

ANSIEDAD EN EL PACIENTE PREQUIRÚRGICO TRAUMATOLÓGICO ANXIETY IN THE PRE-SURGICAL TRAUMATOLOGICAL PATIENT

Autor:

Ortiz Fernández, S⁽¹⁾; Gómez Coca, S⁽²⁾; Villamor Ruiz, E.M⁽³⁾

Institución:

⁽¹⁾SAS sonia.2009.21@hotmail.com

Resumen:

La ansiedad se puede definir como un estado de la mente en el que se percibe una sensación de malestar que es ignorada por la persona o bien es el resultado a una situación que se percibe como peligrosa, que produce incertidumbre en el paciente. (Barrilero JA, Casero JA, Cebrián F, Córdoba CA, García F, Gregorio E, et al. Ansiedad y cirugía. Repercusiones en el paciente sometido a cirugía programada. Rev Enfermería (Albacete). 1998; 208).

Las intervenciones quirúrgicas producen respuestas físicas y mentales que pueden incrementar el grado de ansiedad repercutiendo en el proceso de recuperación del paciente quirúrgico. (Doñate M, Litago A, Monge Y, Martínez R. Preoperative aspects of information elated to patient anxiety scheduled for surgery. Enfermería Global. 2015; 37:170-80).

Si a todo esto le sumamos que nos encontramos en un entorno que es extraño para nosotros, que es el hospital, va a crear una situación de difícil manejo con estrategias inadecuadas de afrontamiento, alterando el procedimiento en si y en la recuperación. (Doñate M, Litago A, Monge Y, Martínez R. Preoperative aspects of information elated to patient anxiety scheduled for surgery. Enfermería Global. 2015; 37:170-80).

Los objetivos del estudio son:

- Identificar los factores que afectan al estado de ansiedad del paciente prequirúrgico
- Conocer el papel del personal sanitario

Palabras Clave:

MALESTAR, CIRUGÍA, REPERCUSIONES, PAPEL, PERSONAL SANITARIO

Abstract:

Anxiety can be defined as a state of mind in which a feeling of discomfort is perceived that is ignored by the person or is the result of a situation that is perceived as dangerous, which produces uncertainty in the patient. (Barrilero JA, Casero JA, Cebrián F, Córdoba CA, García F, Gregorio E, et al) Anxiety and surgery Repercussions in the patient undergoing scheduled surgery Rev Enfermería (Albacete), 1998; 208).

Surgical interventions produce physical and mental responses that can increase the degree of anxiety affecting the recovery process of the surgical patient. (Doñate M, Litago A, Monge Y, Martínez R. Preoperative aspects of information, elated to patient, scheduled for surgery, Global Nursing, 2015; 37: 170-80).

If we add to all this that we are in an environment that is strange for us, which is the hospital, it will create a situation of difficult management with inadequate coping strategies, altering the procedure itself and in recovery. (Doñate M, Litago A, Monge Y, Martínez R. Preoperative aspects of information, elated to patient, scheduled for surgery, Global Nursing, 2015; 37: 170-80).

The objectives of the study are:

- Identify the factors that affect the state of anxiety of the presurgical patient
- To know the role of health personnel

Key Words:

DISCOMFORT, SURGERY, IMPACT, PAPER, HEALTHCARE

1. INTRODUCCIÓN

Ante la aproximación de una intervención quirúrgica, la ansiedad siempre se presenta en mayor o menor medida, alterando la recuperación física y mental de los pacientes. (Barrilero JA, Casero JA, Cebrián F, Córdoba CA, García F, Gregorio E, et al. Ansiedad y cirugía. Repercusiones en el paciente sometido a cirugía programada. Rev Enfermería (Albacete). 1998; 208).

Entendemos por ansiedad la reacción compleja producida por una amenaza real o subjetiva que produce un sentimiento de desagrado en la persona con componentes físicos, psicológicos y conductuales (Méndez Carrillo, FX, Maciá Antón D. Evaluación de los problemas de la ansiedad. En Evaluación Conductual Hoy: Un enfoque para el cambio en psicología clínica y de la salud. Madrid: Ediciones Pirámide, S.A., 1993: 426-486).

El paciente tiene descontrol del medio e incertidumbre ante la intervención, factores amenazantes de su integridad físico-psíquica (López Roig, S. Preparación Psicológica del paciente quirúrgico. En Ciencias Psicosociales Aplicadas II. Madrid: Ediciones Síntesis S.A., 1995: 99-108).

La cirugía es un estresor arduo que complementa a la pérdida de intimidad del paciente, al abandono de su ámbito y de sus roles ordinarios, más la suma de los miedos que incluye una intervención como: no despertar de la intervención, sentir dolor durante ésta...los cuales incrementan el nivel de ansiedad, siendo contraproducente para el paciente. (López Roig, S. Preparación Psicológica del paciente quirúrgico. En Ciencias Psicosociales Aplicadas II. Madrid: Ediciones Síntesis S.A., 1995: 99-108).

La ansiedad influye de manera negativa en la recuperación postquirúrgica, aumentando la permanencia hospitalaria y la necesidad de medicación que supone un elevado coste para el sistema de salud. (López Roig, S. Preparación Psicológica del paciente quirúrgico. En Ciencias Psicosociales Aplicadas II. Madrid: Ediciones Síntesis S.A., 1995: 99-108).

Para intentar reducir estos niveles de ansiedad se requiere de atención personalizada y de una buena comunicación entre paciente y personal sanitario, para que juntos afronten el sentimiento de ansiedad del paciente, haciéndoles partícipes del proceso quirúrgico en todo momento, fomentando el conocimiento de los pacientes sobre el entorno, la intervención...con estrategias de educación sanitaria y terapia psicológica. (Giacomantone E, Mejía A. Estrés quirúrgico y ansiedad. Criterios para su manejo terapéutico. Gador; 1998).

2. OBJETIVOS

Los objetivos del estudio son:

- Identificar los factores que afectan al estado de ansiedad del paciente prequirúrgico.
- Conocer el papel del personal sanitario.

3. METODOLOGÍA

Hemos realizado un estudio observacional, descriptivo, transversal. Se han elegido un grupo de 40 pacientes (20 mujeres y 20 hombres de edades comprendidas entre 50-80años), ingresados en la planta de traumatología del Hospital Torrecárdenas durante los meses de enero a septiembre de 2018.

Las variables de estudio ha sido: edad, sexo, presencia o ausencia de antecedentes quirúrgicos, factores que afectan al estado de ansiedad y opiniones de los pacientes sobre la actuación del personal sanitario durante el ingreso.

Hemos recogido los datos de:

- Historia clínica
- Entrevista personal
- Escala de evaluación de estrés por hospitalización, cirugía y enfermedad

4. RESULTADOS

Los resultados del estudio respecto al género demuestran que el 83% de las mujeres refieren sentir ansiedad ante el proceso, respecto al 68% de los hombres que se ven afectados por la ansiedad en las mismas circunstancias.

En relación al rango de edad, es mayoritario el sentimiento de ansiedad 68% en los grupos de mujeres comprendidos entre 60-70 años y de un 32% de las mujeres comprendidas entre 70-80 años. En el caso de los hombres, el porcentaje mayoritario 74% también está comprendido entre los 60-80 años y un 26% entre los 70-80 años.

Respecto a los antecedentes quirúrgicos, el 43% refiere no haber sido intervenido quirúrgicamente nunca, frente al 57% que manifiesta haber estado en quirófano alguna vez. El no haber sido intervenido ninguna vez, supone un incremento de ansiedad por el entorno desconocido y el proceso en sí.

Sobre los factores que afectan al estado de ansiedad debemos resaltar:

-Estrés por hospitalización: el 85% la padece siendo sus mayores preocupaciones la familia y la hospitalización repentina

-Estrés por cirugía: el 78% refiere padecerla por desconocimiento del momento de la operación, desconocimiento de los resultados de la misma y miedo a sentir dolor

-Estrés por enfermedad: el 64% refiere estrés por estar en una cama inmovilizado, desconocimiento de los resultados de la intervención y la fecha del alta

En referencia a las opiniones de los pacientes sobre el personal sanitario, refieren:

-Escasez de tiempo en la entrevista inicial de recibimiento y preparación a la intervención

-Dificultad para entender la intervención por la utilización de tecnicismos que dificultan su comprensión

-Falta de información del proceso, como la hora, el cirujano y la duración de la intervención

5. CONCLUSIONES

Las mujeres son más propensas que los hombres a padecer ansiedad en el proceso de la intervención quirúrgica.

Podemos observar que a mayor edad hay un descenso del nivel de ansiedad.

Cabe resaltar que las preocupaciones más relevantes para el paciente son: desconocimiento del entorno, la familia, sentir dolor y que los fármacos no hagan efecto y quedar ingresado e inmovilizado por mucho tiempo. El dolor es el 2º factor que produce más ansiedad.

Respecto a la disconformidad del paciente con el recibimiento inicial, la información aportada y la dificultad de comprensión, se requiere incrementar el periodo de atención al paciente, aumentando el personal para una mayor dedicación a éste reduciendo los altos niveles de ansiedad, mediante educación sanitaria, explicaciones adaptadas a su nivel cultural, incidiendo más en el momento del ingreso y en el momento justo antes de la intervención que es cuando los niveles de ansiedad son mas altos. (López Roig, S. Preparación Psicológica del paciente quirúrgico. En Ciencias Psicosociales Aplicadas II. Madrid: Ediciones Síntesis S.A., 1995: 99-108)

ESTRATEGIAS FUNDAMENTALES DE AFRONTAMIENTO A LA ANSIEDAD ((López Roig, S. Preparación Psicológica del paciente quirúrgico. En Ciencias Psicosociales Aplicadas II. Madrid: Ediciones Síntesis S.A., 1995: 99-108)

-Psicoeducación

-Técnicas de respiración

-Potenciación de estrategias de afrontamiento

Para finalizar concluyo con la necesidad de creación de un protocolo de actuación para los profesionales en su práctica diaria que atienden a este tipo

de pacientes, un incremento del tiempo al paciente y no a la simple tarea asignada y un buen acompañamiento psicológico que permitan un mejor afrontamiento del proceso quirúrgico

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ▶ Barrilero JA, Casero JA, Cebrián F, Córdoba CA, García F, Gregorio E, et al. Ansiedad y cirugía. Repercusiones en el paciente sometido a cirugía programada. *Rev Enfermería (Albacete)*. 1998; 208
- ▶ Doñate M, Litago A, Monge Y, Martínez R. Preoperative aspects of information elated to patient anxiety scheduled for surgery. *Enfermería Global*. 2015; 37:170-80
- ▶ Méndez Carrillo, FX, Maciá Antón D. Evaluación de los problemas de la ansiedad. En *Evaluación Conductual Hoy: Un enfoque para el cambio en psicología clínica y de la salud*. Madrid: Ediciones Pirámide, S.A., 1993: 426-486
- ▶ López Roig, S. Preparación Psicológica del paciente quirúrgico. En *Ciencias Psicosociales Aplicadas II*. Madrid: Ediciones Síntesis S.A., 1995: 99-108
- ▶ Giacomantone E, Mejía A. Estrés quirúrgico y ansiedad. Criterios para su manejo terapéutico. Gador; 1998
- ▶ López Roig, S. Preparación Psicológica del paciente quirúrgico. En *Ciencias Psicosociales Aplicadas II*. Madrid: Ediciones Síntesis S.A., 1995: 99-108

