



Proceso enfermero en el nivel de ansiedad del paciente en el periodo preoperatorio

Nursing process in the level of anxiety of the patient in the preoperative period

Processo de enfermagem sobre o nível de ansiedade do paciente no período pré-operatório

Tlalolini, Verónica  0000-0001-8367-7540
Licenciada en Enfermería, Secretaría de Salud (SS), Puebla, Puebla, México.

Montiel-Levaro, Jorge Alberto  0000-0002-5112-1932
Médico especialista en anestesiología, Secretaría de Salud (SS), Puebla, Puebla, México.

Recibido: 08 de noviembre de 2021. **Aceptado:** 06 de diciembre de 2021.

RESUMEN

Introducción. La ansiedad es una sensación normal que percibe la persona ante situaciones amenazantes, como lo es el evento quirúrgico. Aproximadamente el 80% de los pacientes que se someten a un tratamiento quirúrgico desencadenan reacciones emocionales como miedo, inseguridad o preocupación, factores que pueden influir en el proceso de recuperación.

Objetivo. Otorgar cuidados de enfermería al paciente en el periodo preoperatorio basados en evidencia científica para disminuir el nivel de ansiedad y contribuir en el desarrollo de una cirugía segura.

Metodología. Se trata de un estudio de caso, que se realizó mediante la metodología del proceso enfermero en sus cinco etapas. Presentación del caso. Mujer de 44 años de edad, con diagnóstico de cáncer de mama derecha programada para mastectomía radical modificada. La valoración se realizó mediante exploración física y el nivel de ansiedad se midió con la escala APAIS.

Diagnóstico de enfermería. Ansiedad relacionada con evento quirúrgico evidenciado por manifestación de incertidumbre, temor y preocupación.

Resultados esperados. Autocontrol del nivel de ansiedad.



Intervenciones de enfermería. Terapia de relajación, comunicación terapéutica y conocimiento del proceso terapéutico.

Conclusión. Las intervenciones se sustentaron con la clasificación de resultados de enfermería (NOC) y la clasificación de intervenciones de enfermería (NIC), lo que contribuyó a otorgar cuidados de una forma organizada y sistematizada y obtener resultados positivos.

Palabras clave: Enfermedad, Cuidados, Ansiedad, Período preoperatorio.

ABSTRACT

Introduction. Anxiety is a normal sensation that the person perceives in threatening situations, such as the surgical event. Approximately 80% of patients who undergo surgical treatment trigger emotional reactions such as fear, insecurity or concern, factors that can influence the recovery process.

Objective. Provide nursing care to the patient in the preoperative period based on scientific evidence to reduce the level of anxiety and contribute to the development of safe surgery. Methodology. This is a case study, which was carried out using the methodology of the nursing process in its five stages.

Case presentation. A 44-year-old woman diagnosed with right breast cancer scheduled for modified radical mastectomy. The assessment was made by physical examination and the level of anxiety was measured with the APAIS scale.

Nursing diagnosis. Anxiety related to a surgical event evidenced by the manifestation of uncertainty, fear and concern.

Expected results. Self-control of the level of anxiety.

Nursing interventions. Relaxation therapy, therapeutic communication and knowledge of the therapeutic process.

Conclusion. The interventions were supported by the Nursing Outcomes Classification (NOC) and the Nursing Interventions Classification (NIC), which contributed to providing care in an organized and systematized manner and obtaining positive results.

Keywords: Nursing, Take Care, Anxiety, preoperative period.

RESUMO

Introdução. A ansiedade é uma sensação normal que uma pessoa sente quando confrontada com situações ameaçadoras, tais como um evento cirúrgico. Aproximadamente 80% dos pacientes submetidos a cirurgia provocam reações emocionais tais como medo, insegurança ou preocupação, que podem influenciar o



processo de recuperação.

Objetivo. Prestar cuidados de enfermagem ao paciente no período pré-operatório com base em provas científicas, a fim de reduzir o nível de ansiedade e contribuir para o desenvolvimento de uma cirurgia segura.

Metodologia. Este é um estudo de caso, que foi realizado utilizando a metodologia do processo de enfermagem nas suas cinco fases. Apresentação do caso. Mulher de 44 anos de idade diagnosticada com câncer da mama direito programado para mastectômica radical modificada. A avaliação foi realizada por exame físico e o nível de ansiedade foi medido com a escala APAIS.

Diagnóstico de enfermagem. Ansiedade relacionada com um evento cirúrgico evidenciada por manifestações de incerteza, medo e preocupação.

Resultados esperados. Autogestão do nível de ansiedade.

Intervenções de enfermagem. Terapia de relaxamento, comunicação terapêutica e conhecimento do processo terapêutico.

Conclusão. As intervenções foram apoiadas pela Classificação dos Resultados da Enfermagem (NOC) e pela Classificação das Intervenções de Enfermagem (NIC), que contribuíram para a prestação de cuidados de uma forma organizada e sistematizada e com resultados positivos.

Palavras-chave. Enfermagem, Cuidados, Ansiedade, Período pré-operatório.

Introducción

De acuerdo con la revisión de la literatura el 80% de los pacientes que se someten a una intervención quirúrgica, muestran algún nivel de ansiedad durante el periodo preoperatorio. La ansiedad se define como una condición emocional transitoria que consiste en la manifestación de sentimientos de tensión debido a un evento estresante como lo es algún tratamiento quirúrgico. (Gaona y Contento 2018). Algunos autores refieren que casi el 80 % de los casos de ansiedad se asocian a diversos factores entre los que destacan el tipo de cirugía, el grado de información que otorgan los profesionales de la salud respecto al proceso quirúrgico, el tiempo de espera, la preocupación por el resultado de la cirugía, y el temor al proceso anestésico (Hernández et, al 2016).

La ansiedad durante el periodo perioperatorio puede generar una serie de activaciones fisiológicas del organismo tales como temor, nerviosismo, sudoración, taquicardia, temblor de manos entre otras, lo que puede influir en la dosis de anestésicos, la intensidad del dolor, el tiempo de cirugía y la recuperación posanestésica (Vergara, 2017).

La evidencia científica muestra que la visita preoperatoria por parte de enfermería tiene un



efecto significativo sobre el nivel de ansiedad, estos datos resaltan la importancia de que la enfermería especializada realice planes de cuidados dirigidos a minimizar la ansiedad del paciente quirúrgico y contribuir en el desarrollo de una cirugía segura (Bagés et al 2015). Estos planes de cuidado de enfermería deberán estar sistemáticamente organizados bajo el método enfermero, en la primera etapa la enfermera especialista recoge e interpreta el nivel de ansiedad del paciente, a partir de la valoración realiza un juicio clínico de los datos más relevantes que son el fundamento para establecer la inferencia diagnóstica clasificada dentro de la taxonomía NANDA, para después planificar las intervenciones orientadas a minimizar el nivel de ansiedad (Jiménez, Campos e Hidalgo, 2018).

De acuerdo con la revisión de la literatura acerca de la efectividad de las intervenciones de enfermería en el nivel de ansiedad, reportan que la relajación, la terapia de respiración diafragmática y la respiración controlada tienen efectos positivos sobre los niveles de ansiedad (Martínez, Olvera y Villa Real, 2018). Otros autores resaltaron la importancia de otorgar información suficiente al paciente acerca del proceso quirúrgico y hacen énfasis sobre el derecho que tienen los pacientes de estar informados (Barba, 2018).

Objetivo general

Otorgar cuidados de enfermería al paciente en el periodo preoperatorio basados en evidencia científica para disminuir el nivel de ansiedad y contribuir en el desarrollo de una cirugía segura.

Metodología

Se trata de un estudio de caso a un paciente de 44 años en el que se aplicó el proceso de enfermería en sus cinco etapas, valoración de enfermería, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación. Fundamentado en el marco de valoración del nivel de ansiedad, el uso de la taxonomía NANDA internacional, para formular los diagnósticos de enfermería, posteriormente se establecieron los resultados esperados que describen un estado o conducta que se espera modificar o mantener mediante las intervenciones, de acuerdo con la propuesta de la clasificación de resultados (NOC) y la planificación de las intervenciones con base a la taxonomía de intervenciones de enfermería (NIC) y recomendaciones de Guías de práctica clínica. En la obtención de los datos, se aseguró el trato digno, la confidencialidad y se obtuvo el consentimiento informado que explica el objetivo del PE.



Presentación del caso

Datos de identificación. Se trata de una mujer de 44 años de edad, docente, de religión católica con diagnóstico médico de carcinoma ductal infiltrante.

Datos ambientales. La paciente se encuentra hospitalizada en el servicio de cirugía oncológica de un hospital de tercer nivel, su habitación es compartida con buena iluminación y tiene el equipo necesario para su atención.

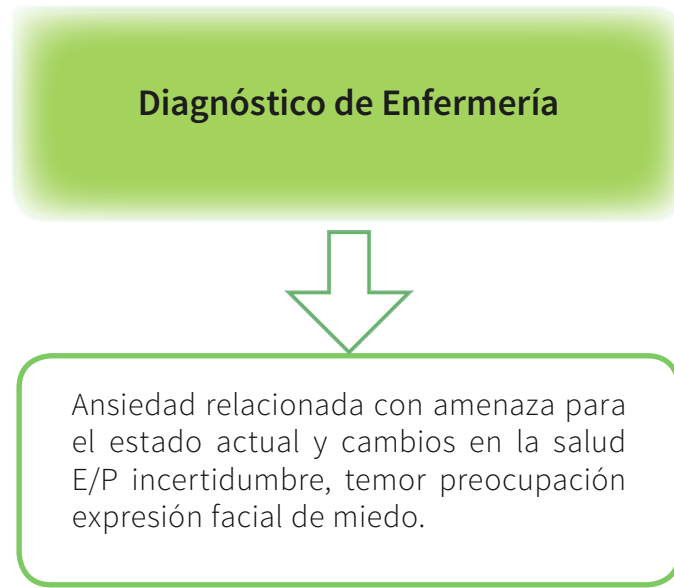
Datos históricos. Inicia su padecimiento con la aparición de un nódulo de aproximadamente dos centímetros en el cuadrante superior interno de la mama derecha, la biopsia guiada con ultrasonido reporta carcinoma ductal infiltrante por tal razón se programa para mastectomía radical modificada.

Valoración de enfermería

Se realiza visita preoperatoria para obtener datos relevantes que fundamenten el plan de cuidados de enfermería. A la valoración física se encuentra paciente consciente, sin medicación preanestésica, en ayuno y con la preparación física para la cirugía, los signos vitales se encuentran en parámetros normales: frecuencia respiratoria de 19 respiraciones por minuto, saturación por oximetría de pulso de 93%, ruidos cardíacos de buena intensidad con una frecuencia de 90 latidos por minuto y una presión arterial de 141/70 mm/Hg durante el interrogatorio refiere tener miedo al procedimiento quirúrgico. El nivel de ansiedad se midió con la escala de ansiedad y necesidad de información preoperatoria de Ámsterdam. Los resultados de la primera subescala que explora la ansiedad preoperatoria con la anestesia y cirugía, se obtuvo una puntuación de 12, lo que indica ansiedad y en la segunda subescala que se refiere a la demanda de información, se obtuvo una puntuación de ocho lo que indica que la paciente requiere información completa (**Figura 1** y **Figura 2**).



Figura 1. Diagrama de diagnóstico.



Fuente: Elaboración propia.

Plan de atención

Los planes de cuidados de enfermería se realizaron de acuerdo a las taxonomías NANDA, NIC y NOC, quedando de la siguiente manera (**Tabla 1**):

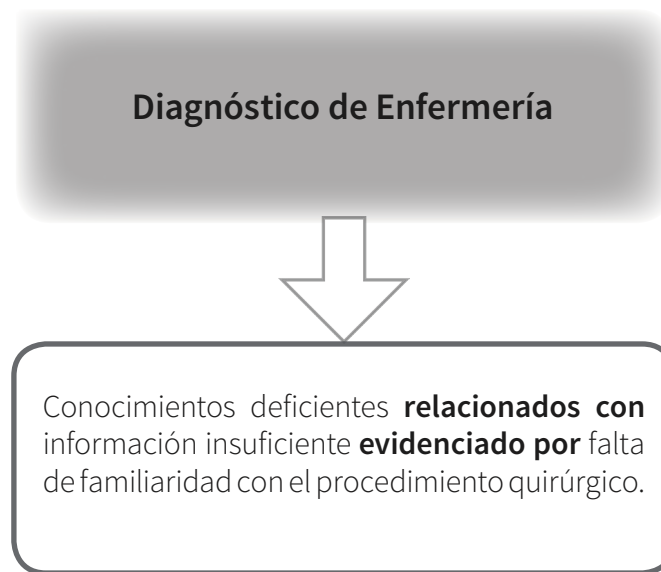
**Tabla 1.** Plan de Atención.

| Plan de Atención | | | | |
|---|---|---|--|-----------------------------|
| Etiqueta Diagnóstica de Enfermería | Dominio: Afrontamiento/tolerancia al estrés Clase: Respuestas de afrontamiento <ul style="list-style-type: none"> • Ansiedad R/C: Intervención quirúrgica y cambio en el estado de salud. E/P: Expresa preocupación, temor, escala de APAIS reportando niveles elevados de ansiedad. | | | |
| Intervenciones de Enfermería | Campo: Conductual Clase: Fomento de la comodidad psicológica Intervención: <ul style="list-style-type: none"> • Terapia de relación Actividades: <ul style="list-style-type: none"> • Visita preoperatoria • Establecer una relación terapéutica de confianza • Permitir al paciente expresar sus dudas • Explicar el procedimiento mediante imágenes como apoyo didáctico • Enseñar al paciente el fundamento de la relación • Utilizar la técnica de relajación como estrategia complementaria a los analgésicos • Enseñar al paciente la técnica de respiración profunda o diafragmática • Mostrar técnicas de relación mediante folletos como apoyo didáctico • Lograr un aumento en el nivel de bienestar • Registrar y evaluar la respuesta a las intervenciones | | | |
| Evaluación | Resultado Esperado | Indicadores | Escala de medición | Evaluación |
| | | | | Puntuación Basal: 2 |
| | | | | Puntuación Diana: 5 |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Autocontrol de la ansiedad | <ul style="list-style-type: none"> • Utiliza técnicas de relajación. • Ausencia de manifestaciones de ansiedad. | <ol style="list-style-type: none"> 1. Nunca demostrado 2. Raramente 3. A veces demostrado 4. Frecuentemente 5. Siempre demostrado | Puntuación Cambio: 3 |

Fuente: Elaboración propia.



Figura 2. Diagrama de diagnóstico.



Fuente: Elaboración propia.

**Tabla 1.** Plan de Atención.

| Plan de Atención | | | | |
|---|---|---|---|--|
| Etiqueta Diagnóstica de Enfermería | Dominio: Conocimientos Clase: 4 <ul style="list-style-type: none"> • Déficit de conocimientos R/C: Información insuficiente. E/P: Falta de familiaridad con el proceso quirúrgico. | | | |
| Intervenciones de Enfermería | Campo: Conductual Clase: Educación de los pacientes Intervención: <ul style="list-style-type: none"> • Enseñanza pre quirúrgica Actividades: <ul style="list-style-type: none"> • Conocer las experiencias quirúrgicas previas y el grado de conocimiento con respecto a su procedimiento. • Aclarar y explicar el procedimiento quirúrgico • Orientar acerca de la importancia del ayuno • Informar al paciente la duración esperada de la operación • Darle tiempo para que realice sus preguntas y comente sus inquietudes • Describir las actividades previas al procedimiento • Enseñar al paciente como cooperar durante el procedimiento • Describir la medicación preoperatoria, los efectos de la misma y el fundamento de su utilización • Informar acerca de lo que verá en el quirófano • Explicar el proceso de recuperación • Incluir a los cuidadores en el proceso de enseñanza quirúrgica | | | |
| Evaluación | Resultado Esperado <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento procedimiento terapéutico | Indicadores <ul style="list-style-type: none"> • Procedimiento terapéutico • Propósito del procedimiento • Precauciones de la actividad | Escala de medición <ol style="list-style-type: none"> 1. Ningún conocimiento 2. Conocimiento escaso 3. Conocimiento moderado 4. Conocimiento sustancial 5. Conocimiento extenso | Evaluación <p>Puntuación Basal: 2</p> <hr/> <p>Puntuación Diana: 5</p> <hr/> <p>Puntuación Cambio: 3</p> |

Fuente: Elaboración propia.



Discusión

Los resultados de la valoración muestran que los procedimientos quirúrgicos generan ansiedad de leve a moderada; datos que coinciden con lo reportado por Gaona y Contenido (2018), quienes valoraron a 75 pacientes quirúrgicos para determinar el nivel de ansiedad preoperatoria y reportaron que más de la mitad del grupo presentaron ansiedad leve; así mismo el trabajo permitió mostrar que las intervenciones prequirúrgicas reducen significativamente el nivel de ansiedad (+ cuatro), resultados consistentes con Bagés, Lleixá, Español, Ibernón, Munté, y Vázquez (2015), quienes muestran un menor nivel de ansiedad posterior a la intervención. Al evaluar el resultado de las intervenciones de enfermería dirigidas al paciente en la etapa prequirúrgica se pudo evidenciar que el proceso enfermero es una herramienta metodológica eficaz para que el profesional de enfermería especialista otorgue cuidados sistematizados con el fin de educar al paciente antes de la intervención quirúrgica y disminuir el riesgo de complicaciones.

Conclusiones

La visita pre quirúrgica realizada por los enfermeros especialistas es una estrategia eficaz que permite identificar el nivel de ansiedad en el paciente preoperatorio e implementar intervenciones de calidad y con evidencia científica dirigidas a disminuir el nivel de ansiedad y favorecer la cirugía segura.

Referencias

- Barba, M. C. (2006). Plan de Cuidados para Pacientes que van a ser Intervenido Quirúrgicamente. *Enfermería Docente*, 84(7), 28-31. <https://www.huvv.es/sites/default/files/revistas/ED-84-09.pdf>
- Blechek M. G., Butcher K. H., Dochterman M. J. y Wagner M. C. (Ed.) (2014) Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). España: Elsevier.
- Doñate, M., Litago, C., Monge S. y Martínez. S. R. (2015). Aspectos de la información preoperatoria relacionada con la ansiedad del paciente programado para cirugía. *Enfermería Global*, 37(1), 170-180. scielo.isciii.es/pdf/eg/v14n37/docencia3.pdf
- Gaona, R. D. C. y Contenido, F. B. E. (2018). Ansiedad preoperatoria en pacientes quirúrgicos en el área de cirugía del Hospital Isidro Ayora. *Enfermería Investiga*, 3(1), 38-43. <file:///C:/Users/Dell2/Downloads/Dialnet-AnsiedadPreOperatoriaEnPacientesQuirurgicosEnElAre-6538730.pdf>
- Heather Herman,T., Kamitsuru S. (Eds.). (2015). *Diagnósticos Enfermeros, definiciones y clasificación*



NANDA Internacional. España: Elsevier.

- Hernández, H. A. I., López, B. A. J. y Guzmán, S. J. A. (2016). Nivel de ansiedad e información preoperatoria en pacientes programados para cirugía. Un estudio transversal descriptivo. *Medigraphic*, 14(1),6-11. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=64132>
- Jiménez, A. I., Campos, B. E. e Hidalgo, J. C. (2018). *Efectividad del plan de intervención de enfermería sobre el nivel de ansiedad en los pacientes pre quirúrgicos de Histerectomía en un Hospital de Nacional de Lima* [Tesis de grado no publicada]. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Enfermería, Lima, Perú.
- Méndez, M. K. J., Rebolledo, G. M. L., Díaz, C. S., Rodríguez, V. L. A., Acosta, M. B. L. y Mantilla, M. B. (2018). Validación de la escala de ansiedad preoperatoria y de información 20 de Amsterdam en mujeres latinoamericanas con cáncer de mama: Estudio México-Costa Rica. *Psicooncología*, 16(1), 73-88. <https://doi.org/10.5209/PSIC.63649>
- Ministerio de Sanidad y Consumo. (2008). *Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos de Ansiedad en Atención Primaria* (1ª ed.) Madrid: Agencia Laín Entralgo.
- Moix, J. y Casado, M. I. (2011). Terapias psicológicas para el tratamiento del dolor crónico. *Clínica y Salud*, 22(1), 41-50. <https://doi.org/10.5093/cl2011v22n1a3>
- Morhead S., Johnson M., Mass L. M. y Swanson E. (Eds.). (2014). *Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC)*. España: Elsevier.
- Secretaría de Salud México. (2015). Dirección General de información en Salud. Salud en números. <https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/menu-informacion-en-salud-dgis>
- Secretaría de Salud. (2010). *Guía de Práctica Clínica Diagnóstico y Tratamiento de los Trastornos de Ansiedad en el Adulto* (1ª ed.). México: IMSS-CENETEC.
- Valenzuela, M. J., Barrera, S. J. R. y Ornelas, A. J. M. (2010). Ansiedad preoperatoria en Procedimientos Anestésicos. *Cirugía y Cirujanos*, 78(2), 151-156. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=25069>
- Vergara, R. M. (2016). *Validación de la Versión Española del Amsterdam preoperative anxiety and information scale para la evaluación de la ansiedad preoperatoria* [Disertación doctoral]. <https://hdl.handle.net/10630/16340>