

Ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica por primera vez

Anxiety in patients undergoing surgical intervention for the first time

Deyci Ludibeth Sancé Cervantes de Ramírez
Médico y Cirujano
Universidad de San Carlos de Guatemala
ludysance92@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0002-9073-6881>

Recibido: 28/02/2023
Aceptado: 17/05/2023
Publicado: 15/07/2023

Referencia del artículo

Sance Cervantes de Ramírez, D. L. (2023). Ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica por primera vez. *Revista Diversidad Científica*, 3(2), 233-241.

DOI: <https://doi.org/10.36314/diversidad.v3i2.94>

Resumen

PROBLEMA: La ansiedad es una emoción básica del organismo que surge como respuesta adaptativa ante situaciones de peligro o amenaza. Sin embargo, cuando esta respuesta es excesiva y pierde su eficacia adaptativa. **OBJETIVO:** Describir la ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica por primera vez. **MÉTODO:** Se realizó una investigación literaria que recopiló información importante para llevar a cabo un análisis sobre la ansiedad en el contexto de la primera intervención quirúrgica. **RESULTADOS:** La ansiedad alcanza su punto más alto en pacientes que se someten a una cirugía por primera vez, cuando son llevados solos a la sala de operaciones. Este aumento de la ansiedad es causado por los ruidos de las máquinas, la ropa del personal médico, el procedimiento al que serán sometidos y sus propios miedos. Además, si el paciente es naturalmente ansioso, es más probable que esta situación aumente aún más su nivel de ansiedad. **CONCLUSIÓN:** Para abordar ansiedad en pacientes que se someten a intervención quirúrgica por primera vez se requiere de la implementación de estrategias de psicoterapia previa al tratamiento quirúrgico programado ya que esta afecta directamente en las etapas del proceso quirúrgico.

Palabras clave: ansiedad, intervención quirúrgica, primera vez

Abstract

PROBLEM: Anxiety is a basic emotion of the organism that arises as an adaptive response to situations of danger or threat. However, when this response is excessive and loses its adaptive effectiveness. **OBJECTIVE:** To describe anxiety in patients undergoing surgery for the first time. **METHOD:** A literary research was carried out that collected important information to carry out an analysis on anxiety in the context of the first surgical intervention. **RESULTS:** Anxiety reaches its highest point in patients undergoing surgery for the first time, when they are brought to the operating room alone. This increase in anxiety is caused by the noise of the machines, the clothing of the medical personnel, the procedure they will undergo and their own fears. Also, if the patient is naturally anxious, this situation is more likely to further increase their anxiety level. **CONCLUSION:** To address anxiety in patients who undergo surgery for the first time, the implementation of psychotherapy strategies prior to the scheduled surgical treatment is required, since this directly affects the stages of the surgical process.

Keywords: anxiety, surgical intervention, first time

Introducción

La ansiedad debe entenderse como una emoción básica del organismo, que constituye una reacción adaptativa, ante una situación de tensión peligro o amenaza. Sin embargo, cuando la reacción es excesiva, carece de eficacia adaptativa y se convierte en patológica. Frecuentemente, acompaña a una gran gama de los trastornos psicológicos y psicosomáticos de la clasificación nosológica y es una de las principales causas de asistencia a los servicios de salud mental. Es una respuesta emocional adaptativa a situaciones de peligro o amenaza, pero si es excesiva se vuelve patológica. La presencia de ansiedad en pacientes antes de una cirugía es preocupante y puede afectar negativamente la seguridad y el resultado del procedimiento. Asimismo, la salud mental es un componente integral de la salud en general.

Es motivo de preocupación cualquier nivel de ansiedad experimentado por el paciente antes de la operación, ya que puede aumentar el riesgo de eventos inesperados y afectar negativamente su seguridad. Cuando la ansiedad alcanza niveles moderados o graves puede tener un impacto significativo en el resultado de la cirugía e incluso llevar a la posibilidad de cancelar el procedimiento. Además, puede dar lugar a emociones y actitudes irracionales en relación con diversas situaciones y momentos asociados con los procedimientos necesarios para el proceso anestésico-quirúrgico (Rosa Melchior et al., 2018). Por ejemplo, un paciente ansioso puede tener dificultades para seguir las instrucciones preoperatorias y esto podría originar complicaciones durante la cirugía. Además, la ansiedad aumenta la sensibilidad al dolor y la respuesta al estrés.

La ansiedad es una sensación de aprensión frente a algo vago, difuso e indeterminado que tiene un objeto explícito. La ansiedad se experimenta como una emoción, y se manifiesta mediante respuestas adrenérgicas como sudoración, tensión muscular, temblores, respiración agitada, dolores de cabeza, espalda y pecho, palpitaciones, malestar estomacal, entre otros signos y síntomas que afectan al cuerpo. A medida que la intensidad de la ansiedad aumenta, la persona se vuelve incapaz de adaptarse adecuadamente a la vida cotidiana, lo que puede dar lugar a problemas graves y trastornos de ansiedad (De la Paz-Estrada et al., 2006). Así es como el organismo abarca una amplia gama de sucesos y circunstancias inquietantes que tienen un impacto en la manifestación y preocupación acerca de lo que pueda suceder o afectar a su bienestar.

Los pacientes se encuentran expuestos a múltiples factores que repercuten en su estado emocional siendo el momento de su pico más alto cuando previo al proceso quirúrgico. En ese momento la ansiedad hace que el sujeto se sienta in-

cómodo. Se trata, por lo tanto, de una emoción que aparece cuando el sujeto se siente amenazado por un peligro, que puede ser externo o interno es decir real o imaginario. La ansiedad afecta los procesos mentales y produce distorsiones de la percepción de la realidad, interfiere en la capacidad de análisis y la funcionalidad del individuo (Navas Orozco & Vargas Baldares, 2012). De ello se derivan cambios somáticos y psíquicos que se presentan como una reacción adaptativa, síntoma o síndrome, que puede conducir a diversos padecimientos médicos que requieren procedimientos quirúrgicos.

Cualquier procedimiento anestésico o quirúrgico es capaz de generar temor al paciente, lo cual es poco evaluado en la práctica clínica a pesar de ser un factor determinante del comportamiento hemodinámico del paciente intra y postoperatorio (Figuroa López et al., 2017). La valoración de la ansiedad preoperatorio a los pacientes prequirúrgicos no es todavía una práctica convencional en esta institución y menos una conducta establecida para disminuirla, eso aplica en mayoría de las instituciones públicas y privadas al nivel nacional (Pateh Bah et al., 2021). Desafortunadamente por los números de casos por día, en las consultas reduce el tiempo necesario para realizar una evaluación exhaustiva sobre el estado psicológico de los pacientes prequirúrgicos.

Por ello, se ha planteado desarrollar un estudio para describir la ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica por primera vez, reconociendo el género con mayor tendencia a presentar cuadros de ansiedad en su primera intervención quirúrgica, citando los síntomas más frecuentes referidos por los pacientes, identificando la influencia que tienen en la anestesia los cuadros ansiosos prequirúrgicos y postquirúrgicos, señalando la manera en la que los cuadros de ansiedad afectan a las etapas del proceso quirúrgico e indicando el abordaje hospitalario que reciben los pacientes que presentan ansiedad en el prequirúrgico.

Materiales y métodos

Se desarrolló una investigación sobre la ansiedad en el contexto de la primera intervención quirúrgica; lo que implicó recopilar información relevante y actualizada de estudios científicos en buscadores de datos académicos. Para este fin, se identificaron y seleccionaron las fuentes. En consecuencia, se realizó una lectura crítica, se extrajeron los datos relevantes. Finalmente, se analizó la información recopilada y se sintetizó la información relevante.

Resultados y discusión

La ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica por primera vez se presenta cuando se lleva a sala de operaciones; además, influyen los sonidos de las máquinas, la vestimenta del personal, el tratamiento al que serán sometidos, sus miedos y su propia tendencia a la ansiedad. Además, se ha identificado que 1 de cada 10 pacientes que se somete a un procedimiento médico desarrolla un cuadro de ansiedad. De estos pacientes, se ha identificado que el sexo con mayor tendencia a presentar cuadros de ansiedad es el femenino (Piñón-García et al., 2012). Por estos motivos, es importante que se implementen estrategias que permitan que los pacientes preoperatorios que se diagnostiquen con ansiedad reciban psicoterapia previa al tratamiento quirúrgico programado.

Los síntomas más frecuentes en pacientes con cuadro de ansiedad prequirúrgica son taquicardia, náuseas, aumento de la presión arterial, sudoración, dolor abdominal, epigastralgias, dolor tensional en cuello, espalda y cabeza (De Virgilio & Grigorian, 2014). En este sentido, es importante que los profesionales de la salud reconozcan los síntomas más frecuentes de la ansiedad prequirúrgica porque facilita la identificación temprana, la planificación del manejo del paciente, la educación y la personalización de las intervenciones, lo que contribuye a un abordaje más efectivo de la ansiedad, mejor experiencia y resultados para el paciente en la cirugía.

Por otra parte, la influencia que tienen en la anestesia los cuadros ansiosos prequirúrgicos y postquirúrgicos consiste en que el efecto incrementa o sea preciso aumentar las dosis de sedación en el prequirúrgico y en el postquirúrgico a que se retarde el despertar de la anestesia o que el paciente presente una actitud violenta (Quintero et al., 2017). Ante ello, es preciso que los médicos anestesiólogos de los hospitales nacionales evalúen previamente al paciente para identificar qué tipo de anestesia es precisa que se le administre con base a su procedimiento, de esta manera, es posible que al paciente prequirúrgico se le explique el tipo de anestesia, sus ventajas y riesgos, lo que puede incidir en la disminución de los cuadros ansiosos.

Los cuadros de ansiedad tienen un impacto en diferentes etapas del proceso quirúrgico. En la etapa prequirúrgica, la ansiedad puede manifestarse a través de síntomas como vasoconstricción (estrechamiento de los vasos sanguíneos), aumento de la frecuencia cardíaca e hipertensión (presión arterial elevada). Estos cambios fisiológicos pueden tener implicaciones en la preparación del paciente para la cirugía y pueden requerir una atención adicional para estabilizar los parámetros cardiovasculares. Durante la etapa quirúrgica, la ansiedad puede contribuir al incremento del sangrado. Los niveles elevados de estrés y ansiedad pueden afectar la coagulación

sanguínea y aumentar el riesgo de sangrado durante la intervención quirúrgica. Esto puede requerir una mayor vigilancia y medidas específicas para controlar la hemorragia durante el procedimiento.

Asimismo, en la etapa posquirúrgica, la presencia de ansiedad puede influir en la necesidad de administrar dosis más altas de analgesia para controlar el dolor postoperatorio. Además, la ansiedad puede prolongar el tiempo de recuperación y la estadía hospitalaria. Esto se debe a que el estrés y la ansiedad pueden interferir con la cicatrización, la respuesta inflamatoria y la recuperación general del paciente, requiriendo cuidados adicionales y un período de recuperación más prolongado (Valenzuela-Millán et al., 2010). Por este motivo, resalta un interés de que los médicos especialistas en cirugía de los hospitales nacionales y privados realicen evaluaciones psicológicas preoperatorias que valoren el nivel de ansiedad de los pacientes para un mejor manejo y atención hospitalaria.

El abordaje hospitalario que reciben los pacientes que presentan ansiedad en el prequirúrgico consiste en una evaluación y se les maneja a través de psicoterapia, se le resuelven sus dudas y se les consuela. Si la ansiedad es muy fuerte, en el postquirúrgico, se refiere a psicología (Gordillo León et al., 2011). Ante este hallazgo, es necesario que se sensibilice a los estudiantes de las ciencias médicas que se encuentren en sus prácticas hospitalarias para que sean capaces de ofrecer un plan educacional extenso preoperatorio a cada paciente, debido a que son ellos los enlaces entre el paciente y el médico especialista en los hospitales nacionales, para que contribuyan a disminuir los niveles de ansiedad de los pacientes quirúrgicos.

Conclusión

Los síntomas más frecuentes de la ansiedad prequirúrgica, como taquicardia, náuseas y aumento de la presión arterial pueden afectar la preparación del paciente y requerir un manejo adecuado. La ansiedad también tiene un impacto en diferentes etapas del proceso quirúrgico. En el prequirúrgico, los síntomas ansiosos pueden generar cambios cardiovasculares que requieren atención adicional. Durante la cirugía, la ansiedad puede contribuir al aumento del sangrado, y en el posquirúrgico, puede afectar la necesidad de analgesia y prolongar la recuperación. Además, los cuadros de ansiedad prequirúrgica y posquirúrgica pueden influir en la administración de anestesia y requerir dosis ajustadas, así como en el desarrollo de actitudes violentas o retraso en el despertar de la anestesia.

Referencias

- De la Paz-Estrada, C., Prego-Beltrán, C. & Barzaga-Hernández, E. (2006). Miedo y ansiedad a la anestesia en pacientes sometidos a cirugía. *Revista Mexicana de Anestesiología*, 29(3), 159-162. <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2006/cma063d.pdf>
- De Virgilio, C. & Grigorian, A. (2014). Acute care surgery. *Surgery*, 6(59), 591-699. https://dx.doi.org/10.1007/978-1-4939-1726-6_59
- Figueroa López, C., Mora Osorio, R. & Ramos del Rio, B. (2017). Relación entre la ansiedad preoperatoria y las estrategias de afrontamiento en pacientes hospitalizados con cardiopatía isquémica candidatos a bypass cardiaco. *Revista Especializada en Ciencias de la Salud*, 20(1), 5-9. <https://www.medigraphic.com/pdfs/vertientes/vre-2017/vre171a.pdf>
- Gordillo León, F., Arana Martínez, J. M. & Mestas Hernández, L. (2011). Tratamiento de la ansiedad en pacientes prequirúrgicos. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 4(3), 228-233. <https://dx.doi.org/10.4321/S1699-695X2011000300008>
- Navas Orozco, W. & Vargas Baldares, M. J. (2012). Trastornos de ansiedad: revisión dirigida para atención primaria, *Revista Médica de Costa Rica Y Centroamérica*, 69(604), 497-507. <https://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/604/art11.pdf>
- Pateh Bah, A., Ordosgoitti, J. & de Alcalá, A. P. (2021). Ansiedad preparatoria en pacientes adultos programados para cirugía electiva. *Anestesia en México*, 33(2), 68-74. <https://fmcaac.mx/revistaanestesia/Revista2-2021/Articulos%20Separados/Articulo2.pdf>
- Piñón-García, K., Aportela-Balmaseda, B. S., Almeida-Esquivel, Y., Pozo-Romero, J. A. & Correa-Borrell, M. (2020). Nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía electiva no cardíaca. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*, 45(6), 1-6. <https://revzoilomarinellosld.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2102>
- Quintero, A., Yasnó, D. A., Riveros, O. L., Castillo, J. & Borráez, B. A. (2017). Ansiedad en el paciente prequirúrgico: un problema que nos afecta a todos. *Revista Colombiana de Cirugía*, 32(1), 115-20. <https://doi.org/10.30944/20117582.15>

Rosa Melchior, L. M., Soares Barreto, R. A. S., Prado, M. A., Amorim Caetano, K. A., Queiroz Bezerra, A. L. & de Sousa, T. V. (2018). Predictores de ansiedad preoperatoria moderada y grave en pacientes quirúrgicos hospitalizados. *Enfermería Global*, 17(52), 64-96. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000400064

Valenzuela-Millán, J., Barrera-Serrano, J. R. & Ornelas-Aguirre, J. M. (2010). Ansiedad preoperatoria en procedimientos anestésicos. *Cirugía y Cirujanos*, 78(2), 151-156. <https://www.redalyc.org/pdf/662/66219077008.pdf>

Sobre la autora **Deyci Ludibeth Sancé Cervantes de Ramírez**

Licenciatura en Ciencias Médicas del Centro Universitario de Oriente de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Autora de la tesis de grado de la Universidad de San Carlos de Guatemala titulada “Ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica por primera vez”.

Financiamiento de la investigación

Con recursos propios.

Declaración de intereses

Declara no tener ningún conflicto de intereses, que puedan haber influido en los resultados obtenidos o las interpretaciones propuestas.

Declaración de consentimiento informado

El estudio se realizó respetando el Código de ética y buenas prácticas editoriales de publicación.

Copyright (c) 2023 por Deyci Ludibeth Sancé Cervantes de Ramírez



Este texto está protegido por la [Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Usted es libre para compartir, copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato y adaptar el documento, remezclar, transformar y crear a partir del material para cualquier propósito, incluso comercialmente, siempre que cumpla la condición de **atribución**: usted debe reconocer el crédito de una obra de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace.