



DOI: <http://dx.doi.org/10.29033/ei.v3n1.2018.08>

Artículo original

Ansiedad pre operatoria en pacientes quirúrgicos en el área de cirugía del Hospital Isidro Ayora

Pre-surgical anxiety in surgical patients in the surgery area of the Isidro Ayora Hospital

Diana Carolina Gaona Rentería¹, Balbina Enith Contenido Fierro¹

¹ Universidad Nacional de Loja – Carrera de Enfermería – Loja – Ecuador

Gaona DC, Contenido B. Ansiedad pre operatoria en pacientes quirúrgicos en el área de cirugía del hospital Isidro Ayora. *Enferm Inv.* 2018;3(1):38-43.

2477-9172 / 2550-6692 Derechos Reservados © 2018 Universidad Técnica de Ambato, Carrera de Enfermería. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons, que permite uso ilimitado, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original es debidamente citada.

Historia:

Recibido: 10 octubre 2017
Revisado: 01 noviembre 2017
Aceptado: 26 febrero 2018

Palabras Claves: Ansiedad preoperatoria; intervención quirúrgica; nivel de ansiedad; paciente prequirúrgico

Keywords: Pre-surgical anxiety; surgical intervention; anxiety level; pre-surgical patient

Resumen

Introducción: La ansiedad es una reacción emocional ante una amenaza real o potencial, que altera el equilibrio biopsicosocial, cultural y espiritual, llevando a quien la padece a experimentar tensión, miedo, insomnio, dificultad para concentrarse, ante la experiencia de una intervención quirúrgica, y afectando la recuperación de la salud e incrementando la estancia hospitalaria.

Objetivo: Determinar el nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio, en el área de cirugía del Hospital Isidro Ayora, en la ciudad de Loja.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo, observacional, de campo, y se trabajó con un universo de 75 pacientes prequirúrgicos. Para obtener la información se utilizó la técnica de la entrevista, mediante la escala de ansiedad de Hamilton.

Resultados: Los resultados demuestran que de la mitad del grupo investigado fue afectado por un nivel de ansiedad leve, una tercera parte de la población con niveles de ansiedad moderados, y un porcentaje significativo no experimentó ningún nivel de ansiedad.

Conclusiones: Un alto porcentaje de los pacientes pre quirúrgicos entrevistados en el área de cirugía, presentaron ansiedad en diferentes niveles siendo el nivel moderado el más significativo. La ansiedad prequirúrgica desencadenó manifestaciones psíquicas en los pacientes investigados, específicamente la tensión y el miedo, alcanzando niveles moderados; por su parte, el insomnio y dificultad para concentrarse alcanzaron un nivel leve con porcentajes significativos. La ansiedad en los pacientes pre operatorios generó en el grupo investigado manifestaciones somáticas, un alto porcentaje alcanzaron niveles leves de tensión muscular, alteraciones cardiovasculares, respiratorios, y genitourinarios.

Abstract

Introduction: Anxiety is an emotional reaction to a real or potential threat, which alters the biopsychosocial, cultural and spiritual balance, leading the sufferer to experience tension, fear, insomnia, difficulty concentrating, before the experience of a surgical intervention, and affecting the recovery of health and increasing the hospital stay

Objective: Determine the level of anxiety of the patient in the pre-surgical, in the area of surgery of the Isidro Ayora Hospital, in the city of Loja.

Methods: A descriptive, observational, field study was carried out, and a universe of 75 presurgical patients was studied. To obtain the information, the interview technique was used, using the Hamilton anxiety scale.

Results: The results show that half of the group investigated was affected by a level of mild anxiety, one third of the population with moderate levels of anxiety, and a significant percentage did not experience any level of anxiety.

Conclusions: A high percentage of the pre-surgical patients interviewed in the area of surgery presented anxiety at different levels, with the moderate level being the most significant. The pre-surgical anxiety triggered psychic manifestations in the investigated patients, specifically tension and fear, reaching moderate levels; On the other hand, insomnia and difficulty concentrating reached a slight level with significant percentages. The anxiety in the pre-operative patients generated somatic manifestations in the group under investigation, a high percentage reached mild levels of muscular tension, cardiovascular, respiratory and genitourinary alterations.

Autor de correspondencia:

Balbina Contenido Fierro. Carrera de Enfermería. Universidad Nacional de Loja. Manuel Ygnacio Monteros entre Antonio Peña Celi y Alfredo Moran Reyes. Teléfono: +593 2571379. Ext. 135. Loja - Provincia de Loja - Ecuador. E-mail: balbina.contenido@unl.edu.ec

Introducción

El ser humano para lograr una salud plena requiere del equilibrio físico, psicológico y emocional como parte esencial del bienestar mismo. Esta acepción precisa el reconocimiento de las reacciones que puedan exhibir los pacientes durante la hospitalización, más aún, si se trata de un paciente que amerita ser sometido a una intervención quirúrgica, quien, puede experimentar situaciones de estrés, ansiedad, que de manera consciente o no, las percibe como amenazadoras.¹

Diversos estudios afirman que la ansiedad antes de una intervención quirúrgica es innegable, dado que en el ambiente quirúrgico la persona pasa a formar parte de un sistema que implica riesgos adicionales a los de cualquier área de hospitalización,² entre los que destacan reacciones y manifestaciones de inseguridad, miedo, nerviosismo y ansiedad,³ pudiendo generar otras afecciones que, a la larga, condicionan el bienestar y la recuperación.⁴

Pese a que la ansiedad es una respuesta adaptativa que forma parte de la existencia humana, el término alude la combinación de distintas manifestaciones físicas y mentales que no son atribuibles necesariamente a peligros reales, y que se manifiestan ya sea en forma de crisis o bien como un estado persistente y difuso. En consecuencia, la ansiedad, definida como una condición emocional transitoria, consiste en la manifestación de sentimientos, de tensión y elevada actividad del sistema nervioso autónomo.⁴ Esta condición fluctúa en grados de intensidad a través del tiempo. Siendo el acto anestésico-quirúrgico uno de los aspectos que mayormente genera ansiedad en el paciente, demandando una atención dirigida a disminuir la ansiedad que incluya una consulta preanestésica oportuna y la debida preparación psicológica o farmacológica de la persona.^{4,5}

Otro potente estresor para el paciente lo constituye la cirugía y las características propias del procedimiento quirúrgico, dado que éste, lleva implícito el dolor, efectos de la anestesia, situaciones susceptibles de provocar altos niveles de ansiedad, repercutiendo en la recuperación del paciente.³ Si bien, toda intervención quirúrgica ocasiona niveles variados de estrés, es necesario comprender que la presencia de ansiedad es contraproducente y ocasiona problemas de adaptación psicológica del paciente, con repercusiones negativas para su salud mental.⁵

Igualmente, la ansiedad cumple una función adaptativa que se considera una reacción habitual ante las demandas del ambiente. Sin embargo, en ocasiones, tiende a superar las capacidades propias y a generar descontrol frente a alguna situación, ya sea por su intensidad, difícil manejo o, incluso, por carencia de recursos internos que permitan ampliar el repertorio de reacción, lo cual genera un manejo inadecuado de las estrategias de afrontamiento.^{6,7} No obstante, esta ansiedad puede desaparecer en el periodo posoperatorio, cuando el paciente recupera su estado de alerta y valora su entorno.⁵

Considerando la importancia que reviste el paciente como ente bio psico social, y con el propósito de mejorar la atención que se brinda al paciente, se desarrolló el presente estudio de tipo descriptivo denominado: "Ansiedad Preoperatoria en Pacientes Quirúrgicos en el Área de Cirugía del Hospital Isidro Ayora", ubicado en la ciudad de Loja, correspondiente a la Zona 7 del Ecuador, tuvo como objetivo determinar el nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio.

Entre la literatura consultada se encontraron investigaciones donde se evidencia que cada día son numerosos los estudios que analizan el estado psicológico pre-quirúrgico, en especial la ansiedad⁸, y que guardan estrecha relación con la presente investigación.

En México se desarrolló un estudio transversal descriptivo que tuvo como objetivo evaluar el grado de ansiedad e información preoperatoria aplicando la escala APAIS, a 100 pacientes sometidos a diversos tipos de cirugía y anestesia, a quienes se les aplicó un cuestionario que incluía las variables edad, género, ocupación y grado de ansiedad e información, empleando la escala APAIS. Entre los resultados más relevantes se obtuvo que la edad promedio de las pacientes fue de 43 ± 11.7 años; 79% eran pacientes femeninas, 53% empleados, 28% dedicados al hogar, 16% profesionistas y 3% jubilados, 89% recibieron anestesia general, 9% regional y 2% la combinación de bloqueo peridural y anestesia general. La prevalencia de ansiedad preoperatoria fue de 25% y estos pacientes recibieron ansiolítico. 40% requirieron más información. Se concluye que la prevalencia de ansiedad fue alta y se afirma, que puede disminuirse con más información sobre los procedimientos quirúrgicos menos conocidos por los pacientes y con la medicación preanestésica⁹.

Otro estudio realizado en un Hospital de Colombia, cuyos objetivos fueron determinar el estado de ansiedad de los pacientes llevados a colecistectomía en un servicio de cirugía y determinar la asociación entre el grado de ansiedad y el sexo, la presencia de antecedentes quirúrgicos y el tiempo de hospitalización previo al procedimiento quirúrgico. En esta investigación se aplicó la escala de ansiedad de Beck en pacientes que iban a ser sometidos a colecistectomía laparoscópica entre abril y julio de 2016. En estos pacientes se utilizaron técnicas de intervención y estabilización emocional. Se compararon los niveles de ansiedad en términos de sexo, presencia o ausencia de antecedentes quirúrgicos, y realización de la intervención antes o después de las primeras 24 horas del ingreso.¹⁰

Se incluyeron 21 pacientes intervenidos quirúrgicamente, con un rango de edad entre los 23 y los 93 años, en quienes se practicó colecistectomía laparoscópica. Todos los pacientes intervenidos presentaron algún grado de ansiedad: leve en siete, moderada en 11 y grave en tres. Los hombres presentaron con mayor frecuencia niveles

altos de ansiedad ($p=0.3458$). Los pacientes que presentaron un antecedente quirúrgico previo al procedimiento tuvieron menores grados de ansiedad ($p=0.0071$). Nueve pacientes cursaron con procesos de adaptación hospitalaria y 12 fueron intervenidos el mismo día de la hospitalización, sin diferencia estadísticamente significativa en el grado de ansiedad. Los resultados de este estudio muestran que no se encuentra asociación entre el grado de ansiedad y el sexo, o el tiempo de hospitalización previo a la realización del procedimiento quirúrgico, mientras que la presencia de antecedentes quirúrgicos genera un menor grado de ansiedad en quienes van a ser intervenidos. La intervención psicológica prequirúrgica y posquirúrgica podría permitir identificar factores que generan ansiedad, mejorar la adaptación antes y después del procedimiento, y generar espacios óptimos para complementar información y aclarar dudas sobre el procedimiento.¹⁰

Igualmente se desarrolló un estudio descriptivo transversal que tuvo como objetivo establecer la relación entre el grado de información del procedimiento quirúrgico y el nivel de ansiedad preoperatoria en los pacientes programados para cirugía. En este estudio participaron 99 pacientes seleccionados aleatoriamente, programados para intervención quirúrgica en el Hospital Royo Villanova, del sector I de Zaragoza. Se valoró el nivel de ansiedad preoperatoria y el grado de información previa mediante la escala APAIS, utilizándose la escala STAI-AE en algunos de los pacientes, para comprobar la veracidad de la escala APAIS. El análisis estadístico se realizó mediante el programa SPSS v.21.0, aplicando la prueba de Chi-cuadrado, el test Anova y la prueba no paramétrica de Kruskal Wallis para estudiar la asociación entre las distintas preguntas y el grado de ansiedad.

Para valorar la asociación de las dos escalas se empleó el test de Correlación de Pearson. Los resultados confirmaron que las variables nivel educativo, tipo de cirugía, especialidad e intervención quirúrgica previa, no muestran una significación estadística ($p<0.05$) respecto a la variable de nivel de ansiedad. Sin embargo, se evidenció que existe asociación entre el grado de información y el nivel de ansiedad. Por lo que se concluye que los pacientes que creen necesitar más conocimientos sobre el procedimiento quirúrgico presentan niveles de ansiedad mayores que los pacientes que creen necesitar menos.⁷

Se presenta también un estudio comparativo con el objetivo de evaluar las estrategias de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes de la Unidad de Cirugía del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá” (HUAPA), Cumaná, Venezuela. Se estudiaron 60 pacientes, divididos en dos grupos: 30 recibieron un programa educativo sobre el proceso operatorio (grupo experimental) y 30 no lo recibieron (grupo control). Para cuantificar la efectividad de las acciones de enfermería, se aplicó el test de ansiedad de Beck a ambos grupos. Los resultados evidenciaron disminución de los niveles de ansiedad en los pacientes experimentales; 56.6% no presentaron ansiedad, en comparación con los pacientes controles. El tipo de ansiedad predominante fue el de ansiedad leve (63.3%) para pacientes controles, mientras que, para los experimentales fue de 43.3%. Esto evidencia los beneficios del programa educativo implementado por enfermería en los pacientes quirúrgicos. Se recomienda mantener la educación para la salud a este tipo de pacientes, para prevenir el impacto del proceso salud-enfermedad, asociados a situaciones de estrés, temor, ansiedad y otros problemas que alteran su salud e integridad biopsicosocial.¹¹ Para ello es importante favorecer el trabajo en equipo, la motivación y el compromiso del personal en servicio, para trabajar en favor de la calidad del cuidado en el área quirúrgica.¹²

Todas las investigaciones descritas guardan relación con el presente estudio dado que permiten a través de diversos métodos, evidenciar los factores más frecuentes que desencadenan ansiedad en los pacientes que van a ser sometidos a intervención quirúrgica. Pese a que cada persona reacciona de modo diferente al mismo estímulo o situación vivenciada,¹¹ queda claro en cada uno de los estudios que la ansiedad en mayor o menor grado se hace presente, trayendo consigo una serie de manifestaciones que posterior a la cirugía o procedimiento se espera sean superadas. El objetivo del presente estudio fue determinar el nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio, en el área de cirugía del Hospital Isidro Ayora, en la ciudad de Loja.

Materiales y métodos

El estudio es de tipo descriptivo, cuantitativo, el cual, busca especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis, en este caso particular, se recopiló información sobre el nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios. La investigación se desarrolló en el Hospital General Isidro Ayora de la ciudad de Loja. El universo lo constituyeron 75 pacientes que ingresaron al área de cirugía del Hospital Isidro Ayora para intervención quirúrgica programada en el mes de diciembre y enero. El método utilizado para la recolección de los datos fue la entrevista, mediante la escala de ansiedad de Hamilton para explorar sobre la ansiedad preoperatoria.

El análisis estadístico de la información comprendió la tabulación, procesamiento y representación de los datos, utilizándose la distribución de frecuencias simple y medidas de tendencias centrales que se requirieron de acuerdo con las variables del estudio, los resultados se ilustraron a través de tablas, que dan fe del cumplimiento de los objetivos.

Para el desarrollo de la investigación, se consideró la autorización institucional respectiva, además, del consentimiento informado de los pacientes que participaron en el estudio, manteniendo en todo momento la confidencialidad de los datos obtenidos, los cuales han sido utilizados exclusivamente con fines de investigación;

para realizando un profundo análisis de la bibliografía seleccionada. Teniendo presente el respetó en todo momento. Se realizó la entrega del presente documento a los directivos del Hospital General Isidro Ayora de la Ciudad de Loja, con el objeto de que se incorporen intervenciones para prevenir la ansiedad pre operatoria.

Resultados

En lo referido al nivel de ansiedad se encontró que, del total del grupo entrevistado 50,7% fue afectado por un nivel de ansiedad leve, 33,3% moderado, 13,3% no lo padeció y 2,7% lo presentó de manera grave (tabla 1).

Tabla 1: Nivel de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos.

Nivel de ansiedad pre quirúrgica	n.	%
Ausente	10	13.3
Leve	38	50.7
Moderada	25	33.3
Grave	2	2.7
Grave/incapacitante	-	-
Total	75	100%

Fuente: Escala de ansiedad de Hamilton aplicada a pacientes prequirúrgicos, Hospital Isidro Ayora.

Al considerar las manifestaciones psíquicas se encontró, que 50,6% de la población encuestada presentó tensión de manera moderada, 52% no manifestó haber experimentado ánimo deprimido, 48% quejó leve insomnio, 46,7% leve dificultad en la concentración, 40% experimento miedo de manera leve. Asimismo, 36% expresó haber sentido leve tensión, y 30,7% levemente el ánimo deprimido. En igual porcentaje (2,7%) presentaron manifestaciones psíquicas graves como tensión, miedo, insomnio, y dificultad en la concentración (tabla 2).

Tabla 2: Manifestaciones psíquicas en pacientes pre quirúrgicos.

Manifestaciones psíquicas	Ausente		Leve		Moderado		Grave		Total	
	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%
Tensión	8	10.7	27	36.0	38	50.6	2	2.7	75	100
Miedo	8	10.7	30	40.0	35	46.6	2	2.7	75	100
Insomnio	21	28.0	36	48.0	16	21.3	2	2.7	75	100
Dificultad en la concentración	25	33.3	35	46.7	13	17.3	2	2.7	75	100
Animo deprimido	39	52.0	23	30.7	12	16.0	1	1.3	75	100

Fuente: Escala de ansiedad de Hamilton aplicada a pacientes prequirúrgicos, Hospital Isidro Ayora.

En lo que respecta a las manifestaciones somáticas se pudo observar que del grupo investigado presento manifestaciones somáticas leves, 48% alteraciones cardiovasculares, 45.3% tensión muscular y alteraciones respiratorias. Mientras que 42.7% presentó trastornos genitourinarios y 37.3% trastornos gastrointestinales. Por su parte, 29.3% de la población reportó haber presentado manifestaciones somáticas moderadas de tipo gastrointestinales y genitourinarios, 26.7% de tipo respiratorio y 25.3% musculares y cardiovasculares. 2.7% manifestaciones somáticas graves de tipo muscular y cardiovascular y en menor porcentaje (1.3%) las de tipo respiratorio y genitourinarias (tabla 3).

Tabla 3: Manifestaciones somáticas en pacientes pre quirúrgicos.

Manifestaciones somáticas	Ausente		Leve		Moderado		Grave		Total	
	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%
Musculares	20	26.7	34	45.3	19	25.3	2	2.7	75	100
Cardiovasculares	18	24.0	36	48.0	19	25.3	2	2.7	75	100
Respiratorias	20	26.7	34	45.3	20	26.7	1	1.3	75	100
Gastrointestinales	25	33.4	28	37.3	22	29.3	-	-	75	100
Genitourinarias	20	26.7	32	42.7	22	29.3	1	1.3	75	100

Fuente: Escala de ansiedad de Hamilton aplicada a pacientes prequirúrgicos, Hospital Isidro Ayora.

El grupo de participantes en el estudio durante la entrevista expresaron sentirse nerviosos, agitados, irritables, asustados, y molesto sin saber explicar el motivo, además de temerosos, y tensos. Tal como se observa, más de la mitad 50.7% de los pacientes presentaron una conducta ansiosa moderada, y un 33.3% conducta ansiosa leve.

Tabla 4: Conducta ansiosa durante la entrevista a pacientes prequirúrgicos.

Conducta de pacientes prequirúrgicos	n.	%
Ausente	10	13.3
Leve	25	33.3
Moderado	38	50.7
Grave	2	2.7
Grave/incapacitante	-	-
Total	75	100%

Fuente: Escala de ansiedad de Hamilton aplicada a pacientes prequirúrgicos, Hospital Isidro Ayora.

Discusión

La intervención quirúrgica desencadena en el paciente diversas manifestaciones psíquicas-somáticas y que son síntomas característicos de la ansiedad,⁷ esto debido a que en ocasiones éste, se encuentra en situaciones desconocidas que crean preocupación sobre la independencia, condiciones físicas, el dolor, la supervivencia y la recuperación, así como la separación de la familia y el hogar asociada a la hospitalización lo que genera niveles variados de ansiedad que repercuten en la óptima evolución y recuperación del paciente.

De los 75 pacientes que participaron en la investigación, un 50.7% experimentaron estado de ansiedad leve. En cambio, un 33.3% sintieron un nivel de ansiedad moderado. Estos resultados concuerdan con estudios previos realizados donde presentan una población comprendida entre 15 a 80 años, con niveles de ansiedad leve 49%, moderada 27,5% y 23,5% grave.

Otro aspecto que coincide e importante a destacar es que todos los pacientes que van a ser sometidos a una intervención quirúrgica por primera vez presentan ansiedad, y aquellos que han tenido una experiencia previa presentan ansiedad un tanto influenciada por creer necesitar más información acerca del acto quirúrgico al que van a ser sometidos.⁹

De igual forma se considera relevante destacar que la prevalencia del nivel de ansiedad de la muestra fue de 78% considerándose de leve a moderada, por lo que existe una predisposición a estar ansioso, con reacción al aumento del estrés preoperatorio frente a una situación amenazante por la intervención quirúrgica.¹⁰

En las manifestaciones psíquicas, el paciente experimenta mucho temor, miedo, tensión, incluso modificaciones del patrón sueño frente a la intervención quirúrgica, sentimiento de incomodidad leve o intensa cuyo origen es desconocido o incierto acerca del pronóstico quirúrgico; lo que crea una relación compleja en el individuo frente a situaciones y estímulos potencialmente peligrosos, percibidos como cargados de peligro, por el temor a fallecer en la operación por más mínima que esta sea. Es por ello necesario, que la enfermera escuche al paciente en todo momento, con empatía identificando las fuentes de preocupación para proporcionar información adecuada que le ayude a aliviar su angustia, donde debe haber una combinación de apoyo emocional y psicológico que permita potenciar de manera positiva el afrontamiento previo a la cirugía.

Particularmente en el grupo investigado se evidenció que más de la mitad de la población presentó tensión de manera moderada, las dos cuartas partes quejó insomnio, dificultad en la concentración, y miedo de manera leve. Asimismo, menos de una cuarta parte de la población expresó haber sentido leve tensión, y ánimo deprimido. Y en menor porcentaje se presentaron manifestaciones psíquicas graves como tensión, miedo, insomnio, y dificultad en la concentración.

Las manifestaciones somáticas son una serie de trastornos que experimentan y comunican síntomas inexplicables desde el punto de vista médico, los cuales, no son atribuibles a una enfermedad física y para los que han fracasado los tratamientos médicos habituales. Entre éstos, los cardiovasculares, respiratorios, gastrointestinales, genitourinarios, neuromusculares, y los neurovegetativos. En este estudio se encontró que menos de la mitad de los participantes presento manifestaciones somáticas leves (tensión muscular, cardiovasculares, respiratorios, y genitourinarios), y una cuarta parte de la población manifestaciones somáticas moderadas.

Conclusiones

En función de dar respuesta al objetivo de la investigación, se plantean las siguientes conclusiones: Un alto porcentaje de los pacientes pre quirúrgicos entrevistados en el área de cirugía, presentaron ansiedad en diferentes niveles siendo el nivel moderado el más significativo.

La ansiedad prequirúrgica desencadenó manifestaciones psíquicas en los pacientes investigados, específicamente la tensión y el miedo, alcanzando niveles moderados; por su parte, el insomnio y dificultad para concentrarse alcanzaron un nivel leve con porcentajes significativos.

La ansiedad en los pacientes pre operatorios generó en el grupo investigado manifestaciones somáticas, un alto porcentaje alcanzaron niveles leves de tensión muscular, alteraciones cardiovasculares, respiratorios, y genitourinarios.

Conflicto de intereses

Ninguno declarado por los autores.

Financiación

Autofinanciado.

Agradecimientos

Ninguno declarado por los autores

Referencias

1. Latorre, J. Estrés: significado, impacto y recursos. En Ciencias Psico-sociales Aplicadas II. Madrid: Ediciones Síntesis, S.A. 1995: 67-85
2. Orihuela-Pérez I, Pérez-Espinosa JA, Aranda-Salcedo T, Zafra-Norte J, Jiménez-Ruiz R, Martínez-García A, González-Ramírez A, Escobar-Julián F. Visita preoperatoria de enfermería: evaluación de la efectividad de la intervención enfermera y percepción del paciente. *Enferm Clin [revista en internet]*. 2010 [fecha de acceso 27 de febrero de 2018]; 20(6): 394-354. DOI: 10.1016/j.enfcli.2010.09.007
3. Carapia-Sadurmi A, Mejía-Terrazas G, Nacif-Gobera L, Hernández-Ordóñez N. Efecto de la intervención psicológica sobre la ansiedad preoperatoria. *Revista Mexicana de Anestesiología [revista en internet]*. 2011 [fecha de acceso 27 de febrero de 2018]; 34(4): 260-263. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2011/cma114e.pdf>
4. Valenzuela-Millán J, Barrera-Serrano J, Ornelas-Aguirre J. Ansiedad preoperatoria en procedimientos anestésicos. *Cir Cir revista en línea*. 2010 fecha de acceso 27 de febrero de 2018; 78: 151-156. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/circir/cc-2010/cc102h.pdf>
5. Ruiz-López E, Muñoz-Cuevas JH, Olivero VYI, Islas SM. Ansiedad preoperatoria en el Hospital General de México, *Rev Med Hosp Gen Méx*, 2000; 63: 231-236.
6. Kipnis G, Tabak N, Koton S. Background music playback in the preoperative setting: Does it reduce the level of preoperative anxiety among candidates for elective surgery? *J Perianesth Nurs*. 2016;31:209-16.
7. Doñate M, Litago A, Monge Y, Martínez R. Aspectos de la Información Preoperatoria relacionada con la ansiedad del paciente programado para cirugía. *Enfermería Global [revista en internet]*. 2015, [fecha de acceso 28 de febrero de 2018]; 14(1): 170-191. Disponible en: <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/185281>
8. Hernández HAI, López BAJ, Guzmán SJA. Nivel de Ansiedad e Información Preoperatoria en Pacientes Programados para Cirugía. *Acta Medica[revista en internet]* 2016. [fecha de acceso 28 de febrero de 2018]; 14(1): 6-11. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/contenido.cgi?IDPUBLICACION=6338>
9. Cordero-Ponce M, Romero-Sanchez IM, López-Barea J. Abordaje del paciente en unidad de cirugía mayor ambulatoria. *Enfermería clínica* 2008;18(3):156-60.
10. Quintero A, Yasnó DA, Riveros OL, Castillo J, Borrás BA. Ansiedad en el paciente prequirúrgico: un problema que nos afecta a todos. *Rev Colomb Cir*. 2017; 32:115-20.
11. Rojas Maritza J, Azevedo Pérez Doris. 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. *Saber [Internet]*. 2013 Sep [citado 2018 Mar 02]; 25(3): 273-278. Disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-01622013000300006&lng=es.
12. Francisco PJI, Echevarría JMN. Calidad del cuidado enfermero en un centro quirúrgico: Experiencia en un hospital de Ibarra, Ecuador. *Enferm Inv*. 2017;2(4): 132-136.