

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA: ANSIEDAD EN EL PACIENTE QUIRÚRGICO

Pilar López Solís

INTRODUCCIÓN:

El paciente que va a ser operado se encuentra en una realidad que puede ser percibida como una amenaza, y que por tanto, puede originar un sentimiento de ansiedad.

La clasificación de la OMS ubica la ansiedad clínica entre los «trastornos neuróticos, secundarios a situaciones estresantes y somatomorfos». (1)

OBJETIVO GENERAL:

La realización de una revisión sistemática de la evidencia científica sobre la ansiedad del paciente quirúrgico.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

Conocer y llevar a cabo las actividades de enfermería en pacientes quirúrgicos con ansiedad.

MATERIAL Y MÉTODO:

Se realizó una valoración retrospectiva del tema de interés en artículos de actualidad y en diferentes bases de datos como Cuiden, MEDline, PudMED, Cochrane y Scielo, durante febrero y marzo del 2016.

Criterios de inclusión:

Artículos donde se reflejen estudios realizados sobre la ansiedad del paciente quirúrgico y hablen también de la entrevista preoperatoria.

Criterios de exclusión:

Todo aquel artículo científico donde se reflejaban menores de 18 años, además de aquellos artículos que se escapan de nuestro conocimiento lingüístico.

Bibliografía: -(1) (4). CIE 10. *Trastornos mentales y del comportamiento: Descripciones clínicas y pautas guías para el diagnóstico*, F40-F48. OMS. Madrid: Meditor, 1992; 167-215.
-(2) Orihuela Pérez I, Pérez-Espinosa JA, Aranda Salcedo T, Zafra-Norte J, Jiménez Ruiz RM, Martínez-García A et al. Visita preoperatoria de enfermería: evaluación de la efectividad de la intervención enfermera y percepción del paciente. *Enferm Clin [Internet]*. 2010; 20 (6): 349-354. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S11308621100016833>

RESULTADOS:

Se ha demostrado que la entrevista prequirúrgica y la información es necesario para eliminar la ansiedad en el paciente quirúrgico. Para ello tenemos las siguientes fases:

➔ **PRIMERO:** fase de información al paciente en la consulta del cirujano y anestesiista.

➔ **SEGUNDO:** recepción del paciente en planta y entrevista prequirúrgica (se resolverán dudas del paciente , explicarle las técnicas a realizar en planta y el proceso por el cual va a pasar).

➔ **TERCERO:** una vez en el área quirúrgica, dar información sobre la anestesia, como va a ser el procedimiento, como va a salir el paciente (por ej. con sonda). (2)

CONCLUSIÓN:

En la práctica diaria de la enfermería los pacientes preguntan muchas dudas, especialmente cuando se encuentra a las puertas de actos tan estresantes como es una operación quirúrgica. Por eso resolver las dudas del paciente y darle información además de una entrevista prequirúrgica son fundamentales para disminuir el estrés del paciente.

