

Percepciones de los pacientes sobre la intervención de enfermería en la reducción de la ansiedad prequirúrgica

Patients' perceptions of nursing intervention in reducing pre-surgical anxiety

Juliana Mishelle Rodríguez Llerena

<https://orcid.org/0009-0009-0085-1028>
Ministerio de Salud Pública, Ecuador

Maritza Elizabeth Tutasig Vargas

<https://orcid.org/0000-0002-2972-3312>
Ministerio de Salud Pública, Ecuador

Allison Daniela Ruiz Quinapanta

<https://orcid.org/0000-0003-4042-1742>
Ministerio de Salud Pública, Ecuador

Diego Stalin Tutasig Vargas

<https://orcid.org/0009-0001-4918-0052>
Licenciado en Enfermería, Ecuador

Oscar Kevin Córdor Rosas

<https://orcid.org/0009-0002-8716-187X>
Ministerio de Salud Pública, Ecuador

Jenny Marcela Muñoz Quistanchala

<https://orcid.org/0000-0001-7218-8207>
Ministerio de Salud Pública, Ecuador

Rocío Del Pilar Pacheco Chicaiza

<https://orcid.org/0009-0007-1244-4791>
Ministerio de Salud Pública, Ecuador

Darlyn Alexander Iza Pilatasig

<https://orcid.org/0009-0009-4115-6208>
Licenciado en Enfermería, Ecuador

RESUMEN

Introducción: La ansiedad prequirúrgica es un malestar que todo paciente mantiene cuando este tiene que someterse a una operación, esto conlleva diferentes estados emocionales negativos donde es crucial la preparación psicológica por parte del personal de salud ante el paciente para lograr un afrontamiento ante el peligro percibido. **Objetivo:** Analizar las experiencias de los pacientes sobre el rol de enfermería en el manejo de la ansiedad prequirúrgica. **Metodología:** La investigación es de tipo cualitativa con enfoque fenomenológico. Los participantes de este estudio fueron pacientes hasta alcanzar la saturación del discurso que se hayan sometido a una cirugía hace no más de cinco años con una edad promedio entre 20 y 50 años que no padezca ningún tipo de enfermedad mental, que la cirugía haya requerido por lo menos 24 horas de hospitalización. **Resultados:** En función a la metodología aplicada y la saturación de información se consiguió determinar 3 categorías subdivididas en 8 subcategorías: 2 de estas enfocadas en la educación hacia el paciente, 3 relacionadas al trato y apoyo emocional, y 3 encaminadas ante la eficacia de las diferentes intervenciones de enfermería ante estos pacientes. **Conclusión:** Los pacientes que van a ser intervenidos quirúrgicamente en su mayoría presentan ansiedad que necesitan de un acompañamiento por parte de los profesionales de enfermería; un proceso donde la empatía y educación es el papel fundamental.

Palabras clave: Ansiedad, Cirugía, Emociones.

ABSTRACT

Introduction: Pre-surgical anxiety is a discomfort that every patient maintains when he or she has to undergo an operation. This entails different negative emotional states where psychological preparation by health personnel for the patient is crucial to cope with the perceived danger. **Objective:** Analyze patients' experiences about the nursing role in the management of presurgical anxiety. **Methodology:** The research is qualitative with a phenomenological approach. The participants in this study were patients until speech saturation was reached who had undergone surgery no more than five years ago with an average age between 20 and 50 years who did not suffer from any type of mental illness, which the surgery required for at least 24 hours of hospitalization. **Results:** Depending on the methodology applied and the saturation of information, it was possible to determine 3 categories subdivided into 8 subcategories: 2 of these focused on patient education, 3 related to treatment and emotional support, and 3 aimed at the effectiveness of the different nursing interventions for these patients. **Conclusion:** Patients who are going to undergo surgery mostly present anxiety that requires support from nursing professionals; a process where empathy and education is the fundamental role.

Keywords: Anxiety, Surgery, Emotions.

INTRODUCCIÓN

La ansiedad es una situación emocional transitoria, consiste en la presencia de sentimientos, emociones, tensión y actividad elevada del sistema nervioso autónomo, es una señal de alerta que advierte algún posible peligro que permite al individuo tomar decisiones y medidas para afrontar una amenaza. La ansiedad prequirúrgica está asociada por accidentes anestésicos, vulnerabilidad en su entorno, mayor estancia hospitalaria y mayores niveles de dolor Çetinkaya et al., (2019). La ansiedad prequirúrgica es un estado emocional común entre los pacientes que se enfrentan a una intervención quirúrgica, puede manifestarse de diversas formas desde preocupaciones sobre el procedimiento hasta miedos relacionados con el resultado de la cirugía según Yang et al., (2020).

Las experiencias de los pacientes en relación con el rol de enfermería en el manejo de la ansiedad prequirúrgica son cruciales, ya que estas vivencias pueden influir directamente en la percepción de la calidad de la atención médica y en el proceso de recuperación según el artículo de Wang et al., (2022). Actualmente se ha llegado a identificar que la ansiedad prequirúrgica está ligada a diferentes consecuencias negativas, tales como la anestesia, cuidados de enfermería, tratamientos y rehabilitación de los pacientes. La Escala de Información y Ansiedad Preoperatoria de Ámsterdam (APAIS), es la más utilizada a nivel mundial, debido a su grado de confiabilidad al momento de evaluarla en los pacientes Aykut et al., (2023).

Ante la ansiedad prequirúrgica existen diversos estudios revelando métodos para reducir este sentimiento utilizando técnicas como: educación del paciente, relación terapéutica, prescripción de medicamentos betabloqueantes y evaluación de problemas psicológicos Farnia et al., (2019). Existen diferentes estrategias no médicas eficaces que el personal de enfermería puede brindar en la etapa del prequirúrgica como alternativas para mejorar el nivel de la ansiedad como es la musicoterapia la cual ayuda a relajarse emocional y físicamente minimizando la actividad nerviosa simpática, la terapia de comunicación, el uso de aceites esenciales y la aplicación de diversas técnicas de relajación Ji et al., (2022).

En el continente asiático, existe un estudio en el que alrededor de 40 millones de personas son sometidas a una cirugía anualmente en China, manteniendo entre un 11% y el 89% una prevalencia de ansiedad prequirúrgica, por otra parte, recalcan que la utilización de herramientas de evaluación son difíciles de aplicar debido al idioma y a la diferencia entre culturas, se han empleado diversos instrumentos para medir dicha ansiedad como la Escala de Ansiedad Perioperatoria (PAS-7) diseñada específicamente para pacientes chinos adultos, la cual ha ayudado significativamente en los estudios realizados en dicho País, mostrando resultados positivos a la hora de aplicar la escala Yu et al., (2022).

En América Latina los pacientes que tienen menos información sobre su procedimiento quirúrgico muestran un nivel más alto de ansiedad, por otra parte, solo en México el 25% de los pacientes padecen de ansiedad prequirúrgica, la herramienta utilizada es la Escala de Ansiedad e Información Preoperatoria de Ámsterdam (APAIS), mencionan que la visita por parte de las enfermeras no se ajustan a sus normas establecidas repercutiendo en una mala calidad de técnicas utilizadas, ameritando en lo antes posible un reforzamiento en sus aptitudes ante los protocolos de atención prequirúrgica, priorizando los roles de enfermería en las diferentes casa de salud según López et al., (2021).

En nuestro país 30 de cada 100 personas sufren depresión y ansiedad, evidenciando dos aspectos importantes así como los diferentes problemas con la bioseguridad de los pacientes previo a una cirugía, hoy por hoy en el Ecuador se dedica a realizar varios estudios incluyendo diferentes técnicas cognitivas (Loayza, 2020), control de los diferentes factores estresantes en el área hospitalaria, técnicas de ayuda conjuntamente con terapias de conversación con los pacientes e interviniendo en grupos de apoyo con psicoterapia, se ha tratado de utilizar la escala de Hamilton para obtener resultados positivos pero el personal de salud da como fiable la Escala de Ansiedad e Información Preoperatoria de Ámsterdam (APAIS) (Hernández, 2020).

Es importante la identificación temprana y precisa de la ansiedad prequirúrgica debido a que sus altos niveles pueden afectar significativamente la recuperación, la experiencia y alguna complicación que presente el paciente durante la cirugía. De esta manera acortar el tiempo en su estancia hospitalaria y mejorar positivamente los recursos de atención médica y económica de las diferentes casas de salud, que contribuyen al desarrollo de prácticas más eficientes en el entorno quirúrgico mediante el artículo de Chiu et al., (2021). Es por lo que en esta investigación se abordarán las experiencias de los pacientes sobre el rol de enfermería en el manejo de la ansiedad prequirúrgica.

METODOLOGÍA

El presente estudio es de tipo cualitativo, descriptivo y fenomenológico debido a que pretende comprender un fenómeno en específico mediante las experiencias y puntos de vista de los pacientes relacionados al rol que cumple el personal de enfermería en el área prequirúrgica (Li, 2021). Este trabajo investigativo también se considera un trabajo de

campo ya que la recolección de la información se realizó directamente mediante la aplicación de una entrevista semiestructurada que responde a los objetivos del estudio Orton et al., (2022), esta entrevista estaba dividida en tres categorías y el guion contenía 10 ítems que permitieron dirigir y encaminar la entrevista Lozada et al., (2023).

El muestreo utilizado en este estudio fue estructura y se tuvieron que entrevistar a diez pacientes hasta alcanzar la saturación del discurso, el perfil del paciente por investigar requería que este tenga entre 20 y 50 años, que se haya sometido a una cirugía hace no más de cinco años, que no padezca ningún tipo de enfermedad mental, que la cirugía haya requerido por lo menos 24 horas de hospitalización. Se excluyeron los pacientes que se realizaron cirugía de tipo odontológica Zemla et al., (2019).

El análisis de las entrevistas para obtener la información se realizó mediante la aplicación de la teoría fundamentada en los datos, lo que permitió obtener la perspectivas en base a las diversas experiencias de los pacientes según Bayrak et al., (2019), la presentación de resultados se realizó en base a 3 categorías; la eficacia de las estrategias de comunicación, la empatía, el apoyo emocional y la educación prequirúrgica brindada al paciente Umbrello et al., (2019).

Durante esta investigación se aplicaron los principios bioéticos planteados en la Declaración de Helsinki para la investigación en ciencias de la salud, los participantes tenían pleno conocimiento de cómo se iba a desarrollar el estudio y que su participación era libre y voluntaria, también se aseguró la confidencialidad de los datos compartidos por ellos en todas las fases de la investigación Ortega et al., (2019).

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Categoría 1. La educación prequirúrgica brindada al paciente

Subcategoría 1: Conocimiento previo sobre la ansiedad

Para iniciar la entrevista se consultó a los participantes si tenían algún conocimiento previo sobre lo que es la ansiedad y la sintomatología que tiene, en su mayoría los entrevistados definieron a la ansiedad como un sentimiento de miedo: (Pablo): "Si se trata sobre el temor o miedo ante algo ". (Roberto): "... el no saber o saber qué va a pasar después de la operación...". Sin embargo, únicamente dos participantes indicaron la sintomatología que la ansiedad les produce a nivel personal: (Yadira): "En mi caso me da picazón a nivel de las manos y tengo taquicardias". (Fátima): "Yo empiezo a temblar un poco, me da fiebre, tiendo también a tener migrañas y mi estado anímico baja".

Subcategoría 2: Sentimientos previos a la cirugía

En su mayoría, los participantes señalaron que los sentimientos que tuvieron eran de miedo y nerviosismo y los relacionaron con ansiedad previo al procedimiento quirúrgico: (Yadira): "Sí. Sí, sí, puede ser un poco de miedo y nerviosismo". (Karen): "Se puede decir que un poco nerviosismo porque era mi primera operación que tenía... ". (Laura): "Miedo siempre, pensando que es una operación ya se tiene miedo". (Sammia): "Si me sentía nerviosa y a la vez preocupada de lo que podía pasar después si iba a salir todo bien o no".

Categoría 2. La empatía y el apoyo emocional.

En este punto de la entrevista se pretende conocer cómo había influido el trato personal en las emociones que los pacientes podían llegar a sentir antes de practicarse algún tipo de cirugía.

Subcategoría 1: Trato del personal

Pues bien, en relación a cómo fue el trato del personal en el periodo perioperatorio seis de los diez entrevistados indicaron que este fue bueno: (Pablo): "Si si me dieron buen trato me atendieron, me auxiliaron cuando necesitaba del servicio de medicina, no no hubo algún problema estuvo bien ". (Roberto): "Si si tuve en el hospital de aquí de Latacunga, tuve unos excelentes enfermeros que me supieron atender". (Fátima): "El trato siempre fue amable, siempre, desde el principio hasta el final, siempre se portaron súper lindos conmigo".

Sin embargo, los otros cuatro participantes coincidieron en que el trato radica en el personal de turno: (Laura): "Bueno como las enfermeras han sabido turnar... El primer día una enfermera era muy amable me hacía sentir bien porque me sentía nerviosa antes de operarme y después ... me tocó con una chica que era diferente a la anterior...cuando quería

preguntarle algo ósea si contestaba, pero con una forma como que no quería ayudarme". (Evelin): "Depende de la enfermera hubo un momento que, si me atendió una enfermera, pero la otra si era mecánicamente"

Subcategoría 2: Contención emocional

Por otra parte, los resultados arrojan que el personal de enfermería en la mayoría de los casos tranquilizó a los pacientes mediante palabras de apoyo y brindando seguridad a los usuarios: (Sammia): "Recuerdo que la enfermera cuando me preparo para irme a quirófano me cogió la mano y me dijo tranquila que todo va a estar bien y aquí le vamos a estar esperando ". (Pablo): "Al momento antes de la cirugía había personas que me alentaban y me decían que todo va a salir bien, que tenga fe que es un buen médico cirujano el que me va a tratar". (Karen): "Lo que me decían los enfermeros era que solo esté tranquila, que todo va a salir muy bien y que no me preocupe, que ellos van a estar ahí conmigo para cualquier cosa".

Subcategoría 3: Importancia de las emociones

A la hora de hablar sobre la importancia que se les brindó a las emociones de los pacientes antes de la cirugía estos indicaron que esta no fue suficiente y que se notaba una falta de interés en este sentido y dependía mucho del personal de turno: (Pablo): "En un turno si, en el turno de la noche no, no sentí esa sensación fue como solo voy a cumplir el trabajo y salir ". (José): "En este caso no, cada quien hacía lo suyo, laboraba a su modo entonces no era como que algo muy importante el tema sentimental ". (Fátima): "Preguntas de rutina considero yo, el cómo estas y como te sientes enfocadas en el dolor más no en lo emocional".

Categoría 3. Eficacia de las intervenciones del personal de enfermería

Subcategoría 1: Acompañamiento del personal de salud

Con relación al acompañamiento que se les brindó a los usuarios todos los participantes coinciden en que este fue bueno: (Roberto): "Para mí fue excelente, repito los enfermeros que me atendieron, unas señoras licenciadas, tuvieron un trato excelente con mi persona". (Pablo): "Yo ingrese en la mañana estuvieron conmigo... antes, durante y después de la cirugía tengo entendido que no me dejaron solo me tuvieron controlado todos los signos y demás cosas ". (Fátima): "Considero que correcto y cómo debería ser, porque es un trato el cual va dirigido hacia las personas, entonces es empático, es el entender el dolor de la persona".

Subcategoría 2: Acciones/ Actitudes inadecuadas por parte del personal

Sobre este apartado los participantes en su mayoría indicaron que el personal no tuvo actitudes incorrectas: (María): "Ninguna porque siempre estuvieron al pendiente de todo ". (Roberto): "... tuve un trato excelente, mal haría en dar un comentario de que no tuve.". Por otra parte, una de las entrevistadas indicó que se podría entender como una acción inadecuada: "Quizá el no abordar tanto lo que sería la parte emocional, de ahí por lo demás las acciones que fueron correctas encaminadas a mi cuidado y mi mejoría".

Subcategoría 3: Recomendaciones para el personal

Para finalizar, las recomendaciones que los participantes brindan son variadas, pero en general hacen hincapié en mejorar la empatía con la que se trata al usuario: (Sammia): "... que traten de tener empatía con todos los pacientes ya que cada uno tenemos diferentes emociones y queremos que nos ayuden que se preocupen por nosotros porque es un momento que nos pone de malas porque no se sabe que va a pasar ". (Evelin): "Que sean más empáticos con los pacientes ya que ellos tienen que prestarnos el servicio y que se organicen mejor". (José): "Que sean un poco más empáticos, más atentos con el paciente y que exista sensibilidad personalmente ".

Discusión

En este estudio se ha evidenciado que la ansiedad prequirúrgica se presenta en los pacientes de diferentes maneras, ya que el individuo siente incertidumbre sobre lo que le espera al otro lado e intensifica su inquietud dicho por Hasanpour et al., (2019).. Se pregunta si la operación será un éxito, si experimentará dolor y cómo será su recuperación, la imaginación en

ocasiones tiende a teñir esas incógnitas con matices más oscuros de lo que realmente podrían ser Li et al., (2020). La ansiedad prequirúrgica es una reacción común en los pacientes, y puede ser provocada por el miedo a la cirugía y la hospitalización. Este fenómeno, aunque es común no debe subestimarse ya que puede tener consecuencias significativas tanto en el bienestar emocional como en la recuperación física Chen et al., (2022).

Es importante diferenciar entre miedo, angustia y ansiedad ya que son conceptos diferentes que a menudo se confunden, no obstante la mayoría relaciona la ansiedad con el miedo, varias personas que se han encontrado en un proceso quirúrgico manifiestan que llegaron a sentir distintas emociones y sentimientos, como nerviosismo y preocupación siendo los más habituales en este tipo de escenarios según destacan en su artículo Singh et al., (2019), razón por la cual la ansiedad tiende a manifestarse a través de respuestas somáticas y neurovegetativas por ello su intensidad puede verse influenciada por factores de acuerdo al agente traumático externo por lo que es conveniente destacar que la contención emocional por parte del personal llega a ser crucial Bella et al., (2023).

Nuestro estudio sugiere en primera instancia que la educación prequirúrgica por parte del personal no solo imparte conocimientos sobre el procedimiento y la recuperación, sino que también empodera al paciente, ya que al conocer lo que está por pasar otorga a la persona seguridad sobre la situación y promueve una actitud más tranquila, y positiva hacia la cirugía (Prado, 2019). El diálogo abierto y claro entre el paciente y el equipo de enfermería el cual ayuda a reducir la ansiedad ya que, al proporcionar información detallada sobre el procedimiento, los riesgos y las expectativas logran que el paciente enfrente la situación con mayor confianza y no tenga pensamientos negativos ante su procedimiento a realizar Fang et al., (2022).

Debemos entender que las estrategias de afrontamiento no son universales y cada persona puede experimentar el alivio de manera diferente, por esta razón el personal debe desarrollar una variedad de enfoques, desde técnicas de relajación como la meditación hasta la importancia del apoyo emocional que permiten a los pacientes manejar la ansiedad Frans et al., (2022). Tan solo el hecho de lidiar con la ansiedad preoperatoria requiere un enfoque holístico que considere la conexión entre la mente y el cuerpo ya que en la actualidad se han evidenciado carencias en base a los resultados obtenidos en nuestra investigación por lo que nos damos cuenta en qué situación a nivel personal se esta fallando hoy en día como dicen Bi et al., (2023).

Por ello, es fundamental que el personal siga explorando nuevas formas de intervención, desde tratamientos innovadores hasta enfoques personalizados, para brindar un apoyo óptimo a quienes enfrentan ansiedad antes de la cirugía, ya que al no otorgar una correcta atención ya sea por carga de trabajo excesivo o diferentes factores llegan a desencadenar una variedad de complicaciones que pueden ser evitadas según (Romero, 2020). Por otra parte, el personal siempre debe manejarse bajo principios y valores sin perder la empatía con cada uno de ellos dado que un paciente tiene menor o mayor capacidad de afrontar la ansiedad prequirúrgica de manera diferente Mestres et al., (2023).

Las experiencias por parte del personal de enfermería contribuyen significativamente al afrontamiento científico en el ámbito de este tipo de ansiedad es aquello que ayuda de manera positiva a incentivar la educación del personal de salud ante una situación adversa como este tipo de problemas ya que en diferentes ocasiones se mantienen estos problemas como dicen en su artículo García et al., (2023), sin embargo cada paciente es diferente de tratar al momento de mantenerlo tranquilo ante una intervención quirúrgica, dada la situación actual este tipo de ansiedad debe llevarse con el debido control supervisado por los enfermeros quienes deben estar ya ligados al conocimiento previo de la cirugía que se va a realizar a los pacientes (Gutiérrez, 2021).

CONCLUSIÓN

Este artículo resalta la importancia de las experiencias ante la prevención de complicaciones antes de una cirugía. A través de una investigación cualitativa donde se llegó a identificar determinar 3 categorías subdivididas en 8 subcategorías: 2 de estas enfocadas en la educación hacia el paciente, 3 relacionadas al trato y apoyo emocional, y 3 encaminadas ante la eficacia de las diferentes intervenciones de enfermería ante estos pacientes, dando como resultado las diferentes opiniones y falencias vertidas en la presente investigación donde la mejora de la formación, capacitación y mejores prácticas clínicas son importantes en este ámbito personal de cada paciente.

La eficacia de las intervenciones de enfermería puede variar según la naturaleza específica de las estrategias implementadas, así como las características individuales de los pacientes. Por lo que en este estudio se ha demostrado que medidas como la educación prequirúrgica, el apoyo emocional, la comunicación efectiva y la aplicación de técnicas de relajación pueden ser efectivas para reducir la ansiedad en pacientes antes de la cirugía. Estas intervenciones no solo brindan información sobre el procedimiento quirúrgico, sino que también abordan las preocupaciones y temores individuales, estableciendo una relación de confianza entre el paciente y el personal de enfermería.

La empatía y el apoyo emocional proporcionados por los enfermeros desempeñan un papel fundamental en la experiencia de los pacientes con ansiedad prequirúrgica. Estos elementos no solo contribuyen a la reducción de los niveles de ansiedad, sino que también influyen positivamente en diversos aspectos de la vivencia preoperatoria. La conexión emocional establecida a través de la empatía permite que los pacientes se sientan comprendidos, escuchados y apoyados durante un período de vulnerabilidad. Este respaldo emocional puede generar un sentido de seguridad y confianza en el entorno hospitalario, lo que, a su vez, contribuye a una experiencia más positiva para el paciente.

En resumen, este estudio destaca la relevancia sobre diferentes programas educativos diseñados y entregados por los enfermeros no solo ofrecen información crucial sobre los procedimientos quirúrgicos y los cuidados postoperatorios, sino que también desempeñan un papel fundamental en empoderar a los pacientes y mejorar su sensación de control sobre su propia salud. La educación prequirúrgica permite que los pacientes comprendan mejor el proceso quirúrgico, las opciones disponibles y los posibles resultados. Este conocimiento informado brinda a los pacientes la capacidad de participar activamente en la toma de decisiones relacionadas con su atención médica.

REFERENCIAS

- Ayikut, A., Salman, N., Demir, Z. A., Eser, A. F., Özgök, A., & Günaydin, S. (2023). The Influence of Pre-operative Pain and Anxiety on Acute Postoperative Pain in Cardiac Surgery Patients Undergoing Enhanced Recovery after Surgery. *Turkish journal of anaesthesiology and reanimation*, 51(6), 491–495. Recuperado de: <https://doi.org/10.4274/TJAR.2023.231477>
- Bayrak, A., Sagiroglu, G., & Copuroglu, E. (2019). Effects of Preoperative Anxiety on Intraoperative Hemodynamics and Postoperative Pain. *Journal of the College of Physicians and Surgeons--Pakistan : JCPSP*, 29(9), 868–873. Recuperado de: <https://doi.org/10.29271/jcpsp.2019.09.868>
- Bella, A., Diego, A. M., Finn, D. P., & Roche, M. (2023). Stress-induced changes in nociceptive responding post-surgery in preclinical rodent models. *Frontiers in pain research (Lausanne, Switzerland)*, 3, 100–111. Recuperado de: <https://doi.org/10.3389/fpain.2022.1106143>
- Bi, L., Pan, C., Li, J., Zhou, J., Wang, X., & Cao, S. (2023). Discourse-based psychological intervention alleviates perioperative anxiety in patients with adolescent idiopathic scoliosis in China: a retrospective propensity score matching analysis. *BMC musculoskeletal disorders*, 24(1), 422. Recuperado de: <https://doi.org/10.1186/s12891-023-06438-2>
- Çetinkaya, F., Kavuran, E., & Ünal Aslan, K. S. (2019). Validity and reliability of the Amsterdam Preoperative Anxiety and Information Scale in the Turkish population. *Turkish journal of medical sciences*, 49(1), 178–183. Recuperado de: <https://doi.org/10.3906/sag-1806-84>
- Chen, Y. K., Soens, M. A., & Kovacheva, V. P. (2022). Less stress, better success: a scoping review on the effects of anxiety on anesthetic and analgesic consumption. *Journal of anesthesia*, 36(4), 532–553. Recuperado de: <https://doi.org/10.1007/s00540-022-03081-4>
- Chiu, P., Cummings, G. G., Thorne, S., & Schick-Makaroff, K. (2021). Policy Advocacy and Nursing Organizations: A Scoping Review. *Policy, politics & nursing practice*, 22(4), 271–291. Recuperado de: <https://doi.org/10.1177/15271544211050611>
- Fang, Y., Jing, Q., Cao, S., Sun, X., Zhang, H., Tian, L., & Li, C. (2022). The Effect of Relaxation Therapy on Hypoxia During Intravenous Propofol Anesthesia in Patients With Pre-operative Anxiety: A Prospective Randomized Controlled Trial. *Frontiers in medicine*, 9, 330–337. Recuperado de: <https://doi.org/10.3389/fmed.2022.797337>
- Farnia, F., Aflatoonian, A., & Kalantari, A. (2019). Comparing the effects of nursing versus peer-based education methods on the preoperative anxiety in infertile women: An RCT. *International journal of reproductive biomedicine*, 17(12), 883–890. Recuperado de: <https://doi.org/10.18502/ijrm.v17i12.5795>
- Frans-Rensen, S. A., Slond, F., Liesdek, O. C. D., de Heer, L. M., Suyker, W. J. L., Jaarsma, T., & Weldam, S. W. M. (2022). Patients' voices in the development of pre-surgical patient education using virtual reality: A qualitative study. *PEC innovation*, 1, 120–125. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.pecinn.2021.100015>
- García Nieto, M. T., Rubio Pascual, P., Díaz-Oliver Fernández-Hijicos, A. M., Sierra García, P., & Vinagre Gaspar, R. (2023). Un ejemplo de responsabilidad social en el proceso prequirúrgico: lucas y el hilo mágico. *Revista De Comunicación Y Salud*, 13, 38–56. Recuperado de: <https://doi.org/10.35669/rcys.2023.13.e316>
- Gutiérrez-Gutiérrez, I. (2021). Ansiedad preoperatoria en el paciente pediátrico: intervenciones farmacológicas y no farmacológicas. *Nuberos Científica*, 5(34), 30–35. Recuperado de: <https://ciberindex.com/c/nc/3430nc>
- Hasanpour-Dehkordi, A., Solati, K., Tali, S. S., & Dayani, M. A. (2019). Effect of progressive muscle relaxation with analgesic on anxiety status and pain in surgical patients. *British journal of nursing (Mark Allen Publishing)*, 28(3), 174–178. Recuperado de: <https://doi.org/10.12968/bjon.2019.28.3.174>
- Hernández Valdés, Emma. (2020). Sistematización de competencias gerenciales de directivos de enfermería en el contexto hospitalario. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(4), 23–28. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000400018&lng=es&tlng=es
- Ji, W., Sang, C., Zhang, X., Zhu, K., & Bo, L. (2022). Personality, Preoperative Anxiety, and Postoperative Outcomes: A Review. *International journal of environmental research and public health*, 19(19), 120. Recuperado de: <https://doi.org/10.3390/ijerph191912162>
- Li, Q., & Chen, Y. (2021). Application of Intelligent Nursing Information System in Emergency Nursing Management. *Journal of healthcare engineering*, 2021, 34–48. Recuperado de: <https://doi.org/10.1155/2021/3998830>

- Li, R. Y., Lin, M., Jiang, H. Y., Wen, S. H., Shen, J. T., Huang, W. Q., & Zhang, X. Y. (2020). Impact of Anxiety or Depression Symptoms on Propofol Requirements for Sedation in Females: A Prospective Cohort Study. *Journal of clinical pharmacology*, 60(10), 1376–1384. Recuperado de: <https://doi.org/10.1002/jcph.1631>
- Loayza Maturrano, E. F. (2020). La investigación cualitativa en Ciencias Humanas y Educación. Criterios para elaborar artículos científicos. *EDUCARE ET COMUNICARE Revista De investigación De La Facultad De Humanidades*, 8(2), 56-66. Recuperado de: <https://doi.org/10.35383/educare.v8i2.536>
- Lozada-Lara, L. M., Torres-Calderón, X. M., & Tapia-Tapia, N. H. (2023). Intervenciones de enfermería para abordar la salud psicológica de pacientes preoperatorios: optimizando la experiencia quirúrgica. *MQRInvestigar*, 7(4), 33–51. Recuperado de: <https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.4.2023.33-51>
- Mestres Soler, O., Armengol Sánchez, M. S., García Rubio, J. I., Díaz Charle, R., & Olivan Rosas, C. (2023). Ansiedad prequirúrgica: un reto para Enfermería. *Investigación & Cuidados*, (42/43), 24-28. Recuperado de: <https://ciberindex.com/c/ic/4224ic>
- Ortega, A., Gauna, F., Munoz, D., Oberreuter, G., Breinbauer, H. A., & Carrasco, L. (2019). Music Therapy for Pain and Anxiety Management in Nasal Bone Fracture Reduction: Randomized Controlled Clinical Trial. *Otolaryngology--head and neck surgery : official journal of American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery*, 161(4), 613–619. Recuperado de: <https://doi.org/10.1177/0194599819856604>
- Orton, M. L., Nelson Follin, N., Dannapfel, P., & Wengström, Y. (2022). Roles and functions in clinical care for registered nurses with a PhD-A systematic literature review. *Scandinavian journal of caring sciences*, 36(1), 16–26. Recuperado de: <https://doi.org/10.1111/scs.12979>
- Prado-Olivares, J. (2019). Preoperative Anxiety in Patients Undergoing Cardiac Surgery. *Diseases (Basel, Switzerland)*, 7(2), 46. Recuperado de: <https://doi.org/10.3390/diseases7020046>
- Romero Ajenjo, Álvaro. (2020). Efecto de la información en la ansiedad prequirúrgica. *Conocimiento Enfermero*, 3(10), 30–50. Recuperado de: <https://doi.org/10.60108/ce.136>
- Singh Solorzano, C., Steptoe, A., Leigh, E., Kidd, T., Jahangiri, M., & Poole, L. (2019). Pre-surgical Caregiver Burden and Anxiety Are Associated with Post-Surgery Cortisol over the Day in Caregivers of Coronary Artery Bypass Graft Surgery Patients. *International journal of behavioral medicine*, 26(3), 316–322. Recuperado de: <https://doi.org/10.1007/s12529-019-09775-6>
- Umbrello, M., Sorrenti, T., Mistraletti, G., Formenti, P., Chiumello, D., & Terzoni, S. (2019). Music therapy reduces stress and anxiety in critically ill patients: a systematic review of randomized clinical trials. *Minerva anestesiologica*, 85(8), 886–898. Recuperado de: <https://doi.org/10.23736/S0375-9393.19.13526-2>
- Wang, R., Huang, X., Wang, Y., & Akbari, M. (2022). Non-pharmacologic Approaches in Preoperative Anxiety, a Comprehensive Review. *Frontiers in public health*, 10, 85-96. Recuperado de: <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.854673>
- Yang, L., Ling, D., Ye, L., & Zeng, M. (2020). Psychological nursing intervention on anxiety and depression in patients with urinary incontinence after radical prostatectomy: A randomized controlled study protocol. *Medicine*, 99(48), 75-92. Recuperado de: <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000023127>
- Yu, J., Zhang, Y., Yu, T., Mi, W., Yao, S., Wang, Z., Xu, L., & Huang, Y. (2022). Preoperative Anxiety in Chinese Adult Patients Undergoing Elective Surgeries: A Multicenter Cross-Sectional Study. *World journal of surgery*, 46(12), 2927–2938. Recuperado de: <https://doi.org/10.1007/s00268-022-06720-9>
- Zemła, A. J., Nowicka-Sauer, K., Jarmoszewicz, K., Wera, K., Batkiewicz, S., & Pietrzykowska, M. (2019). Measures of preoperative anxiety. *Anaesthesiology intensive therapy*, 51(1), 64–69. Recuperado de: <https://doi.org/10.5603/AIT.2019.0013>