



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LASALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: CUIDADOS ENFERMERO PARA LA SALUD DEL
ADULTO**

**EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE LA ENFERMERA
EN LA REDUCCIÓN DEL ESTRÉS DE LOS PACIENTES ADULTOS
SOMETIDOS A PROCEDIMIENTOS INVASIVOS**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ENFERMERO
ESPECIALISTA EN CUIDADOS ENFERMERO PARA LA SALUD DEL
ADULTO**

Presentado por:

**AUTORES: ORE ROMANI, ENERVINA
CIUDAD ESQUIVEL, EVA**

ASESOR: DR. GOMEZ GONZALES, WALTER

LIMA-PERÚ

2016

DEDICATORIA

A nuestras familias por brindarnos su cariño, por su constante apoyo y comprensión durante el desarrollo de nuestra especialidad.

AGRADECIMIENTO

A nuestra colega, compañera y amiga Marithza Díaz Domínguez por su apoyo y perseverancia para el desarrollo de nuestra especialidad.

ASESOR: Dr. Walter Gómez Gonzales

JURADO

Presidente: Mg. Julio Mendiguren Fernández

Secretario: Mg. Anika Remuzgo Aratezano

Vocal : Mg. Wilmer Calsin Pacompia

INDICE

	Pág.
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
CAPÍTULO I: INTRODUCCION	
1.1 Planteamiento del problema	11
1.2 Formulación de la pregunta	15
1.3 Objetivos	15
CAPÍTULO II: MATERIALES Y METODOS	
2.1 Diseño de estudio: Revisión sistemática	16
2.2 Población y muestra	16
2.3 Procedimientos de recolección de datos	16
2.4 Técnica de análisis	17
2.5 Aspectos éticos	17
CAPÍTULO III: RESULTADOS	
3.1 Tablas 1	18
3.2 Tabla 2	37
CAPÍTULO IV: DISCUSION	
4.1 Discusión	43
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1 Conclusiones	44
5.2 Recomendaciones	45
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	46

INDICE TABLAS

Tabla 1: Estudios sobre efectividad de la intervención educativa de la enfermera en la reducción del estrés de los pacientes adultos sometidos a procedimiento invasivos.	18
Tabla 2: Resumen de estudios sobre efectividad de la intervención educativa de la enfermera en la reducción del estrés de los pacientes adultos sometidos a procedimiento invasivos	37

RESUMEN

Objetivo. Analizar y sintetizar resultados de la revisión sistemática de los estudios realizados referente a la efectividad de la intervención educativa de la enfermera, en la reducción del estrés de los pacientes adultos sometidos a procedimientos invasivos. **Materiales y Métodos:** Revisión sistemática de la literatura. La búsqueda se ha restringido a artículos en español con texto completo disponible en PDF. Los artículos seleccionados, se someten a lectura crítica utilizando la evaluación Critical Appraisal Skills Programme CASPe3 y A.J Jover. **Resultados:** En la revisión sistemática se consideró la pregunta de búsqueda, así como las palabras claves y nos permitió conocer la falta de información sobre el tema de búsqueda, ya que las evidencias encontradas están con resultados que se espera alcanzar siendo que se tomó como criterio de inclusión, así como evidencias que encontramos en otros idiomas o requerían de un costo económico para adquirir la información, por tal motivo hubo dificultad para el análisis correspondiente. **Discusión:** En diez artículos preseleccionados, en diferentes bases de datos, 9 fueron seleccionados con evidencia alta de acuerdo al método A.J JOVER. 8 los resultados permiten identificar que la orientación e intervención de enfermería que si influye en las características del cuidado que brinda el profesional de enfermería. **Conclusión:** Podemos determinar que la intervención de enfermería es importante en el auto cuidado del paciente sometido a procedimiento invasivos, ya que afecta tanto al paciente y a su familia en todas las dimensiones de vida, por lo cual requiere un abordaje interdisciplinario.

Palabras clave: Paciente adulto sometidos a procedimientos invasivos/Estrés/Intervención informativa/ Enfermería.

ABSTRACT

Objective. To analyze and synthesize results of the systematic review of the studies carried out concerning: the effectiveness of the educational intervention of the nurse in reducing the stress of adult patients undergoing invasive procedures. **Materials and Methods:** Systematic review of the literature. The search has been restricted to articles in Spanish with full text available in PDF. The selected articles are subject to critical reading using the Critical Appraisal Skills Program CASPe3 and A.J Jover. **Results:** In the systematic review we considered the search query as well as the key words and allowed us to know the lack of information on the topic of search, since the evidences found are with results that are expected to be achieved being taken as criterion Of inclusion, as well as evidences that we found in other languages or required an economic cost to acquire the information, for that reason there was difficulty for the corresponding analysis. **Discussion:** In ten pre-selected articles, in different databases, 9 were selected with high evidence according to the A.J JOVER method. 8 the results allow to identify that the orientation and intervention of nursing that if it influences in the characteristics of the care that provides the professional of nursing. **Conclusion:** We can determine that nursing intervention is important in the self care of the patient undergoing invasive procedures, as it affects both the patient and his family in all dimensions of life, which requires an interdisciplinary approach.

Key words: Adult patient undergoing invasive procedures / Stress / Information intervention / Nursing.

CAPÍTULO I: INTRODUCCION

1.1 Planteamiento del problema

El mundo globalizado en que vivimos es como un gran crisol con personas, cosmovisión e interacciones diferentes fundidas en un mismo contexto; es por eso por lo que educar para la salud se ha convertido en un arte, y el educador en el artesano. Es necesario que este tenga la capacidad de asombro ante su materia prima, los seres humanos, que sepa respetar al diferente, que sea sensible ante esa gran diversidad de formas de ser y que, además, pueda reaccionar para proporcionar el cuidado más adecuado buscando la meta del bienestar holístico de las personas a través de la educación para la salud (20).

La educación sanitaria se orienta a mejorar favorablemente los conocimientos, actitudes y prácticas en salud para lograr cambios deseables en las actitudes individuales y colectivas relacionadas con la salud y enfermedad, usando principios científicos, lógicos y motivantes (GARCIA, Gloria – 2000). En el caso del paciente sometido a procedimientos invasivos la educación tiene como fin adecuar a éste y su familia, a hacer frente a las demandas que su estado original. En éste sentido la educación sobre el estudio del estrés, los cuidados antes y después del procedimiento tienen mucha importancia y para lograr éste fin, la enfermera, como integrante del equipo de salud especializado, dentro de la atención biopsicosocial y cultural que brinda al paciente desarrollará un programa educativo, ya que está demostrado que la

educación sanitaria, es fundamental, tanto como instrumento para cambiar actitudes, como a la hora de hacer partícipe al usuario de todo el proceso salud – enfermedad, y conseguir la máxima colaboración de éste en el conocimiento diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de su enfermedad, por ser el principal propagador de la educación sanitaria, por su calificación y su situación privilegiada, cercana al usuario, con nuestro trabajo, contacto directo y continuo nos hacemos acreedores de su confianza (17).

Enfermería consciente de este rol social, contribuye a la iniciativa de innovar permanentemente estrategias educativas para garantizar servicios integrales que respondan coherentemente a las necesidades y expectativas de los usuarios. Es así; como asume el reto de analizar el marco teórico para implementar el modelo integrador de prestaciones de Enfermería, que se basan en una contribución constante del individuo a su propia existencia con significado; es decir, el autocuidado en donde el usuario y familia será el eje central, que debidamente capacitado se constituirá en el conductor responsable de su recuperación y rehabilitación plena.

El factor clave para obtener la participación activa y responsable del usuario y familia es el proceso educativo impartido durante la consulta de Enfermería debidamente planificada y estructurada; el mismo que tiene como propósito, promover habilidades, modificar comportamientos y fomentar conductas adecuadas que garanticen no solo la recuperación física, sino que proporcionen condiciones psicológicas y sociales adecuadas para su autocuidado (19).

El autocuidado, es un proceso compartido entre el paciente y las personas significativas para él; quienes no siempre están presentes durante la educación de enfermería, pero es necesario que conozcan el contenido educativo, para que éste sea reforzado en el hogar. Entonces es necesario cambiar las estrategias de educación, creando un programa educativo que se adapte a las necesidades del paciente.

El estrés es un tema de sumo interés en la actualidad, tanto en investigación científica como en la misma vida cotidiana de todo ser humano (18)

Lo real es que en la actualidad el estrés es considerado un problema de salud a nivel mundial y que se presenta en todos los grupos etareos, de tal manera que la Organización Mundial de la Salud (O.M.S.) postula que el estrés es "el conjunto de reacciones fisiológicas que prepara al organismo para la acción" sería "el resultado de la relación entre el individuo y el entorno, evaluado por aquél como amenazante, que desborda sus recursos y pone en peligro su bienestar"(11).

Por lo tanto, el papel que desempeña la enfermera es elemental dentro del sistema de apoyo educativo propuesto por Orem. La educación es una necesidad personal, un bien público, un derecho permanente de la persona, y una obligación necesaria para la familia, la educación que se debe brindar a las personas debe abarcar dimensiones tanto del cuerpo como del alma. Siendo la enfermera, por el hecho de permanecer las 24 horas del día al cuidado de la persona enferma, es la encargada de brindar el apoyo educativo que mejore experiencias negativas y logre una rehabilitación completa y efectiva de la persona operada (16).

En esta Investigación se va determinar el nivel de estrés de los pacientes hospitalizados que van a ser sometidos al procedimiento invasivos y con los resultados se tomará las medidas necesarias para prevenir posibles eventos adversos. Así mismo la Enfermera gestora puede utilizar los resultados como un sustento para crear un programa educativo reforzando la preparación psicológica de los pacientes que serán sometidos a procedimientos invasivos, también contribuirá en la realización de otras investigaciones relacionadas con los factores que generan estrés, en la docencia se mencionara la importancia de la preparación psicológica de los pacientes que serán sometidos a procedimientos invasivos

Existen procedimientos de diagnósticos que se realizan en los pacientes hospitalizados, en algunos casos se requiere de la sedación que proporciona un adecuado equilibrio entre la comodidad y seguridad del paciente tal es el caso de pacientes que serán sometidos a procedimientos de diagnósticos. Siendo necesaria la colaboración e inmovilidad por parte del paciente, la selección del paciente, la idoneidad

del procedimiento y la adecuada ubicación son elementos clave que definen la seguridad de la atención anestésica. Existen investigaciones sobre estrés como menciona Pino Alfonso Pedro Pablo et al (13) Broncoscopio y tensión arterial en un grupo de pacientes sometidos a este estudio. Este tipo de estudio fue prospectivo que incluyó 84 pacientes a los cuales se les midió la tensión arterial antes y durante ese proceder. Se obtuvieron los resultados siguientes: la elevación promedio de la tensión arterial sistólica, diastólica y media, tanto en normotensos como en hipertensos, fue estadísticamente significativa, lo mismo ocurrió cuando se comparó el grupo de normotensos con el de los hipertensos, tanto antes de la prueba como durante su realización. Al analizar las variables sexo, edad y raza en relación con el comportamiento de la tensión arterial no se encontraron diferencias significativas. Se ha observado que en el Hospital Nacional Guillermo Almenara los pacientes hospitalizados que son sometidos a procedimiento de diagnóstico son más del 80%, siendo una población considerable frente a diversos procedimientos como apoyo del diagnóstico final.

Frecuentemente los pacientes están temerosos, ansiosos, preocupados, y al preguntarle el porqué de su ansiedad refieren “no me han explicado cómo va ser el procedimiento “me siento temeroso porque no sé si me van a dormir o no, ¿sentiré lo que me van hacer? ¿Sentiré dolor? ¿Me pondrán anestesia? Son estas y muchas las preguntas que se hacen los pacientes. En todo tipo de procedimiento invasivos se necesita que el paciente este lo más tranquilo posible para que colabore y en el momento de la sedación el paciente pueda relajarse y hacer más fácil el procedimiento, de tal manera que no se use mayores dosis de sedación y se incremente el riesgo a presentar un evento adverso.

Es por ello que nos hemos interesado en plantear el problema y realizar la presente investigación esperando llegar a determinar la efectividad de la intervención educativa de la enfermera en la reducción del estrés de los pacientes adultos sometidos a procedimientos invasivos

1.2 Formulación del problema.

En el siguiente trabajo de investigación de revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Paciente sometidos a procedimientos invasivos	Educación de la Enfermera	No corresponde.	Reducción del estrés.

¿Cuál será la efectividad de la intervención educativa de la enfermera en la reducción del estrés de los pacientes adultos sometidos a procedimientos invasivos?

1.3 OBJETIVO.

Analizar y sintetizar resultados de la revisión sistemática de los estudios realizados referente a: Determinar la efectividad de la intervención educativa de la enfermera, la reducción del estrés de los pacientes adultos sometidos a procedimientos invasivos.

CAPÍTULO II: MATERIALES Y METODOS

2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática

Las Revisiones Sistemáticas son un diseño de investigación observacional y retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la medicina basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica en los procedimientos invasivos (15).

2.2. Población y muestra

La población constituida por la revisión bibliográfica de 10 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos con una antigüedad no mayor de diez años y que responden a artículos publicados en idioma español (14).

2.3 Procedimiento de recolección de datos.

La recolección de datos se realizará a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones tanto nacionales como internacionales que tuvieron como tema principal efectividad de la intervención educativa de la enfermera en la reducción del estrés de los pacientes adultos sometidos a procedimientos invasivos; de todos los artículos que se encontraron, se incluirán los más importantes según nivel de evidencia y se excluirán los menos relevantes.

Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico. (16).

El logaritmo utilizado para la búsqueda:

Procedimiento AND Estrés AND Educación AND Enfermeras

Procedimiento OR Estres OR Aplicación OR Factores asociados OR Determinantes

Procedimiento AND Estres NOT Intervenciones

Procedimiento OR Estrés NOT Intervenciones

Bases de Datos:Lipecs, Lilacs, Scielo, Cochrane Plus.

2.4. Técnica de análisis

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen (ver anexos) 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 los artículos nacionales e internacionales.

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, garantizando el cumplimiento de los principios éticos. La revisión de los estudios fue conducida de acuerdo con la Declaración de Helsinki II y sus respectivas modificatorias incluido Edimburgo del año 2000. Se tuvo en cuenta que los participantes hayan sido informados en forma adecuada y de acuerdo con el nivel sociocultural de cada uno de ellos del propósito del estudio, solicitando un consentimiento informado oral previo al estudio u otro acorde al tipo y diseño del estudio.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Tablas 1: Estudios sobre Eficacia de la intervención educativa de la enfermera en la reducción del estrés de los pacientes adultos sometidos a procedimientos invasivos.

DATOS DE LA PUBLICACION

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Sofía Mora Alins	2015	“Diseño de una intervención de enfermería para disminuir la ansiedad perioperatoria y el dolor postoperatorio del paciente quirúrgico”	Universidad de Lleida	

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
cuasi-experimental	4621 188	Cuestionario	Consentimiento Informado	Es un derecho del paciente el estar informado y asesorado de las actuaciones que se le van a realizar. Así al aumentar la información y la formación de los pacientes se aumentará el grado de satisfacción, de confort y de calidad, corroborando lo publicado por Gómez, que el enfermo percibe la intervención de enfermería como un indicador de calidad de la atención que recibe. En la bibliografía científica existe controversia sobre si la visita pre quirúrgica de enfermería disminuye los niveles de ansiedad, así en la revisión de Hughes, se corrobora dichas afirmaciones, por otro lado,	1. La cirugía constituye un potente estresor, que depende no solo de la hospitalización sino de la enfermedad, de acontecimientos y sus consecuencias, responsable todo ello, de las elevaciones de la ansiedad. El porcentaje de pacientes que presentan ansiedad en la fase preoperatoria no se conoce con exactitud, los estudios dan una incidencia entre el 60% y el 80%. En el proceso preoperatorio el diagnóstico de enfermería de “ansiedad” se da en el 86.6 % de los casos, provocada por una intervención quirúrgica que afecta tanto al paciente, como a la familia. 2. 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

				<p>en un estudio realizado en el 2011 por Diez-Álvarez, concluyó que la visita preoperatoria de enfermería llevada a cabo en el espacio de tiempo previo a la entrada en quirófano, no disminuye la ansiedad que genera en los pacientes la intervención quirúrgica. En esta línea, el estudio realizado por Emilia Chirveches, concluye que la intervención “mejora la satisfacción referida al proceso asistencial quirúrgico”,</p> <p>En un estudio realizado por Kiyohara y colaboradores se encontró que quienes recibían mejor información pre anestésica durante la visita del anestesiólogo mostraban tasas de ansiedad reducidas en comparación de quienes no la recibían. Por ello, podría ser interesante instaurar una intervención en relación con la información de todo el proceso quirúrgico.</p> <p>Habitualmente la fase pre-quirúrgica se inicia en la consulta de cirugía y anestesia, donde el contacto con enfermería no existe. Por lo que, en esta fase se pierden la oportunidad de realizar una recogida minuciosa de datos del paciente, incluidos aspectos psicosociales, que nos ayudarían a dar un enfoque más personalizado de los cuidados e intervenciones necesarias en cada</p>	<p>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).</p> <p>3. El enfermero perioperatorio 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.</p> <p>4. 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> <p>5. Para que el paciente asuma su confort físico y psicológico, las actividades de la enfermera perioperatoria deberían dirigirse a asesorar y proporcionar la información adecuada para cada uno de los aspectos relevantes del proceso quirúrgico. Esto se conseguiría mediante el abordaje integral del paciente quirúrgico según la perspectiva holística del ser humano.</p> <p>6. Son muchos los estudios que corroboran que una de las principales causas de la ansiedad preoperatoria es la falta de información. Según algunos autores, los</p>
--	--	--	--	--	--

			<p>caso. Todo ello reforzaría conductas positivas de afrontamiento sobre el paciente y su familia y nos permitiría a los profesionales hacer más hincapié en los puntos que veamos que el paciente tiene más duda.</p> <p>Con la visita, cada intervención se convierte en una situación individualizada y única dirigida a un paciente en concreto. Actualmente la enfermera quirofanista tiene una elevada carga de trabajo, se necesitaría más tiempo, más personal y una adecuada organización y estructuración del servicio, por lo que entendemos que se realice donde sea posible.</p>	<p>pacientes que no se habían sometido nunca a una operación, requerían un nivel más sofisticado de información, mayor que los que no habían experimentado una intervención previa.</p> <p>7. Es por todo lo dicho, que una intervención de enfermería consistente en asesorar y proporcionar la información adecuada para cada uno de los aspectos relevantes del proceso quirúrgico podría mejorar la ansiedad preoperatoria y el dolor postoperatorio a los pacientes programados para una intervención, que consistiría en la preparación psicológica del paciente, mediante la intensificación del contacto con el paciente, tratando temas generales y específicos relacionados con su enfermedad.</p> <p>Es fundamental disponer de la posibilidad de detectar amenazas reales o potenciales contra la integridad de una persona a la que se le tiene que realizar una intervención quirúrgica, pudiendo anticiparnos o permitiéndonos planificar estrategias, que mejoren la calidad de cuidados y bienestar postoperatorio. Por lo que sería interesante el desarrollo del estudio.</p>
--	--	--	---	--

DATOS DE LA PUBLICACION

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Celia Mendoza Barrer	2009	“Efectividad de un programa educativo de enfermería en la modificación del conocimiento sobre autocuidado del paciente sometido a cateterismo cardiaco en la Consulta Externa de Cardiología del Hospital Nacional "Edgardo Rebagliati Martins" : noviembre 2006”	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo cuasi experimental	Pacientes que acudieron a Consulta Externa de Cardiología que serían sometidos a cateterismo cardiaco.	Encuesta Cuestionario estructurado	Consentimiento informado	<p>1. En cuanto al nivel de conocimiento de los pacientes que serán sometidos a cateterismo cardiaco, sobre su autocuidado, se observa que durante el pre test 19 pacientes que es el 65% tienen conocimiento medio, 4(14%) conocimiento bajo y solo el 6(21%) conocimiento alto.</p> <p>2. En el post test 29(100%) presentan conocimiento alto y no se registraron conocimiento medio ni bajo. Al respecto los autores mencionan que los adultos, aprenden y retienen más información cuando hay interacción con otros y cuando se involucran en actividades que ilustran el punto</p> <p>3. En cuanto al nivel de conocimiento que tienen los pacientes que serán sometidos a cateterismo cardiaco sobre su autocuidado antes de la aplicación del Programa Educativo se encuentra que del 100%(29),</p>	<p>Se identifica que existe elevada diferencia significativa en el nivel de conocimientos de los pacientes antes y después de la intervención educativa, lo que evidencia la efectividad del programa educativo.</p> <p>Nivel de conocimientos: sobre autocuidado en el pre y post – cateterismo, antes de la aplicación del programa educativo fue de nivel medio y bajo 23(79%).</p> <p>El nivel de conocimientos sobre autocuidado en el pre y post cateterismo después de la aplicación del programa educativo se incrementó significativamente en un 29(100%) siendo un nivel alto.</p>

			<p>65%(19) tienen un conocimiento medio, 4(14%) tienen un conocimiento bajo y solo el 21%(6) tienen conocimiento alto.</p> <p>El conocimiento es un conjunto de ideas los mismos que pueden ser ordenados, siendo importante considerar que todos tenemos conocimientos el cual puede ser vago e inexacto pero que se vuelve racional y verificable a través de la experiencia por medio formal o informal mediante el ejercicio intelectual.</p> <p>4.En cuanto al nivel de conocimientos que tienen los pacientes que serán sometidos a cateterismo cardiaco sobre su autocuidado en el post-test 29(100%) presentan conocimiento alto y no se registraron conocimiento medio ni bajo.</p> <p>El conocimiento puede ser analizado desde diferentes puntos de vista, así que en pedagogía el conocimiento es denominado como tipo de experiencia que contiene una representación de un suceso ya vivido, también se le define como la facultad consciente o proceso de comprensión, entendimiento, que pertenece al pensamiento, percepción inteligencia, razón.</p>	
--	--	--	---	--

DATOS DE LA PUBLICACION

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Nancy Rosa Gil Reyes	2015	“Efectividad de un Programa Educativo de Enfermería en el nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados a Trabeculectomía electiva en el Instituto Regional de Oftalmología de Trujillo – 2013”	Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote	

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativa Cuasi experimental,	30 pacientes	Encuesta	Consentimiento Informado	<p>1. La distribución del nivel de ansiedad preoperatoria según pretest, en pacientes programados a trabeculectomía electiva antes del programa educativo de enfermería, en el Instituto Regional de Oftalmología de Trujillo. Se observó que alrededor de las dos terceras partes (66,7%) de los pacientes presentaron un nivel alto de ansiedad preoperatoria, seguidas de la tercera parte (33,3%) con un nivel moderado de ansiedad y ningún paciente presentó un nivel mínimo de ansiedad.</p> <p>2. La distribución del nivel de ansiedad preoperatoria según postest en pacientes programados a trabeculectomía electiva después de haber recibido el programa educativo, en el Instituto Regional de Oftalmología de Trujillo. De acuerdo a los resultados, se obtuvo que más de las tres cuartas partes (80,0%) de los pacientes presentaron un nivel moderado de ansiedad preoperatoria en el postest, seguidos de un</p>	<p>1. El mayor porcentaje del nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados a trabeculectomía electiva antes del programa educativo fue alta y la tercera parte fue nivel de ansiedad moderada. Ninguno presentó un nivel mínimo de ansiedad.</p> <p>2. El mayor porcentaje del nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados a trabeculectomía electiva después del programa educativo fue moderado y un trabajo del nivel de ansiedad fue mínima. Ninguno presentó un nivel alto de ansiedad.</p> <p>3. 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 de $p < 0.05$,</p>

			<p>porcentaje menor a la cuarta parte (20,0%) de pacientes que presentaron un nivel mínimo y ningún paciente presentó un nivel alto de ansiedad.</p> <p>3. La distribución del nivel de ansiedad pre operatoria según pretest y postest en pacientes sometidos a trabeculectomía electiva en el Instituto Regional de Oftalmología de Trujillo. Según los resultados, después de aplicado el programa educativo los pacientes obtuvieron un nivel de ansiedad moderado del 80,0% comparado con el 33,0% obtenido antes del programa, seguido de un nivel mínimo del 20,0% en comparación con el 0,0% adquirido antes del programa y, por último, ningún paciente obtuvo un nivel alto comparado con el 66,7% obtenido antes del programa.</p>	<p>probándose la hipótesis propuesta.</p>
--	--	--	---	---

DATOS DE LA PUBLICACION

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Dra. Isabel Hernández Sáez; MsC. Yoandra González Sáez; Lic. Lidia Yamelit Heredia Benítez; Dr. Abbell Amís Heredia Cardoso; Dra. Marlene Conde Martín; Dr. Serguey Aguilar Oliva	2011	“Intervención educativa sobre detección precoz del cáncer de mamas”	Revista Archivo Médico de Camagüey <i>versión On-line</i> ISSN 1025-0255	vol.15 no.3 Camagüey mayo-jun. 2011

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuasi-experimental	352 54	Cuestionario	Consentimiento Informado	<p>1. Al encuestar a las pacientes en cuanto al conocimiento que tenían sobre la definición de cáncer de mamas, se observó en un inicio que el 52 % respondieron que era la neoplasia maligna más frecuente en la mujer y el 42,5 % que era un desbalance en el equilibrio de los estrógenos y la progesterona. Después de impartidas las clases se observó que un gran porcentaje fueron capaces de interiorizar la definición, donde se elevó el nivel de conocimiento en un 100 %.</p> <p>2. Con respecto a las principales características del cáncer de mamas, el 74 % desconocían las principales manifestaciones, el 68,5 % correspondió al nódulo de variado tamaño, con bordes bien definidos para un 66,6 %, los mismos se presentaban en mujeres que rebasan los 49 años de edad. Al tema</p>	<p>1. El cáncer de mama es más frecuente a medida que avanza la edad de la mujer, por lo tanto, el diagnóstico precoz permite una supervivencia de cinco años (96 %) y de diez años (80 %).¹⁰ Es más frecuentes en la población femenina, lo que representa el 18,4 % por lo que se hace necesario tomar todas las precauciones para su rápido diagnóstico, condiciones básicas para su posible curación.</p> <p>2. Las características clínicas de la enfermedad reconocidas por las pacientes, fue otro indicador importante evaluado. Se tuvo en cuenta que una vez reconocidas permiten acudir oportunamente al médico, porque incluso ante la presencia de los síntomas existe una fuerte tendencia a negar la enfermedad y dilatar la consulta médica y tratamiento.</p> <p>3. La mayoría de las mujeres tenían poco</p>

			<p>anterior se le dio una vital importancia durante las clases del programa educativo, pues permitió conocer que las características clínicas del cáncer de mamas y su precoz detección permite un tratamiento rápido y un mayor nivel de sobrevivencia, donde se logró que se elevara el conocimiento en un 100 %, 96,2 % y 92,5 % respectivamente.</p> <p>3. Al evaluar los conocimientos inicialmente se comprobó que las pacientes desconocían la técnica adecuada para realizar el autoexamen de mamas, el 75,9 % reconoció que con la palpación se puede detectar fácilmente la presencia de masas o tumoraciones y un 62,9 % que la palpación de la mama puede ser de pie, sentada o acostada. Al ser aplicado el programa educativo, donde, además, se precisó con detalles la técnica del autoexamen de mamas se encontró que la totalidad de la muestra respondió de forma positiva en un 100 %.</p>	<p>conocimiento sobre la definición de cáncer de mamas, sus características clínicas, los factores de riesgo y la técnica del autoexamen de mamas modificando estos criterios después de la aplicación de la intervención educativa.</p>
--	--	--	--	--

DATOS DE LA PUBLICACION

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Francisca Cachinero Gallardo Eva Moya Domínguez	2015	“Efectividad de las intervenciones enfermeras en la prevención de la bacteriemia en CVC en UCI”	Universidad de Jaén	

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Observacional Analítico de Cohorte Histórico	1318 830	Cuestionario	Consentimiento Informado	<p>En el año 2009 se realizaron las fases de evaluación y cultura de seguridad, formación del personal, despliegue del proyecto con sesiones informativas y adaptación logística que incluye toda la preparación del material necesario en la UCI del Hospital Neurotraumatológico de Jaén. La implantación del proyecto se realizó en UCI en enero del año 2010 con la puesta en marcha de la recogida de datos, así como el establecimiento de un sistema de control de procedimientos invasivos que afectan a la seguridad del paciente e influyen en la calidad de los cuidados y que son potencialmente modificables. Para ello es necesario realizar una medición basal de la cultura de seguridad al inicio de programa y reevaluar cada 12 meses para valorar si ha habido cambios e identificar los fallos dentro del sistema ya que esto favorece el desarrollo de una cultura que reduzca la probabilidad de</p>	<p>Las infecciones asociadas a cuidados sanitarios son errores prevenibles en su mayoría, por ello conocer su incidencia es requisito indispensable para su erradicación. En los dos últimos años la Densidad de Incidencia disminuye, lo que nos lleva a incidir en un sistema de vigilancia como punto clave y así establecer una mejora de la calidad en UCI. Monitorizar medidas de control de estas infecciones para reducir el riesgo de infección, mejora la calidad asistencial, aumenta la seguridad de los pacientes, disminuyen los días de permanencia y reducen significativamente los costes. La prevención de las infecciones debe basarse en la educación y preparación del personal sanitario asegurando un entorno de trabajo en equipo, donde se apliquen intervenciones de mayor evidencia y menor dificultad de implantación y coste. Se necesita una introducción de rutinas</p>

				que suceda un error.	de comprobación que minimicen el riesgo de error y para ello la implicación de todo el personal sanitario es indispensable, incluidos los órganos directivos. "Aprender de los errores" es la herramienta básica que proporciona un enfoque estructurado, que ayuda al personal sanitario y administradores a identificar los sistemas que contribuyeron al defecto, de manera que ayude a su análisis y proponga medidas para eliminarlos.
--	--	--	--	----------------------	---

DATOS DE LA PUBLICACION

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Hilaria Choque Ramos Elsa Quispe Yana	2015	“Efectividad de la Intervención Educativa sobre conocimiento y cuidados de los pacientes post operados con vólvulos sigmoides Hospital Carlos Monge Medrano, diciembre 2014 a febrero 2015”	Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” Juliaca - Perú	

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Experimental	38	Cuestionario	Consentimiento Informado	<p>Se encontró que antes de la intervención educativa respecto al conocimiento sobre “cuidados post operatorios en el vólvulo de sigmoides” de los 38 pacientes que fueron parte del estudio 36 que representa el 94.74% tuvieron un conocimiento incorrecto y 2 pacientes que representa el 5.26% tuvieron un conocimiento correcto.</p> <p>Se realizó entre 2 a 3 sesiones educativas sobre los aspectos más importantes de los cuidados post operatorios por vólvulo de sigmoides y se puntualizó y recomendó respeto a la alimentación, actividad, hidratación y sintomatología característica que requiere cuidados en el paciente, se entregó material visual para su conocimiento y evitar las recaídas que es frecuente en este tipo de pacientes que vuelven a ser intervenidos por la misma patología.</p> <p>Luego de la intervención educativa se encontró que los 32 pacientes que representa al 84.21% tuvieron un</p>	<p>La intervención de enfermería en cuanto a la educación sanitaria es efectiva ya que se encontró diferencias de hasta el 100% en el conocimiento correcto del vólvulo de sigmoides en pacientes post operado del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca después de la intervención.</p> <p>Los conocimientos sobre vólvulo de sigmoides fueron correctos hasta en el 100% en paciente post operados en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca después de la intervención educativa de enfermería.</p> <p>Se encontró relación estadística significativa con la prueba de t de student para muestras relacionadas en el antes y después de la intervención educativa de enfermería en todos los indicadores propuestos en la educación sanitaria que se brindó al pacientes post operado por vólvulo de sigmoides.</p>

			<p>conocimiento correcto y 6 pacientes que represente el 15.79% tuvo conocimiento incorrecto respecto a “cuidados post operatorios en el vólculo de sigmoides”</p> <p>Se encontró que antes de la intervención educativa respecto al conocimiento sobre “definir el vólculo de sigmoides” de los 38 pacientes que fueron parte del estudio 32 que representa el 86.21% tuvieron un conocimiento incorrecto y 6 pacientes que representa el 15.79% tuvieron un conocimiento correcto.</p> <p>Se realizó entre 2 a 3 sesiones educativas sobre los aspectos más importantes de la patología de vólculo sigmoides y la mortalidad por falta de tratamiento en este tipo de pacientes y se entregó material visual para su conocimiento y evitar las recaídas que es frecuente en este tipo de pacientes que vuelven a ser intervenidos por la misma patología.</p>	
--	--	--	---	--

DATOS DE LA PUBLICACION

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Ivonne Brevis Urrutia Sandra Valenzuela Suazo Katia Sáez Carrillo	2014	“Efectividad de una Intervención Educativa de Enfermería sobre la modificación de factores de riesgo coronarios”	Revista chilena Ciencia y enfermería Concepción dic. 2014.	vol.20 no.3

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo. Cuasi-experimental	323 32	Entrevista Motivacional	Consentimiento Informado	Las características clínicas del grupo experimental y grupo control, previo a la intervención de enfermería, indican que ambos grupos fueron homogéneos en cuanto a la edad, días hospitalizados y valores demográficos y hemodinámicos. En lo relacionado a los factores de riesgo, sólo se encontró una diferencia significativa en los antecedentes familiares ($p=0,0178$), debido a que en el grupo control hubo un 63% de pacientes con antecedentes coronarios en su familia, mientras que en el grupo experimental sólo un 35%. En el resto de los factores no hubo diferencias significativas.	En la población chilena no se encuentran reportes en la literatura respecto a una intervención educativa orientada al cuidado de enfermería en pacientes que han sufrido un IAM, y de algún seguimiento posterior a su egreso hospitalario. En esta investigación que se propuso estudiar el efecto de esta intervención comparándola con la entrega de indicaciones habitual, se evidenció la importancia que tiene una intervención en la recuperación de los pacientes.

DATOS DE LA PUBLICACION

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Kledy Katherine Damas Castillo Xiomara Melissa Valerio Palacin	2014	“Efectividad de una Intervención Educativa en el conocimiento y práctica sobre Primeros Auxilios en estudiantes de 4to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Santiago Estenos Chaclacayo”	Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza afiliada a la Universidad Ricardo Palma	

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Cuasi-experimental	1500 318	Encuesta	Consentimiento Informado	<p>Los estudiantes del grupo control antes de la intervención educativa sobre primeros auxilios alcanzaron una mediana de 9,0 y después de la intervención 15,0. Dado que el valor T de Student es $-7,89851$ y este es mayor al valor crítico de $-2,045$, se puede afirmar que la diferencia entre las medias entre las evaluaciones pre y post test del grupo control es distinta de cero, por lo tanto, las medias de las muestras de son significativamente diferentes, esto también es corroborado con el valor de $p = 0,0001$ encontrado, que es menor de $0,05$ con un intervalo de confianza del 95%.</p> <p>Los estudiantes del grupo experimental antes de la intervención educativa sobre primeros auxilios alcanzaron una mediana de $12,0$ y después de la intervención $18,0$.</p> <p>Los estudiantes del grupo control y</p>	<p>El conocimiento de los estudiantes sobre primeros auxilios antes de la intervención educativa en el pre test, el grupo control muestra una media de $8,40 \pm 3,62$ a diferencia del grupo experimental que presentó una media de $11,80 \pm 3,07$.</p> <p>El conocimiento de los estudiantes sobre primeros auxilios después de la intervención educativa valorado en el post test, el grupo control muestra una media de $14,80$ a diferencia del grupo experimental que presentó una media de $17,33$.</p> <p>La práctica de los estudiantes sobre primeros auxilios antes de la intervención educativa valorado en el pre test la media fue $7,23 \pm 2,81$ y del grupo experimental fue de $6,03 \pm 2,86$.</p> <p>El conocimiento de los estudiantes después de la intervención educativa valorado en el post test el grupo control muestra una media de $17,27 \pm 1,21$ a</p>

			<p>experimental antes de la intervención educativa sobre primeros auxilios alcanzaron una mediana de 9,0 y después de la intervención 12,0 respectivamente.</p> <p>Los estudiantes del grupo control en el pre y post test sobre primeros auxilios alcanzaron una mediana de 7,5 y después de la intervención 17,0 respectivamente</p>	<p>diferencia del grupo experimental que presento una media de $20,10 \pm 3,77$.</p> <p>La intervención educativa produce un incremento significativo en el conocimiento y práctica sobre primeros auxilios en los estudiantes del grupo experimental en comparación con el grupo control.</p> <p>En el estudio después de aplicar la intervención educativa en el grupo experimental, se demostró que tuvo un efecto significativo en el incremento del nivel de habilidades en comparación del grupo control el cual no mostró un efecto significativo.</p> <p>El nivel práctico y la enseñanza lúdica generan un mejor aprendizaje sobre los primeros auxilios en estudiantes de educación secundaria.</p> <p>Las interacciones entre clases teóricas con las prácticas deben estar estrechamente relacionadas para incrementar el aprendizaje y habilidades para la retención de conocimientos y habilidades adecuadas en el tema de primeros auxilios.</p>
--	--	--	--	--

DATOS DE LA PUBLICACION

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Maritza J. Rojas, Doris Azevedo Pérez	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”	Consejo de Investigación, Cumaná, Edo. Sucre, Venezuela	vol.24 no.4

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Experimental	60	Test de Beck	Consentimiento Informado	La muestra los niveles y tipos de ansiedad obtenidos en el grupo experimental (pacientes que recibieron el plan educativo), en el pre y post-operatorio, observándose que los niveles de ansiedad durante estos dos periodos, estuvieron alterados con escasas diferencias, predominando la no ansiedad y ansiedad leve según la escala contenida en el test de Beck. Los valores y niveles de ansiedad expresados en esta tabla, evidenciaron el efecto positivo de la preparación psicoeducativa por parte de enfermería para evitar que los niveles de ansiedad en estos pacientes aumenten según la escala estudiada.	Al evaluar la estrategia educativa implementada por enfermería en pacientes sometidos a intervención quirúrgica, se pudo evidenciar 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; con lo cual se demostró que 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.
--	--	--	--	--	---

DATOS DE LA PUBLICACION

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Fernández Burga, Lila Yanabe	2012	“Efectividad de una intervención educativa de enfermería sobre el conocimiento en el autocuidado en pacientes con hemodiálisis por catéter venoso central del Hospital Guillermo Almenara Irgoyen Lima-2011”	Universidad Ricardo Palma	

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Longitudinal Cuasi-experimental	16	Encuesta cuestionario	Consentimiento Informado	El procesamiento y análisis de los datos se realizaron empleando el programa estadístico SPSS versión 19.0, se realizó el análisis descriptivo, iniciándose el trabajo con reportes de frecuencias simples y acumuladas, tanto absolutas como relativas de las variables de estudio, posteriormente se categorizaron las variables numéricas continuas para efecto de analizar datos agrupados y facilitar su manejo.	La actividad educativa de la enfermera modifica el nivel de conocimiento en el autocuidado de los usuarios que reciben tratamiento de hemodiálisis por catéter venoso central luego de ser aplicado, lo cual fue demostrado a través de la prueba T de student obteniéndose un Tcalc = 9.46 con un nivel de significancia de $X = 0.05$ por lo que se acepta la hipótesis de estudio, en la que la intervención de enfermería incrementa significativamente el nivel de conocimiento sobre temas relacionados a su autocuidado en la prevención de complicaciones.

3.2 Tabla 2: Resumen de estudios sobre Efectividad de la intervención educativa de la enfermera en la reducción del estrés de los pacientes adultos sometidos a procedimientos invasivos.

Diseño del estudio/Título	Conclusiones	Calidad de evidencia	Fuerza de la evidencia	Lugar
<p>Quasi-experimental</p> <p>“Diseño de una intervención de enfermería para disminuir la ansiedad perioperatoria y el dolor postoperatorio del paciente quirúrgico”</p>	<p>1. La cirugía constituye un potente estresor, que depende no solo de la hospitalización sino de la enfermedad, de acontecimientos y sus consecuencias, responsable todo ello, de las elevaciones de la ansiedad. El porcentaje de pacientes que presentan ansiedad en la fase preoperatoria no se conoce con exactitud, los estudios dan una incidencia entre el 60% y el 80%. En el proceso preoperatorio el diagnóstico de enfermería de “ansiedad” se da en el 86.6 % de los casos, provocada por una intervención quirúrgica que afecta tanto al paciente, como a la familia.</p> <p>2. 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).</p> <p>3. El enfermero perioperatorio 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.</p> <p>4. 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> <p>5. Para que el paciente asuma su confort físico y psicológico, las actividades de la enfermera perioperatoria deberían dirigirse a asesorar y proporcionar la información adecuada para cada uno de los aspectos relevantes del proceso quirúrgico. Esto se conseguiría mediante el abordaje integral del paciente quirúrgico según la perspectiva holística del ser humano.</p> <p>6. Son muchos los estudios que corroboran que una de las principales causas de la</p>	Moderado	Moderado	Brasil

	<p>ansiedad preoperatoria es la falta de información. Según algunos autores, los pacientes que no se habían sometido nunca a una operación, requerían un nivel más sofisticado de información, mayor que los que no habían experimentado una intervención previa.</p> <p>7. Es por todo lo dicho, que una intervención de enfermería consistente en asesorar y proporcionar la información adecuada para cada uno de los aspectos relevantes del proceso quirúrgico podría mejorar la ansiedad preoperatoria y el dolor postoperatorio a los pacientes programados para una intervención, que consistiría en la preparación psicológica del paciente, mediante la intensificación del contacto con el paciente, tratando temas generales y específicos relacionados con su enfermedad.</p> <p>Es fundamental disponer de la posibilidad de detectar amenazas reales o potenciales contra la integridad de una persona a la que se le tiene que realizar una intervención quirúrgica, pudiendo anticiparnos o permitiéndonos planificar estrategias, que mejoren la calidad de cuidados y bienestar postoperatorio. Por lo que sería interesante el desarrollo del estudio.</p>			
<p>Cuantitativo cuasi experimental</p> <p>“Efectividad de un programa educativo de enfermería en la modificación del conocimiento sobre autocuidado del paciente sometido a cateterismo cardiaco en la Consulta Externa de Cardiología del Hospital Nacional "Edgardo Rebagliati Martins" : noviembre 2006”</p>	<p>Se identifica que existe elevada diferencia significativa en el nivel de conocimientos de los pacientes antes y después de la intervención educativa, lo que evidencia la efectividad del programa educativo.</p> <p>Nivel de conocimientos: sobre autocuidado en el pre y post – cateterismo, antes de la aplicación del programa educativo fue de nivel medio y bajo 23(79%).</p> <p>El nivel de conocimientos sobre autocuidado en el pre y post cateterismo después de la aplicación del programa educativo se incrementó significativamente en un 29(100%) siendo un nivel alto.</p>	Moderado	Moderado	Perú
<p>Cuantitativa Cuasi experimental</p> <p>“Efectividad de un Programa</p>	<p>1. El mayor porcentaje del nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados a trabeculectomía electiva antes del programa educativo fue alta y la tercera parte fue nivel de ansiedad moderada. Ninguno presentó un nivel mínimo de ansiedad.</p> <p>2. El mayor porcentaje del nivel de ansiedad</p>			

Educativo de Enfermería en el nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados a Trabeculectomía electiva en el Instituto Regional de Oftalmología de Trujillo – 2013”	preoperatoria en pacientes programados a trabeculectomía electiva después del programa educativo fue moderado y un trabajo del nivel de ansiedad fue mínima. Ninguno presentó un nivel alto de ansiedad. 3. 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 de $p < 0.05$, probándose la hipótesis propuesta.	Moderado	Moderado	Perú
Cuasi-experimental “Intervención educativa sobre detección precoz del cáncer de mamas”	1. El cáncer de mama es más frecuente a medida que avanza la edad de la mujer, por lo tanto, el diagnóstico precoz permite una supervivencia de cinco años (96 %) y de diez años (80 %). ¹⁰ Es más frecuentes en la población femenina, lo que representa el 18,4 % por lo que se hace necesario tomar todas las precauciones para su rápido diagnóstico, condiciones básicas para su posible curación. 2. Las características clínicas de la enfermedad reconocidas por las pacientes, fue otro indicador importante evaluado. Se tuvo en cuenta que una vez reconocidas permiten acudir oportunamente al médico, porque incluso ante la presencia de los síntomas existe una fuerte tendencia a negar la enfermedad y dilatar la consulta médica y tratamiento. 3. La mayoría de las mujeres tenían poco conocimiento sobre la definición de cáncer de mamas, sus características clínicas, lo factores de riesgo y la técnica del autoexamen de mamas modificando estos criterios después de la aplicación de la intervención educativa.	Moderado	Moderado	España
Observacional Analítico de Cohorte Histórico “Efectividad de las intervenciones enfermeras en la prevención de la bacteriemia en CVC en UCI”	Las infecciones asociadas a cuidados sanitarios son errores prevenibles en su mayoría, por ello conocer su incidencia es requisito indispensable para su erradicación. En los dos últimos años la Densidad de Incidencia disminuye, lo que nos lleva a incidir en un sistema de vigilancia como punto clave y así establecer una mejora de la calidad en UCI. Monitorizar medidas de control de estas infecciones para reducir el riesgo de infección, mejora la calidad asistencial, aumenta la seguridad de los pacientes, disminuyen los días de permanencia y reducen significativamente los costes. La prevención de las infecciones debe basarse en la educación y preparación del personal sanitario asegurando un entorno de trabajo en equipo, donde se apliquen intervenciones de mayor evidencia y menor dificultad de	Moderada	Moderada	España

	<p>implantación y coste.</p> <p>Se necesita una introducción de rutinas de comprobación que minimicen el riesgo de error y para ello la implicación de todo el personal sanitario es indispensable, incluidos los órganos directivos. "Aprender de los errores" es la herramienta básica que proporciona un enfoque estructurado, que ayuda al personal sanitario y administradores a identificar los sistemas que contribuyeron al defecto, de manera que ayude a su análisis y proponga medidas para eliminarlos.</p>			
<p>Experimental</p> <p>"Efectividad de la Intervención Educativa sobre conocimiento y cuidados de los pacientes post operados con vólvulos sigmoides Hospital Carlos Monge Medrano, diciembre 2014 a febrero 2015"</p>	<p>La intervención de enfermería en cuanto a la educación sanitaria es efectiva ya que se encontró diferencias de hasta el 100% en el conocimiento correcto del vólvulo de sigmoides en pacientes post operado del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca después de la intervención.</p> <p>Los conocimientos sobre vólvulo de sigmoides fueron correctos hasta en el 100% en paciente post operados en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca después de la intervención educativa de enfermería.</p> <p>Se encontró relación estadística significativa con la prueba de t de student para muestras relacionadas en el antes y después de la intervención educativa de enfermería en todos los indicadores propuestos en la educación sanitaria que se brindó al pacientes post operado por vólvulo de sigmoides.</p>	Alta	Alta	Perú
<p>Cuantitativo. Cuasi-experimental</p> <p>"Efectividad de una Intervención Educativa de Enfermería sobre la modificación de factores de riesgo coronarios"</p>	<p>En la población chilena no se encuentran reportes en la literatura respecto a una intervención educativa orientada al cuidado de enfermería en pacientes que han sufrido un IAM, y de algún seguimiento posterior a su egreso hospitalario. En esta investigación que se propuso estudiar el efecto de esta intervención comparándola con la entrega de indicaciones habitual, se evidenció la importancia que tiene una intervención en la recuperación de los pacientes.</p>	Moderado	Moderado	Chile
<p>Cuantitativo Cuasi-experimental</p>	<p>El conocimiento de los estudiantes sobre primeros auxilios antes de la intervención educativa en el pre test, el grupo control muestra una media de $8,40 \pm 3,62$ a diferencia del grupo experimental que presentó una media de $11,80 \pm 3,07$.</p> <p>El conocimiento de los estudiantes sobre primeros auxilios después de la intervención educativa valorado en el post test, el grupo control muestra una media de $14,80$ a diferencia del grupo experimental que presentó una media de $17,33$.</p> <p>La práctica de los estudiantes sobre primeros auxilios antes de la intervención educativa valorado en el pre test la media</p>			

<p>“Efectividad de una Intervención Educativa en el conocimiento y práctica sobre Primeros Auxilios en estudiantes de 4to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Santiago Estenos Chaclacayo”</p>	<p>fue $7,23 \pm 2,81$ y del grupo experimental fue de $6,03 \pm 2,86$. El conocimiento de los estudiantes después de la intervención educativa valorado en el post test el grupo control muestra una media de $17,27 \pm 1,21$ a diferencia del grupo experimental que presento una media de $20,10 \pm 3,77$. La intervención educativa produce un incremento significativo en el conocimiento y práctica sobre primeros auxilios en los estudiantes del grupo experimental en comparación con el grupo control. En el estudio después de aplicar la intervención educativa en el grupo experimental, se demostró que tuvo un efecto significativo en el incremento del nivel de habilidades en comparación del grupo control el cual no mostró un efecto significativo. El nivel práctico y la enseñanza lúdica generan un mejor aprendizaje sobre los primeros auxilios en estudiantes de educación secundaria. Las interacciones entre clases teóricas con las prácticas deben estar estrechamente relacionadas para incrementar el aprendizaje y habilidades para la retención de conocimientos y habilidades adecuadas en el tema de primeros auxilios.</p>	Alta	Alta	Perú
<p>Cuantitativo Experimental</p> <p>“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”</p>	<p>Al evaluar la estrategia educativa implementada por enfermería en pacientes sometidos a intervención quirúrgica, se pudo evidenciar 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; con lo cual se demostró que 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>	Moderado	Moderado	Venezuela
<p>Longitudinal Cuasi-experimental</p>	<p>La actividad educativa de la enfermera modifica el nivel de conocimiento en el autocuidado de los usuarios que reciben</p>			

<p>“Efectividad de una intervención educativa de enfermería sobre el conocimiento en el autocuidado en pacientes con hemodiálisis por catéter venoso central del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima-2011”</p>	<p>tratamiento de hemodiálisis por catéter venoso central luego de ser aplicado, lo cual fue demostrado a través de la prueba T de student obteniéndose un $T_{calc} = 9.46$ con un nivel de significancia de $X = 0.05$ por lo que se acepta la hipótesis de estudio, en la que la intervención de enfermería incrementa significativamente el nivel de conocimiento sobre temas relacionados a su autocuidado en la prevención de complicaciones.</p>	<p>Moderado</p>	<p>Moderado</p>	<p>Perú</p>
--	---	-----------------	-----------------	-------------

CAPÍTULO IV: DISCUSION

4.1 DISCUSIÓN

En la búsqueda de datos se examinó la efectividad de la intervención educativa de la enfermera en la reducción del estrés de los pacientes adultos sometidos a procedimientos invasivos.

Cuando la persona presenta un alto grado de estrés, esta puede afectar la respuesta a las drogas anestésicas, la tensión arterial o la frecuencia cardiaca, es por ello que es importante conocer el nivel de estrés que el paciente pueda experimentar en todo procedimiento que es sometido. En esta Investigación se va determinar la efectividad de la Intervención educativa de la enfermera para reducir el nivel de estrés de los pacientes hospitalizados que van a ser sometidos a los procedimientos invasivos y con los resultados se tomará las medidas necesarias para prevenir posibles eventos adversos. Así mismo la Enfermera gestora puede utilizar los resultados como un sustento para crear un programa educativo reforzando la preparación psicológica de los pacientes que serán sometidos a procedimientos invasivos, también contribuirá en la realización de otras investigaciones relacionadas con los factores que generan estrés, en la docencia se mencionara la importancia de la preparación psicológica de los pacientes que serán sometidos a procedimientos de diagnóstico.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

1. Después de muchas revisiones sistemáticas, vemos que continúan las posibilidades de investigación técnica y científica que podrán ir perfilando mejor la comprensión del fenómeno del estrés frente a los procedimientos invasivos. Sin embargo, si tomamos este recorrido breve en su conjunto, vemos cómo desde hace siglos se plantean intuiciones valiosas para la comprensión del estrés en la perspectiva de la relación mente-cuerpo y basadas no sólo en técnicas sino, sobre todo, en la experiencia clínica. Algo que resulta de particular relevancia es que la comprensión también integra aportes de las áreas social, ética y física, lo cual más de una vez se puede perder con la tendencia a la “especialización” en el conocimiento. La riqueza científica de la psicología contemporánea necesita tomar en cuenta siempre las intuiciones y hallazgos anteriores a la época de la valoración científica y estadística para lograr un cuadro integral que realmente ayude al ser humano.
2. Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática, muestran que, del total de 10 artículos revisados, el 90% (n=10/08) de estos, muestran que la efectividad de la intervención de la enfermera en la

reducción del estrés de los pacientes adultos sometidos a procedimientos invasivos.

3. El problema del estrés abarca elementos físicos y psicológicos y afecta la dimensión espiritual de la persona, presentando como característica principal la percepción subjetiva de la propia falta de capacidad para responder al desafío que se le presenta. Luego de lo descrito, es claro que a nivel físico genera una serie de síntomas propios del desgaste y puede suscitar la aparición de cualquier vulnerabilidad como es el procedimiento invasivo.

5.2 RECOMENDACIONES

1. Preparar al personal de salud (Enfermeras, Técnicos y Médicos) en técnicas de manejo de estrés que les permitan aminorar y controlar el estrés de los pacientes y familiares durante los procedimientos invasivos.
2. Fomentar e incentivar al personal de salud, para una comunicación asertiva al paciente, implementar un área de reunión donde reciban información y consejería continua de manera sencilla, didáctica previa a la hospitalización y antes de los procedimientos invasivos.
3. Realizar estudios similares en otros grupos poblacionales y frente a otros procedimientos invasivos.
4. Se realice estudios con enfoque cualitativo el cual permita una mayor comprensión sobre el nivel de estrés de los pacientes y familiares que serán sometidos a procedimientos invasivos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Sofía Mora Alins, “Diseño de una Intervención de Enfermería para disminuir la ansiedad perioperatoria y el dolor postoperatorio del paciente quirúrgico”, Universidad de Lleida, Brasil, Año 2015.
2. Celia Mendoza Barrer “Efectividad de un Programa Educativo de Enfermería en la modificación del conocimiento sobre autocuidado del paciente sometido a Cateterismo Cardíaco en la Consulta Externa de Cardiología del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins: noviembre 2006”, UNMSM, Lima-Perú, 2009.
3. Nancy Rosa Gil Reyes “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.
4. Dra. Isabel Hernández Sáez^I; msc. Yoandra González Sáez^{II}; Lic. Lidia Yamelit Heredia Benítez^{III}; Dr. Abbell Amís Heredia cardoso^{IV}; Dra. Marlene Conde Martín^V; Dr. Serguey Aguilar Oliva “Intervención educativa sobre detección precoz del cáncer de mamas” Revista Archivo Médico de Camagüey *versión On-line* ISSN 1025-0255 vol.15 no.3 Camagüey mayo-jun. 2011
5. Francisca Cachinero Gallardo, Eva Moya Domínguez “Efectividad de las intervenciones enfermeras en la prevención de la bacteriemia en CVC en UCI” 9 de junio de 2015 UNIVERSIDAD DE JAÉN España
6. Choque Ramos Hilaria Quispe Yana Elsa “efectividad de la intervención educativa sobre conocimiento y cuidados de los pacientes post operados con vólvulos sigmoides hospital Carlos Monge Medrano, diciembre 2014 a febrero 2015”, Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” Juliaca – Perú 2015
7. Ivonne Brevis Urrutia* Sandra Valenzuela Suazo** Katia Sáez Carrillo, Efectividad de una intervención educativa de enfermería sobre la modificación de factores de riesgo coronarios, Revista chilena Ciencia y enfermería vol.20 no.3 Concepción dic. 2014.
8. Kledy Katherine Damas Castillo, Xiomara Melissa Valerio Palacin “Efectividad de una Intervención Educativa en el conocimiento y

práctica sobre Primeros Auxilios en estudiantes de 4to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Santiago estenos Chaclacayo Lima – Perú 2014

9. J. Rojas Maritza, Doris Azevedo Pérez, “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 Consejo de Investigación, Cumaná, Edo. Sucre, Venezuela vol.24 no.4 2013.
10. Fernández Burga, Lila Yanabe Efectividad de una intervención educativa de enfermería sobre el conocimiento en el autocuidado en pacientes con hemodiálisis por catéter venoso central del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima-2011 Universidad Ricardo Palma 2012
11. OMS “STRES” Rev. EE.UU. 2011.
12. Acosta Navarro Rosa Isabel “Nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento que utilizan los adultos mayores” Perú 2011.
13. Dr. Pino Alfonso, Pedro Pablo Dr. Carlos Gassiot Nuño,¹ Dr. Lázaro Hernández Lima,² Dra. Ángela Rosa Gutiérrez Rojas,³ Lic. Ana Pérez García,⁴ Lic. Liliana Camallea Quevedo,⁴ Téc. Magalys Verdecia Rodríguez⁵ y Téc. Nidia Martínez Cruz⁶ “Broncoscopia y tensión arterial en un grupo de pacientes sometidos a este estudio” Rev cubana med Ciudad de la Habana July-Sept. 2011.
14. Carla Patricia Huaylla Vásquez, Carolina Tomasa “Factores asociados a la anorexia nerviosa en adolescentes alegría segura” 2016
15. Urra Medina Eugenia René Mauricio Barría Pailaquilén” La revisión sistemática y su relación con la práctica basada en la evidencia en salud 2011
16. Rojas R. Apoyo educativo para el auto cuidado de personas operadas de bypass aorto coronario. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo [Internet]. 2012. Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/jspui/handle/123456789/112>
17. GARCIA OLIVEROS, gloria, Programa: el programa: La educación en los territorios de frontera - 2012
18. Edgar Edgar Chaves Galloway “Rol del profesional de enfermería en

la atención comunitaria del niño y el adolescente” 2012

19. Aguilas Lourdes; Influencia de la enseñanza de la enfermera sobre el autocuidado en el hogar a pacientes colecistectomizados 2008.
20. Islas-Salinas, A. Pérez-Piñón, G. Hernández-Orozco C, “Rol de enfermería en educación para la salud de los menonitas desde el interaccionismo simbólico” 2014.