



## Original

# Encuesta nacional sobre los temores del paciente ante una intervención de cirugía general



Rosa Carmen Fernandez Lobato<sup>a</sup>, Víctor Soria-Aledo<sup>b,\*</sup>, José María Jover Navalón<sup>c</sup>, José María Calvo Vecino<sup>d</sup> y Grupo de trabajo de la Asociación Española de Cirujanos (AEC)<sup>◇</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Cirugía general y Digestivo, Hospital U. Puerta de Hierro, Madrid, España

<sup>b</sup> Servicio de Cirugía general y del Aparato Digestivo, Hospital G.U. Morales Messeguer, Murcia, España

<sup>c</sup> Servicio de Cirugía, Hospital U. de Getafe, Madrid, España

<sup>d</sup> Servicio de Anestesiología y Reanimación, Hospital U. Infanta Leonor, Madrid, España

## INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 4 de septiembre de 2014

Aceptado el 13 de septiembre de 2014

On-line el 2 de febrero de 2015

Palabras clave:

Temor

Intervención

Cirugía

Encuesta

Pacientes

Acompañantes

## RESUMEN

**Objetivo:** Valorar la magnitud de las diferentes causas de inquietud en pacientes y familiares, de cara a la intervención quirúrgica.

**Métodos:** Estudio transversal mediante encuesta multicéntrica nacional, que reclutó a 1.260 participantes entre pacientes y acompañantes y analiza el impacto de 14 aspectos seleccionados a partir de publicaciones científicas y dirigidas al público general, referidas a pacientes o acompañantes, como causa de esta inquietud ante las intervenciones quirúrgicas. Del paciente se indicaba sexo, edad, tipo de cirugía (menor/mayor) e ingreso previsto o no. Del acompañante, sexo y edad, así como parentesco con el paciente. En ambos casos se valoró a partir de una escala unidimensional del 0 al 10, en la que el 0 correspondía a ser mínima causa de inquietud y 10, máxima.

**Resultados:** Las más destacadas han sido el miedo a lo desconocido, a las posibles complicaciones, a la afectación de la calidad de vida, la veracidad del diagnóstico y posible malignidad de la enfermedad, así como a la anestesia y control del dolor. Hay diferencias significativas en la afectación de pacientes y acompañantes, así como también se aprecian según el sexo y edad del paciente, tipo de cirugía (menor/mayor) e ingreso previsto o no.

**Conclusiones:** El paciente se enfrenta a la cirugía con una serie de temores que pueden reducirse con una mayor información.

© 2014 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: [victoriano.soria@carm.es](mailto:victoriano.soria@carm.es), [vs.oria@commurcia.es](mailto:vs.oria@commurcia.es) (V. Soria-Aledo).

◇ La lista con el nombre de los colaboradores puede consultarse en el [anexo A](#).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ciresp.2014.09.009>

0009-739X/© 2014 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

## National survey on patient's fears before a general surgery procedure

### ABSTRACT

#### Keywords:

Fear  
Intervention  
Surgery  
Survey  
Patients  
Companions

**Objective:** To assess the magnitude of the different causes of anxiety in patients and families, facing surgery.

**Methods:** Cross-sectional multicenter national survey recruiting 1,260 participants between patients and companions, analyzing the impact of 14 areas selected based on scientific publications aimed at the general public, concerning patients and/or companions, focused on concern about surgery. Patient sex, age, type of surgery (minor/major) and expected inpatient or ambulatory surgery were analyzed. For the companions sex and age, and relationship to patient were analyzed. In both cases it was assessed based on a unidimensional scale of 0 to 10, with 0 being the minimal cause for concern and 10, maximum.

**Results:** The most prominent have been the fear of the unknown, possible complications, the impact on quality of life, the accuracy of diagnosis and possible malignancy of the disease, as well as anesthesia and pain control. There are significant differences in the involvement of patients and companions; and are also differences by sex and age of the patient; type of surgery (minor/major) and expected hospital admission or not.

**Conclusions:** The patient faces surgery with a number of fears that can be reduced with increased information.

© 2014 AEC. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

El miedo y la ansiedad son sensaciones inherentes al ser humano, que se expresan generalmente cuando el paciente será sometido a una cirugía. La intervención quirúrgica no deja de ser una agresión que, aunque controlada, se acompaña de incomodidades y puede tener complicaciones, siendo estas la principal causa de temor en el paciente y sus familiares. Los temores pueden ser múltiples (miedo a lo desconocido, miedo a no despertar jamás o a despertar durante la cirugía, miedo a los errores técnicos dentro de ella, miedo al dolor, etc.) y pueden provocar un estrés psicológico que afecte al resultado de la propia intervención.

En España se realizan anualmente más de 4 millones y medio de intervenciones quirúrgicas de diferentes magnitudes<sup>1</sup>, de forma que muchos ciudadanos pasan o han pasado por ello, o bien tienen un familiar que lo ha hecho. En estas circunstancias se generan inquietudes que no siempre se corresponden con la realidad. No obstante siempre merecen toda la atención.

Debemos ofrecer una calidad asistencial que facilite servicios con un nivel profesional óptimo de acuerdo a los recursos disponibles y que busque alcanzar la satisfacción de los usuarios (pacientes) y de los profesionales (cirujanos)<sup>2,3</sup>.

Por esta razón desde la Asociación Española de Cirujanos (AEC) y la sección de Gestión de la Calidad de la AEC se ha planteado realizar este proyecto con los objetivos de:

- Valorar la magnitud de las diferentes causas de inquietud en pacientes y familiares, de cara a la intervención de cirugía general.
- Comparar la diferente visión entre pacientes y acompañantes.
- Caracterizar el grado de inquietud del paciente según el tipo de intervención y su perfil.

- Hacer partícipes a los pacientes, acompañantes y cirujanos de la calidad asistencial en cirugía general.
- Identificar áreas de mejora para establecer un adecuado plan de acción desde la AEC y difundirlo.

## Métodos

El proyecto se inició en noviembre de 2013 con la búsqueda bibliográfica sistemática a través de *Google Scholar*, a partir de publicaciones científicas y dirigidas al público general de suficiente confianza, de las principales causas de inquietud ante las intervenciones quirúrgicas, referidas a pacientes o acompañantes. Posteriormente, de entre todas las preseleccionadas según los antecedentes recogidos en la fase documental, se seleccionaron 14 por el comité científico (10 de carácter general y 4 específicas de la anestesia), todas ellas con un grado de evidencia científica III o IV según criterio del National Health and Medical Research Council (NHMRC).

El tamaño muestral mínimo calculado fue de 385 para cada uno de los casos, pacientes y acompañantes, ajustado a un tamaño del universo de 4.500.000 basado en el número de intervenciones quirúrgicas anuales en España<sup>1</sup>, desde leves hasta graves, con o sin ingresos, con un nivel de confianza de la muestra del 95%, margen de error del 5% y un nivel de heterogeneidad estimado del 50%.

Tras la invitación realizada en enero de 2014 desde la propia AEC a todos los tutores de residentes y jefes de servicio asociados de Cirugía General y del Aparato Digestivo, instándoles a la designación de médicos residentes o adjuntos para su participación, se publicó la convocatoria en el boletín que se envió además a todos los asociados.

Cada participante interesado se inscribía a través de una dirección de correo electrónico generada ex profeso, completando un documento por el que cedía los resultados y sus

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4252136>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4252136>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)