

Los metanálisis de Hataway et al en 1986 y Devine et al en 1992, al revisar el impacto de la intervención preoperatoria en paciente quirúrgico, que incluían principalmente cirugías abdominales y torácicas, plantean que los grupos que recibieron la intervención obtuvieron mejores resultados en miedo, ansiedad, dolor y malestar psicológico, si bien indican gran variabilidad en el tipo de intervención que se llevaba a cabo. Señalan también que un porcentaje de pacientes, alrededor del 30%, no se beneficiaba de la intervención, especialmente aquellos que partían de unos niveles de ansiedad elevados. Los resultados negativos o contradictorios de la intervención estaban relacionados con intervenciones no estructuradas o con las formas de presentación.

El estudio de Chaudhri et al. (2005) sobre la eficacia de una intervención educativa varios días antes de una cirugía colorectal demostraba que aquellos pacientes del grupo de intervención tenían menores niveles de ansiedad y menos días de estancia hospitalaria.

Kiyohara et al (2004) demostraban que el nivel de ansiedad antes de la cirugía neurológica era menor en los pacientes que tenían información sobre el procedimiento quirúrgico, pero no sobre el diagnóstico.

Chirveches et al (2006) demostraban que un procedimiento de visita prequirúrgica estructurada de enfermería en el que el paciente recibía información adicional sobre el proceso quirúrgico produjo una disminución de los niveles de ansiedad situacional.

Respecto a la influencia de las intervenciones de enfermería, Marín Romero realizó un estudio sobre la ansiedad de los pacientes intervenidos de prótesis total de rodilla cuyos resultados no confirman la hipótesis de que la intervención de la enfermera en pacientes quirúrgicos disminuya significativamente la ansiedad en el proceso asistencial. Según estos resultados, es importante tener en cuenta la personalidad de los pacientes y su individualidad.

Grados elevados de ansiedad-rasgo proporcionan mayor grado de ansiedad-estado en el preoperatorio, de manera que es conveniente conocer la ansiedad-rasgo del paciente para enfocar la visita enfermera.

Así lo apoya la revisión sistemática llevada a cabo por McDonald S, Hetrick S, Green S Educación prequirúrgica para el reemplazo de cadera o de rodilla Pueden existir efectos beneficiosos cuando se adapta la educación prequirúrgica a la ansiedad, o cuando se apunta a los pacientes que necesitan más apoyo (p.ej. pacientes particularmente incapacitados o con estructuras de apoyo social limitadas). Hay pruebas de que la educación prequirúrgica tiene un modesto efecto beneficioso sobre la ansiedad prequirúrgica.

La revisión sistemática Experiencia sobre la visita prequirúrgica: una revisión de experiencias apoya que, con los datos de esta revisión, no se puede recomendar la visita prequirúrgica sistemática para todo paciente de cirugía programada.

Con la experiencia de las enfermeras, una vez considerados los recursos necesarios, recomienda la visita informativa o Tipo I y la visita terapéutica o Tipo II. Parece clara la existencia de una relación entre la satisfacción del paciente y la visita informativa. La visita hace que el paciente perciba una mayor calidad del servicio, siente un trato más individualizado.

El entrenamiento, el consejo, el asesoramiento o la formación en autocuidados, pueden tener efectos beneficiosos en los resultados postoperatorios en pacientes seleccionados y/o en problemas bien definidos. Posiblemente intervenciones mínimas en visitas Tipo II permitan obtener resultados postoperatorios favorables medidos en el paciente (autocuidados, adherencia al tratamiento, prevención de efectos adversos).

En una revisión sobre la educación al paciente en estos tópicos, Webber concluye que, en general, la educación preoperatoria se asocia a un beneficio en la mejoría tanto objetiva como subjetiva en el proceso de recuperación del paciente.

En un estudio casi experimental realizado en el Hospital Universitario de San Cecilio de Granada en pacientes mayores de 18 años a los que se realizó la visita estructurada preoperatoria de enfermería entre enero y junio de 2008 en el que participaron 580 pacientes, los resultados ponen de manifiesto que la intervención enfermera realizada en el paciente quirúrgico tiene resultados positivos sobre el nivel de ansiedad. No se reflejan diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres. Se evidencia así mismo un alto grado de satisfacción del paciente, concluyendo que esta intervención enfermera no solo nos permite dar una información personalizada y adecuada al paciente quirúrgico sino que mejora la satisfacción de estos pacientes teniendo efectos positivos en el postoperatorio.

Por otro lado, existe la controversia acerca de si la información previa beneficia a todos los pacientes pues para algunos de ellos, pudiera inducirse un estrés de mayor magnitud al sentirse agobiados con tanta información o con la información que no desean escuchar.

Gillies y cols (2001) nos alertan sobre el riesgo de proporcionar información en relación a la cirugía de forma inapropiada. La cantidad de información que un paciente necesita en la visita de preanestesia puede variar considerablemente en cada paciente, respondiendo a las diferentes necesidades y expectativas de estos. Perks et al (2009), señalan que además proporcionar información relacionada con la cirugía es un requerimiento de los pacientes que contribuye a su bienestar.

En este sentido un ensayo clínico aleatorizado simple ciego, realizado con una muestra de 335 pacientes programados para intervenciones quirúrgicas en dos hospitales comarcales: Hospital Alto Deba y en el Hospital de Mendara concluyo que el preoperatorio inmediato puede no ser

» Barreras detectadas durante el desarrollo.

En base a la diversidad en el tipo de cirugía, la heterogeneidad en el tipo de visita enfermera y la discrepancia en cuanto al momento idóneo para realizar la entrevista, en los artículos y/o publicaciones encontrados, se puede decir que existe una escasa evidencia que apoye el uso de educación pre quirúrgica, para mejorar los resultados de ansiedad pre y postquirúrgica y que la visita enfermera preoperatoria, tiene escaso efecto beneficioso sobre la ansiedad pre quirúrgica.

Aunque no existen evidencias científicas suficientes, que indiquen que la visita pre quirúrgica por si sola disminuya la ansiedad, si se demuestra que la misma realizada dentro un Programa Integral de Atención al Paciente Quirúrgico participa como un elemento más que favorece el

» Oportunidad de participación del paciente y familia.

El paciente y la familia de este, son los grandes participantes de esta revisión, puesto que sin su participación, no se podrían haber elaborado los estudios recopilados.

» Propuestas de líneas de investigación.

La visita prequirúrgica es una herramienta a disposición de la enfermería quirúrgica para mejorar la atención al paciente, favoreciendo su seguridad y su afrontamiento al proceso quirúrgico. Sin embargo, no existen unos criterios unificados de aplicación, por lo que, ¿cómo vamos entonces a valorar su eficacia?. Considero que es de notable importancia reorientar y/o crear protocolos de actuación prequirúrgica incidiendo en el aspecto psicológico y formativo del sujeto justo antes de la intervención, proporcionándole información del proceso al que va a ser sometido, ofertando apoyo psicológico y técnicas de afrontamiento, psicoprofilaxis quirúrgica, solventándole dudas e inquietudes, con lo que mejorará la calidad de los cuidados que se le proporcionan.

La visita prequirúrgica, requiere una serie de habilidades comunicativas que los profesionales de enfermería deben de adquirir antes de realizarla, a través de programas de formación, no obstante dicha formación no suele llevarse a cabo, por lo que los enfermeros/as terminan actuando por intuición.

La meta sería crear un sistema organizativo unificado, donde la enfermería quirúrgica pueda humanizar su asistencia, tras recibir una formación

» Bibliografía.

Sánchez Alonso RI, Prieto de Lamo G. Visita preoperatoria de enfermería: evaluación de la efectividad de la intervención enfermera y percepción del paciente. Enfermería Clínica. 2011;67:22.

Diez-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. Enfermería Clínica. 2011.