

Ansiedad preoperatoria: Importancia del cuidado de enfermería desde el modelo teórico de Kristen Swanson

Preoperative anxiety: Importance of nursing care from the theoretical model of Kristen Swanson

Luz Angela Peña Losada¹, Nicolás Camilo Cuellar Perdomo¹, Jorge Andrés Ramos-Castañeda²

1. *Estudiante de Enfermería, VII semestre, Fundación Universitaria Navarra - UNINAVARRA, Neiva - Colombia*

2. *Docente, Fundación Universitaria Navarra- UNINAVARRA, Neiva - Colombia*

Resumen

Durante la etapa preoperatoria el paciente presenta una serie de sentimientos, siendo la ansiedad la causa central del intenso malestar físico y mental, provocado por el desconocimiento de los posibles peligros que pueden suceder en el acto quirúrgico. Por lo tanto se requiere del apoyo integral de enfermería para afrontar dichas situaciones. El objetivo del presente artículo es, analizar los principales estudios sobre la ansiedad preoperatoria e importancia del cuidado de enfermería desde el modelo teórico de Kristen Swanson. Metodología: Revisión en bases de datos. Scielo, Enfermería Global, Pubmed, Worldwide Science. Conclusión: estudios demuestran que las intervenciones de enfermería son un logro que permiten un mejor proceso quirúrgico debido a la disminución de emociones en la etapa preoperatoria, ya que tienen un nivel de significancia en el cuidado de este, mejorando la estancia durante la etapa operatoria y principalmente en la etapa postoperatoria, disminuyendo el dolor y la estancia hospitalaria.

Abstract

During the preoperative stage the patient presents a series of feelings, with anxiety being the central cause of the intense physical and mental discomfort, caused by the ignorance of the possible dangers that may occur in the surgical act. Therefore, comprehensive nursing support is required to face these situations. The aim of this article is to analyze the main studies on the preoperative anxiety and importance of nursing care from the theoretical model of Kristen Swanson. Methodology: Review in databases. Scielo, Global Nursing, Pubmed, Worldwide Science. Conclusion: studies show that nursing interventions are an achievement that allow a better surgical process due to the reduction of emotions in the preoperative stage, since they have a level of significance in the care of the same, improving the stay during the operative stage and mainly in the postoperative period, reducing pain and hospital stay.

Palabras Clave

Cuidado de enfermería, paciente preoperatorio, ansiedad, emociones, modelo teórico de Kristen Swanson.

Keywords

Nursing care, preoperative patient, anxiety, emotions, theoretical model of Kristen Swanson.

Introducción

Las emociones se caracterizan por estar presentes en la vida de cada persona y ser propias de la condición humana, siendo la ansiedad la emoción que más se refleja en los pacientes quirúrgicos. La ansiedad conlleva al paciente a experimentar un intenso malestar físico y mental, causando tensión, aprehensión, nerviosismo y temor [1]. En efecto, esto desencadena “cambios en el organismo como la descarga de catecolaminas, hiperactividad simpática, hipermetabolismo, y modificaciones inmunológicas”, disminuyendo después a lo largo del periodo posquirúrgico [1].

La causa central que conlleva a que el paciente presente algún grado de ansiedad es el desconocimiento del proceso quirúrgico, desde el no saber qué tipo de anestesia se implementará, el miedo a sentir dolor, hasta pensar cómo será la recuperación. Por ello el objetivo principal dentro del rol de enfermería es brindar cuidado holístico e intervenciones que sean eficaces para la reducción de la ansiedad durante la etapa pre quirúrgica [2,3]. De tal manera que los miedos, angustias o preocupaciones que puedan ser motivo de enlentecer el proceso posquirúrgico, disminuyan al momento que el personal de enfermería proporciona cuidados integrales tales como el complementar información sobre aclaración de dudas o creencias erróneas [4].

Por esta razón el profesional de Enfermería tiene una gran responsabilidad no solamente con la aplicación de conocimientos hacia los procedimientos, si no también representando la parte humanística en la cual se puedan identificar las emociones del paciente durante esta etapa. Por lo tanto, Kristen Swanson concibe los cuidados como una forma educativa de relacionarse con un ser preciado, en el que se siente un compromiso y una responsabilidad personal, por consiguiente Kristen Swanson propone cinco procesos básicos de cuidado (Conocimientos, estar con, hacer por, posibilitar y mantener las creencias) [5,6].

Así mismo, enfermería dispone de educación científica en la que además de comprender los problemas biofísicos de los pacientes, entiende lo relacionado con cultura, espíritu y sentimientos, caracterizando el arte del cuidado desde una manera enriquecedora para proporcionar un cuidado integral. Esto permite la apertura y desarrollo de las capacidades humanas, la cual implica valores, deseos y compromiso de cuidar [7]. Por lo tanto, con este artículo se pretende analizar los principales estudios sobre la ansiedad preoperatoria y la importancia del cuidado de enfermería desde el modelo teórico de Kristen Swanson.

Materiales y métodos

Se realizó una búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos: Scielo, Enfermería Global, Pubmed y World wide science. Se incluyeron los artículos originales y revisiones bibliográficas escritos en inglés, español y portugués publicados entre 2007 y 2017. Se excluyeron cartas al editor, comentarios y aquellos artículos donde no se analizaban la relación de ansiedad pre operatoria y cuidados de enfermería. Se utilizaron palabras clave como, paciente preoperatorio, ansiedad y cuidado de enfermería, emociones y modelo teórico de Kristen Swanson.

Resultados

Se incluyeron inicialmente 60 artículos de los cuales se preseleccionaron 39 de ellos, que cumplían con los criterios de selección. Del total, 23 estaban en idioma español, 14 en inglés y 2 en portugués. La mayoría de los artículos fueron realizados en países sudamericanos. Los estudios en general fueron cuantitativos cuasi experimentales, cualitativos de tipo fenomenológico, descriptivos y de revisión. Así mismo la población de estudio fueron pacientes quirúrgicos y personal de enfermería.

Se obtuvieron estudios que exteriorizan las intervenciones de enfermería como un logro que permi-

ten un mejor proceso quirúrgico [8–13], causando la disminución de emociones en la etapa preoperatoria, ya que tiene un nivel de significancia en el cuidado del mismo debido a las posibles complicaciones que se encuentran. Por otra parte, otros estudios mencionaban el desinterés de enfermería al momento de poder brindar educación y cuidado emocional al paciente preoperatorio [14–16].

Referencial teórico de Kristen Swanson

Durante la revisión bibliográfica se encontró un vacío de conocimiento, debido a que ninguno de los artículos revisados mencionaba la aplicación del modelo teórico de Kristen Swanson en pacientes quirúrgicos. Pero de igual manera es importante considerar que los procesos básicos de cuidado de Kristen Swanson, permiten que enfermería brinde cuidado integral al paciente que requiera apoyo, no solo físico sino también emocional, psicológico y espiritual. Esto hace evidente el cuidado de enfermería, la que se caracteriza por actitud filosófica de la enfermera, la comprensión, los mensajes verbales y no verbales, acciones terapéuticas y consecuencias de los cuidados [5]. Dichos procesos básicos de cuidado permiten reflexionar acerca de la cosmovisión del cuidado al enfermo, donde convergen las dimensiones históricas, antropológicas y filosóficas de la ciencia de enfermería [17].

Cuidado y educación de enfermería en la etapa preoperatoria

Del total de los estudios revisados, 23 artículos están relacionados sobre el cuidado y educación al paciente quirúrgico, de los cuales 7 fueron estudios cuantitativos, en su mayoría cuasi experimentales en la etapa pre y post operatoria, 9 estudios cualitativos de tipo fenomenológico y descriptivos y 7 revisiones bibliográficas.

Estudios indican que los cuidados desarrollados en la etapa pre operatoria varían de acuerdo con la especificidad quirúrgica de cada paciente, asimismo

enfermería debe atender las necesidades manifestadas durante el proceso, por medio de orientaciones psicológicas teniendo efectos positivos considerando la individualidad del paciente [18,19].

En una revisión sistemática reciente, muestra el uso de la información, la música, la acupresión, la acupuntura, la aromaterapia y la información personalizada como medidas de enfermería para reducir la ansiedad pre operatoria, demostrando que los pacientes que recibieron información verbal extendida tienen una menor ansiedad preoperatoria [2,10]. Asimismo descrito por Ping Guo y otros, en una investigación cualitativa llevada a cabo en dos hospitales de China [20].

No obstante, Doñate M et. Al. [21,22], comprobaron que existe asociación entre el grado de información y el nivel de ansiedad, precisando que los pacientes que creen necesitar más conocimientos sobre el procedimiento quirúrgico, presentan niveles de ansiedad mayores que los pacientes que creen necesitar menos.

Ahora bien, el estudio realizado por Rojas Maritza J y otros [23], confirman que educar al paciente en la etapa pre-operatoria es indispensable para el mantenimiento de su integridad biopsicosocial, dado a que los resultados demuestran disminución de los niveles de ansiedad en los pacientes experimentales; 56,6% no presentaron ansiedad en comparación con los pacientes de control. De igual modo la encuesta multicéntrica nacional realizada por Hernández Rosa C. y otros [23], sobre los temores del paciente ante una intervención de cirugía general, destacan el miedo a lo desconocido, a las posibles complicaciones (...), así como la anestesia y control del dolor. Es por lo anterior que el rol de enfermería es indispensable en la etapa preoperatoria y aún más cuando la educación o enseñanza mejora el nivel de conocimiento de los pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas [3]. Como lo demuestra Ayyadhah Alaa, donde obtuvo como resultado, ocho de los catorce ensayos

señalaron que la educación preoperatoria y la intervención redujeron significativamente la ansiedad preoperatoria [24].

Además, la actitud que adopte el personal de enfermería durante la atención al paciente es favorable en un 87% y medianamente favorable en un 13%, siendo comprobado en un estudio realizado en un hospital público de Perú [25], cumpliendo una función particular e individual en el paciente, caracterizando a enfermería con atributos de sensibilidad humana, logrando que el entorno en el que se encuentran sea lo más familiar posible, permitiendo que el paciente se sienta como en casa, logrando su tranquilidad, confianza y seguridad [1]. A pesar de que Jo Gilmartin y Kerrie Wright (2008) indicaron que la mayoría de los pacientes de cirugía general se sintieron abandonados en la etapa preoperatoria en el Hospital de Norte de Inglaterra [16].

Con respecto al estudio interpretativo cualitativo aplicado por Agneta Aasa [26], concluye que la confianza, el ser visto, la seguridad, la responsabilidad y la participación en los cuidadores es importante para los pacientes con cirugía colorectal. Permitiendo el autocontrol del miedo y ansiedad del paciente accediendo a los efectos positivos del post operatorio, donde enfermería se identifica en el trabajo con seres humanos responsabilizándose del cuidado del paciente y mejorando la satisfacción del cuidado por parte de enfermería [9,14,27].

Igualmente Mottram Anne [11], realizó 145 entrevista semiestructurada, en donde los pacientes elogiaron las relaciones que desarrollaron durante la estancia en la etapa preoperatoria, de tal manera que las interacciones de rutina que pueden no ser significativas por las enfermeras son importantes para el paciente, refiriendo sentirse apoyado y consolados.

Una investigación realizada en Brasil, que se efectuaron a 15 enfermeras demuestra que el cui-

dato consiste principalmente en dar instrucciones al paciente en el período preoperatorio [28]. Teniendo conocimientos adecuados, habilidades y una actitud positiva para ayudar a los pacientes durante su proceso quirúrgico [15].

Por otro lado el investigador Ping Guo realizó una revisión exhaustiva de la literatura, donde han demostrado que se necesita más investigación para evaluar las intervenciones de educación preoperatoria cardíaca para un efecto sostenido [29], promoviendo que el nivel de ansiedad sea inferior, también resaltando que la visita de enfermería preoperatoria es una actividad que está insertada en el período preoperatorio y la no realización de la misma fragiliza el proceso e interfiere directamente en el paciente [13].

Ansiedad preoperatoria: efectos en la etapa postoperatoria

La mayor parte de los artículos son estudios cuantitativos, donde utilizaron el cuestionario de autoevaluación STAI y la escala de Beck para evaluar la ansiedad [3,22,30,31]. Donde se analizaron numerosos estudios que muestran que el estado psicológico pre quirúrgico, en especial la ansiedad, incide en la recuperación posquirúrgica, cuanto más ansiedad experimenta el paciente antes de la operación, más larga y difícil suele ser la convalecencia [1].

Carapia Adriana y otros, Cazares Francisco y otros, indican que el cuidado preoperatorio disminuye los niveles de ansiedad, por tal motivo los pacientes no muestran ninguna complicación en la etapa post operatoria, [8,32,33]. Del mismo modo se destaca que la educación preoperatoria es importante, debido a que los pacientes manifestaron menos dolor severo durante las 24 horas postoperatorias, experimentando menos efectos secundarios de medicamentos, aumentando la recuperación quirúrgica, la curación de heridas y la satisfacción del paciente [34–37].

En cuanto al resultado de un ensayo controlado de dos grupos aleatorios de medidas repetidas antes-después, presentó un descenso estadísticamente significativo del nivel de ansiedad preoperatoria, del dolor postoperatorio y aumento del bienestar. Es por ello que el cuidado pre quirúrgico y manejo adecuado de manuales y protocolos son herramientas eficaces [38,39], por lo contrario los pacientes con mayor nivel de ansiedad, tienden a padecer una serie de complicaciones postoperatorias asociadas a una recuperación más lenta y dolorosa [4,40,41].

Con respecto a la investigación realizada en Ecuador por Lourdes Alejandra y colaboradores [30], mostraron que existe una relación entre la ansiedad y el dolor postquirúrgico en pacientes del Hospital Homero Castanier, por lo que aclaran que el estado emocional del paciente ya sea por la falta de conocimiento o por las circunstancias que rodean en el proceso quirúrgico afecta su capacidad de adaptación.

Antonia Kalogianni et.al, en su artículo, también identifica que la educación preoperatoria brindada por las enfermeras reducen las proporciones de infección de tórax y ansiedad en pacientes sometidos a cirugía cardíaca, pero no se encontró diferencia significativa en la duración de la estancia o readmisión. [12,42].

Conclusiones

En esta revisión bibliográfica, se identifica la importancia de la educación preoperatoria por parte de enfermería, debido al abordaje científico que han realizado diferentes autores desde diversos estudios, utilizando diferentes enfoques de investigación cualitativa y cuantitativa para identificar las acciones y cuidados que influyen positivamente o negativamente al paciente quirúrgico.

Aunque ya se han realizado varios estudios sobre el cuidado de enfermería en pacientes preoperatorios, se recomienda realizar estudios para profun-

dizar la aplicación del modelo teórico de Kristen Swanson en pacientes quirúrgicos.

Con respecto a los estudios hallados, se puede concluir que el cuidado holístico brindado por enfermería hacia los pacientes pre quirúrgicos da como resultado, la disminución de la ansiedad u otras emociones que permiten mejorar la estancia durante la etapa operatoria y con mayor preeminencia en la etapa postoperatoria, disminuyendo el dolor, mejorando la efectividad medicamentosa y la estancia hospitalaria.

Fuentes de financiación

La presente investigación no ha recibido ayudas específicas provenientes de agencias del sector público, sector comercial o entidades sin ánimo de lucro.

Conflictos de interés

Ninguno.

Referencias

1. Moreno Carrillo P. Detección y actuación en la ansiedad preoperatoria inmediata de la teoría a la práctica. *Inspira Netw.* 2015;20(2):74-8.
2. Rojas, MJ, Azevedo Pérez D. Estrategia de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica en el Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumana, Venezuela. *Rev SABER* 2013; 25(3):273-278
3. Lopez C, Martinez A. Disminución de ansiedad en paciente quirúrgico mediante una intervención de enseñanza individual. *Enfuro.* 2011;118:13-7.
4. Quintero A, Yasnó D, Riveros O, Castillo J, Borrás B. Ansiedad en el paciente prequirúrgico: un problema que nos afecta a todos. *Rev Colomb Cir.* 2017;32:115-20.
5. Rodríguez Campo V.A VSS. Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile. *Enferm Glob.* 2012;11:1695-6141.

6. Noguera NY, Villamizar AP. "Un milagro de vida": de la teoría a la práctica de la enfermería. *Rev Col de Enfermería*. 2014; 9(9): 124-132
7. Caro S. Enfermería: Integración del cuidado y el amor. Una perspectiva humana. *Rev Salud Uninorte*. Barranquilla. 2009;25(1):172-8.
8. Sadurni AC-, Mejía-Terrazas GE, Nacif-Gobera L, Hernández-Ordóñez N. Efecto de la intervención psicológica sobre la ansiedad preoperatoria. *Rev Bras Anestesiol*. 2011;65(1):7-13.
9. Orihuela-Perez I, Perez-Espinosa JA, Aranda-Salcedo T, Zafra-Norte J, Jimenez-Ruiz RM, Martinez-Garcia A, et al. Visita preoperatoria de enfermería: evaluación de la efectividad de la intervención enfermera y percepción del paciente. *Enferm Clin*. 2010;20(6):349-54.
10. Gilmartin J, Wright K, Bs H. The nurse's role in day surgery: a literature review. *Int Nurs Rev* 2007;54(2):183-90
11. Mottram A. Therapeutic relationships in day surgery: A grounded theory study. *J Clin Nurs*. 2009;18(20):2830-7.
12. Guo P, East L, Arthur A. A preoperative education intervention to reduce anxiety and improve recovery among Chinese cardiac patients: A randomized controlled trial. *Int J Nurs Stud* 2011;49(2):129-37.
13. Franco Gonçalves T, Cecília Calbo de Medeiros V. La visita pré operatória como factor atenuante da ansiedade em pacientes cirúrgicos. *Rev SOBCEC [Internet]*. 2016;21(01):22-7. Disponible en: <https://revista.sobecc.org.br/sobecc/article/view/38>
14. Salazar Maya A. Cirugía: Entre la angustia y la Alegría a la vez. *Aquichan*. 2011;11(2):187-98.
15. Chan Z, Kan C, Lee P, Chan I, Lam J. A systematic review of qualitative studies: Patients' experiences of preoperative communication. *Journal of Clinical Nursing*. 2012; 21: 812-24.
16. Gilemartin J, Wright K. Day surgery: Patients' felt abandoned during the preoperative wait. *J Clin Nurs*. 2008;17(18):2418-25.
17. Javier F, Ofelia M. El significado de cuidado en la práctica profesional de enfermería. *J Altern Complement Med*. 2009;9:127-34.
18. Cabal E. VE, Guarnizo T. M. Enfermería como disciplina: [revisión] TT - Nursing as a discipline: [review]. *Rev colomb enferm*. 2011;6(6):73-81.
19. Amthauer C, Falk JW. O Enfermeiro No Cuidado Ao Paciente Cirúrgico No Período Pré-Operatório the Nurse in the Care of Surgical Patients in the Preoperative Period. *Revista de Enfermagem*. 2014; 10(10):54-59.
20. Guo P, East L, Arthur A. Thinking outside the black box: The importance of context in understanding the impact of a preoperative education nursing intervention among Chinese cardiac patients. *Patient Educ Couns*. 2014;95(3):365-70.
21. Doñate Marín M, Litago Cortés A, Monge Sanz Y, Martínez Serrano R. Aspectos de la información preoperatoria relacionada con la ansiedad del paciente programado para cirugía. *Enferm Glob*. 2015;14(1):170-80.
22. 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*. 2012;22(1):18-26.
23. Fernandez Lobato RC, Soria-Aledo V, Jover Navalón JM, Calvo Vecino JM, Abad Barba FJ, Ferreira Goncalves M, et al. Encuesta nacional sobre los temores del paciente ante una intervención de cirugía general. *Cir Esp*. 2015;93(10):643-50.
24. Alanazi AA. Reducing anxiety in preoperative patients : a systematic review. 2014;23(7):387-93.
25. Oscco-Torres O, Bendezú-Sarcines CE, Escajadillo-Lagos N. Actitud que adopta la Enfermera durante la atención y nivel de Ansiedad del paciente en el Pre operatorio en un Hospital Público De Pisco, Perú 2010. *Rev méd panacea*. 2011;1(3):85-8.
26. Aasa A, Hovbäck M, Berterö C. The importance of preoperative information for patient participation in colorectal surgery care. 2013;(22):1604-12.
27. Salazar Maya ÁM. Interacciones en el cuidado de enfermería al paciente en la etapa perioperatoria TT - Nursing care interactions with patient in perioperative period. *Rev Cuba Enferm*. 2012;28(4):495-508.
28. Cabral A, Pereina ER, Rodrigues ARC. Nursing practice of care to patients undergoing elective surgery in the immediate preoperative period. 2013;34(3):132-7.
29. Guo P. Preoperative education interventions to reduce anxiety and improve recovery among cardiac surgery patients : a review of randomised controlled trials. 2014;1-13.
30. Ortiz Andrade AL, Pacheco Llivisaca BX. Relación entre ansiedad prequirúrgica e intensidad del dolor post-

- quirúrgico en pacientes del Hospital Homero Castanier Crespo, 2016. *Rev MÉDICA HJCA*. 2017;9:123-8.
31. Rojas M, Azevedo Perez D. Estrategia de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica en el hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumana, Venezuela. 2013;25:273-8.
 32. Cázares De León F, Vinaccia S, Quiceno J, Montoya B. Preparación psicológica para la intervención quirúrgica: revisión sistemática de la literatura. 2016;10(2):73-85.
 33. Sadati L, Nursing MS, Assistant AP. Effect of preoperative nursing visit on preoperative anxiety and postoperative complications in candidates for laparoscopic cholecystectomy: a randomized clinical trial. 2013;
 34. Donnell KFO. Preoperative Pain Management Education : A Quality Improvement Project. *J PeriAnesthesia Nurs*. 2015;30(3):221-7.
 35. Malley AM, Young GJ. A qualitative study of patient and provider experiences during preoperative care transitions. *J Clin Nurs*. 2017;26(13-14):2016-24.
 36. Wilson CJ, Mitchelson AJ, Tzeng TH, El-Othmani MM, Saleh J, Vasdev S. Caring for the surgically anxious patient : a review of the interventions and a guide to optimizing surgical outcomes. *Am J Surg [Internet]*. 2016; 12(1):151-9
 37. Pereira L, Figueiredo-Braga M, Carvalho IP. Preoperative anxiety in ambulatory surgery: The impact of an empathic patient-centered approach on psychological and clinical outcomes. *Patient Educ Couns*. 2016;99(5):733-8.
 38. Bagés F, Fortuño L, Vázquez N. Efectividad de la visita prequirúrgica sobre la ansiedad , el dolor y el bienestar. *Eglobal*. 2015;39(1695-6141):29-40.
 39. Rincón-Valenzuela D, Escobar B. Preparación del paciente para el acto quirúrgico y traslado al quirófano. *Man práctica clínica basada en la evidencia*. 2014;3(1):32-50.
 40. Valenzuela-Millán J, Barrera-Serrano JR, Ornelas-Aguirre JM. Ansiedad preoperatoria en procedimientos anestésicos. *Cir Cir*. 2010;78(2):151-6.
 41. Robleda G, Sillero-Sillero A, Puig T, Gich I, Baños J-E. Influence of preoperative emotional state on postoperative pain following orthopedic and trauma surgery. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2014;22(5):785-91.
 42. Kalogianni A, Almpani P, Vastardis L, Baltopoulos G, Charitos C, Brokalaki H. Can nurse-led preoperative education reduce anxiety and postoperative complications of patients undergoing cardiac surgery? *Eur J Cardiovasc Nurs*. 2015;15(6):447-58.