

Luis Humberto Velasco-Moyano; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

<https://doi.org/10.35381/s.v.v10i1.5001>

## **Estrategias de enfermería frente a la ansiedad del paciente preoperatorio**

### **Nursing strategies for managing preoperative patient anxiety**

Luis Humberto Velasco-Moyano

[uisvm49@uniandes.edu.ec](mailto:uisvm49@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua  
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-3868-2636>

Rosa Del Pilar López-Ruales

[pg.docenterlr1@uniandes.edu.ec](mailto:pg.docenterlr1@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua  
Ecuador

<https://orcid.org/0009-0004-3674-4180>

Raúl González-Salas

[ua.raulgonzalez@uniandes.edu.ec](mailto:ua.raulgonzalez@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua  
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-1623-3709>

Recibido: 15 de noviembre 2025

Revisado: 10 de enero 2026

Aprobado: 01 de febrero 2026

Publicado: 15 de febrero 2026

Luis Humberto Velasco-Moyano; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

## RESUMEN

**Objetivo:** razón por la cual, el objetivo del presente trabajo fue, analizar las estrategias de cuidado de enfermería frente a la ansiedad del paciente quirúrgico. **Método:** estudio es una revisión bibliográfica con enfoque cualitativo, de tipo descriptivo, transversal. Se aplicó la metodología PRISMA dejándonos una población de 15 registros para su respectiva revisión. **Resultados:** se buscó en bases de datos como Scielo, Elsevier, Dialnet y Repositorios Universitarios, con una antigüedad de 5 años, se excluyeron tesis de grado, artículos científicos de bases de datos poco confiables, artículos y tesis desactualizadas anteriores a 2019. **Conclusión:** se concluye que son diversas las estrategias del profesional de enfermería puede usar para reducción de la ansiedad del paciente preoperatorio.

**Descriptor:** Estrategias de enfermería; enfermería; paciente quirúrgico; ansiedad del paciente. (Fuente: DeCS).

## ABSTRACT

**Objective:** For this reason, the objective of this study was to analyze nursing care strategies for surgical patient anxiety. **Method:** This study is a descriptive, cross-sectional, qualitative literature review. The PRISMA methodology was applied, leaving us with a population of 15 records for review. **Results:** Databases such as Scielo, Elsevier, Dialnet, and University Repositories were searched for articles published within the last five years. Theses, scientific articles from unreliable databases, and articles and theses published before 2019 were excluded. **Conclusion:** It is concluded that there are various strategies that nursing professionals can use to reduce preoperative patient anxiety.

**Descriptors:** Nursing strategies; nursing; surgical patient; patient anxiety. (Source: DeCS).

Luis Humberto Velasco-Moyano; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

## **INTRODUCCIÓN**

La salud mental abarca una amplia gama de ámbitos que están directa o indirectamente relacionadas componentes de la salud personal, la salud se define como como el estado completo de bienestar tanto físico y mental y solo se atribuye a la ausencia de enfermedades <sup>1 2</sup>.

La ansiedad es un estado emocional y mental que produce que el paciente logre experimentar sensaciones, de miedo, angustia e incertidumbre, del no saber que ira a suscitarse durante la intervención, llegando al punto de influir muchas veces a la suspensión del acto quirúrgico <sup>3</sup>. La ansiedad se define como la anticipación a una amenaza futura que surge de la percepción de estímulos generales potencialmente dañinos, evocando un estado de inquietud, agitación, preocupación e hipervigilancia <sup>4</sup>. Algunos autores conciben la ansiedad como un estado afectivo desagradable en el que aparecen fenómenos como la aprensión, sentimientos desagradables, pensamientos molestos y cambios fisiológicos que se asocian a la activación autonómica. Posee una función eminentemente adaptativa cuya finalidad es guiar el comportamiento para lidiar con circunstancias anticipadas como aversivas o difíciles. En intensidad moderada impulsa y mejora el desempeño físico e intelectual, moviliza al sujeto para la resolución de problemas y favorece la adaptación en contextos novedosas o aversivos <sup>5</sup>.

El proceso prequirúrgico es una etapa del internamiento que genera inestabilidad al paciente, produciendo ansiedad, por la despersonalización o quiebre de su espacio de confort y experimentación de procesos invasivos, sin un tiempo limitado de recuperación con diagnósticos inesperados que configuran distorsiones cognitivas <sup>6</sup>. Los trastornos de ansiedad son más frecuentes en pacientes que se encuentran a la espera de un acto anestésico-quirúrgico <sup>7</sup>.

Las estrategias que el profesional puede usar para el afrontamiento de la ansiedad del paciente son muchas y variadas, desde la educación, respiraciones, aromaterapia entre otras, estas mejoran las practicas del cuidado en enfermería, orienta el que hacer en enfermería, produce satisfacción en el paciente, facilita y fortalece el trabajo en equipo. Las estrategias que el profesional de enfermería puede utilizar como

Luis Humberto Velasco-Moyano; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

coadyuvante en sus cuidados preoperatorios son diversas. La musicoterapia, la intervención educativa de enfermería, enseñanza individual, la visita prequirúrgica, educación familiar, son efectivas en la reducción de la ansiedad del paciente quirúrgico, facilita la recuperación, la disminución de la estancia hospitalaria <sup>8</sup>.

Varios estudios tratan el tema sobre la intervención de enfermería en la reducción de la ansiedad en el paciente quirúrgico donde refieren que existen buenos resultados en la reducción de la ansiedad en el paciente quirúrgico, de acuerdo con los métodos usados fueron, la visita prequirúrgica y la enseñanza individual <sup>9 10</sup>.

En la actualidad existen pocos estudios realizados sobre esta temática de la ansiedad en el paciente quirúrgico relacionado con las intervenciones de enfermería, razón por la cual el objetivo del presente trabajo es analizar las estrategias de cuidado de enfermería frente a la ansiedad del paciente quirúrgico, examinando las implicaciones de la ansiedad en el paciente sus efectos y complicaciones, además describiendo los diversos factores que afectan el estado del paciente quirúrgico para vulnerabilidad ante la ansiedad.

## **MÉTODO**

El estudio es una revisión bibliográfica con enfoque cualitativo, de tipo descriptivo, transversal para la realización de este trabajo se inició con la búsqueda en las bases de datos electrónicas como: Scielo, Elsevier, Dialnet, Repositorios Universitarios, con el uso de buscadores como Google Académico los criterios de inclusión a utilizados para este estudio fueron: artículos de revisión y estudios de campo, metaanálisis, artículos científicos actualizados, publicados en revistas indexadas, libros, tesis de maestría y tesis doctorales de diversas bases de datos, con una antigüedad de 5 años es decir desde el 2019, artículos en español, inglés, portugués y contenido relacionado con las palabras clave de este estudio. Los criterios de exclusión para este trabajo fueron tesis de grado, artículos científicos de bases de datos poco confiables, estudios con enfoques diferentes al del estudio, artículos y tesis desactualizados posteriores al año 2019. La lista de verificación PRISMA 2020 incluye siete secciones o dominios, 27 proyectos, algunos de los cuales también incluyen subproyectos <sup>12</sup>.

Luis Humberto Velasco-Moyano; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

En la búsqueda se encontraron 60 registros, obtenidos de los siguientes sitios: Scielo 3, Elsevier 1, Dialnet 3, Google Académico 12 y Repositorios Universitarios 40. Se seleccionó registros utilizando diversos criterios de búsqueda para lo cual se usaron las palabras clave junto y los operadores booleanos: Estrategias de Enfermería, Enfermería, Paciente Quirúrgico, Ansiedad del Paciente, en las bases de datos se obtuvieron un total de 60 artículos destinados para su selección mediante la metodología PRISMA, a continuación se realizó el cribado de los 60 registros habiendo eliminado duplicados, se procedió realizar una revisión del título de los estudios para realizar la primera selección, descartando 18 de ellos, quedando un total de 42 registros para su respectiva revisión, a continuación se realizó una lectura del resumen, verificando que tengan toda la información completa, descartando así 7 registros incompletos, dejando un total de 35 registros con textos completos para su revisión; el tercer filtro se realizó por medio de la lectura del texto completo dejando fuera 13 registros que tras la lectura completa del artículo, conservando un total de 22 estudios para el análisis cualitativo; para el último filtro se evaluó la cantidad de población y las citas descartando un total de 7 registros, para obtener un total de registros de 15 artículos para la revisión, provenientes de las siguientes bases de datos: Dialnet (2) , Scielo (1), Google Académico (4) y repositorios universitarios (8).

## **RESULTADOS**

Los criterios de análisis de los artículos fueron Estrategias de Enfermería y Ansiedad del Paciente, la tabla 1 muestra los 15 artículos encontrados, clasificados, en el primer criterio se encontraron 10 artículos y en el segundo se encontraron 5 artículos respectivamente. Los artículos se encuentran comprendidos entre los años 2019 al 2022, de los cuales 3 pertenecen al año 2019, 1 al año 2020, 4 registros al año 2021 y 1 al año 2022. En estos estudios se han abordado 429 pacientes, 180 registros bibliográficos. Los artículos fueron clasificados según los criterios de Estrategias de Enfermería y Paciente quirúrgico, de los cuales 10 pertenecen al criterio Estrategias de Enfermería y 5 pertenecen al criterio Paciente quirúrgico.

Luis Humberto Velasco-Moyano; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

**Tabla 1.**  
 Artículos seleccionados con el método PRISMA.

<b>Autor y año</b>	<b>Población</b>	<b>Resultados principales</b>	<b>Análisis</b>
Granados Cerrón (2021) <sup>3</sup>	40 artículos	El estudio menciona que la búsqueda bibliográfica inicial se encontraron un total de 40 artículos, después de aplicar los criterios de inclusión y exclusión se incluyeron en el estudio un total de 25 artículos de revistas de enfermería indexadas., existen numerosas intervenciones de enfermería eficientes destinadas a disminuir la ansiedad preoperatoria tales como los videos educativos informativos, escucha activa, apoyo emocional, uso de material ilustrativo, son de vital importancia; cualquier momento antes a la cirugía programada es apropiado para que se lleven a cabo dichas intervenciones disminuyendo de manera significativa la ansiedad.	Hay muchas intervenciones de enfermería eficaces destinadas a reducir la ansiedad preoperatoria, como: los videos educativos informativos señalaron que quienes recibieron el mensaje tenían menos síntomas de ansiedad en comparación con quienes no lo recibieron, la educación preoperatoria combinada con la escucha activa y el apoyo emocional no solo reduce la ansiedad y la incertidumbre, sino que también mejora la satisfacción del paciente y afecta positivamente los resultados posoperatorios; se usa la respiración controlada durante el procedimiento además de material del manual de usuario, es esencial decir que cualquier momento antes de la cirugía planificada es adecuado para tal intervención, que puede reducir significativamente la ansiedad.
Barrionuevo (2019) <sup>9</sup>	19 artículos	Los artículos científicos analizados demostraron que; la intervención de enfermería mediante la visita prequirúrgica tuvo mejor efecto en la reducción de la ansiedad con un 55% (11), seguido de la enseñanza individual con 25% (5) y con menores porcentajes la aplicación de un programa educativo con un 10% (2), y en iguales porcentajes con 5% (1) el uso de estrategia educativa al paciente – familia y la comunicación y educación. Las Intervenciones de enfermería con mejores resultados en la reducción de la ansiedad en el paciente quirúrgico, de acuerdo con los métodos usados fueron, la visita prequirúrgica y la enseñanza individual.	Las intervenciones de enfermería son efectivas para reducir la ansiedad en pacientes quirúrgicos, se dividieron en: Tipo I o intervenciones informativas, Tipo II o intervenciones terapéuticas y Tipo III o intervenciones ansiolíticas. El estudio analizó cómo reducir la ansiedad en pacientes quirúrgicos centrándose en las siguientes intervenciones de enfermería; visitas preoperatorias, uso de programas educativos y formación individual de los pacientes

Luis Humberto Velasco-Moyano; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

<b>Autor y año</b>	<b>Población</b>	<b>Resultados principales</b>	<b>Análisis</b>
Reyes Luna y Jara Concha (2022) <sup>10</sup>	126 pacientes	En este ensayo clínico participaron pacientes con las características como: edad promedio 52 años, educación media completa, casados y con hijos; hubo diferencias significativas en variables psicológicas ( $p < 0,05$ ) en las tres etapas, variables fisiológicas (PA media ( $p = 0,0025$ ) y diastólica ( $p = 0,0002$ ) intraprocedimiento; PA media ( $p = 0,0021$ ) y diastólica ( $p = 0,0021$ ) postprocedimiento, pulso medio o mediano ( $p < 0,05$ ) en pre ( $p = 0,0035$ ) y postprocedimiento endoscópico ( $p = 0,0003$ ). En la oximetría de pulso y las variables bioquímicas no se advirtieron diferencias significativas. A través del acompañamiento significativo, intervención simple, fácil, bajo costo y no farmacológica, disminuye la ansiedad y riesgo del paciente, se mejora la satisfacción usuaria y la relación equipo de salud/comunidad.	Con un acompañamiento significativo, las intervenciones simples pueden reducir la ansiedad y el riesgo del paciente, mejorar la satisfacción del usuario y las relaciones entre el equipo de atención médica y la comunidad. El estudio mostró que los parámetros fisiológicos, como la frecuencia media del pulso, mejoraron tanto antes como después de los procedimientos endoscópicos en comparación con los pacientes que no tuvieron un acompañamiento significativo. Los niveles de ansiedad fueron más altos en el grupo de control en los periodos preoperatorio, preoperatorio y postoperatorio en comparación con el grupo experimental.
Torres Watanabe (2021) <sup>11</sup>	60 pacientes	Los resultados obtenidos permitieron concluir que el 50% de los pacientes obtuvo un nivel alto de información, el 46,7% un nivel medio y el 3,3% un nivel bajo de información. Con respecto al grado de ansiedad el 80% de los pacientes presentó algún grado de ansiedad, siendo el 50% leve y el 30% moderado, el 20% restante de pacientes no presentó ansiedad. Así mismo, existe relación estadística significativa entre nivel de información y grado de ansiedad [Rho de Spearman = -0,702 $gI = 2$ $p = 0,000$ ].	La información preoperatoria es parte del plan de atención preoperatoria del paciente e incluso parte de sus derechos. Informar al paciente puede esclarecer el comportamiento de la enfermera, así como de otros profesionales del equipo médico; la falta de información y la incompreensión de las pautas dadas por el personal de salud pueden generar un aumento del miedo y la ansiedad, y la intervención quirúrgica puede causar estados de ansiedad dependiendo del desempeño del profesional de la salud en forma de información clara y sencilla.
Peña Losada y Cuellar Perdomo (2019) <sup>13</sup>	60 artículos	El artículo demuestra que las intervenciones de enfermería son un logro que permiten un mejor proceso quirúrgico debido a la disminución de emociones en la etapa preoperatoria, ya que tienen un nivel de significancia en el cuidado de este, mejorando la estancia durante la etapa operatoria y principalmente en la etapa postoperatoria, disminuyendo el dolor y la estancia hospitalaria.	El uso de información, música, acupresión, acupuntura, aromaterapia y mensajes personalizados como intervenciones de enfermería para reducir la ansiedad preoperatoria mostró que los pacientes que recibieron más información verbal tenían menos ansiedad preoperatoria. Hubo una correlación entre el

Luis Humberto Velasco-Moyano; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

Autor y año	Población	Resultados principales	Análisis
Hernández Mayhua y Velásquez Rondón (2021) <sup>14</sup>	123 pacientes	<p>El nivel de ansiedad situacional previo a la aplicación del cuidado espiritual fue de marcada a severa en 86,66 %, aplicado el cuidado espiritual estuvo ausente en el 96,66 %. La intervención con cuidados espirituales aplicada resultó efectiva en la disminución del nivel de ansiedad situacional en pacientes quirúrgicos estudiados.</p> <p>La espiritualidad y religión fueron fundamentales para la mayoría de la población estudiada. Su evaluación y atención permitió otorgar una atención integral durante el periodo preoperatorio. Se respetaron las creencias y autonomía del paciente, y se obtuvieron, además, otros beneficios clínicos.</p>	<p>nivel de información y el nivel de ansiedad, lo que sugiere que los pacientes que sintieron que necesitaban más conocimiento sobre el procedimiento quirúrgico.</p> <p>Conceptualizar la espiritualidad en enfermería permite entenderla como algo inherentemente humano que propicia conexiones intrapersonales, interpersonales y transpersonales con seres superiores. El cuidado espiritual incluye la identificación de las necesidades espirituales y religiosas de la persona que recibe el cuidado, la identificación de sus recursos y la prestación de una atención adecuada proporcionada por profesionales calificados. Es importante fortalecer la dimensión espiritual del paciente frente a la enfermedad y la dimensión espiritual de la familia frente al sufrimiento causado por el familiar enfermo.</p>
Cuevas Molina (2020) <sup>15</sup>	100 pacientes	<p>En esta investigación realizada con 100 pacientes se encontró que previo a la intervención en el ITEM de taquicardia el 56.3% de los participantes se encontraban con alteración de la frecuencia cardiaca, después de ella el 93.7% estuvo dentro de los parámetros normales y el 6.3% continuó con alteración de la misma, pero de manera leve, para la pregunta de dificultad para respirar en la primera medición encontramos que el 43.7% no podían respirar adecuadamente, después de la aromaterapia el 87.5% pudo hacerlo adecuadamente, el 12.5% restante continuo con una leve dificultad. Para los niveles de ansiedad el 12.5% de la población tenía ansiedad severa, el 68.8% moderada y 18.7% baja ansiedad, después de realizar la intervención no se encontró ningún participante con ansiedad severa, solo el 6.3% moderada y 93.2% en baja ansiedad. Al dividir los niveles de ansiedad por genero pudimos notar que el 62.5% de los</p>	<p>El uso de aromaterapia redujo los niveles de ansiedad y optimizó la frecuencia cardíaca y respiratoria, de acuerdo con los resultados de este estudio, que mostró reducciones significativas en los signos vitales que evaluaron la ansiedad, Se encontró que las mujeres estaban más ansiosas antes de la cirugía, Intervenciones NIC Aromaterapia (1330) Al inhalar aceite esencial de lavanda, los pacientes pueden experimentar una mayor relajación y comodidad, así como un alivio del dolor. Además de la terapia de relajación y la musicoterapia</p>

Luis Humberto Velasco-Moyano; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

<b>Autor y año</b>	<b>Población</b>	<b>Resultados principales</b>	<b>Análisis</b>
Millán (2021) <sup>16</sup>	40 artículos	masculinos estaban con ansiedad en un nivel moderado, mientras que el 75% de las mujeres estaba también en el mismo nivel. La revisión indicó que existen diferentes intervenciones enfermeras eficaces para la reducción de la ansiedad además de reducir las complicaciones postoperatorias, el dolor y por tanto la administración de analgésicos, reducir las estancias hospitalarias y mejorar la satisfacción de los pacientes y la calidad de la atención al paciente quirúrgico. Las intervenciones enfermeras que reducen la ansiedad de los pacientes son las intervenciones personalizadas, la musicoterapia, los masajes, la aromaterapia y el Reiki. Asimismo, las intervenciones personalizadas son las más factibles y de bajo coste gracias al desarrollo en técnicas de comunicación.	Las intervenciones de enfermería para reducir la ansiedad del paciente incluyen intervenciones individualizadas, musicoterapia, masajes, aromaterapia y reiki. Además, las intervenciones individualizadas son máximamente posibles y de bajo costo, gracias al desarrollo de las tecnologías de la comunicación y el posterior reconocimiento de los síntomas psicosociales. Reiki se considera una terapia alternativa que funciona a través del flujo de energía.
Dailú Jamín (2019) <sup>17</sup>	80 pacientes	La Visita prequirúrgica del personal de enfermería tiene efecto positivo en cuanto a la reducción de la Ansiedad en Pacientes de Cirugía de Catarata en un Hospital Público. Se demostró que hubo mayor efecto de la visita prequirúrgica entre los varones casados y con un nivel educativo de secundaria. En todos los casos analizados se encontró que hubo una variación de nivel Alto hacia el nivel Bajo de ansiedad entre la medición antes de la visita prequirúrgica y después de la misma en estos pacientes. La visita prequirúrgica del personal de enfermería tiene efecto positivo en la reducción de los síntomas psíquicos en estos mismos pacientes.	Los resultados mostraron que el efecto de las visitas preoperatorias fue mayor en hombres casados con educación secundaria. Las visitas preoperatorias de enfermería tienen un efecto positivo en la reducción de la ansiedad del paciente El uso de estrategias debe ser riguroso y correctamente implementado para evitar efectos secundarios. Las visitas preoperatorias de enfermería tienen un efecto positivo en la reducción de síntomas somáticos en pacientes quirúrgicos
Ortiz Fernández et al. (2019) <sup>18</sup>	40 pacientes	Este artículo concluye que las mujeres son más propensas que los hombres a padecer ansiedad en el proceso de la intervención quirúrgica. Podemos observar que a mayor edad hay un descenso del nivel de ansiedad. Cabe resaltar que las preocupaciones más relevantes para el paciente son: desconocimiento del entorno, la familia, sentir dolor y que los fármacos no hagan efecto y quedar ingresado e inmovilizado por mucho tiempo. Respecto a la disconformidad del paciente con el recibimiento inicial, la información aportada y la dificultad de	Las mujeres son más propensas a estar ansiosas que los hombres, el nivel de ansiedad disminuye con la edad. Sin una intervención única, se supone que el aumento de la ansiedad es causado por condiciones desconocidas y el proceso mismo: Factores que influyen en el estado de ansiedad, estrés por hospitalización, estrés por cirugía, estrés por enfermedad, dificultad para comprender las

Luis Humberto Velasco-Moyano; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

Autor y año	Población	Resultados principales	Análisis
		<p>comprensión, se requiere incrementar el periodo de atención al paciente, aumentando el personal para una mayor dedicación a éste reduciendo los altos niveles de ansiedad, mediante educación sanitaria, explicaciones adaptadas a su nivel cultural, incidiendo más en el momento del ingreso y en el momento justo antes de la intervención que es cuando los niveles de ansiedad son más altos.</p>	<p>intervenciones y falta de información sobre el proceso, Podemos observar que existe una relación entre la edad y la ansiedad siendo, que a mayor edad hay un descenso del nivel de ansiedad. Se puede ayudar a través de varias estrategias como el afrontamiento de la ansiedad mediante visita preoperatoria, intervención psicológica.</p>
Cobiella Paniceres et al. (2019) 19	33 pacientes	<p>El grupo con entrevista preoperatoria de enfermería presentó niveles de ansiedad más bajos que el grupo sin entrevista. Existiendo diferencias estadísticamente significativas <math>p=0,004</math>. Aunque sin relación significativa entre sexo, edad y ansiedad, las mujeres presentaron más ansiedad que los hombres y a menor edad más ansiedad. Los pacientes programados con anestesia general presentaron niveles de ansiedad significativamente más elevados que los programados con anestesia intradural, <math>p&lt;0,001</math>. La entrevista preoperatoria de Enfermería reduce significativamente la ansiedad en el paciente quirúrgico.</p>	<p>El grupo que recibió la entrevista preoperatoria tuvo menores niveles de ansiedad que el grupo que no la recibió. Aunque no hubo una relación significativa entre el género, la edad y la ansiedad, las mujeres reportaron más ansiedad que los hombres y estaban más ansiosas cuando eran más jóvenes. Los pacientes programados para anestesia general informaron niveles significativamente más altos de ansiedad que los programados para anestesia espinal. La visita preoperatoria de enfermería es el proceso de adaptar la atención mediante una conversación cara a cara entre la enfermera de quirófano y el paciente antes de una intervención planificada para brindar información, conocimientos sobre el cuidado personal, consejos y reducir la ansiedad.</p>
Maturrango Loza (2020) 20	38 artículos	<p>Se concluye que son numerosas las estrategias no farmacológicas empleadas a nivel mundial y que han demostrado ser efectivas para el control de la ansiedad del paciente quirúrgico, siendo la aromaterapia el tipo de estrategia no farmacológica más empleada y con mejor efecto sobre la ansiedad preoperatoria.                      Los tipos de estrategias preoperatorias no farmacológicas más empleadas fueron: la musicoterapia, la aromaterapia, la hipnoterapia, las</p>	<p>La musicoterapia ha demostrado un efecto significativo en los niveles de ansiedad antes de ingresar al quirófano, y la musicoterapia clásica tradicional comparte elementos de música relajante y calmante. Las enfermeras suelen utilizar la aromaterapia como medicina complementaria y alternativa debido a su facilidad de uso. La</p>

Luis Humberto Velasco-Moyano; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

Autor y año	Población	Resultados principales	Análisis
		<p>terapias de relajación, el masaje corporal, la terapia con yoga y la intervención educativa de enfermería.</p> <p>El tipo de estrategia no farmacológica más empleada para el control de la ansiedad preoperatoria es la aromaterapia, por su fácil aplicación en el paciente, y por servir como medio distractor ante las situaciones de estrés y dolor.</p>	<p>hipnoterapia se considera otra intervención no farmacológica para la ansiedad y el dolor agudo o crónico. Terapia de relajación con imágenes, una técnica de relajación basada en la interacción cerebro-pensamiento-conducta en la que el paciente cambia la sensación de estrés centrándose en imágenes agradables.</p>
Romero Ajenjo (2019) <sup>21</sup>	96 pacientes	Existe una relación entre la información recibida por los pacientes y su nivel de ansiedad. Los pacientes que reciben la información presentan menores niveles de ansiedad.	Existen algunos indicadores fisiológicos que se correlacionan con la presencia de ansiedad, como las mediciones de signos vitales como la presión arterial, la frecuencia cardíaca o la frecuencia respiratoria. También se utilizó la medición de los niveles de cortisol sérico para controlar la ansiedad. Entre las intervenciones farmacológicas, encontramos que las benzodiazepinas como el diazepam, el midazolam o la gabapentina fueron ampliamente utilizadas para tratar la ansiedad preoperatoria.
López-Graciano et al. (2021) <sup>22</sup>	152 pacientes	Se incluyeron 152 pacientes. Hubo 99.3% de ansiedad leve y 0.7% de ansiedad moderada con la escala de Spielberger. Los factores predisponentes fueron: edad, sexo, escolaridad, estado civil, tipo de anestesia y cirugía. Los factores predisponentes fueron: edad, sexo, escolaridad, estado civil, tipo de anestesia y cirugía: El manejo de las necesidades de información sobre la intervención y la anestesia en los pacientes es decisivo para disminuir el nivel de ansiedad quirúrgica.	Los pacientes que se someten a cirugía por primera vez tienen una mayor asociación con la ansiedad. De igual forma, la edad, el sexo, las mujeres tienen mayor probabilidad de ser ansiosas, el estado civil, solteras, viudas y divorciadas, y los pacientes con mayor nivel educativo. El conocimiento o desconocimiento del tipo de anestesia y del tipo de cirugía incide en la aparición de la ansiedad.

**Elaboración:** los autores.

Luis Humberto Velasco-Moyano; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

Según los artículos relacionados al criterio Ansiedad del Paciente, se mencionó factores predisponentes para el padecimiento de la ansiedad en los pacientes preoperatorios, así mismo se describió la existencia de indicadores fisiológicos que correlacionan a la presencia de la ansiedad, además, existe una correlación entre la información que reciben los pacientes y su nivel de ansiedad, por otro lado, se describió que las mujeres sufren más ansiedad que los hombres, también se mencionó, que las mujeres son más propensas a estar ansiosas ante una cirugía, además existe relación entre la edad y la ansiedad del paciente, por otra parte, se afirmó la importancia de la información hacia el paciente preoperatorio, las implicaciones de la ansiedad en los pacientes son muchas, causadas por diversos factores, los mismos producen sintomatología no deseada, retrasando su recuperación y causando en lo pacientes además de la ansiedad miedo y temor.

Los artículos seleccionados acorde al criterio Estrategias de Enfermería, en lo que respecta a la ansiedad del paciente, refirieron que existen intervenciones de enfermería eficaces, destinadas a reducir la ansiedad preoperatoria, como videos, educativos escucha activa, el apoyo emocional, se encontraron también, la existencia de estrategias de varios tipos, así como también la efectividad de las visitas preoperatorias, uso de programas educativos y formación individual en los pacientes ,por otro lado, encontraron que la eficacia del acompañamiento significativo en la reducción la ansiedad. Se describieron varias estrategias enfocadas en el paciente ansioso como las entrevistas individualizadas, la visita preoperatoria estructurada y la musicoterapia, así mismo varios autores coincidieron en varias estrategias información, música, acupresión, acupuntura, aromaterapia y mensajes personalizados hacia los pacientes ansiosos.

Se encontró en el cuidado espiritual, una estrategia efectiva contra la ansiedad, así como la aromaterapia, por otra parte, se mencionó varias intervenciones de enfermería en las que incluye, intervenciones individualizadas, musicoterapia, masajes, aromaterapia y reiki.

Las estrategias de enfermería ante la ansiedad del paciente son variadas, las cuales ofrecieron al profesional una amplia variedad, para su aplicación en los pacientes

Luis Humberto Velasco-Moyano; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

ansiosos ante una cirugía, siendo estas de bajo costo y de fácil aplicación. Los beneficios de las intervenciones de enfermería para manejar la ansiedad son muchos e incluyen ayudar al paciente a recuperarse, reducir los síntomas físicos, ayudar a manejar la ansiedad, el miedo y la incertidumbre preoperatorios, reducir el dolor posoperatorio, acortar las estadías en el hospital y, por lo tanto, reducir los costos de atención médica del sistema.

## **DISCUSIÓN**

La ansiedad es una respuesta humana experimentada por todos los individuos en la fase preoperatoria, y esta experiencia puede reducirse o minimizarse en pacientes que se someten a procedimientos quirúrgicos.

Las mujeres son más propensas a estar ansiosas que los hombres ante una cirugía; esta afirmación se corrobora en un estudio donde menciona que, aunque no hubo una relación significativa entre el género, la edad y la ansiedad, las mujeres reportaron más ansiedad que los hombres y estaban más ansiosas cuando eran más jóvenes, esta afirmación indica que existe una relación significativa entre la edad y la ansiedad, siendo, que a mayor edad hay un descenso del nivel de ansiedad, y a menor edad hay un aumento de la misma. Sin embargo, otro estudio menciona que la edad, el sexo, las mujeres y el estado civil, solteras, viudas y divorciadas son factores predisponentes para padecer de ansiedad prequirúrgica, así también menciona que lo pacientes que se someten a cirugía por primera vez tienen una mayor asociación con la ansiedad <sup>13 14 15</sup>.

El nivel de ansiedad variará según el proceso y qué tan bien comprenda el paciente la información proporcionada, siendo la falta de información, la incompreensión de las pautas dadas por el personal de salud y el desempeño del profesional en la intervención, factores que ocasionen un aumento del miedo y la ansiedad <sup>16</sup>.

Por otra parte, se menciona algo similar en varios estudios, describiendo que existe una correlación entre la información que reciben los pacientes y su nivel de ansiedad, así mismo los pacientes que recibieron esta información presentaron menores niveles y prevalencia de ansiedad preoperatoria, además menciona que existen indicadores

Luis Humberto Velasco-Moyano; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

fisiológicos que se correlacionan con la presencia de ansiedad, como las mediciones de signos vitales, la presión arterial, la frecuencia cardíaca y la frecuencia respiratoria <sup>13 17</sup>.

También se utilizó la medición de los niveles de cortisol sérico para su control; en el que se coincide que los pacientes programados para anestesia general informaron niveles significativamente más altos de ansiedad que los programados para anestesia espinal, además mencionan que el conocimiento o desconocimiento del tipo de anestesia y del tipo de cirugía incide en la aparición de la ansiedad <sup>17</sup>.

Los estudios han demostrado que existen muchas estrategias preoperatorias que el profesional de enfermería puede usar para reducir la ansiedad en pacientes quirúrgicos, se dividieron en varios tipos como: las de tipo I o intervenciones informativas, las de tipo II o intervenciones terapéuticas y de tipo III o intervenciones ansiolíticas. Se analizó cómo reducir la ansiedad en pacientes quirúrgicos centrándose en las siguientes intervenciones de enfermería; siendo la visita preoperatoria las más efectiva, además del uso de programas educativos <sup>9</sup>.

Son muchas las intervenciones de enfermería eficaces destinadas a reducir la ansiedad preoperatoria, como: los videos educativos informativos, la educación preoperatoria combinada con la escucha activa y el apoyo emocional son componentes que no solo reducen la ansiedad y la incertidumbre, sino que también mejoran la satisfacción del paciente y afecta positivamente los resultados posoperatorios, además menciona el uso la respiración controlada <sup>3</sup>.

Cualquier estrategia de intervención debe planificarse con anticipación y evaluarse durante la implementación. Estas visitas tienen un efecto positivo en la reducción de síntomas somáticos en pacientes quirúrgicos, es una herramienta eficaz para reducir la ansiedad preoperatoria y la percepción del dolor en las primeras 72 horas tras la cirugía, además de mejorar el bienestar.; también es importante un acompañamiento significativo, las intervenciones simples pueden reducir la ansiedad y el riesgo del paciente, mejorar la satisfacción del usuario y las relaciones entre el equipo de atención médica y la comunidad; otra de las estrategias que el personal de enfermería puede usar es la musicoterapia la cual es efectiva como intervención para el

Luis Humberto Velasco-Moyano; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

afrontamiento de la ansiedad preoperatoria <sup>10 13 16 21</sup>.

La musicoterapia es una estrategia utilizada por las enfermeras para reducir la ansiedad porque sus efectos terapéuticos son no tóxicos y prácticos, además recalca que la música clásica puede relajar a los pacientes quirúrgicos y reducir la ansiedad; la misma tiene un efecto significativo en los niveles de ansiedad antes de ingresar al quirófano, y la musicoterapia clásica tradicional comparte elementos de música relajante y calmante; por otro lado se describe a la entrevista individualizada como una intervención de enfermería eficaz para la reducción de la ansiedad en los pacientes preoperatorios <sup>9 13 16 22</sup>.

Se tiene en cuenta también que el cuidado espiritual incluye la identificación de las necesidades espirituales y religiosas de la persona que recibe el cuidado, la identificación de sus recursos y la prestación de una atención adecuada proporcionada por profesionales calificados. Es importante fortalecer la dimensión espiritual del paciente frente a la enfermedad y la dimensión espiritual de la familia frente al sufrimiento causado por el familiar enfermo. Las intervenciones de atención espiritual pueden reducir efectivamente los niveles de ansiedad situacional en pacientes quirúrgicos. Otros autores también mencionan diversas estrategias como acupresión, acupuntura, hipnoterapia, terapia de relajación con imágenes, masajes y reiki como estrategias efectivas para reducir la ansiedad del paciente <sup>11 13 16</sup>.

Los registros demuestran la gran cantidad de estrategias de enfermería que existen, siendo estas eficaces, para el afrontamiento de la ansiedad del paciente quirúrgico, además de ser de fácil aplicación por el personal de enfermería, son baratas y sus beneficios en el paciente son considerables, reduciendo sus síntomas somáticos y psicológicos ante el procedimiento quirúrgico, favoreciendo su recuperación reduciendo niveles de ansiedad, miedo e incertidumbre, reduciendo los días de estancia hospitalaria y por consiguiente los costos a nivel de salud <sup>11</sup>.

## **CONCLUSIONES**

La ansiedad es una respuesta humana experimentada por todos los individuos está condicionada por diversos factores, pudiendo causar síntomas somáticos y

Luis Humberto Velasco-Moyano; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

psicológicos en el paciente prequirúrgico, existen un sinnúmero de factores que ocasionan la ansiedad en los pacientes, como el sexo, el tipo ocupación, también el miedo de la anestesia y el miedo a faltas durante el procedimiento. Según la literatura revisada existe evidencia científica sobre la efectividad de las estrategias de enfermería empleadas para el control de la ansiedad del paciente, puesto que se han analizado numerosos artículos en los que demuestran su rápida y fácil aplicación, en el paciente permitiendo una mejor participación del equipo de enfermería en la curación del paciente, estrategias como los videos educativos informativos, la educación preoperatoria, la visita preoperatoria estructurada, la musicoterapia, la entrevista individualizada, la aromaterapia, el cuidado espiritual, acupresión, acupuntura, , hipnoterapia, terapia de relajación con imágenes, masajes y reiki, han demostrado su efectividad en el aplicación para la reducción de síntomas de la ansiedad. Una de las intervenciones con mejores resultados fue la visita preoperatoria estructurada en particular, puede mejorar la satisfacción del paciente y la familia, reducir la ansiedad postoperatoria, crear una atmósfera tranquila y cómoda en su entorno y prevenir o reducir la aparición de dolor postoperatorio agudo. Las ventajas de la acción de enfermería para el control de la ansiedad son muchas, favorecen la recuperación del paciente, disminuyen síntomas somáticos, ayuda en el afrontamiento de la ansiedad, miedo y la incertidumbre ante la cirugía, existe una reducción del dolor postoperatorio, menores tiempos de internamiento y por ende menores costos para los sistemas de salud.

### **CONFLICTO DE INTERÉS**

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

### **FINANCIAMIENTO**

Autofinanciado.

### **AGRADECIMIENTO**

A todos los agentes sociales involucrados en el desarrollo de la investigación.

Luis Humberto Velasco-Moyano; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

## REFERENCIAS

1. Hurtado Hoyo DE, Losardo RJ, Bianchi RI. Salud plena e integral: un concepto más amplio de salud. *Rev Asoc Méd Argent.* 2021;134(1):1-8. <https://n9.cl/ldx6v>
2. Godoya D, Eberhardb A, Abarcaa F, Acuña B, Muñoz R. Psicoeducación en salud mental: una herramienta para pacientes y familiares. *Rev Méd Clín Condes.* 2020;31(2):169-73. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2020.01.005>
3. Granados Cerron LM. Tendencias sobre las intervenciones de enfermería para la disminución de la ansiedad en el preoperatorio. [Tesis de especialista]. Lima (Perú): Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2021. <https://n9.cl/f5b0mz>
4. Macías Carballo M, Pérez Estudillo C, López Meraz ML, Beltrán Parrazal L, Morgado Valle C. Trastornos de ansiedad: revisión bibliográfica de la perspectiva actual. *Rev eNeurobiol.* 2019;10(24):090519. <https://doi.org/10.25009/eb.v10i24.2544>
5. Díaz Kuaik I, De la Iglesia G. Ansiedad: revisión y delimitación conceptual. *Summa Psicológica.* 2019;16(1):42-50. <http://dx.doi.org/10.18774/0719-448x.2019.16.1.393>
6. Andrade Castelo MM. Ansiedad y pensamientos automáticos en pacientes prequirúrgicos en la unidad de traumatología. [Tesis de grado]. Quito (Ecuador): Universidad Central de Ecuador. 2019. <https://n9.cl/frzy>
7. Amexis F, Ferreira C, Klüver A, Laborde L, López C, Ruggiero S, et al. Frecuencia de ansiedad y depresión en pacientes coordinados para cirugía electiva en el Hospital de Clínicas Manuel Quintela. *Rev Chil Anest.* 2021;50(4):582-587. <https://doi.org/10.25237/revchilanestv50-04-07>
8. Quero Sandoval M. Eficacia de las intervenciones de enfermería en el tratamiento de la ansiedad preoperatoria en pacientes adultos programados para una cirugía traumatológica y ortopédica. [Tesis de grado]. Madrid (España): Universidad Pontificia Comillas. 2023. <https://n9.cl/5djl3q>
9. Sauñi Barrionuevo A. Intervención de enfermería en la reducción de la ansiedad en el paciente quirúrgico según revisión bibliográfica. [Tesis de grado]. Lima (Perú): Universidad San Martín Porres. 2019. <https://n9.cl/tjtfc>
10. Reyes Luna J, Jara Concha P. Estrategia de enfermería para disminuir ansiedad del paciente en procedimientos endoscópicos. *Cienc Enferm.* 2022;28(1). <http://dx.doi.org/10.29393/ce28-35eejp20035>

Luis Humberto Velasco-Moyano; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

11. Torres Watanabe JG, Tiburcio Sánchez LJ. Relación entre nivel de información y grado de ansiedad del paciente en el periodo preoperatorio en una clínica privada de Chimbote 2020. [Tesis de especialidad]. Trujillo (Perú): Universidad Privada Antenor Orrego. 2021. <https://n9.cl/jpvr07>
12. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, Shamseer L, Tetzlaff JM, Akl EA, Brennan SE, Chou R, Glanville J, Grimshaw JM, Hróbjartsson A, Lalu M, Li T, Loder EW, Mayo-Wilson E, McDonald S, McGuinness LA... Alonso-Fernández S. Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. Rev Esp Cardiol. 2021;74(9):790-799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>
13. Peña Losada LA, Cuellar Perdomo NC, Ramos Castañeda JA. Ansiedad preoperatoria: Importancia del cuidado de enfermería desde el modelo teórico de Kristen Swanson. RCR. 2019;3(1):36-42. <https://n9.cl/1kq4w>
14. Hernández Mayhua IH, Velásquez Rondón S. Efectos del cuidado espiritual en la ansiedad situacional de pacientes quirúrgicos. Rev Cubana Enfermer. 2021; 37(1). <https://n9.cl/m7gtg>
15. Cuevas Molina AI. Intervención de enfermería en la ansiedad preoperatoria de pacientes programados para cirugía de ortopedia en el Hospital ISSSTE Acapulco. [Tesis de especialidad]. Acapulco de Juárez (México): Universidad Autónoma de Guerrero. 2020. <https://n9.cl/83z5ep>
16. De la Flor Millán B. Intervenciones enfermeras dirigidas a la ansiedad de los pacientes en el bloque quirúrgico. [Tesis de grado]. Barcelona (España): Universidad Pompeu Fabra. 2022. <https://n9.cl/v8fzb>
17. Dailú Jamín AC. Visita prequirúrgica de enfermería y reducción de ansiedad en pacientes de cirugía de catarata en un hospital público, Lima 2019. [Tesis de maestría]. Lima (Perú): Universidad Cesar Vallejo. 2019. <https://n9.cl/it1n7>
18. Maturrano Loza FdIA. Evidencia científica sobre la efectividad de las estrategias preoperatorias no farmacológicas en el control de la ansiedad del paciente quirúrgico. [Tesis de especialidad]. Lima (Perú): Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2022. <https://n9.cl/uwoqk>
19. Ortiz Fernández S, Gómez Coca S, Villamor Ruiz EM. Ansiedad en el paciente prequirúrgico traumatológico. Trances. 2019;11(1):43-50. <https://n9.cl/btqu4>
20. Cobiella Paniceres J, Fernández SDFM, Martínez CMJ, Díaz PML, López MD. Influencia de la entrevista preoperatoria de enfermería sobre la ansiedad en el

Luis Humberto Velasco-Moyano; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

- paciente quirúrgico. Rev Asoc Esp Enferm Quirúrg. 2019;1(43):29-32. <https://n9.cl/a9lkq>
21. Romero Ajenjo Á. Efecto de la información en la ansiedad prequirúrgica. CE. 2020;3(10):30-50. <https://doi.org/10.60108/ce.136>
  22. López-Graciano SA, Sillas-González DE, Álvarez-Jiménez VD, Rivas-Ubaldo OS. Nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía. Med Int Mex. 2021;37(3):324-334. <https://n9.cl/t87n5>

©2026 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).