

## Nivel de Ansiedad preoperatoria en los pacientes programados para cirugía

Anxiety level before surgery in patients scheduled for surgery

Vilma Margot Vivas\*  
 Patricia Girón, Leidy Rico,\*\*  
 Astrid Urbina, Jessica Jiménez,\*\*  
 Marcy Ortega, Luz Adriana Delgado\*\*

### Resumen

El presente estudio tiene como objetivo principal, establecer la relación entre el grado de información del procedimiento quirúrgico con el nivel de ansiedad preoperatoria en los pacientes programados para cirugía de la Fundación Mario Gaitan Yanguas en el periodo comprendido de octubre-noviembre del 2008. Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal. Para la recolección de la información se utilizó Escala De Valoración De La Ansiedad De Spielberger Idare-Estado. La población está conformada por los pacientes que acuden al servicio de cirugía. Las variables utilizadas son información acerca de la cirugía, nivel de ansiedad y causas de la ansiedad. Se concluye que el 59% de los pacientes tenían conocimiento acerca del procedimiento, 50.9 % presentaron un nivel de ansiedad moderada; los procedimientos con mayor nivel de ansiedad fue colecistectomía 67% y herniorrafia inguinal 50%. En cuanto a la relación entre el procedimiento y el nivel de ansiedad, la cesárea + pomey y la conización presentaron un nivel de ansiedad alto; y la relación entre el grado de información del procedimiento y el nivel de ansiedad, se encontró que, a pesar de que la mayoría de los pacientes manifiestan conocer el procedimiento, predomina el nivel de ansiedad moderada y baja.

### Palabras Claves

Grado de información, procedimiento quirúrgico.

\* Docente Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Francisco de Paula Santander, Enfermera ESE Hospital Universitario Erasmo meoz. E-mail: vilmargot@hotmail.com

### Abstract

This study's main objective, establish the relationship between the degree of information from the surgical procedure with the level of anxiety in the preoperative patients scheduled for surgery the Fundación Mario Gaitan Yanguas during the period from October to November 2008. We performed a quantitative study, descriptive, correlational and cross. For the collection of information was used Scale From Anxiety Rating Spielberger Idar-State. The population is made up of the patients who come to the service of surgery. The variables used are about the surgery, anxiety level and cause of anxiety. It was concluded that 59% of patients had knowledge about the procedure, 50.9% had a moderate level of anxiety; procedures at a higher level of anxiety cholecystectomy was 67% and inguinal herniorrhaphy 50%. On the relationship between the procedure and the level of anxiety, cesarean + Pomey and conization showed a high level of anxiety, and the relationship between the degree of information of the procedure and the level of anxiety, it was found that despite that the majority of patients manifest the process, the prevailing level of anxiety moderate and low.

### Key Works

Degree of information , surgical procedures.

\*\* Estudiantes de VII semestre programa de enfermería. Facultad Ciencias de la salud. Universidad Francisco de Paula Santander. paty\_lamona@hotmail.com, minnie1787@hotmail.com, localilif@hotmail.com, jessica\_jimenez1987@hotmail.com, markate\_@hotmal.com, lilola22\_115@hotmail.com. - Recibido: 24 octubre/08 - Aceptado: 18 marzo/09

## Introducción

En la actualidad la ansiedad es considerada un problema de salud pública, según la OMS un 20 por ciento de la población mundial padecerá algún tipo de trastorno de ansiedad en algún momento de su vida. Esta se define como una reacción compleja del individuo frente a situaciones y estímulos actuales o potencialmente peligrosos o subjetivamente percibidos como cargados de peligro, aunque solo sea por la circunstancia de parecer inciertos.<sup>1</sup> Algunas causas de la ansiedad son desorientación, abandono del entorno y roles habituales, la persona a quien se le practicara una cirugía está atemorizada, teme a lo desconocido, a la muerte, a la anestesia, pérdida del posible trabajo, responsabilidad por el sostenimiento de la familia; si a esto se le agrega las propias características del procedimiento quirúrgico, que lleva implícito una serie de temores: sentir dolor durante la operación, al dolor que puedan provocar los procedimientos previos a la intervención, a los resultados de la cirugía, por tanto, se encuentra en una situación susceptible de provocar altos niveles de ansiedad.

## Materiales y Métodos

El presente estudio es de abordaje cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal. Descriptivo por que busca determinar el nivel de ansiedad preoperatoria en los pacientes. Correlacional porque pretende medir el grado de relación y la manera cómo interactúan dos variables entre si y de corte transversal, por que mide las variables en un determinado momento del tiempo. La población y muestra es de 59 pacientes, conformada por los pacientes que acuden al servicio de cirugía de la Fundación Mario Gaitán Yanguas, en el periodo

comprendido por los meses de octubre- noviembre del 2008, y la muestra son los pacientes que se encuentren en el preoperatorio y que cumplan con los siguientes criterios de inclusión: Adultos mayores de 18 años de ambos sexos, Pacientes con patología quirúrgica, Pacientes que acepten participar como población de estudio y Paciente que se encuentra orientado en persona, lugar y tiempo.

Para la presente investigación se utilizó un formato estructurado como instrumento para la recolección de la información; este se divide en cuatro partes: la primera parte consta del título, el propósito de la investigación y algunos datos generales, la segunda parte indaga acerca del conocimiento que tiene el paciente en cuanto al tipo de procedimiento quirúrgico y el tipo de anestesia que se le va a administrar, la tercera parte valora el nivel de ansiedad del paciente que va a ser intervenido, está conformada por la escala de valoración del Estado de Ansiedad de Spielberger la cual consta de 20 ítems de selección múltiple con única respuesta, y la cuarta parte indaga sobre las causas de la ansiedad.

El presente trabajo de investigación se realizó teniendo en cuenta las normas éticas para la investigación con seres humanos plasmada en la resolución No 008430 del 4 de Octubre de 1993, permitiendo que cada individuo decida libremente si desea participar en ella o dando la opción de retirarse en el momento que lo desee, además se garantiza la total privacidad y no divulgación de los resultados con nombre propio, debido a que se analizaran de forma general.

## Objetivos

### General

Establecer la relación entre el grado de información del procedimiento quirúrgico con el nivel de ansiedad preoperatoria en los pacientes programados para cirugía en la Fundación Mario Gaitán Yanguas, en el periodo comprendido entre octubre-noviembre del 2008

<sup>1</sup> BRUNNER, L.S y suddarth D.S Manual de enfermería medico quirúrgica. 7 edición. México, interamericano, 19 Pág.

## Específicos

- Determinar el grado de información previa
- Identificar el nivel de ansiedad preoperatoria
- Determinar los procedimientos quirúrgicos con mayor nivel de ansiedad.
- Establecer la relación entre los procedimientos y el nivel de ansiedad preoperatoria
- Establecer la relación entre el grado de información previa y el nivel de ansiedad preoperatoria.

## Resultados y Discusión

Al aplicar el instrumento a los 59 pacientes programados para cirugía en la Fundación Mario Gaitán Yanguas, se encontró que los pacientes en su mayoría se situaban en el intervalo de edad de 37-45 años con un 23.7%, sobresaliendo el sexo femenino con un 77.9% de la población. En relación al estado civil de los pacientes, el 40% son casados. Estos resultados coinciden con otros estudios como el de ansiedad preoperatoria realizado POR RUIZ-López Eduardo y colaboradores en el hospital general de México (2000), donde se encontró un mayor predominio en los pacientes del sexo femenino, con una edad promedio entre los cuarenta (40) años.<sup>2,3</sup> ASI COMO el estudio REALIZADO POR BARRILERO GÓMEZ, José Alberto ( DONDE Se aprecia un predominio de las mujeres 52 (61,2%) sobre los hombres 33 (38,8%)<sup>4</sup>

El tipo de procedimiento quirúrgico que más se realizó en este periodo fue la herniorrafia umbilical con un 15.3% y la colecistectomía con un 15.3% y en menor proporción la tiroidectomía total, extracción de fibroma de mama con un 1.6%; estos datos son similares a los reportados por el estudio denominado Ansiedad Preoperatoria en el Hospital General de México en el año 2000 en el cual se encontró que el procedimiento quirúrgico realizado a la población de estudio en primer lugar fue la Herniorrafia umbilical e inguinal con 31.2% seguida de la colecistectomía con un 18.4%.<sup>5</sup> En cuanto al apoyo familiar, se encontró que un 91.5% de los pacientes asistieron a la cirugía en compañía de familiares cercanos.

Es importante resaltar que del total de los pacientes entrevistados, se encontró que el 59% tenía conocimiento acerca del procedimiento que se le iba a realizar; caso contrario ocurre con el conocimiento del tipo de anestesia donde un 75% no conoce.

En estudios previos se ha demostrado que, en sujetos que van a ser sometidos a cirugía, la ansiedad se presenta por lo menos una semana antes de su admisión. El simple hecho de estar involucrado en un medio desconocido como lo es el hospitalario, la deficiente comunicación por parte del personal intrahospitalario, la desinformación obtenida por terceras personas y sobre todo, el impacto en la esfera familiar, afectiva, social, laboral y económica, pueden ser detonantes de ansiedad, por lo tanto es necesario presentarse antes de su ingreso al hospital.<sup>6,7,8</sup>

<sup>2,3</sup> RUIZ-López Eduardo y colaboradores, Ansiedad Preoperatoria En El Hospital General De México, REVISTA MEDICA DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO, S.S. Vol. 63, Núm. 4 Oct.-Dic. 2000 PP 231-236. [Citado: 11 de octubre del 2008]. Disponible en Internet:

<http://www.medigraphic.com/espanol/e-htms/e-h-gral/e-hg2000/e-hg00-4/em-hg004b.htm>

<sup>4</sup> BARRILERO GÓMEZ, José Alberto; Casero Mayorga, José Antonio; Cebrián Picazo, Francisco; Córdoba Monedero, César Augusto; García Alcaraz, Francisco; Gregorio González, Eduardo; Hernández Martínez, Antonio Pérez Morote.; Jesús; Tébar Parreño, Francisco Javier. Ansiedad y cirugía. Repercusiones en el paciente sometido a cirugía programada. 1996. [Citado: 11 de octubre del 2008]. Disponible en internet:

<http://www.uclm.es/AB/enfermeria/revista/numero%208/ansicirug.htm>

<sup>5</sup> RUIZ, Op Cit.

<sup>6</sup> QUIÑONEZ, Mayda y colaboradores, Influencia de la ansiedad prequirúrgica en la evolución de la cirugía de las várices

[citado 12 de octubre de 2008] Available from internet: [http://bvs.sld.cu/revistas/ang/vol1\\_2\\_00/ang02200.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/ang/vol1_2_00/ang02200.htm)

<sup>7</sup> MELO Alves, María Luisa. Ansiedad en el Período Preoperatorio de Cirugías de Mama: Estudio Comparativo entre Pacientes con Sospecha de Cáncer a Ser Sometidas a Procedimientos Quirúrgicos Estéticos. 2007. [citado: 4 de octubre de 2008]. Available from internet: [www.diariomedico.co/html](http://www.diariomedico.co/html).

<sup>8</sup> Paz-Estrada, Carlos de la; Prego-Beltrán, Cesar y Barzaga-Hernández, Elián. Miedo y ansiedad a la anestesia en pacientes sometidos a cirugía. En revista Mexicana de Anestesiología. Vol. 29. No. 3 Julio-Septiembre 2006 pp 159-162

[citado: 4 de octubre de 2008]. Available from internet: <http://www.medigraphic.com/espanol/e-htms/e-rma/e-cma2006/e-cma06-3/em-cma063d.htm>

## Valoración de la ansiedad

Cualquier paciente que ingresa a un centro de salud presenta angustia y ansiedad por el simple hecho de estar enfermo, y, más aún cuando se le informa que será sometido a un procedimiento anestésico quirúrgico, porque el enfermo en ocasiones genera una sensación de riesgo para su vida. Es por esto que, en todo medio hospitalario se debe llevar a cabo una revisión, planeación, supervisión, actualización y corrección de las vías por las cuales un paciente llega a la consulta, la hospitalización y el quirófano, para que disminuya la presencia de ansiedad durante su estancia en el centro hospitalario.

Con relación a la Escala Idare aplicada a los 59 usuarios programados para cirugía se encontró que un 50.9 % presentan nivel de ansiedad moderada, seguida del 35.6 % con ansiedad baja y solo un 13.5% se encontraban con nivel alto de ansiedad como se puede observar en la tabla 1; al comparar con la investigación realizada por Melo Alves (2007) SOBRE Ansiedad en el Período Preoperatorio de Cirugías de Mama, donde fue aplicado el Test de IDARE I (Ansiedad de Estado) se encontró que de igual manera predominó el nivel de ansiedad Moderada con un 45,3%, sin embargo para el nivel alto se mostró un 35,8% lo que difiere con el presente estudio.<sup>9</sup>

**TABLA. No 1.** Escala de valoración de la ansiedad IDARE. Fundación Mario Gaitán Yanguas. 2008.

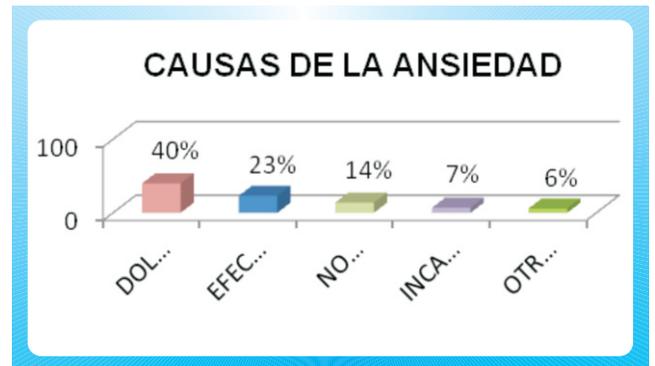
NIVEL DE ANSIEDAD	FRECUENCIA	%
MUY BAJA	-	-
BAJA	21	35.6%
MODERADA	30	50.9%
ALTA	8	13.5%
MUY ALTA	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>59</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Formato Escala de valoración de la ansiedad de Spielberger (Idare-estado)

<sup>9</sup> MELO Alves, María Luisa. Ansiedad en el Período Preoperatorio de Cirugías de Mama. Ocipt.

## CAUSAS DE ANSIEDAD

**Grafica . No 1.** Causas de la ansiedad. Fundación Mario Gaitán Yanguas. 2008.



Dentro de las causas de la ansiedad indagadas en el presente estudio se observó que según lo expresado por la población fue el dolor el más frecuente propulsor de ansiedad, puesto que fue manifestado por 40 usuarios; seguido a los efectos de la anestesia y desconocimiento del procedimiento quirúrgico con una frecuencia de 23 y 14 respectivamente y el de menor frecuencia fue el de la incapacidad para trabajar con solo 6 usuarios; cabe resaltar que entre los seis encuestados que mencionaron la opción otros el temor se relacionaba con posibles complicaciones durante el acto quirúrgico y en el peor de los casos a la muerte; En comparación con el estudio realizado por Carbonel Martín (2006) se observó que en cuanto a la valoración de la ansiedad, el 26% de los pacientes describieron estar inquietos con respecto a la anestesia, el 31% pensó continuamente en la anestesia; un 24% manifestó recibir una información lo más completa posible con respecto a la anestesia y el 19% estuvo inquieto con respecto a la intervención, lo que coincide con el presente estudio por cuanto un 50% de los usuarios de igual forma tenía temor frente a los efectos de la anestesia.<sup>10</sup>

<sup>10</sup> CARBONEL MARTIN, miedo y ansiedad a la anestesia en pacientes sometidos a cirugía. Cuba 2006. Revista mexicana de anestesiología. Vol. 29. No. 3 Julio-Septiembre 2006. pp 159-162 [citado: 4 de octubre de 2008]. Available from internet: <http://www.medigraphic.com/espanol/e-htms/e-rma/e-cma2006/e-cma06-3/em-cma063d.htm>

De otra parte el estudio realizado por Barrilero Gomez (1996) se encontró que el dolor es el acontecimiento que más preocupa a los encuestados, manifestando esta situación un 77,6% de la muestra; por el contrario el 22,4% restante no siente ningún temor ante el hecho de este y para la anestesia un 44,7% de las personas encuestadas no refieren ningún tipo de nerviosismo ante la administración de anestesia, mientras que un 55,3% si presentan cierta tensión; destacando que en estos últimos un 40,5% manifiestan mucha o muchísima preocupación lo cual muestra semejanza con el actual estudio que reporto como causa de mayor frecuencia el dolor (71.5%) seguido del temor hacia los efectos de la anestesia (50%).<sup>11</sup>

### Nivel de Ansiedad

**TABLA No 2.** Relación entre el tipo de procedimiento quirúrgico y el nivel de ansiedad preoperatoria en los pacientes programados para cirugía. Fundación Mario Gaitán Yanguas. 2008.

Tipo de procedimiento quirúrgico	Nivel de ansiedad						TOTAL					
	MUY BAJA	BAJA	MODE RADA	ALTA	MUY ALTA							
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
CONIZACION	-	-	2	40	1	20	2	40	-	-	5	100
HERNIORRAFIA INGUINAL	-	-	3	37.5	4	50	1	12.5	-	-	8	100
POMEROY	-	-	1	50	-	-	1	50	-	-	2	100
CESAREA	-	-	3	75	1	25	-	-	-	-	4	100
LEGRADO	-	-	-	-	3	100	-	-	-	-	3	100
RESECCION DE TUMOR	-	-	-	-	7	100	-	-	-	-	7	100
HERNIORRAFIA UMBILICAL	-	-	4	44.4	4	44.4	1	11.2	-	-	9	100
TIROIDECTOMIA	-	-	-	-	1	100	-	-	-	-	1	100
COLECISTECTOMIA	-	-	2	22	6	67	1	11	-	-	9	100
LAPAROSCOPIA DX	-	-	2	67	1	33	-	-	-	-	3	100
CESAREA+POMEROY	-	-	1	20	2	40	2	40	-	-	5	100
SAFENOVARISECTOM	-	-	2	100	-	-	-	-	-	-	2	100
EXTRACCION DE FIBROMA DE MAMA	-	-	1	100	-	-	-	-	-	-	1	100
TOTAL	-	-	21	35.5	30	51	8	13.5	-	-	59	100

**Fuente:** Formato Escala de valoración de la ansiedad de Spielberger (Idare-estado)

De acuerdo a la relación entre el procedimiento quirúrgico y el nivel de ansiedad que se presentó en los pacientes, se encontró que los procedimientos quirúrgicos, en los que se manejó un nivel de ansiedad baja fueron: conización, cesárea y hernia umbilical. En cuanto al nivel de ansiedad moderada se destacaron: herniorrafia inguinal, Herniorrafia umbilical, colecistectomía, cesárea + pomeroy; y el nivel de ansiedad alto predominó en: Conización y cesárea + pomeroy. Teniendo en cuenta lo anterior se puede decir que independientemente del tipo de procedimiento quirúrgico que se vaya a realizar, todos los pacientes presentan ansiedad, pero esta difiere en su nivel siendo baja, moderada o alta, puesto que en el caso de la cesárea + pomeroy que fue uno de los procedimientos en los que se presentó ansiedad alta, la paciente no solo le preocupa el éxito de la cirugía sino también, el estado de salud del bebe que esta por nacer. En el caso de la conización, la paciente tiene la incertidumbre, no solo de la cirugía sino también, del resultado diagnóstico, pues de este dependerá el tratamiento a seguir después de realizar la conización, dependiendo de si resulta negativo o positivo para malignidad.

**TABLA No 3.** Relación entre el grado de información previa y el nivel de ansiedad preoperatoria en los pacientes programados para cirugía. Fundación Mario Gaitán Yanguas. 2008.

Conoce el procedimiento quirúrgico	Nivel de ansiedad						TOTAL					
	MUY BAJA	BAJA	MODE RADA	ALTA	MUY ALTA							
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
SI	-	-	13	37	20	57	2	6	-	-	35	100
NO	-	-	8	33	10	42	6	25	-	-	24	100
TOTAL	-	-	21	35.5	30	51	8	13.5	-	-	59	100
conoce el tipo de anestesia	Nivel de ansiedad						TOTAL					
	MUY BAJA	BAJA	MODE RADA	ALTA	MUY ALTA							
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
SI	-	-	8	53	5	33	2	14	-	-	15	100
NO	-	-	13	29	25	57	6	14	-	-	44	100
TOTAL	-	-	21	35.5	30	51	8	13.5	-	-	59	100

**Fuente:** Formato Escala de valoración de la ansiedad de Spielberger (Idare-estado)

<sup>11</sup> BARRILERO GOMEZ, Op Cit, 3

De acuerdo a la relación entre el grado de información del procedimiento quirúrgico y el nivel de ansiedad, se encontró que, a pesar de que la mayoría de los pacientes manifiestan conocer el procedimiento quirúrgico, predomina el nivel de ansiedad moderada y baja. Sin embargo, refieren en su mayoría que no conocen el tipo de anestesia, lo que incrementa su nivel de ansiedad, predominando entre moderada y alta.

### Conclusiones

Al evaluar los datos socio demográficos se encontró que en general los pacientes que participaron en la investigación, se encuentran en el rango de edades entre 18- 80 años, en su mayoría pertenecientes al sexo femenino, y con un estado civil generalmente de casados

Cualquier paciente que ingresa a un centro de salud presenta angustia y ansiedad por el simple hecho de estar enfermo y más aun cuando se le informa que será sometido a un procedimiento anestésico quirúrgico, para el enfermo en ocasiones le puede generar una sensación de riesgo para su vida. Es por esto que, en todo medio hospitalario, se debe llevar a cabo una revisión, planeación, supervisión, actualización y corrección de las vías por las cuales un paciente llega a consulta, hospitalización y quirófano para que sea disminuida la presencia de ansiedad durante su estancia en el centro hospitalario.

Con relación al grado de información, se encontró que los pacientes en su mayoría refieren conocer el procedimiento quirúrgico, pero no el tipo de anestesia que se les va a administrar, esto correlaciona con el nivel de ansiedad, pues este se incrementa, situándose entre moderada y alta.

Entre los factores desencadenantes de la ansiedad en nuestro estudio destacan la preocupación por los efectos de la anestesia, así como el hecho de no obtener alivio para el dolor con los fármacos, tener molestias por la operación e incapacidad para trabajar.

### Bibliografía

- (1) BARRILERO GÓMEZ, José Alberto; Casero Mayorga, José Antonio ; Cebrián Picazo, Francisco; Córdoba Monedero, César Augusto ;García Alcaraz, Francisco ; Gregorio González, Eduardo ; Hernández Martínez, Antonio Pérez Morote,; Jesús ; Tébar Parreño, Francisco Javier . Ansiedad y cirugía. Repercusiones en el paciente sometido a cirugía programada. 1996. [Citado: 11 de octubre del 2008]. Disponible en internet: <http://www.uclm.es/AB/enfermeria/revista/numero%208/ansicirug.htm>
- (2) BAQUERIZO, Teresa. Aspectos emocionales en el paciente Quirúrgico, Madrid /España, [Citado: 12 de octubre del 2008]. Available from internet: [http://www.medicosecuador.com/librosecng/articulos/1/aspectos\\_psicologica.htm](http://www.medicosecuador.com/librosecng/articulos/1/aspectos_psicologica.htm)
- (3) BRUNNER, L.S y suddarth D.S Manual de enfermería medico quirúrgica. 7 edición. México, interamericano, 19 Pág.
- (4) CARBONEL MARTIN, miedo y ansiedad a la anestesia en pacientes sometidos a cirugía. Cuba 2006. Revista mexicana de anestesiología. Vol. 29. No. 3 Julio-Septiembre 2006. pp 159-162 [citado: 4 de octubre de 2008]. Available from internet: <http://www.medigraphic.com/espanol/e-htms/e-rma/e-cma2006/e-cma06-3/em-cma063d.htm>
- (5) ESCAMILLA, Marta. El estrés preoperatorio y la ansiedad. [Citado: 11 de octubre del 2008]. Available from internet: [www.cielo.com/contend/paho/2008/004583887](http://www.cielo.com/contend/paho/2008/004583887)
- (6) GIACOMANTONE, Eduardo. Ansiedad criterios para su manejo terapéutico. [Citado: 16 de octubre de 2008] Available from internet: <http://www.uclm.es/AB/enfermeria/revista/numero%208/ansicirug.htm>

(7)GONZALES, Bustamante Guillermo. Escala de Ámsterdam sobre ansiedad y la escala de información APAIS en la fase preoperatoria – Perú 2005. [Citado: 11 de octubre del 2008]. Available from Internet: C:\Documents and Settings\USUARIO\Mis documentos\investigación quirúrgica\page HTML à imprimir.htm

(8)LÓPEZ, Enrique Ruiz. Ansiedad preoperatoria en el Hospital General de México. 2000. [Citado: 11 de octubre del 2008]. Available from internet: [http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id\\_articulo=3311&id\\_seccion=328&id\\_ejemplar=380&id\\_revista=29](http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=3311&id_seccion=328&id_ejemplar=380&id_revista=29)

(9)MARTÍNEZ, Ponsich Pubill, paciente quirúrgico, [Citado: 11 de febrero de 2008]. Available from internet: [www.elrincóndeenfermeríaPACIENTEQUIRÚRGICO.htm](http://www.elrincóndeenfermeríaPACIENTEQUIRÚRGICO.htm)

(10)MELO Alves, María Luisa. Ansiedad en el Período Preoperatorio de Cirugías de Mama: Estudio Comparativo entre Pacientes con Sospecha de Cáncer a Ser Sometidas a Procedimientos Quirúrgicos Estéticos. 2007. [citado: 4 de octubre de 2008]. Available from internet: [www.diariomedico.co/html](http://www.diariomedico.co/html).

(11)PAZ-ESTRADA, Carlos de la; Prego-Beltrán, Cesar y Barzaga-Hernández, Elián. Miedo y ansiedad a la anestesia en pacientes sometidos a cirugía. En revista Mexicana de Anestesiología. Vol. 29. No. 3 Julio-Septiembre 2006 pp 159-162 [citado: 4 de octubre de 2008]. Available from internet: <http://www.medigraphic.com/espanol/e-htms/e-rma/e-cma2006/e-cma06-3/em-cma063d.htm>

(12)PÉREZ, Díaz Raquel. Marta de la c. Martín Carbonel. Influencia de la ansiedad prequirúrgica en la evolución de la cirugía de las várices, Rev. Cubana Angiol y Cir Vasc 2000; 1(2):95-100

(13)QUIÑONEZ, Mayda y colaboradores, Influencia de la ansiedad prequirúrgica en la evolución de la cirugía de las várices [citado 12 de octubre de 2008] Available from internet: [http://bvs.sld.cu/revistas/ang/vol1\\_2\\_00/ang02200.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/ang/vol1_2_00/ang02200.htm)

(14)RUIZ-López Eduardo y colaboradores, Ansiedad Preoperatoria En El Hospital General De México, *REVISTA MEDICA DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO*, S.S. Vol. 63, Núm. 4 Oct.-Dic. 2000 PP 231-236. [Citado: 11 de octubre del 2008]. Disponible en Internet: <http://www.medigraphic.com/espanol/e-htms/e-h-gral/e-hg2000/e-hg00-4/em-hg004b.htm>