

FACTORES RELACIONADOS CON LA ANSIEDAD PREQUIRÚRGICA EN PACIENTES PROGRAMADOS PARA COT EN HOSPITAL SANTA ANA

Paula Baena López
Marina Castro Arenas

Palabras clave: cirugía electiva, ansiedad prequirúrgica, cirugía ortopédica-traumatológica

INTRODUCCIÓN

Las cirugías ortopédicas y traumatológicas pueden ser intervenciones muy invasivas, lo que provoca altos niveles de ansiedad en los pacientes. La ansiedad prequirúrgica aumenta el dolor perioperatorio, provoca una respuesta peor a los analgésicos y un retraso en la recuperación postoperatoria. Diversos estudios han evaluado intervenciones para disminuir la ansiedad: acompañamiento por el circuito quirúrgico y establecer una buena comunicación enfermera-paciente. El Hospital de Santa Ana lleva trabajando en ello más de 15 años, desde que se instauró la llamada y la entrevista prequirúrgica.

MÉTODO

- Estudio analítico transversal (enero-marzo 2023).
- Población de estudio: pacientes que se iban a someter a intervenciones de COT programadas en el Hospital Santa Ana, que cumplieran con los criterios de inclusión.
- Cuestionario heteroadministrado con información sociodemográfica y sobre la patología, escalas APAIS, BHS y EVN.
- Análisis descriptivo e inferencial de resultados.

RESULTADOS

- Se obtuvieron 56 entrevistas.
- Se demostró que la ansiedad es significativamente mayor en mujeres que en hombres, así como el dolor.
- Tendencia mayor a padecer depresión en mujeres, aunque no hubo diferencias significativas.
- Pacientes con mayor ansiedad preoperatoria presentaban un nivel de dolor intenso (7-10).
- Tendencia creciente entre la ansiedad y el tiempo de espera hasta la intervención.

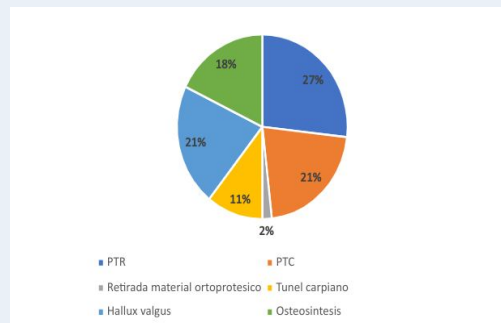


Gráfico 1. Intervenciones programadas realizadas en el Hospital Santa Ana de enero a marzo de 2023.

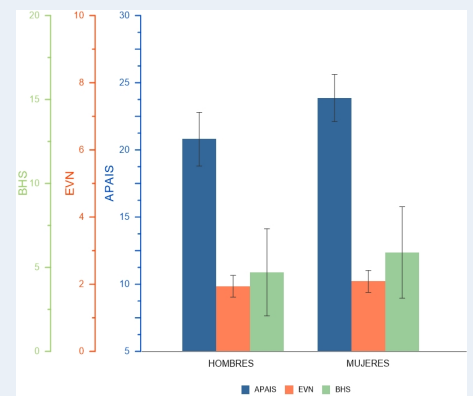


Gráfico 2. APAIS, BHS y EVN según sexo.

DISCUSIÓN

Como demuestran varios estudios, la depresión y ansiedad puede causar una evolución desfavorable en la recuperación del paciente y, además, puede provocar una cronificación del dolor. Existen pocos protocolos para el abordaje de los efectos psicológicos de las COT. Para disminuir la ansiedad se han utilizado mecanismos como la entrevista, la llamada prequirúrgica y la educación sanitaria. Otros métodos alternativos efectivos en la reducción de dicha ansiedad son la musicoterapia, la risoterapia, visitas guiadas por el circuito quirúrgico al ingreso, etc.

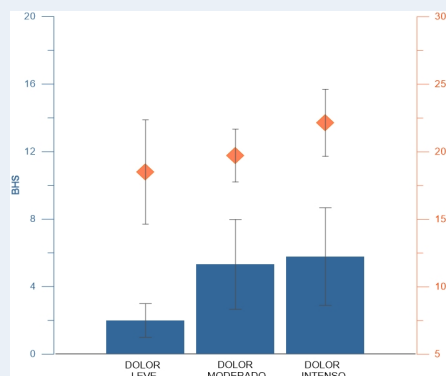


Gráfico 3. APAIS Y BHS según grado de dolor

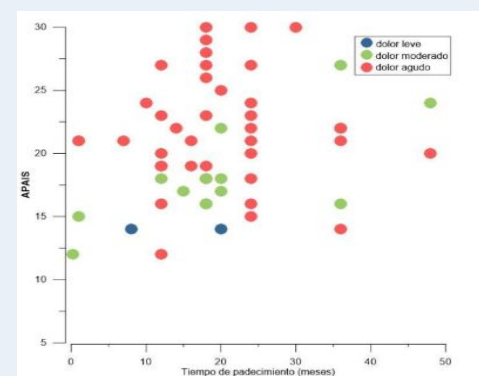


Gráfico 4. APAIS Y BHS según tiempo de espera previo a intervención.

CONCLUSIÓN

- El sexo es el principal factor sociodemográfico relacionado con la ansiedad prequirúrgica. Las mujeres encuestadas presentan una mayor ansiedad que los hombres.
- Existe mayor tendencia a padecer ansiedad prequirúrgica cuanto mayor es el tiempo de espera hasta la intervención.
- La triada dolor, desesperanza y ansiedad prequirúrgica están estrechamente relacionadas y sufre variaciones proporcionales en pacientes que van a someterse a cirugías programadas.
- Las intervenciones que se basan en una comunicación enfermera/paciente efectiva, son las más eficaces en la reducción de la ansiedad prequirúrgica.

LIMITACIONES DEL ESTUDIO

- Disminución de la actividad quirúrgica programada en periodo vacacional.
- Variabilidad de los ingresos de los pacientes.
- Barrera idiomática.
- Duración limitada del TFG.