

## La entrevista prequirúrgica, un beneficio para el paciente

### The presurgical interview, a benefit for the patient

Ángeles Méndez López<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Almería, España

#### Resumen

**Introducción:** El estado de ansiedad es uno de los trastornos más habituales que experimenta un paciente que va a someterse a un acto quirúrgico. La entrevista prequirúrgica se convierte en una herramienta de comunicación útil para controlar la ansiedad a través de una intervención enfermera con el paciente, donde se proporciona información adicional sobre el proceso, con el fin de obtener el bienestar físico y psicológico del paciente. **Objetivo:** Analizar si la entrevista prequirúrgica es una herramienta útil para disminuir los niveles de ansiedad que experimenta el individuo frente a un acto quirúrgico. **Metodología:** Se realizó una revisión bibliográfica en diferentes bases de datos. **Resultados:** La mayoría de los artículos analizados muestran que la entrevista prequirúrgica posee una serie de ventajas frente al nivel de ansiedad del paciente, solo una mínima parte de los artículos no le encuentran un beneficio, pero en ningún caso sería perjudicial. **Conclusión:** La entrevista prequirúrgica se trata de un instrumento válido, ya que a través de su realización es posible establecer un clima de confianza y tranquilidad reduciendo la ansiedad del paciente, además de aumentar su grado de satisfacción.

Palabras clave: Ansiedad; comunicación; enfermería; entrevista.

#### Abstract

**Introduction:** The state of anxiety is one of the most common disorders experienced by a patient who is going to undergo surgery. The pre-surgical interview becomes a useful communication tool to control anxiety through of a nurse intervention with the patient where, through communication, additional information about the process is provided, in order to obtain the patient's physical and psychological well-being. **Objectives:** To analyze if the presurgical visit is a useful tool to reduce the levels of anxiety experienced by the individual as regards surgical process. **Methodology:** A literature review was made in different databases. **Results:** Most of the articles analyzed show that the presurgical interview has a series of advantages over the level of anxiety of the patient, only a minimum part of the articles do not find a benefit for the patient, but in no case would be harmful. **Conclusion:** The pre-surgical interview is a valid instrument because through its implementation it is possible to establish a climate of trust and tranquility reducing the patient's anxiety, in addition to increasing their degree of satisfaction.

Key Words: Anxiety; communication; nursing; interview.

## Introducción

La entrevista prequirúrgica de enfermería tiene como objetivo estimular al paciente para que exprese sus sentimientos y temores, obtener información de los aspectos más importantes del proceso quirúrgico y del autocuidado, y recibir orientaciones de la conducta a seguir antes, durante y después del acto quirúrgico (Castro, 2015). Para Vargas (2018), la entrevista prequirúrgica tiene como objetivo que el individuo se enfrente a la intervención quirúrgica con unos conocimientos previos y unos niveles de ansiedad disminuidos.

El conocimiento del paciente sobre el acto quirúrgico y su relación con las manifestaciones de ansiedad, han sido objeto de análisis en diferentes investigaciones. Recientemente, Vivas et al. (2017) encontraron que la mayoría de los pacientes que manifestaron estar informados sobre el procedimiento quirúrgico, mantenían niveles de ansiedad entre moderados y bajos. Sin embargo, en el grupo de pacientes que manifestaron no estar informados sobre el tipo de anestesia que se iba a emplear los niveles de ansiedad fueron elevados.

Gordillo, Arana & Mestas (2011) nos refieren que un paciente con una ansiedad elevada puede resultar un inconveniente en la comunicación, puesto que la ansiedad impide que el paciente pueda entender de manera adecuada, objetiva y razonada las instrucciones y descripciones que le facilita el médico, es decir, la ansiedad provocaría un problema de comunicación.

Atchison et al. (2005) realizaron un trabajo de investigación donde se comprobó que aquellas relaciones paciente-sanitario en las que existe una barrera idiomática, y por tanto problemas en la comunicación, traía consigo problemas a nivel postoperatorio. Mediante la utilización de traductores se consiguió subsanar estos problemas postoperatorios, como podía ser la adherencia al tratamiento.

Otro ejemplo que nos muestra las ventajas de la comunicación viene dado en un trabajo realizado por Arslan et al., (2005), donde se comprobó que una entrevista prequirúrgica estructurada realizada por el personal de enfermería en la que el paciente recibe información adicional sobre el acto quirúrgico produjo una reducción de los niveles de ansiedad del paciente.

Según la Organización Mundial de la Salud (2017), más de 260 millones de personas en el mundo sufren ansiedad. Según Ojeda & Barbón (2015), la ansiedad es uno de los

problemas más habituales que presenta el paciente en los momentos previos al acto quirúrgico, manifestándose con una sensación de aprehensión acompañada de otros síntomas como: cefaleas, taquicardia, visión borrosa, palpitaciones, diarrea, opresión torácica, inquietud, diaforesis y malestar epigástrico (Kaplan & Sadock, 2015).

Por otro lado, Bagés et al. (2015) en su estudio nos confirman que la ansiedad, el miedo o el estrés que sufre el paciente no solamente le afectan físicamente, también lo hacen a nivel psicológico y social, como consecuencia se generan efectos negativos en el sistema de salud por la necesidad de utilizar más recursos sanitarios durante un tiempo más prolongado.

Por lo tanto, resulta necesario conocer estrategias comunicativas que disminuyan la ansiedad previa al acto quirúrgico y las consecuencias que esto supone.

## Objetivo

El objetivo general consistió en conocer si la actuación enfermera y la realización de una entrevista prequirúrgica son elementos que modifican el nivel de ansiedad. Los objetivos específicos se centraron en determinar si la entrevista prequirúrgica reduce la ansiedad; además de conocer la influencia de la comunicación respecto a los niveles de ansiedad.

## Metodología

Se llevó a cabo una revisión bibliográfica de estudios realizados por diversos autores a través de las principales bases de datos de Ciencias de la Salud, además de en otras fuentes secundarias. En concreto, las bases y buscadores empleados fueron: Scielo, Dialnet, Science Direct, así como Google Académico.

Se realizó una búsqueda avanzada con el operador booleano AND, usando como filtro de exclusión aquellos artículos que no estuvieran disponibles a texto completo y con una antigüedad superior a 15 años. Se han empleado artículos en español e inglés. Los descriptores empleados en esta búsqueda han sido: ansiedad, comunicación, enfermería, entrevista prequirúrgica, anxiety, nursing y preoperative.

En total se localizaron 80 estudios, de los cuales 35 tenían relación con el tema, y solo 24 cumplían con los criterios para ser analizados. En la Tabla 1 se muestra el número total de documentos que han sido analizados, así como las bases de datos en las que se han encontrado.

**Tabla 1.** Documentos analizados.

Bases de datos y buscadores	Documentos encontrados	Documentos revisados	Documentos descartados	Muestra final
Scielo	54	9	42	6
Science Direct	122	9	113	7
Dialnet	6	2	4	2
Google Académico	683	15	668	9

Fuente: Elaboración propia

## Resultados

Con el fin de facilitar la presentación de los resultados, se va dando respuesta a los objetivos planteados en función de la bibliografía encontrada.

### *La ansiedad en el acto quirúrgico*

Estudios sobre pacientes sometidos a cirugía, como el de Erkilic et al. (2017), han reflejado que frecuentemente estos pacientes presentan ansiedad, miedo al dolor y depresión. Según Bagés et al. (2015), cuanto más elevado sea el nivel de ansiedad durante el preoperatorio, más larga y difícil será la convalecencia en el postoperatorio. Uno de los factores que influye en la relación con el nivel de ansiedad prequirúrgico es el nivel de conocimiento que tiene el propio paciente sobre su diagnóstico y el tipo de intervención a la que se va a someter.

Según Gordillo, Arana & Mestas (2011), los pacientes pediátricos presentan un umbral de dolor más bajo que los adultos debido a que no llegan a entender la necesidad de la intervención y lo que ello supone. Asimismo, Caumo et al. (2017) refieren que, a mayor nivel educativo, más elevado será el nivel de ansiedad.

Autores como Gordillo et al. (2011) y Carapia et al. (2011), defienden la necesidad de tratar estos niveles elevados de ansiedad prequirúrgica mediante una comunicación previa enfermera-paciente, con el fin de aliviar los efectos negativos que puede conllevar tanto a nivel físico, psicológico, social como espiritual. Por el contrario, Marín, Cortes, Sanz & Serrano (2014) sostienen que un nivel adecuado de ansiedad nos ayuda a adaptarnos mejor a dicha situación, mientras que, si estos niveles son demasiado elevados o por el contrario bajos, también pueden producir efectos no deseables.

Carrascosa & Aguilar (2011) realizaron un estudio

con el objetivo de explorar si la intervención enfermera podría disminuir la ansiedad prequirúrgica. En su estudio participaron 512 participantes que iban a ser intervenidos quirúrgicamente en el Hospital Virgen de Altagracia de Manzanares (Ciudad Real), para medir el nivel de ansiedad se empleó el Inventario de Ansiedad-Estado (STAI). A una parte de los pacientes, grupo control, se les realizó un análisis del nivel de ansiedad de los pacientes al ingreso y al alta actuando según el protocolo del centro, por otro lado, el resto de pacientes, grupo intervención, fueron también valorados al ingreso y al alta pero en vez de actuar según el protocolo se les proporcionó mayor información y una enseñanza y atención personalizada por parte del personal de enfermería. Los resultados obtenidos al comparar ambos grupos mostraron que una intervención enfermera donde se hablara previamente al acto quirúrgico con el paciente de forma individual con el fin de resolverle sus dudas, se trataba de una actuación positiva para reducir la ansiedad, y que además esta disminución en los niveles de la ansiedad estaba asociada a beneficios postoperatorios tales como la aceleración del proceso de cicatrización o la disminución del dolor.

### *La visita o entrevista prequirúrgica*

Estudios como los de Gürsoy, Candás, Güner, & Yılmaz (2016) y Bagés et al. (2015) refieren que las enfermeras desempeñan un papel primordial en la atención y educación preoperatoria al paciente. A través de información y apoyo psicológico, durante el período previo a la intervención, la enfermera adquiere una gran importancia puesto que desempeñan labores que pueden resultar efectivas para conseguir que el paciente afronte esta situación de la mejor manera posible, y brinde una atención directa y de buena calidad con el fin de conseguir reducir los niveles de estrés y ansiedad dando toda la información posible al individuo.

Así mismo, diversos estudios muestran que una forma de mantener unos niveles de ansiedad adecuados es a través de la comunicación. Una buena herramienta para ello es la entrevista prequirúrgica, la cual consiste en un cuidado individualizado que se realiza al paciente y/o familia antes del acto quirúrgico. Consiste en una entrevista con el personal de enfermería, siendo su principal objetivo proporcionar información al paciente (León, 2017).

El personal de enfermería, a través de la educación sanitaria, es quien debería encargarse de proporcionar una información adecuada al paciente prequirúrgico, adaptándose a las necesidades y comprensión de éste. Además, será importante que estimule al paciente a verbalizar y exponer sus sentimientos y preocupaciones, con el fin de que aprenda a gestionar su dolor. Es por esto por lo que se destaca la importancia que presenta la comunicación en la sanidad, la cual permite a los sanitarios realizar su práctica diaria (Cara, Aviles, & López, 2018).

Autores como Font, Prat, Amau, Torra, & Baeza (2011), consideran más eficaz dar la información al paciente antes del ingreso, debido a que en estos momentos el paciente asimila mejor la información y se encuentra más receptivo que en el momento del ingreso. Más recientemente, Hernández et al. (2018) han señalado que una evaluación preoperatoria junto con una educación sanitaria previa a la intervención dada por el equipo de atención primaria, será mucho más efectiva para disminuir la ansiedad preoperatoria que informar al paciente en el momento de su ingreso en el ámbito hospitalario.

Entre las diversas técnicas que existen para disminuir la ansiedad, la informativa es la más aplicada debido a su relación con la principal causa de ansiedad, la falta de información. Una herramienta empleada para ello sería la entrevista prequirúrgica, la cual realiza la enfermera antes de la cirugía, que consiste en dar información general. Por ejemplo, se dará a conocer al equipo que le acompañará durante todo el proceso, se le mostrará el lugar donde se llevará a cabo la intervención, y se le dará información específica y que dependerá de cada usuario e intervención, dicha información debe ser clara, precisa, sencilla, entendible y fidedigna, con el objetivo de responder y aclarar los miedos e inseguridades que pueda presentar el paciente (Romero & Muriesa, 2014; Doñate, Litago, Monge, & Martínez, 2015).

Evidentemente, la entrevista no debe ir solamente dirigida a proporcionar información al paciente, también es importante que centremos dicha información en aquellos aspectos que puedan preocuparle o interesarle,

es decir, no debemos dar una información completamente protocolizada. Aunque la entrevista prequirúrgica fue implantada en el año 2005, su protocolo de actuación ha ido sufriendo diversos cambios, pasando de ser un acto meramente informativo a una intervención terapéutica, intentando crear un clima de confianza para que el paciente pueda expresar sus miedos, sentimientos y preocupaciones (Orihuela et al., 2010).

Un objetivo importante de la entrevista, según Doñate et al. (2015), es que el paciente se sienta cómodo y con confianza para poder expresarnos sus sentimientos. Para ello es importante que la relación entre enfermero y paciente/familia sea con un trato amable y cordial, con el objetivo de crear un clima de confianza y realizar una escucha activa para favorecer la expresión de sentimientos y confianza. Esta relación que se establece entre enfermero y paciente, hace que el profesional sanitario adquiera unas habilidades de comunicación y escucha activa (Cara, Aviles, & López, 2018). Son diversos los estudios sobre la eficacia de este método para reducir la ansiedad prequirúrgica y las consecuencias que esto pueda llevar consigo. Aunque existe cierta controversia, la mayoría coincide en que la entrevista prequirúrgica puede aumentar el bienestar de los pacientes en el postoperatorio.

Autores como Bagés et al. (2015), defienden que los pacientes que han tenido una entrevista prequirúrgica presentan niveles de ansiedad inferiores de forma significativa respecto a los que han recibido información habitual. Por otro lado, Orihuela-Pérez et al. (2010) reconocen que existe una relación entre la entrevista prequirúrgica y el nivel de satisfacción del paciente, teniendo estos efectos positivos sobre el nivel de ansiedad, la disminución del nivel del dolor, mejor autocontrol del miedo y la ansiedad.

Sin embargo, existen estudios que muestran resultados contradictorios. Díez et al. (2011) indican que, tras recibir la información, la reducción del nivel de ansiedad no es significativa y que la entrevista en el preoperatorio inmediato no es el mejor momento ya que no produce efecto ansiolítico.

Por otra parte, Ortiz, Wang, Elayda, & Tolpin (2015) han demostrado que un folleto informativo sencillo que facilite una explicación sobre los distintos tipos de anestesia y los miedos más comunes que puedan presentar los pacientes, pueden reducir en el paciente estos miedos hasta en un 40%.

Respecto al nivel de información recibida por los pacientes estos se encuentran satisfechos, pese a que refieren no poder realizar todas las preguntas que les



gustaría porque no perciben un ambiente propicio para ello (Garrido et al., 2011).

## Conclusiones

De los estudios analizados se puede extraer las siguientes conclusiones. Se ha demostrado que la entrevista prequirúrgica es una herramienta eficaz para disminuir el grado de ansiedad del paciente. A través de ella se crea un clima de tranquilidad, aumenta el grado de satisfacción, tanto del paciente como de su familia, reduce los efectos negativos durante el período postoperatorio y permite al paciente estar informado y asesorado de las actuaciones que se van a llevar a cabo con él. Uno de los principales elementos que influye en la ansiedad del paciente es su grado de conocimiento.

La mayoría de los artículos confirman que una buena actuación enfermera, junto con una comunicación entre sanitario-paciente a través de la entrevista prequirúrgica, puede disminuir la ansiedad del paciente frente a la operación. Esta actuación conllevará a un menor dolor y menor tasa de complicaciones en el postoperatorio. Solo una mínima cantidad de estudios confirman que esta actuación no provocará cambios o que dichos cambios serán mínimos, pero en cualquier caso nunca empeoraría los niveles de ansiedad.

Por otra parte, la entrevista verbal entre profesionales y paciente, puede ser reforzada mediante elementos escritos como pueden ser folletos o medios audiovisuales, ya que así permitimos al paciente aún sin estar presente el enfermero poder continuar informándose del proceso de intervención.

Debido a la importancia y beneficios que conlleva la entrevista prequirúrgica, sería interesante llevar a cabo futuras líneas de investigación con el fin de realizar protocolos que faciliten la actuación del enfermero, así como incidir en la necesidad de emplearla en los diversos hospitales.

## Referencias bibliográficas

- Arslan, E., Demirkan, F., Unal, S., Aksoy, A., Polat, G., & Kanik, A. (2005). The relationship between patient stress and the blood levels of acute phase proteins in rhinoplasty: the report of a prospective study. *Journal of Psychosomatic Research*, 58(1), 35-41.
- Atchison, K. A., Black, E. E., Leathers, R., Belin, T. R., Abrego, M., Gironde, M. W., ... & DerMartirosian, C. (2005). A qualitative report of patient problems and postoperative instructions. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*, 63(4), 449-456.
- Bagés Fortacín, C., Lleixà Fortuno, M. D. M., Español Puig, C., Imbernón Casas, G., Munté Prunera, N., & Vázquez Morillo, D. (2015). Efectividad de la visita prequirúrgica sobre la ansiedad, el dolor y el bienestar. *Enfermería Global*, 14(39), 29-40.
- Barrera, S. R., & Gómez, E. R. (2004). *Fundamentos de enfermería*. México, DF: El Manual Moderno.
- Carapia-Sadurni, A., Mejía-Terrazas, G. E., Nacif-Gobera, L., & Hernández-Ordóñez, N. (2011). Efecto de la intervención psicológica sobre la ansiedad preoperatoria. *Revista Mexicana de Anestesiología*, 34(4), 260-263.
- Carrera Castro, C. (2014). Delirium postoperatorio en cirugía general, el fantasma de nuestros abuelos. *Enfermería Global*, 13(33), 407-423.
- Castro Rodríguez, T. D. (2015). *Ansiedad en el paciente prequirúrgico y visita prequirúrgica: Programa de enfermería para la disminución de los niveles de ansiedad* (trabajo fin de grado, Universidad de Valladolid, España). Recuperado de: <http://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/11791/TFG-H221.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Díez-Álvarez, E., Arrospide, A., Mar, J., Alvarez, U., Belaustegi, A., Lizaur, B., ... & Arana, J. M. (2012). Efectividad de una intervención preoperatoria de enfermería sobre el control de la ansiedad de los pacientes quirúrgicos. *Enfermería Clínica*, 22(1), 18-26.
- Doñate Marín, M., Litago Cortés, A., Monge Sanz, Y., & Martínez Serrano, R. (2015). Aspectos de la información preoperatoria relacionada con la ansiedad del paciente programado para cirugía. *Enfermería Global*, 14(37), 170-180.
- Erkilic, E., Kesimci, E., Soykut, C., Doger, C., Gumus, T., & Kanbak, O. (2017). Factors associated with preoperative anxiety levels of Turkish surgical patients: from a single center in Ankara. *Patient Preference and Adherence*, 11, 291.
- Garrido, C. F., Uribe, G. L., Marín, M. A., Báez, R. M., Elías, C. L., & Abril, M. G. (2011). Características de la información en el proceso quirúrgico y satisfacción de los pacientes. *Revista de Calidad Asistencial*, 26(5), 315-319.
- 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.

- Gürsoy, A., Candaş, B., Güner, Ş., & Yılmaz, S. (2016). Preoperative stress: An operating room nurse intervention assessment. *Journal of PeriAnesthesia Nursing*, 31(6), 495-503.
- Kaplan H, Sadock, B., & Sadock, V. (2015). *Kaplan & Sadock's synopsis of psychiatry*. Philadelphia, EUA: Wolter Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins.
- León Bravo, M. (2017). Visita prequirúrgica e información a familiares y pacientes. *Revista Médica Electrónica*. Recuperado de <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/visita-prequirurgica-informacion-familiares-pacientes/>
- Ojeda Carpio, T. M., & Barbón Pérez, O. G. (2015). Principales temores preoperatorios en los pacientes de cirugía electiva. Lecciones a aprender para el manejo del paciente en la cirugía artroscópica. *Revista Cubana de Reumatología*, 17(3), 178-186.
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *Día Mundial de la Salud Mental 2017. La salud mental en el lugar de trabajo*. Recuperado de [http://www.who.int/mental\\_health/world-mental-health-day/2017/es](http://www.who.int/mental_health/world-mental-health-day/2017/es)
- Orihuela-Pérez, I., Pérez-Espinosa, J. A., Aranda-Salcedo, T., Zafra-Norte, J., Jiménez-Ruiz, R. M., Martínez-García, Á., ... & Escobar-Julián, F. M. (2010). Visita preoperatoria de enfermería: evaluación de la efectividad de la intervención enfermera y percepción del paciente. *Enfermería Clínica*, 20(6), 349-354.
- Ortiz, J., Wang, S., Elayda, M.A., & Tolpin, D.A. (2015). Información preoperatoria al paciente: ¿podemos mejorar la satisfacción y reducir la ansiedad? *Brazilian Journal of Anesthesiology*, 65(1), 7-13.
- Romeo, M. C. M., & Muniesa, L. S. (2014). Efectos del uso de un tríptico informativo en la reducción de la ansiedad y el dolor perioperatorios en pacientes intervenidos de patología urológica. *Enfermería Clínica*, 24(4), 233-240.
- Saez, Z. A., Rodríguez, R. C., & Trinidad, L. M. L. (2018). Comunicación del personal de Enfermería con el paciente con patología psiquiátrica. *Revista Española de Comunicación en Salud*, 9(2), 215-220.
- Saez, Z.A., Rodríguez, R.C., & Trinidad, L.M.L. (2018). Comunicación y escucha activa por parte del profesional de Enfermería a pacientes con cáncer ginecológico: una revisión bibliográfica. *Revista Española de Comunicación en Salud*, 9(2), 221-229.
- Vargas Huaytalla, B. (2018). *Efectividad de la visita prequirúrgica de enfermería en el nivel de ansiedad del paciente sometido a adenomectomía prostática en el Hospital Militar Central*. (Trabajo de especialización, Universidad Cayetano Heredia, Perú). Recuperado de [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3728/Efectividad\\_VargasHuaytalla\\_Bedyluz.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3728/Efectividad_VargasHuaytalla_Bedyluz.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Vivas, V. M., Girón, P., Rico, L., & Urbina, A. (2017). Nivel de Ansiedad preoperatoria en los pacientes programados para cirugía. *Revista Ciencia y Cuidado*, 6(1), 19-25.