

# ESTRESORES PERCIBIDOS POR EL PACIENTE EN EL QUIRÓFANO

M<sup>a</sup> Dolores Varela Curto  
Francisco J. Blanco García  
M<sup>a</sup> Lourdes Sanjurjo Gómez

**Complejo Hospitalario Univ. Juan Canalejo, La Coruña**

## **PALABRAS CLAVE**

Estresores, ansiedad, ambiente quirúrgico.

## **INTRODUCCION**

Miedo, debilidad, desamparo, indefensión,... son sentimientos humanos e inevitables que provocan un aumento de la ansiedad en el paciente que va a ser operado.

Pero además, debido a la estructura y organización del quirófano, el paciente se encuentra con una separación entre él y su entorno habitual, en un ambiente frío, aséptico y muy tecnificado, rodeado de alarmas, aparataje sofisticado, luces potentes, y que unido al miedo a lo desconocido pueden generar una carga de estrés superior al ya habitual en el paciente quirúrgico.

El estímulo o situación que provoca una respuesta de estrés en este tipo de pacientes, se define con el término de "estresor o situación estresante".

## **OBJETIVOS**

Con la finalidad de poder llevar a cabo una intervención eficaz, nos planteamos el objetivo de determinar la prevalencia de factores percibidos por el paciente como estresantes en el quirófano.

## **METODOLOGÍA**

Se realizó un estudio observacional, de prevalencia entre 197 pacientes operados en los quirófanos de traumatología del C.H.U. Juan Canalejo durante el período de enero-junio de 2007; siendo los criterios de inclusión: ser mayor de 16 años, presentar fractura o patología quirúrgica de cadera, rodilla o tobillo y ser operado bajo anestesia raquídea; y los criterios de exclusión: padecer trastornos cognitivos o no aceptar colaborar en el estudio de investigación.

Las variables que se estudiaron fueron, por un lado, los factores ambientales percibidos por los pacientes como estresantes en el quirófano; y por otro, la edad, la tipo de intervención

realizada, experiencia quirúrgica previa y experiencia quirúrgica actual, por la posible interrelación con el grado de ansiedad.

Para evaluar la percepción de estas variables, se diseñó un cuestionario, sobre la base de la revisión bibliográfica realizada, con preguntas cerradas, de opción múltiple y semiabiertas que recorren los factores sonoro, visual y ergonómico presentes en el quirófano de traumatología y que manejado por el equipo investigador y previo consentimiento informado del paciente, es cumplimentado a través de la entrevista realizada a la llegada del paciente al área quirúrgica, y posteriormente, a las 24 h. de la cirugía.

El análisis de datos realizados fue descriptivo de las variables objeto de estudio.

## RESULTADOS

Se observa que lo que más preocupa a los pacientes ante una operación, en orden de importancia es, en primer lugar, con un 40%, el dolor, motivado principalmente por el temor al pinchazo en la espalda y la desconfianza ante este tipo de anestesia. Un 16% tiene miedo a "quedar mal", pero cuando emplean este término, lo que reflejan es el temor a no poder realizar su vida habitual, el temor a una rehabilitación larga y dolorosa, miedo como consecuencia de experiencias negativas o por las referencias de personas que el paciente ha conocido con la misma dolencia. Un 15% tiene referencias de parientes, amigos y conocidos que le han relatado sus "graves" problemas de micción o de sensibilidad en las piernas. A los vómitos les teme un 6% de los pacientes, bien por referencias o por propia experiencia. Y tan sólo un 5%, teme a la muerte.

En cuanto al factor visual, un 19% refiere haberse sentido mal con las "potentes" luces de la lámpara cerca de la cara y por la visión del campo quirúrgico reflejado en ellas.

Como nuestro uniforme es rojo, les preguntamos si les parecía estresante el color, a lo que un 11%, coincidiendo con una franja de edad entre 25 y 40 años, respondió afirmativamente a la vez que nos comentaban sus preferencias por el verde o el azul claro como colores más relajantes.

Por otra parte, a un 9% de los pacientes, les resulta estresante el hecho de ver al personal disponiéndolo todo para la operación.

Y con un 7%, nos encontramos a pacientes mayores de 75 años que prefieren que a su llegada al quirófano no tengamos la mascarilla puesta. Creemos que puede ser por inseguridad, ya que debido a la disminución de la visión o de la audición, la mascarilla podría ser un impedimento para la comunicación.

Hemos comprobado que el ruido no favorece la tranquilidad en el quirófano. De hecho, un factor que molesta a un 10% de los pacientes es el propio personal hablando con tono elevado. A un 11% le estresan las conversaciones del equipo quirúrgico; bien sobre temas privados, porque pueden distraerse o sobre la propia operación, lo que les obliga a mantenerse a la expectativa, en tensión. Y un 29% cree que en quirófano hablamos demasiado. En cuanto a los ruidos de los monitores, sólo afectan a un 5% y los de teléfonos y buscas a un 11%.

A un 53% de los pacientes le estresan los ruidos del instrumental, principalmente el martillo y los motores (el taladro o la sierra, como ellos lo definen). La vivencia de este estresor, a pesar de la música, empleada como elemento de distracción y relajación, varía en función de la edad del paciente, acentuándose en el caso de personas jóvenes especialmente ansiosas.

De hecho fueron ellos los que nos sugirieron la conveniencia de disponer de cascos para evitar oír ruidos.

Decididamente, el quirófano es un lugar muy ruidoso para el 25% de los pacientes. Por tanto, no arrastrar taburetes, no estrujar los envoltorios de papel, cerrar la puerta del lavamanos para evitar oír el ruido del agua o pinzar la goma del aspirador cuando no se utilice, son conductas que facilitan un entorno más confortable.

Con el factor ergonómico nos referimos a la posición quirúrgica, siendo un 24% los pacientes que se sienten afectados por la limitación de la movilidad durante la operación.

## **CONCLUSIONES**

Si definimos el estrés como la respuesta general del organismo ante cualquier estímulo estresor o situación estresante, en el paciente que va a ser operado se dan las condiciones precisas para ello; por un lado los temores o miedos ante la operación y por otro, el entorno del quirófano.

Con los resultados obtenidos podemos afirmar que un grado moderado de ansiedad frente al proceso quirúrgico es inevitable y confirmamos también, la importancia de la comunicación, la información, el trato personal y la planificación de actividades como elementos generadores de confianza en los pacientes, básicos para la disminución de los niveles de estrés.

## **BIBLIOGRAFIA**

1. I. M. López, V. Sánchez. Percepción del estrés en estudiante de enfermería en las prácticas clínicas. *Enfermería clínica*. 2005; 15(6): 307-13.
2. M. I. Quiles, J.M. Ortigosa, F.X. Méndez, S. Pedroche. Cuestionario de preocupaciones sobre cirugía infantil. *Psicothema*. 1999; 11(3): 601-9.
3. M. Richart Cabrero, A. Reig. Hospitalización y estrés en el paciente: percepción diferencial de estresores entre paciente y personal de enfermería. *Análisis y modificación de conducta*. 1993; 19(63).
4. C. Herrera-Espiñeira. Información recibida por los pacientes acerca de su estado de salud y su comprensión, antes y durante su hospitalización. *Enfermería Clínica*. 2006; 16(4): 184-9.
5. M. A. González, S. Padín, E. De Ramón. Satisfacción del paciente con la atención de enfermería. *Enfermería Clínica*. 2005; 15(3): 147-55.