alerta a las dificultades, ayudando a las personas a identificarlos y puedan afrontarlos o evitarlos; también hay técnicas que previenen los factores que pueden generar ansiedad, como por ejemplo impartir información y apoyo psicológico que disminuya el grado de ansiedad (13).

A través de la historia, la ansiedad se caracteriza por miedo desmesurado por estar hospitalizado y enfrentar un procedimiento desconocido que, en realidad, no representan un peligro real el cual es llamado, trastornos de ansiedad (14).

La seguridad del paciente juega un papel muy importante y es considerado como la fuerza de empuje en la gestión de la calidad y cuidados de los servicios de salud, por ello la OMS y otras organizaciones relacionan la seguridad del paciente y la calidad de la atención, es por ello la necesidad de incrementar acciones que brinden seguridad al paciente y que a su vez disminuyan el temor y por ende el niveles de ansiedad del paciente en preoperatorio generando espacios de interacción del profesional y el paciente (15).

Por lo hasta aquí mencionado se considera la importancia de examinar el efecto de impartir educación para el manejo emocional del paciente en el preoperatorio, ya que nuestras revisiones se hicieron en condiciones reales y de rutina, demostrando que impartir conocimientos en el manejo de la ansiedad durante el periodo preoperatorio puede mejorarse, si se aplica la educación que el profesional de enfermería realizará previo a la cirugía, dando como resultado el éxito del proceso quirúrgico.

Por todo lo revisado anteriormente, se considera que la enfermera especialista en cuidados quirúrgicos debe contar con una formación basada en un cuidado humanizado con conocimientos actualizados y con base científica, dirigida al cuidado del paciente en la fase preoperatoria, etapa que se considera el eje primordial para educar,

despejar y aclarar dudas. Esto nos permite dar a conocer nuevas opciones en el cuidado del paciente, logrando así el éxito del proceso quirúrgico.

## 1.2 Formulación del Problema:

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

<b>P= Paciente/ Problemas Resultados</b>	<b>I = Intervención</b>	<b>C= Intervención de comparación</b>	<b>O= Outcome Resultado</b>
Pacientes en Preoperatorio	Intervención educativa para el manejo emocional del paciente en el preoperatorio.		Efectividad disminución de la ansiedad.

¿Cuál es la Efectividad de una intervención educativa para el manejo emocional en la disminución de la ansiedad en el paciente en el preoperatorio?

## 1.3 Objetivo:

Sistematizar la evidencia sobre la efectividad de una intervención educativa para el manejo emocional en la disminución de la ansiedad del paciente en el preoperatorio.

## **CAPITULO II: MATERIAL Y METODO**

### **2.1 Diseño de estudio:**

La revisión sistemática es un diseño de investigación basado en la observación retrospectiva, que simplifica los resultados de variadas investigaciones que ya han sido aplicadas, y que forma parte esencial de La Enfermería Basada en Evidencias, cuenta con una metodología rigurosa que permiten identificar estudios relevantes para responder preguntas específicas en el quehacer diario de la práctica clínica (16 ).

### **2.2 Población y muestra.**

Está constituida por la revisión Sistemática de 10 artículos científicos publicados en México, España y Portugal, Brasil y Colombia, los diseños metodológicos responden a los cuasi experimentales, pre experimenta, ensayos clínicos controlados, estudios descriptivos, descriptivos transversales, ensayos clínicos aleatorios y estudios transversales en los idiomas, ingle, portugués y español.

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

La recolección de datos se realizó a través de la revisión sistemática de artículos de investigación internacionales que tuvieron como tema principal la efectividad de la intervención educativa al paciente en el preoperatorio y como disminuye la ansiedad permitiendo un mejor manejo emocional del paciente en el preoperatorio. Se usaron los términos de búsqueda, Efectividad and Educación, Efectividad or

Intervención educativa, Ansiedad and Preoperatorio, ansiedad and manejo emocional.

De todos los artículos que se encontró, se incluyeron los más importantes, según el nivel de evidencia y se excluyeron los de menor relevancia. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

Los términos de búsqueda fueron verificados en el DeCS (descriptores de ciencias de la salud), para la búsqueda de artículos en inglés se usó el equivalente en ese idioma.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue la siguiente: Ansiedad AND preoperatorio, ansiedad AND manejo emocional AND preoperatorio

#### **2.4 Técnica de análisis.**

Para analizar la revisión sistemática se elaboró tablas resumen (Tabla N° 1 y Tabla N°2), con los datos principales de cada uno de los artículos elegidos, evaluando a cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerdan y los puntos en los que existe discrepancia entre artículos internacionales. Además, de acuerdo a los criterios preestablecidos, 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 según el sistema GRADE.

#### **2.5 Aspecto ético.**

La evaluación exhaustiva y crítica de los artículos científicos revisados, fueron hechos de acuerdo con las normas éticas de la bioética en la investigación verificando cada uno de ellos hayan cumplido a los principios éticos en su ejecución.

### CAPITULO III: RESULTADOS

**Tabla 1** Estudios, revisados sobre: Efectividad de la intervención educativa para el manejo emocional en la disminución de la ansiedad en el paciente preoperatorio.

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1.Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número.
Medina M, Garzón.	2018	Eficacia de una intervención de enfermería para disminuir la ansiedad preoperatoria en los pacientes programados para cirugía de Reemplazo de rodilla. (17)	Investigación e Intervención de Enfermería. <a href="http://www.medigraphic.org.c">www.medigraphic.org.c</a> Colombia	Volumen 37. Número 2.

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Ensayo aleatorizado.	<p style="text-align: center;"><b>clínico</b></p> <p>Pacientes atendido en la Clínica Girardot Colombia.</p> <p><b>Muestra:</b> 56 paciente</p>	Consentimiento informado.	<p>De los 56 pacientes seleccionados se toma 2 grupos de 28 pacientes, uno como grupo de intervención y otro de control. A ambos grupos se aplica un cuestionario adaptado de la escala de APAIS conformado por 6 preguntas, para medir la ansiedad el resultado muestra que el 95% presenta ansiedad.</p> <p>Luego en el grupo de intervención se aplica 3 sesiones de una intervención de Enfermería basada en una entrevista motivacional de 40 min. Mientras tanto al grupo control se aplicó el manejo convencional.</p> <p>El grupo Intervenido logra disminuir la ansiedad en un 52,4%, mientras que el grupo control solo el 47.6%.</p>	Se concluye que el grupo que recibe la intervención disminuyo la ansiedad luego de recibir la intervención educativa, lo que nos demuestra que las intervenciones educativas en el preoperatorio reducen la ansiedad mejorando el manejo emocional del paciente.

### 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 Número.</b>
Hernández A, López A, Guzmán J.	2015	Nivel de Ansiedad e información preoperatoria en pacientes programados para cirugía. (18)	Acta Medica Grupo Ángeles. <a href="http://www.medigraphic.org.mx">www.medigraphic.org.mx</a> México.	Volumen 14. Número 1.

### **CONTENIDO DE LA PUBLICACION**

<b>Tipo y Diseño de investigación</b>	<b>Población y Muestra</b>	<b>Aspectos Éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Transversal descriptivo.	Población: Hospital Ángeles Metropolitano. Muestra: 100 pacientes.	Consentimiento informado.	<p>A los 100 pacientes, elegidos se aplica la escala de APAIS para medir el grado de ansiedad, demostrando que el 65% presenta ansiedad por el temor a la anestesia.</p> <p>Luego de aplicada la intervención Educativa denominada Exprofeso que consiste, en aplica una charla educativa para impartir información sobre la cirugía al paciente.</p> <p>Luego de la intervención se vuelve a evaluar al grupo a través de la Escala de APAIS, demostrando que solo el 25% de pacientes continuaban ansiosos.</p>	Se concluye que la prevalencia en la ansiedad en el preoperatorio es alta, pero disminuye cuando se brinda mayor información a los pacientes, mejorando así el manejo emociona.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número.
Nuttapone W, Wongkietkachorn A. Rhunsir P.	2018	Basado en las necesidades preoperatorias Educación para reducir la ansiedad, aumentar la satisfacción, y disminuir el tiempo gastado en la cirugía ambulatoria (19)	World Journal of Sugery. <a href="http://www.https://pesquisa.bvsalud.org/colombia/resource/es/biblio-1007626">www.https://pesquisa.bvsalud.org/colombia/resource/es/biblio-1007626</a> Tailandia	Volumen. 42 Numero. 1

### CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Ensayo controlado	<b>Población:</b> Hospital de Ratchaburi.  <b>Muestra:</b> 450 pacientes prequirúrgico.	Consentimiento de Informado.	Se dividen en 2 grupos de 255 pacientes, a todos se aplica una entrevista para conocer el grado de ansiedad y conocimiento sobre su cirugía, los resultados arrojan que el 80% presenta ansiedad por falta de información.  Se toma al grupo de estudio y se aplica una intervención educativa donde el profesional de la salud brinda una educación detallada en pequeños grupos a los pacientes, luego se somete a un post tés, demostrando que ansiedad disminuya a un 36%.  Mientras que el grupo control persiste en la ansiedad preoperatoria en un 72%.	Se concluye que la intervención educativa juega un papel importante en la disminución de la ansiedad, ya que mejora el manejo emocional de los pacientes.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número.
Carapia A, Mejía G, Nacif - Gobera L, Hernández N.	2011	Efecto de La intervención Psicológica sobre la ansiedad preoperatoria. (20)	Revista Mexicana de Anestesiología. <a href="http://www.medigraphic.org.mx">www.medigraphic.org.mx</a> <a href="http://www.medigraphic.com/rma">http://www.medigraphic.com/rma</a> México.	Volumen 34. Numero 4

### CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Cuasi experimental	Población: Hospital Ángeles de Pedregal.  Muestra: 51 pacientes.	Consentimiento informado	De los 51 pacientes, fueron sometidos una sesión individualizada dividida en 3 fases:  <b><u>Fase pretratamiento:</u></b> Indica que el 49% presento ansiedad leve, 27.5% moderada y el 23.5% severa.  <b><u>Fase de tratamiento:</u></b> Se aplica la intervención educativa basada en psicoeducación, respiración diafragmática, reestructuración cognitiva, comunicación y reforzamiento positivo.  <b><u>Fase post tratamiento:</u></b> El 13.7% presento ansiedad leve y el 11,7% ansiedad moderada.	Los pacientes en preoperatorio lograron disminuir significativamente la ansiedad luego de aplicar la intervención educativa, permitiendo así un mejor manejo emocional generando bienestar a los pacientes.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número.
Rosa L, Dos Santos R, Prado M, Amorim K, Queiroz A, Vilela T	2018	Predictores de ansiedad preoperatoria moderada y grave en pacientes quirúrgicos hospitalizados (21)	Enfermería Global <a href="http://www.um.es/eglobal/">www.um.es/eglobal/</a> España	Volumen 1 Numero 52

### CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Estudio descriptivo transversal	<p><b>Población:</b> Pacientes del gran hospital universitario, y el nivel terciario de atención de complejidad media y alta, que se encuentra en la región centro-oeste de Brasil,</p> <p><b>Muestra:</b> formada por 200 pacientes</p>	El proyecto de investigación fue aprobado por el Comité Ético de Investigación del Hospital.	<p>Para poder evaluar el nivel de ansiedad se aplica la escala de ansiedad de Hamilton a los 200 pacientes en estudio, la ansiedad moderada y grave se presentó en el 53%, de ellos y se debían a la falta de educación formal y nivel entendimiento, del paciente.</p> <p>Se aplica una intervención educativa a través una charla individualizada, clara didáctica usando ayudas visuales como folletos informativos.</p> <p>Esta intervención logra disminuir la ansiedad a un 33% en el grupo estudiado.</p>	El estudio concluye que una adecuada intervención educativa en el Preoperatorio donde debe considerárselas condiciones del paciente como grado de instrucción, el nivel de entendimiento y la edad del paciente, permite que la intervención educativa sea efectiva y haya mejor manejo emocional.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número.
Ham k, Pardo R.	2014	Ansiedad Pre-operatoria (22)	Archivos de Investigación Materno Infantil. <a href="http://www.medigraphic.com/maternoinfantil">http://www.medigraphic.com/maternoinfantil</a> México.	Volumen VI. Numero 2

### CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Transversal prospectivo.	<p><b>Población:</b> Hospital de Ginecología y Obstetricia de IMIEM.</p> <p><b>Muestra:</b> 75 pacientes.</p>	Consentimiento informado.	<p>Al grupo estudiado se aplica la escala de evaluación de la ansiedad de APAIS que mide la ansiedad como respuesta al nivel de conocimiento sobre su cirugía, arroja que el 58% presentaron ansiedad por miedo al efecto de la anestesia.</p> <p>Luego se aplica una intervención educativa basada en una visita prequirúrgica informativa al paciente donde se le explica el proceso de su cirugía y los cuidados. Luego se aplica una última evaluación según la escala de SPIELBERG dando como resultado que solo el 32%, persistía con ansiedad.</p>	<p>Se concluye el proceso pre quirúrgico del paciente genera ansiedad por los temores o dudas que pueda tener y la única forma de disminuirlo es a través de una intervención educativa basada en una visita pre quirúrgica, que permita que el paciente tome conocimiento y disminuya su ansiedad mejorando manejo emocional.</p>

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación.	Volumen y Número.
Guillén J, Luna A, Costela J, Guillén F, Bueno A.	2016	¿Es posible disminuir la ansiedad del paciente ¿Quirúrgico? Papel de la información en la consulta de preanestesia (23)	Actualidad Médica Disponible en <a href="http://www.actualidadmedica.es">hppt://www.actualidadmedica.es</a> España.	Numero 799 Año 2016

### CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Estudio Trasversal	<p><b>Población:</b> Pacientes oncológicos ingresados para cirugía del hospital Universitario San Cecilio De Granada</p> <p><b>Muestra:</b> formada por 150 pacientes</p>	Consentimiento informado.	<p>Se aplica un cuestionario para valorar el nivel de ansiedad (STAI) para medir el nivel de ansiedad, el resultado fue que el 74% de los pacientes presentaron ansiedad.</p> <p>Luego se aplica una intervención educativa a través del profesional de salud que contiene información clara veraz.</p> <p>Se aplica una segunda intervención aplicando un cuestionario Ad hoc, para medir la respuesta a la ansiedad después de la Información recibida, los resultados arrojaron disminución de la ansiedad en un 32%.</p>	Se evidencia que luego d la intervención educativa clara, veraz y oportuna viniendo del profesional de salud, hace que disminuya la ansiedad en el paciente preoperatorio, respaldando la eficacia de un programa educativo para el manejo emocional del paciente en la etapa preoperatoria.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número.
Cázares F, Vinaccia S, Quiceno J, Montoya B.	2016	Preparación psicológica para la intervención quirúrgica:  Revisión sistemática de la literatura (24)	Psychologia: avances de la disciplina. <a href="https://revistas.usb.edu.co/index.php/Psychologia/article/view/2480">https://revistas.usb.edu.co/index.php/Psychologia/article/view/2480</a>  Colombia	Volumen 10 Numero 2

### CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Revisión sistemática.	Muestra: 19 artículos.	No aplica	Se encontró que, de los 19 artículos encontrados con no más de 8 años de antigüedad que demuestra que en su totalidad (100%) aplican intervenciones psicológicas y de comportamiento, los resultados para ansiedad son mayormente en cirugías de emergencia, donde no hay tiempo para impartir educación, así como en cirugías oncológicas y de corazón.	En la mayoría de los artículos se aplica intervenciones educativas de tipo comportamentales y se aplican técnicas cognitivas conductuales logrando que el paciente disminuya su ansiedad, mejorando un buen manejo emocional.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número.
Rodrigues M, Gonçalves Ribeiro M, Amado M.	2017	La influencia de la información proporcionada por las enfermeras sobre la ansiedad preoperatoria (25)	Diario de Referencia de Enfermería. <a href="http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci_abstract&amp;pid=S0874-02832017000300003&amp;lng=pt&amp;nrm=iso">http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci_abstract&amp;pid=S0874-02832017000300003&amp;lng=pt&amp;nrm=iso</a> Portugal	Volumen IV Numero 14

### CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Estudio descriptivo correlacionar	<b>Población:</b> <b>Muestra:</b> formada por 200 pacientes	Todos los procedimientos éticos se garantizaron por la junta directiva del centro hospitalario para el estudio, así como la opinión favorable del Comité de Ética.	Del total de la población estudiada, el 79% presentan ansiedad por falta de información, ya que se aplica un cuestionario de 15 preguntas para detectar el nivel desconocimiento y ansiedad. Se aplica una intervención educativa individualizada de 15 minutos. Luego son sometido a una nueva evaluación por medio de preguntas sencilla de manera verbal, donde se evalúa según escala de Likert el nivel de conocimientos. Arrojo que los pacientes están más tranquilo porque están informados de los aspectos de cuidados disminuyendo la ansiedad en 35,5%.	La intervención educativa aplicada al paciente en el preoperatorio en el cual se le brinda información detallada sobre sus cuidados y el proceso de su cirugía, disminuyo significativamente la ansiedad del paciente mejorando su manejo emocional.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número.
Mesquita A. Prado T, Simao M, Pimenta A, Condé P, Pereira M, Campos E.	2018	El efecto de la escucha terapéutica sobre la ansiedad y los miedos de pacientes quirúrgicos: ensayo clínico aleatorizado (26)	Rev. Latinoamericana Enfermagem <a href="http://www.eerp.usp.br/rlae">www.eerp.usp.br/rlae</a> Brasil.	Volumen 26 Número 3027.

### CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Ensayo clínico controlado, aleatorizado.	<p><b>Población:</b> Hospital das Clínicas. Ribeirão Preto, São Paulo</p> <p><b>Muestra:</b> 50 pacientes.</p>	Consentimiento informado.	<p>En un primer momento se aplicó un instrumento de recolección de datos en la pre-intervención, del total de la muestra 100%, el 88% presento miedo a los riesgos</p> <p>En un segundo momento después de aplicada la intervención educativa a través de la entrevista individualizada con información detallada sobre el proceso operatorio donde el profesional aplica la escucha y el reforzamiento.</p> <p>Se aplica en un tercer momento, para volverá aplicar el primer instrumento de recolección de datos, el resultado fue que el 43%% disminuyo la ansiedad y temor</p>	Concluyendo el estudio, evidencia que la escucha terapéutica acompañada de información clara y oportuna disminuye la ansiedad y mejora el manejo emocional del paciente.

**Tabla 2** Estudios revisados sobre Efectividad de la intervención educativa para el manejo emocional en la disminución de la ansiedad en el paciente preoperatorio.

DISEÑO DE ESTUDIO TITULO	CONCLUSIONES	CALIDAD DE EVIDENCIA	FUERZA DE LA EVIDENCIA	PAIS
<p><b>Ensayo Clínico</b> <b>Aleatorizado.</b></p> <p>Eficacia de una intervención de enfermería para disminuir la ansiedad preoperatoria en los pacientes programados para cirugía de reemplazo de rodilla.</p>	<p>Se concluye que el grupo que recibe la intervención disminuyo la ansiedad luego de recibir la intervención educativa, lo que nos demuestra que las intervenciones educativas en el preoperatorio reducen la ansiedad mejorando el manejo emocional del paciente.</p>	Alta	Fuerte	Colombia.
<p><b>Transversal descriptivo</b></p> <p>Nivel de Ansiedad e información preoperatoria en pacientes programados para cirugía.</p>	<p>Se concluye que la prevalencia en la ansiedad en el preoperatorio es alta, pero disminuye cuando se brinda más información a los pacientes, mejorando así el manejo emocional.</p>	Baja.	Débil	México
<p><b>Ensayo controlado</b></p> <p>Basado en las necesidades preoperatorias Educación para reducir la ansiedad, aumentar la Satisfacción, y disminuir el tiempo gastado en la cirugía ambulatoria.</p>	<p>Se concluye que la intervención educativa juega un papel importante en la disminución de la ansiedad, ya que mejora el manejo emocional de los pacientes.</p>	Alta.	Fuerte.	Tailandia.

<p><b>Cuasi Experimental</b></p> <p>Efecto de La intervención Psicológica sobre la ansiedad preoperatoria</p>	<p>Se aplicaron intervenciones educativas a los pacientes en el preoperatorio disminuye los niveles de ansiedad de los pacientes permitiendo así un mejor manejo emocional generando bienestar a los pacientes.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte.</p>	<p>México.</p>
<p><b>Descriptivo Transversal</b></p> <p>Predictores de ansiedad preoperatoria moderada y grave en pacientes quirúrgicos hospitalizados</p>	<p>Al realizar una intervención educativa al paciente en el Preoperatorio es necesario tener en cuenta el grado de instrucción, el nivel de entendimiento y la edad del paciente, ya que dependiendo de ello la intervención educativa será efectiva y logrará un mejor manejo emocional.</p>	<p>Baja.</p>	<p>Débil.</p>	<p>España</p>
<p><b>Transversal prospectivo.</b></p> <p>Ansiedad Preoperatoria</p>	<p>Se concluye el proceso pre quirúrgico del paciente genera ansiedad por los temores o dudas que pueda tener y la única forma de disminuirlo es a través de una intervención educativa basada en una visita pre quirúrgica, que permita que el paciente tome conocimiento y disminuya su ansiedad mejorando manejo emocional.</p>	<p>Bajo.</p>	<p>Débil.</p>	<p>México.</p>
<p><b>Estudio transversal.</b></p> <p>¿Es posible disminuir la ansiedad del paciente</p>	<p>Se evidencia que luego d la intervención educativa clara, veraz y oportuna viniendo del profesional de salud, hace que disminuya la ansiedad en el paciente preoperatorio, respaldando la eficacia de un programa educativo</p>	<p>Baja.</p>	<p>Débil.</p>	<p>España</p>

¿Quirúrgico? Papel de la información en la consulta de preanestesia.	para el manejo emocional del paciente en la etapa preoperatoria.			
<b>Revisión sistemática</b>  Preparación Psicológica para la intervención quirúrgica.	En la mayoría de los artículos se aplica intervenciones educativas de tipo comportamentales y se aplican técnicas cognitivas conductuales logrando que el paciente disminuya su ansiedad, mejorando un buen manejo emocional.	Alta.	Fuerte.	Colombia.
<b>Estudio descriptivo correlacionar</b>  La influencia de la información proporcionada por las enfermeras sobre la Ansiedad preoperatoria	La intervención educativa aplicada al paciente en el preoperatorio en el cual se le brinda información detallada sobre sus cuidados y el proceso de su cirugía, disminuyo significativamente la ansiedad del paciente mejorando su manejo emocional.	Baja	Débil	Portugal
<b>Ensayo clínico controlado, aleatorizado.</b>  El efecto de la escucha terapéutica sobre la ansiedad y los miedos de pacientes quirúrgicos: ensayo clínico aleatorizado.	Concluyendo el estudio, evidencia que la escucha terapéutica acompañada de información clara y oportuna disminuye la ansiedad y mejora el manejo emocional del paciente.	Alta.	Fuerte.	Brasil.

## **CAPITULO IV: DISCUSIÓN**

### **4.1 Discusión:**

En la revisión de datos se examinó la Efectividad de la intervención educativa para el manejo emocional en la disminución de la ansiedad en el paciente preoperatorio. Encontrándose múltiples artículos científicos en la base de datos Pubmed, Medline, Scielo, Dialnet, de los 10 artículos revisados, el 50% son de alta evidencia y el 50% de baja evidencia, con diseños metodológicos, como ensayos clínicos, Cuasi experimentales, revisiones sistemáticas, descriptivos transversales, todos concluyen que la falta de información y educación son la causa principal para que el paciente sometido a una intervención quirúrgica entre una etapa de incertidumbre e interrogantes, generando temor, lo que da como resultado final la ansiedad del paciente durante el periodo preoperatorio.

Ham (22) y Hernández (18). Consideran que primero se debe evaluar e identificar los niveles de ansiedad y a partir de allí aplicar una intervención educativa que debe estar formulado con un lenguaje claro y veraz que se entendido por el paciente, con el único objetivo de disminuir la ansiedad y a su vez favorezcas el manejo emocional del paciente.

Medina (17) y Nuttapone (19) Consideran que las intervenciones educativas aplicadas a los pacientes, en el preoperatorio son importantes porque logran aclaras las dudas y temores de los pacientes, pues según ambos estudios se aplicaron en 2 grupos de estudio en un primer momento para ver el nivel de ansiedad, antes de la intervención y después de la intervención.

Carapia (20), Rosa (21), Rodríguez (25) Consideran que el profesional de enfermería debe ser quien brinde la información o aplique la intervención educativa, ya que es el primer contacto y con quien pasar mayor tiempo el paciente en los establecimientos de salud, para ello debe tener en cuenta grado de instrucción, nivel de entendimiento, edad del paciente a su vez conocer los antecedentes y experiencias previas de una cirugía.

Ambos concuerdan también que esta información debe ser, estructurada y fácil de entender utilizando siempre un lenguaje sencillo para ser de fácil entendimiento para el paciente y que permita despejar las dudas y que a su vez disminuirá la ansiedad.

Guillen (23), Cázares (24) y Mesquita (26) sostienen que una intervención educativa clara veraz, oportuna, bien estructurada aplicada a los pacientes en preoperatorio, disminuye notoriamente la ansiedad a ello se le suma la escucha terapéutica que va a permitir que el paciente puede expresar sus inquietudes, y el profesional aclarar las dudas, logrando que el paciente se adapte a las nuevas circunstancias y a su vez logren un mejor manejo emocional.

## **CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 Conclusiones:**

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos revisados sobre Efectividad de la intervención educativa para el manejo emocional en la disminución de la ansiedad en el paciente preoperatorio, se hallaron en la siguiente base de datos Pubmed, Medline, Google Académico, Scielo, Dialnet, todos ellos corresponden al tipo y al diseño de estudios de revisiones sistemáticas y experimentales.

El 100% de los artículos revisados todos concluyen que la intervención educativa en el preoperatorio a través de charlas educativas grupales o individualizada, escucha terapéutica acompañada de charlas informativas con ayudas individualizadas, disminuye significativamente el nivel de ansiedad en el paciente en preoperatorio mejorado así el manejo emocional, ya que la ansiedad que presenta el paciente, es por falta de conocimiento que tiene el paciente sobre su cirugía.

## **5.2 Recomendaciones:**

### **MINSA, y otras instituciones.**

MINSA y todas las instituciones prestadoras de salud, deben priorizar establecer una intervención educativa en sus servicios de cirugía en los pacientes programados a una cirugía con la finalidad de disminuir el proceso ansioso del paciente, ya que favorecer la rápida recuperación y a disminuir la estancia hospitalaria, mejorando así los estándares en los cuidados de enfermería y satisfacción del usuario.

### **Departamento de Enfermería del Hospital Militar Central.**

El departamento de Enfermería del Hospital Militar para que pueda estandarizar y protocolizar las intervenciones de enfermería en el preoperatorio en los diferentes servicios de cirugía con el que cuenta el Hospital.

### **Universidades e Instituciones educativas**

Las universidades e instituciones formadoras de enfermeras en especialidad de cuidados en paciente clínico quirúrgico, ellos tienen la responsabilidad de mantenerse actualizados en los nuevos avances científicos para el cuidado del paciente quirúrgico, elevando así el estatus del profesional de enfermería y asegurando así la calidad de sus cuidados.

### **Alumnos del Post Grado**

A los colegas que cursan la especialidad de cuidados clínico quirúrgico, ellos deben tener en cuenta que la Valoración y educación son las primeras intervenciones de enfermería que se debe aplicar a todo paciente clínico quirúrgico.

## BIBLIOGRAFIA

1.- Laguado Jaimes E, Yaruro Bacca K, Hernández Calderón EJ. El cuidado de enfermería ante los procesos quirúrgicos estéticos. *Enferm Glob* [Internet]. 2015;14(4):362–74.

Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/212781>

2.- Rivera G. L. Hablemos de ansiedad en el Día Mundial de la Salud Mental. *TEC Rev* [Internet]. 2017;13.: Disponible en: <https://tecreview.tec.mx/hablemos-de-ansiedad-en-el-dia-mundial-de-la-salud-mental/>

3.- T. Hearther Herdman, PHD, RN F, editor. *Taxonomías NANDA, NOC, NIC Planes de Cuidados*. 2015; 2018.

4.- P. Moreno Carrillo ACP. Detección y actuación en la ansiedad preoperatoria inmediata. De la teoría a la práctica. *Cir mayor ambulatoria* [Internet]. 2015;20(2):74–8.

Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-142430?lang=es>

5.- Delgado Lozano C, Barquero Guerrero, María de la Paz García Haro A. Protocolo De Enfermería: Preparación Del. Bibl LAS CASAS [Internet]. 2014;10(2):1–14.

Disponible en: <http://www.index-f.com/lascasas/lascasas.php%0A>

6.- Quintero A, Yasnó DA, Riveros OL, Castillo J, Borráez BA. Ansiedad en el paciente prequirúrgico: un problema que nos afecta a todos. Rev Colomb Cir [Internet]. 2017;32(1):115–20.

Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v32n2/v32n2a6.pdf>

7.- Bagés Fortacín C, Lleixà Fortuño M del M, Español Puig C, Imbernón Casas G, Munté Prunera N, Vázquez Morillo D. Efectividad de la visita prequirúrgica sobre la ansiedad, el dolor y el bienestar. Enferm Glob [Internet]. 2015;14(3):29–51.

Disponible en: [www.um.es/eglobal](http://www.um.es/eglobal)

8.- Díez-álvarez E, Arrospide A, Mar J, Alvarez U, Belaustegi A, Lizaur B, et al. Efectividad de una intervención preoperatoria de enfermería sobre el control de la ansiedad de los pacientes quirúrgicos. Enferm Clin [Internet]. 2012;22(1):18–26.

Disponible en: [www.elsevier.es/enfermeriaclinica](http://www.elsevier.es/enfermeriaclinica)

9.- Luis J, López H, Isabel E, Jiménez A, Verónica S, Núñez G, et al. Calidad de la visita preoperatoria de enfermería Quality of the preoperative nursing visit José. 2017;2(2):64–7.

Disponible en: [www.researchgate.net/publication/320511703\\_Calidad\\_de\\_la\\_visita\\_preoperatoria\\_de\\_la\\_enfermeraquirurgica](http://www.researchgate.net/publication/320511703_Calidad_de_la_visita_preoperatoria_de_la_enfermeraquirurgica)

10.- Carrascosa López M., Aguilar Martínez R, Carrascosa López M. Disminución de ansiedad en paciente quirúrgico mediante una intervención de enseñanza individual. Asoc Española Enfermería en Urol. 2011;(118):13–7.

Disponible en: [www.um.es/eglobal](http://www.um.es/eglobal)

11.- Deza De la Cruz J. Efectividad Del Programa “Cuidado Preoperatorio De Histerectomía” en el nivel de ansiedad de la mujer. Servicio De Ginecología Del h.r.d.t Trujillo 2012. Cienfi-k [Internet]. 2013;1(2):25–31.

Disponible en: [revistas.ucv.edu.pe/3ECIENTIFI-K/3E%20article](http://revistas.ucv.edu.pe/3ECIENTIFI-K/3E%20article)

12.- Gordillo Leóna, Fernando José M. Arana Martínez F, Hernández, Mestas Hernandez L. 8. tratamiento de la ansiedad en pacientes prequirúrgico. REV CLÍN MED FAM 2011; [Internet]. 2011;4(3):228–33.

Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X2011000300008](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2011000300008)

13.- Cázares de León, Francisco Vinaccia, Stefano QuiCeNo, Japcy Montoya B. Preparación Psicológica Para la Intervención quirúrgica: revisión sistemática de la literatura. Am J Neuroradiol [Internet]. 2016;10(2):73–85.

Disponible en: <https://revistas.usb.edu.co/index.php/Psychologia/article/view/2480>

14. Sánchez Alonso RI, Prieto de Lamo G. Visita preoperatoria de enfermería: Evaluación de la efectividad de la intervención enfermera y percepción del paciente. Enferm Clin [Internet]. 2011;21(4):230–1.

Disponible en: [www.elsevier.es/enfermeriaclinica](http://www.elsevier.es/enfermeriaclinica)

15.-Gluck PA. Seguridad del Paciente Cierto Avance y Numerosos Retos. Assoc Clin Profr Obstet Gynecol [Internet]. 2012; 120:1149–59.

Disponible en: <http://links.lww.com/AOG/A329>.

16. Manchado Garabito R, Tamames Gómez S, López González M, Mohedano Macías L, D'agostino M, Veiga De Cabo J. Revisiones Sistemáticas Exploratorias Scoping review [Internet]. Vol. 55, Med Segur Trab (Internet). 2009.

Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0465-546X2009000300002](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2009000300002)

17.- Medina Garzón, M. Efectividad De Una Intervención de enfermería para la disminución de la ansiedad preoperatoria en Pacientes Programados para Cirugía de Reemplazo de Rodilla: Ensayo Clínico Controlado preventivo y aleatorizado. Investigación y educación en enfermería 2019;37(ISSNe: 2216-0280):2.

Disponible en: [www.medigraphic.org.c](http://www.medigraphic.org.c)

18.- Hernández Hernández AI, Bascope López AJL, Guzmán Sánchez, Joaquín Antonio. Nivel de ansiedad e información preoperatoria en pacientes programados para cirugía. Un estudio transversal descriptivo. ACTA MÉDICA Grup ÁNGELES [Internet]. 2015;14(1):6–11.

Disponible en: [www.medigraphic.org.mx](http://www.medigraphic.org.mx)

19.-. Nuttapone W, P WAR. Basado en las necesidades preoperatorios Educación para reducir la ansiedad, aumentar la satisfacción, y disminuir tiempo gastado en la cirugía ambulatoria. A Randomized Controlled Trial World Journal of Sugery. [Internet].2018;42(1)

Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/colombia/resource/es/biblio/1007626>

20.- Carapia-Sadurni MA, Mejía-Terrazas GE, Nacif-Gobera ML, Hernández-Ordóñez MN. Efecto de la intervención psicológica sobre la ansiedad preoperatoria [Internet]. Vol. 34. 2011.

Disponible en: [www.medigraphic.org.mxhttp://www.medigraphic.com/rma](http://www.medigraphic.org.mxhttp://www.medigraphic.com/rma)

21.- Rosa Melchor, Morena L, Barreto dos Santos Soares RA, Aparecida Prado M, Caetano Amorim KA, Queiroz Bezerra AL, Vilela de Sousa T. Predictores de ansiedad preoperatoria moderada y grave en pacientes quirúrgicos hospitalizados. Enfermería Glob [Internet]. 2018; 52:86–96.

Disponible en: [www.um.es.eglobal/](http://www.um.es.eglobal/)

22.- Ham Armenta KO, Pardo Morales RV. Ansiedad preoperatoria [Internet]. 2014 Vol. VI: 79- 84

Available from: <http://www.medigraphic.com/maternoinfantil>

23.- Guillén-Perales J, Luna-Maldonado A, Costela-Villodres JL, Guillén-Solvas JF, Bueno-Cavanillas A. ¿Es posible disminuir la ansiedad del paciente quirúrgico? Papel de la información en la consulta de preanestesia. Actual Medica [Internet]. 2016;101(799):164–70.

Available from: [www.actualidadmedica.es](http://www.actualidadmedica.es)

24.- Cázares de León, Francisco Vinaccia, Stefano QuiCeNo, Japcy Montoya B. Preparación Psicológica Para la Intervención quirúrgica: revisión sistemática de la literatura. Am J Neuroradiol [Internet]. 2016;10(2):73–85.

Disponible

en:

<https://revistas.usb.edu.co/index.php/Psychologia/article/view/2480>

25.- Rodrigues Gonçalves MA, Ribeiro Cerejo M da N, Amado Martins JC. A influência da informação fornecida pelos enfermeros sobre a ansiedade pré-operatória. Rev Enferm Ref [Internet]. 2017; IV (14):17–26.

Disponível em: [http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0874-02832017000300003&lng=pt&nrm=iso](http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0874-02832017000300003&lng=pt&nrm=iso)

26.- Mesquita Garcia AC, Simão-Miranda T prado, Pimenta Carvalho AM, Lamparelli Elias P condé, da Graça Pereir M, Campos de Carvalho E. El efecto de la escucha terapéutica sobre la ansiedad y los miedos de pacientes quirúrgicos: ensayo clínico aleatorizado. Rev Latino-Am Enferm [Internet]. 2018;26(e):1–9.

Disponível em: 10.1590/1518-8345.2438.3027 [www.eerp.usp.br/rlae%0A](http://www.eerp.usp.br/rlae%0A)

27.- Portero Ferrer FJ. Ensayo clínico sobre la influencia de la información para la reducción de la ansiedad en el postoperatorio temprano a pacientes y familiares sometidos a una microcirugía. Reduca (Enfermería, Fisioter y Podol Ser Trab Fin Master [Internet]. 2010;2(1):1168–89.

Disponível em : <http://revistareduca.es/index.php/reduca-enfermeria/article/viewFile/235/257>