



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), julio-agosto 2026,
Volumen 10, Número 4.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v10i4

ANSIEDAD PREQUIRÚRGICA Y FACTORES ASOCIADOS EN PACIENTES DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN

**PREOPERATIVE ANXIETY AND ASSOCIATED FACTORS IN
PATIENTS AT A PUBLIC SECONDARY-CARE HOSPITAL**

Diana Lomes Gómez

Universidad Autónoma de Guerrero

Eva Barrera García

Universidad Autónoma de Guerrero

Eduardo Pérez Castro

Universidad Autónoma de Guerrero

Cornelio Bueno Brito

Universidad Autónoma de Guerrero

Oscar Brito Delgado

Universidad Autónoma de Guerrero

Josefina Delgado Delgado

Universidad Autónoma de Guerrero

Ansiedad Prequirúrgica y Factores Asociados en Pacientes de un Hospital Público de Segundo Nivel de Atención

Diana Lomes Gómez¹

11317915@uagro.mx

<https://orcid.org/0009-0005-9493-6786>

Universidad Autónoma de Guerrero

Eva Barrera García

14925@uagro.mx

<https://orcid.org/0000-0002-3693-1734>

Universidad Autónoma de Guerrero

Eduardo Pérez Castro

percasedu@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-5488-9656>

Universidad Autónoma de Guerrero

Cornelio Bueno Brito

02081@uagro.mx

<https://orcid.org/0000-0002-1627-1396>

Universidad Autónoma de Guerrero

Oscar Brito Delgado

Oscarbd1@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0004-4478-0149>

Universidad Autónoma de Guerrero

Josefina Delgado Delgado

02091@uagro.mx

<https://orcid.org/0000-0002-5076-4768>

Universidad Autónoma de Guerrero

RESUMEN

Introducción: La ansiedad prequirúrgica es frecuente en pacientes sometidos a cirugía electiva y puede influir en la experiencia perioperatoria y el periodo postoperatorio. **Objetivo:** Determinar los niveles de ansiedad prequirúrgica y los factores asociados en pacientes adultos sometidos a cirugía electiva en un hospital público de segundo nivel de atención del sur de México. **Material y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo y transversal con enfoque cuantitativo. Participaron 50 pacientes adultos hospitalizados para cirugía electiva. La información se obtuvo mediante un cuestionario estructurado que incluyó la Escala de Ansiedad e Información Preoperatoria de Ámsterdam (APAIS) y variables sociodemográficas relacionadas con la atención preoperatoria. **Resultados:** Se identificó ansiedad prequirúrgica en el 86.0% de los pacientes, con mayor frecuencia en mujeres (95.0%) que en hombres (79.3%). La espera prolongada para la cirugía se relacionó con niveles elevados de ansiedad. La información sobre los riesgos quirúrgicos contribuyó a disminuirla, aunque su efecto fue limitado cuando la orientación preoperatoria fue insuficiente o poco clara. **Conclusiones:** La ansiedad prequirúrgica fue frecuente, particularmente en mujeres. Se recomienda fortalecer la orientación preoperatoria con información clara y oportuna sobre el procedimiento, la anestesia y sus riesgos, así como reducir los tiempos de espera previos a la cirugía.

Palabras clave: Ansiedad prequirúrgica; cirugía electiva; pacientes hospitalizados; atención preoperatoria; hospital público.

¹ Autor principal

Correspondencia: 11317915@uagro.mx

Preoperative Anxiety and Associated Factors in Patients at a Public Secondary-Care Hospital

ABSTRACT

Introduction: Preoperative anxiety is common among patients undergoing elective surgery and may influence the perioperative experience and postoperative period. **Objective:** To determine the levels of preoperative anxiety and associated factors among adult patients undergoing elective surgery at a public secondary-level hospital in southern Mexico. **Materials and methods:** A descriptive, cross-sectional study with a quantitative approach was conducted. The study included 50 adult patients hospitalized for elective surgery. Data were collected using a structured questionnaire that included the Amsterdam Preoperative Anxiety and Information Scale (APAIS), as well as sociodemographic variables and variables related to preoperative care. **Results:** Preoperative anxiety was identified in 86.0% of patients, with a higher frequency among women (95.0%) than men (79.3%). Prolonged waiting time for surgery was associated with higher levels of anxiety. Information about surgical risks contributed to reducing anxiety, although its effect was limited when preoperative counseling was insufficient or unclear. **Conclusions:** Preoperative anxiety was frequent, particularly among women. It is recommended to strengthen preoperative counseling by providing clear and timely information about the surgical procedure, anesthesia, and associated risks, as well as to reduce waiting times before surgery.

Keywords: Preoperative anxiety; elective surgery; hospitalized patients; preoperative care; public hospital.

Artículo recibido 13 julio 2026

Aceptado para publicación: 20 agosto 2026



INTRODUCCIÓN

La ansiedad es una respuesta emocional compleja que se caracteriza por temor, nerviosismo, preocupación, inquietud o miedo a lo desconocido. En el ámbito hospitalario la ansiedad prequirúrgica es un estado emocional desagradable que experimentan los pacientes cuando van a ser intervenidos quirúrgicamente, manifestándose por cambios cognitivos y conductuales expresados como nerviosismo, preocupación y miedo, desde el momento en el que reciben la comunicación de la necesidad de la intervención quirúrgica alcanzando su punto más crítico en el periodo preoperatorio inmediato(Méndez et al 2024)

Los procedimientos quirúrgicos y anestésicos pueden generar en los pacientes incertidumbre y temor, que en la praxis clínica las manifestaciones más frecuentes de ansiedad prequirúrgica son taquicardia, náuseas, aumento de la presión arterial, sudoración, cefalea, dolor abdominal, dolor tensional de región cervical y espalda (De Ramirez, 2023)

La evidencia científica refleja que los niveles de ansiedad difieren según las regiones geográficas, depende de la edad, género, estado civil, nivel educativo, los tipos de cirugía y anestesia. En el continente europeo, por ejemplo, los índices fluctúan entre el 27% y el 80%, registrándose los picos más elevados en España y los menores en los Países Bajos. Por otra parte, en Estados Unidos y Brasil la incidencia desciende al 20.2% y el 24.0 %, respectivamente (Abate et al, 2020)

Diferentes estudios han demostrado que la ansiedad preoperatoria está fuertemente vinculada con la presentación de eventos adversos durante su recuperación quirúrgica, abordarla requiere de manejo integral para contribuir a su reducción. En este sentido, desde hace tiempo se conocen los efectos negativos de la ansiedad prequirúrgica sin embargo el mecanismo subyacente aún no se ha dilucidado, encontrándose en investigación este estado emocional, que requiere continuar con estudios para desarrollar intervenciones holísticas más efectivas (Ni et al 2023)

En el escenario clínico hospitalario la ansiedad prequirúrgica afecta aproximadamente entre el 60 % y el 80 % de los pacientes adultos que serán intervenidos quirúrgicamente. Este estado emocional puede estar desencadenado por el temor al tipo de cirugía, miedo al dolor, al procedimiento anestésico o incluso al fallecimiento durante la intervención quirúrgica. En consecuencia, si no se atiende adecuadamente, puede provocar respuestas fisiológicas adversas con manifestaciones clínicas como



cambios en la frecuencia respiratoria, taquicardia, hipertensión arterial, aumento en los requerimientos de analgésicos y alteraciones del comportamiento en el postoperatorio inmediato. Por consiguiente del equipo quirúrgico, el profesional especializado de enfermería posee una posición estratégica para identificarla y brindar cuidados basados en la evidencia que contribuyan a disminuir la ansiedad preoperatoria (Maza et al, 2016).

Cabe considerar, por otra parte estudios realizados de otros autores afirman que los niveles de ansiedad preoperatoria afectan el 60-92% de los pacientes y la valoración preanestésica permite evaluar el estado físico y posibles riesgos, lo que requiere establecer un plan anestésico e Informar sobre el procedimiento para reducir la ansiedad preoperatoria. Sin embargo, muy frecuentemente el anestesiólogo suele dedicarle poco tiempo a dicha valoración (Lopez et al, 2026).

Cualquier procedimiento anestésico o quirúrgico es capaz de generar temor al paciente, lo cual es poco evaluado en la práctica clínica a pesar de ser un factor determinante del comportamiento hemodinámico durante la cirugía y el postoperatorio. La ansiedad excesiva y prolongada incrementa significativamente el riesgo de morbilidad y mortalidad por complicaciones postoperatorias graves, condición que altera todo el ciclo quirúrgico y clínicamente las manifestaciones de forma general surgen por la activación del sistema nervioso autónomo y cambios neuroendocrinos corporales. Aunque todavía no se ha dilucidado el proceso interno. Además, el impacto financiero y operativo que provoca en los escenarios hospitalarios por estancias prolongadas y manejo de las complicaciones, (Tsega y Yadita, 2026)

En América Latina, los pacientes que serán sometidos a una cirugía experimentan ansiedad prequirúrgica y esta relacionada con el grado de información. En este sentido, aquellos que demandan mayor explicación sobre el proceso quirúrgico presentan grados más severos de ansiedad. Tenemos pues, que en México, los estudios han proporcionado datos epidemiológicos sobre la ansiedad preoperatoria utilizándose la escala de ansiedad e información preoperatoria de Ámsterdam (APAIS) en pacientes mexicanos. En efecto, los autores encontraron que la ansiedad preoperatoria inmediata fue del 92.1 % y hasta un 40% de esos pacientes requirieron tratamiento ansiolítico. (Lopez-Graciano et al, 2021)

Entre los elementos determinantes que contribuyen a la generación de ansiedad en el paciente hospitalizado para ser intervenido quirúrgicamente se encuentran principalmente el temor al tipo de

cirugía y anestesia, la hospitalización, tiempo de espera y el nivel de información del equipo quirúrgico, (Maldonado et al, 2026)

En México, un estudio realizado utilizándose la Escala de Ansiedad e Información Preoperatoria de Amsterdam (APAIS), se encontró que el género femenino fue el predominante y la ansiedad prequirúrgica está ligada a mayor número de infecciones, elevada estancia hospitalaria y un nivel alto del dolor postoperatorio. Por consiguiente, la información proporcionada sobre la intervención quirúrgica y la anestesia en los pacientes debe ser de fácil comprensión, es clave que aclare dudas evitando tecnicismos para disminuir el nivel de ansiedad prequirúrgica (Angélica, 2020)

Dentro de este marco, se debe evaluar sistemáticamente la ansiedad preoperatoria por el equipo quirúrgico con participación del profesional de enfermería mediante intervenciones educativas holísticas, como parte de la práctica clínica habitual para reducir los niveles de ansiedad, las cuales son muy bien aceptadas por los usuarios (Ajenjo, 2020). Además, El rol que desempeña el profesional de enfermería contribuye significativamente a la realización de procedimientos quirúrgicos seguros, es decir que el accionar de enfermería es indispensable para atender las manifestaciones clínicas causadas por la ansiedad y crear un ambiente de confianza con el paciente y la familia mediante información clara y precisa favoreciéndose la disminución de la ansiedad en pacientes programados para cualquier tipo de intervención quirúrgica (Guamuse-Pilatasig et al, 2025)

La valoración holística del paciente prequirúrgico debe incluir los aspectos humanos y emocionales que trascienden los datos subjetivos tradicionales. La intervención especializada puede influir determinantemente en disminuir los niveles de ansiedad mediante acciones conjuntas del equipo quirúrgico. La realización de intervenciones por enfermería basadas en evidencia científica dirigidas específicamente al control de la ansiedad preoperatoria contribuyen a su reducción (Chimbo-Aviloes et al, 2025)

Dentro de este marco, la Escala de Información y Ansiedad Preoperatoria de Ámsterdam (APAIS), es la más utilizada a nivel mundial, debido a su grado de confiabilidad, ha demostrado ser una herramienta eficaz para evaluar la ansiedad en pacientes pre-quirúrgicos con amplias ventajas sobre otros instrumentos similares, centrándose sobre el componente cognitivo de la ansiedad. (Perez, 2026).



Determinar los niveles de ansiedad prequirúrgica y sus factores asociados en pacientes que serán intervenidos quirúrgicamente en un hospital público de segundo nivel de atención, permite implementar protocolos de comunicación, otorgar apoyo psicológico y educación preanestésica. Por consiguiente favorecer la disminución en la suspensión de cirugías y de esta forma abordar el problema de ansiedad con mayor efectividad. Esto contribuye a reducir los efectos negativos de la ansiedad preoperatoria al ayudar en la disminución de complicaciones fisiológicas y sus consecuencias con participación del profesional de enfermería al proporcionar cuidados integrales de forma holística con intervenciones costo-efectivas.

Los resultados del estudio pueden contribuir a mejorar la práctica clínica, tomar decisiones en la evidencia favoreciéndose la implementación de programas educativos en el hospital del estudio para fortalecer la calidad del servicio quirúrgico que se otorga a la población usuaria. El objetivo de este estudio es determinar los niveles de ansiedad prequirúrgica y factores asociados en pacientes adultos del turno matutino en un hospital público de segundo nivel de atención, aplicándose la Escala de Información y Ansiedad Preoperatoria de Ámsterdam (APAIS),

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio de alcance descriptivo, diseño transversal con enfoque cuantitativo. Este tipo de diseño permitió caracterizar a la población participante y explorar los factores asociados con los niveles de ansiedad prequirúrgica en pacientes adultos de un hospital público de segundo nivel de atención del sur de México, en un único momento de medición, correspondiente al turno matutino. El universo estuvo constituido por 50 pacientes prequirúrgicos elegidos para cirugía electiva adultos que cumplieron con los criterios de selección, quienes aceptaron participar voluntariamente en la investigación mediante el consentimiento informado.

La técnica para la recolección de información sobre los niveles de ansiedad en pacientes adultos prequirúrgicos, fue mediante un cuestionario estructurado que incluyó la Escala de Ansiedad e Información Preoperatoria de Ámsterdam (APAIS) y variables sociodemográficas relacionadas con la ansiedad preoperatoria, especialmente eficaz para medir la ansiedad relacionada con la anestesia y la cirugía, versión validada en español, compuesta por 6 preguntas Tipo Likert, cuenta con un alfa de



Cronbach 0.84. De la pregunta uno a la pregunta cuatro representan el miedo a los procedimientos anestésicos y quirúrgicos, de la pregunta cinco a la seis representan la necesidad de recibir información. El Instrumento esta constituido por cuatro secciones: 1.-Datos sociodemográficos:edad,genero, escolaridad,estado civil, situacion laboral y numero de hijos,2.-Factores personales asociados, 3.- Factores institucionales asociados,4.-Nivel de Ansiedad preoperatoria. Se realizó una máscara de captura mediante el software Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 25.0.Una vez obtenidos los datos se procedió a vaciarlos para su análisis estadístico. El cual fue realizado por estadística descriptiva.

RESULTADOS

Del universo de pacientes estudiados el mayor porcentaje de participantes correspondió al género masculino con el 58%(29) y el 40 %(20) mujeres, solo el 2%(1) prefirió no decir su genero. La presente investigación, permite observar que el 78%(39) de los pacientes participantes proviene del servicio de hospitalización, mientras 22%(11) tenía como origen el servicio de urgencias. De esta población de estudio se demostró que el 86.0 %(43) presenta niveles de ansiedad prequirúrgica y solo el 14.0 % (7) afirmó no percibirla.

En este sentido, la correlacion del nivel de ansiedad prequirurgica por genero se observa en la **tabla 1**.En los hombres, el 20.7 %(6) no experimenta ansiedad y 79.3 %(23) manifestó ansiedad con predominio de un nivel alto. Por otra parte, en las mujeres, el 5.0%(1) refirió no presentar ansiedad y 95.0 %(19) afirmó percibir ansiedad preoperatoria, principalmente en el nivel alto. Asimismo, un participante que prefirió no revelar su género también reportó elevados niveles de ansiedad.

Tabla 1: Nivel de Ansiedad prequirúrgica por Género

Genero de los participantes	Niveles de ansiedad						
	Sin ansiedad		Con ansiedad		Altamente ansioso		Total
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	
Hombres	6	20.7	3	10.3	20	69.0	29
Mujeres	1	5.0	2	10.0	17	85.0	20
Prefirio no decir el genero	0	0	0	0	1	2	1
Total	7		5		38		50

Fuente: Instrumento. Escala de ansiedad de Ámsterdam (APAIS)

Con respecto, a la distribución de la edad de los participantes en la investigación, destaca el predominio de población joven ocupando el primer lugar el grupo de 18 a 27 años de edad, lo que representa el 30%(15) del total, le sigue el grupo de 38 a 47 años de edad con 20%(10), después el grupo de 28 a 37 años de edad 18 %(9), seguido de los de 58 a 67 años de edad que representan el 16%(8), después los de 48 a 57 años de edad con el 10%(5) y el grupo de 68 a 77 años de edad con el 6%(3).

En cuanto, al estado civil se encontró que el 68%(34) están casados, 18%(9) se encuentran solteros, el 8%(4) viven en unión libre, 4%(2) afirmaron viudez y solo el 2%(1) manifestó estar divorciado. Por otra parte, el 74%(37) está empleado, 26%(13) afirmó que no se encuentran laborando. Asimismo, el 71.0 %(37) de los participantes afirmó tener hijos y 29.0 % (13) negó tenerlos. Ahora bien, el nivel de escolaridad mayor correspondió a la licenciatura con el 26.0 %(13), seguido de la secundaria 24.0 %(12), después los de educación primaria (20.0 %(10), le sigue los que cursaron la preparatoria (18.0 %(9) y finalmente con posgrado el 12.0 %(6).

Con respecto, al factor personal sobre el consumo de tabaco los niveles de ansiedad prequirúrgica inmediata asociada a los pacientes que afirmaron hábito tabáquico fue del 77.8 % (21), porcentaje menor al 95.7 % (22) de los no fumadores. **Tabla 2**

Tabla 2: Nivel de ansiedad prequirúrgica asociada al hábito tabáquico

Hábito tabáquico	Niveles de ansiedad						Total
	Sin ansiedad		Con ansiedad		Altamente ansioso		
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	
Si	6	22.2	2	7.5	19	70.3	27
No	1	4.3	3	13.1	19	82.7	23
Total	7		5		38		50

Fuente: Instrumento. Escala de ansiedad de Ámsterdam (APAIS)

Por otra parte, en la **tabla 3** la asociación del hábito alcohólico y los niveles de ansiedad preoperatoria fueron del 91.7%(22) de los pacientes, en cambio en los que manifestaron no tener el hábito, los niveles de ansiedad prequirúrgica fueron menores con 80.8 %(21).

Tabla 3: Nivel de ansiedad prequirúrgica asociada al hábito alcohólico

Hábito alcohólico	Niveles de ansiedad						
	Sin ansiedad		Con ansiedad		Altamente ansioso		Total
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	
Si	2	8.3	1	4.1	21	87.6	24
No	5	19.2	4	15.4	17	65.4	26
Total	7		5		38		50

Fuente: Instrumento. Escala de ansiedad de Ámsterdam (APAIS)

Al comparar, resultados entre los pacientes hospitalizados que han esperado la realización de su cirugía programada, se observa en la **tabla 4** que los que esperan de 1 a 3 días para su cirugía, el 82.2 % presenta alto nivel de ansiedad, el grupo que ha esperado de 4 a 6 días, el 58.8% también está altamente ansioso y los que esperan más de siete días el 100 % desencadena nivel alto de ansiedad

Tabla 4: Días de espera para la cirugía programada durante la hospitalización

¿Cuántos días ha estado esperando para su cirugía?	Niveles de ansiedad						
	Sin ansiedad		Con ansiedad		Altamente ansioso		Total
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	
1 a 3 días	4	14.2	1	3.6	23	82.2	28
4 a 6 días	3	17.6	4	23.5	10	58.9	17
> de 7 días	0	0	0	0	5	100.0	5
Total	7		5		38		50

Fuente: Instrumento. Escala de ansiedad de Ámsterdam (APAIS)

En la presente investigación se observa que los participantes del contexto de estudio el 30.0 %(15) fueron informados sobre los riesgos de su cirugía y 70% (35) manifestaron que no. Por consiguiente en la **tabla 5**, se observa que los enfermos quienes recibieron información, el nivel de ansiedad fue menor

(80.0%), en comparación con quienes expresaron no tener conocimiento de dichos riesgos (88.6%), con predominio del nivel alto de ansiedad prequirúrgica.

Tabla 5: Niveles de ansiedad y su relación con el conocimiento de los riesgos quirúrgicos

¿Sabe los riesgos de su intervención quirúrgica?	Niveles de ansiedad						Total
	Sin ansiedad		Con ansiedad		Altamente ansioso		
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	
Si	3	20.0	2	13.3	10	66.7	15
No	4	11.4	3	8.6	28	80.0	35
Total	7		5		38		50

Fuente: Instrumento. Escala de ansiedad de Ámsterdam (APAIS)

En cuanto, a la información sobre el procedimiento quirúrgico se observa que de los pacientes hospitalizados programados para cirugía electiva, fueron visitados por el cirujano, el 84%(42) y el 16.0%(8) no obtuvieron dicha orientación. En cuanto a las implicaciones en niveles de ansiedad de los orientados por el cirujano sobre riesgos de su cirugía, el 85.7%(36) percibieron ansiedad prequirúrgica con predominio del nivel alto. Por otra parte, al comparar los resultados con la población participante que no recibió vista del médico tratante, el nivel de ansiedad prequirúrgica fue mayor con el 87.5 %(7).**Tabla 6**

Tabla 6: Niveles de ansiedad relacionados con información prequirúrgica por visita del cirujano

¿Lo visitó su cirujano para darle información?	Niveles de ansiedad						Total
	Sin ansiedad		Con ansiedad		Altamente ansioso		
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	
Si	6	14.3	4	9.6	32	76.1	42
No	1	12.5	1	12.5	6	75.0	8
Total	7		5		38		50

Fuente: Instrumento. Escala de ansiedad de Ámsterdam (APAIS)



Dentro de este marco, la visita preoperatoria de la enfermera quirúrgica para proporcionar información al paciente que sería intervenido quirúrgicamente, el 72.0%(36) de los pacientes hospitalizados afirmó que dicho profesional lo visitó y 28.0 %(14) lo negó. En este sentido, los niveles de ansiedad de los participantes que sí recibieron información, el 83.3 %(30) afirmaron presentar ansiedad preoperatoria con predominio del nivel alto y de los que no fueron visitados 92.9 %(13) la presentaron principalmente el nivel alto. **Tabla 7**

Tabla 7: Niveles de ansiedad relacionados con información preoperatoria por visita de la enfermera quirúrgica

¿Lo visitó la enfermera quirúrgica para darle información?	Niveles de ansiedad						
	Sin ansiedad		Con ansiedad		Altamente ansioso		Total
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	
Si	6	16.7	3	8.3	27	75.0	36
No	1	7.1	2	14.3	11	78.6	14
Total	7		5		38		50

Fuente: Instrumento. Escala de ansiedad de Ámsterdam (APAIS)

En cuanto, a los niveles de ansiedad prequirúrgica de los participantes hospitalizados, el 62%(31) fueron informados por el médico anestesiólogo sobre el riesgo del tipo de anestesia y de estos 83.9%(26) manifestaron ansiedad con predominio del nivel alto. Asimismo, de la población del contexto de estudio el 38.0 %(19) no recibió información sobre el riesgo anestésico y de estos el 89.5% (17), presentó elevada ansiedad preoperatoria. **Tabla 8.**



Tabla 8: Niveles de ansiedad relacionados con información del riesgo anestésico mediante visita del anestesiólogo

¿Lo visito el anestesiólogo para darle información del riesgo anestésico?	Niveles de ansiedad						
	Sin ansiedad		Con ansiedad		Altamente ansioso		Total
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	
Si	5	16.1	3	9.7	23	74.2	31
No	2	10.5	2	10.5	15	79.0	19
Total	7		5		38		50

Fuente: Instrumento. Escala de ansiedad de Ámsterdam (APAIS)

Por otra parte, es importante que los pacientes reciban información clara y completa sobre el tiempo aproximado de recuperación de su cirugía. Sin embargo, se demostró que únicamente el 64 %(32) de los participantes en el estudio, fue informado sobre el tiempo probable de recuperación de su intervención quirúrgica, en tanto que 36 %(18) no recibió dicha información.

DISCUSIÓN

Los resultados del presente estudio muestran que la ansiedad preoperatoria inmediata, en pacientes programados para cirugía electiva en un hospital público de segundo nivel de atención en un municipio del sur de México, a través de la escala de Ansiedad e Información Preoperatoria de Ámsterdam (APAIS) se obtuvo un resultado de ansiedad prequirúrgica del 86%. A este respecto, la herramienta utilizada en Mexico es la mencionada escala para evaluar la ansiedad prequirúrgica de los pacientes que la padecen cuando son hospitalizados por una cirugía electiva al medir la eficacia de las diferentes intervenciones del personal de salud, destancandose la educación prequirúrgica, el apoyo emocional y la comunicación efectiva por enfermería,(Llerena et al,2026)). Además, nuestros resultados coinciden con la investigación realizada por (López-Graciano et al, 2021), quienes al utilizar la Escala de Ansiedad e Información Preoperatoria de Ámsterdam (APAIS) obtuvieron el 92.1% de pacientes con ansiedad preoperatoria.

En cuanto,a los principales factores asociados la correlacion del nivel de ansiedad prequirurgica inmediata por genero,se encontraron mayores niveles de ansiedad en mujeres con el 95.0%.Estos

resultados adquieren especial interés al resaltar la vulnerabilidad emocional ante el trauma quirúrgico y la preocupación por el impacto familiar. En consecuencia, en nuestro estudio la cifra obtenida es superior a la reportada con el porcentaje de 69.2% observado en revisión realizada en Bogotá Colombia por (Obando et al 2026).también significativamente más frecuente en mujeres

En relación a la ansiedad asociada al factor de días en que los pacientes permanecieron hospitalizados para ser intervenidos quirúrgicamente, se encontró que 100% de los que esperan mayor tiempo, presentaron alto nivel de ansiedad prequirúrgica. Estos resultados permiten inferir que cada día que pasa empeora el temor y la incertidumbre por falta de información o el tiempo de espera para la cirugía. Esta situación, coincide con (De Oliveira y Costa de Jesus,2022) quienes afirman que el paciente puede generar expectativas sobre los resultados de una intervención quirúrgica, provocando un daño emocional que interfiera en su funcionamiento fisiológico provocandose efectos emocionales y fragilidad por la falta de informacion integral,afectandose su bienestar general.

Los resultados de este estudio describen que los niveles de ansiedad prequirurgica son mayores en la poblacion que no recibió informacion por el medico cirujano sobre los riesgos de su intervencion quirurgica.A este respecto,de acuerdo a (Hernandez,Lopez y Guzman,2022),la buena relación médico-paciente y la información adecuada son factores asociados que más ayudan a superar la ansiedad de los pacientes.Sin embargo,los niveles de ansiedad prequirurgica de pacientes informados es alto en la poblacion del contexto de estudio (80.7 %),lo que establece la importancia de otorgar mayor informacion adaptada al paciente,de forma oportuna y personalizada explicandole las cacteristicas de la cirugía y un trato muy humano,lo que puede favorecer la disminucion de ansiedad prequirurgica.

Con referencia, a los pacientes de nuestro contexto de estudio que fueron beneficiados prequirurgicamente de una cirugía electiva con mejor atención e información por parte de su médico anestesiólogo sobre los riesgos del procedimiento anestésico, los niveles de ansiedad fueron menores a los observados en los que no recibieron la visita del anestesiologo. Resultados que concuerdan con (Consuegra y colaboradores,2026),en su estudio al demostrar el Impacto de la consulta preanestésica para disminuir la ansiedad prequirúrgica valorada mediante la Escala de Ámsterdam (APAIS), de una prevalencia de ansiedad quirurgica de 68,3%, fue reducida al 47,2%.En este sentido el proceso permite orientar y aclarar dudas e inquietudes de los pacientes.



Los resultados de la presente investigación evidenciaron que 72.0 % (36) de la población participante, recibió visita prequirúrgica de la enfermera especialista presentándose niveles menores de ansiedad. En contraste, el 28.0% (14) restante no tuvo esta visita y no presentó el mismo efecto positivo. Por consiguiente, al no ser favorecidos los pacientes con atención de la visita prequirúrgica como lo demostro en su estudio (Chacha, Ramos y Donoso, 2025), los niveles de ansiedad no disminuyen, se tiene que conocer la realidad emocional y brindar el apoyo correspondiente, fortalecer la relación terapéutica enfermera-paciente, lo que también contribuye al trato humanizado y el otorgamiento de una atención de mayor calidad.

CONCLUSIONES

La ansiedad prequirúrgica constituyó un problema frecuente en los pacientes adultos programados para cirugía electiva en el hospital público estudiado, al identificarse en el 86.0% de los participantes, con predominio de niveles altos. Las mujeres presentaron una mayor proporción de ansiedad que los hombres, lo que evidencia la importancia de considerar las características individuales durante la valoración preoperatoria. Asimismo, el tiempo de espera para la intervención quirúrgica mostró una relación relevante con el incremento de la ansiedad, especialmente en quienes permanecieron hospitalizados por más de siete días.

Los resultados también muestran que la información proporcionada por el cirujano, el anestesiólogo y la enfermera quirúrgica puede contribuir a disminuir la incertidumbre; sin embargo, la persistencia de ansiedad elevada entre pacientes informados indica que la orientación debe ser clara, suficiente, comprensible, oportuna y adaptada a las necesidades de cada persona. En consecuencia, se recomienda fortalecer la valoración sistemática de la ansiedad mediante instrumentos validados como la escala APAIS e implementar intervenciones educativas y de apoyo emocional desde enfermería, además de favorecer una comunicación terapéutica interdisciplinaria.

Resulta pertinente optimizar los procesos institucionales para reducir los tiempos de espera. Estas acciones pueden mejorar la experiencia perioperatoria, la calidad del cuidado y seguridad del paciente.



Consideraciones éticas

El presente estudio de investigación se ajusta a las normas nacionales e internacionales sobre investigación con seres humanos, apegándose a los principios de la Ley General de Salud en materia de Investigación en Salud de México (artículos 13, 14, 16 y 17), así como a la Declaración de Helsinki.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abate, S. M., Chekol, Y. A., & Basu, B. (2020). Global prevalence and determinants of preoperative anxiety among surgical patients: A systematic review and meta-analysis. *International Journal of Surgery Open*, 25, 6-16.
- ANGELICA, L. G. S. (2020). Prevalencia de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía. *INTERNATIONAL JOURNAL*, 8(3), 259-263.
- Ajenjo, Á. R. (2020). Efecto de la información en la ansiedad prequirúrgica. *Conocimiento Enfermero*, 3(10), 30-50.
- Chacha-Barrera, M. A., Ramos-Argilagos, M. E., & Donoso-Noroña, R. F. (2025). Effectiveness of the pre-surgical visit to reduce anxiety and pain in elective abdominal surgeries. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 9(esp2), 147-156.
- Chimbo-Aviles, Doris Priscila, Ramos-Argilagos, Miguel Eduardo, & Donoso-Noroña, Riber Fabian. (2025). Estrategias de enfermería para el manejo de ansiedad en pacientes prequirúrgicos: revisión bibliográfica. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 9(esp2), 167-177. Epub October 30, 2025. <https://doi.org/10.35381/s.v.v9i2.4730>
- Consuegra, M. U., Guzmán, Y. L., Henson, L. P., Estrella, S. T., & Santos, V. C. (2026). Impacto de la consulta preanestésica en la ansiedad prequirúrgica valorada mediante la Amsterdam Preoperative Anxiety and Information Scale. *Revista Española de Anestesiología y Reanimación*, 502005
- De Oliveira, T. M. G., & Costa, C. A. (2022). Uncertainty expression in surgical patients of organ removal: A cross-sectional study. *Enfermería Global*, 21(1), 233-247.
- De Ramírez, D. L. S. C. (2023). Ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica por primera vez. *Revista Diversidad Científica*, 3(2), 233-241



- Guamuse-Pilatasig, María Belén, Ramos-Argilagos, Miguel Eduardo, & Donoso-Noroña, Riber Fabián. (2025). El rol de enfermería en el manejo de la ansiedad preoperatoria en pacientes pediátricos. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 9(esp2), 413-421. Epub October 30, 2025. <https://doi.org/10.35381/s.v.v9i2.4788>
- Hernández Hernández, A. I., López Bascope, A. J., & Guzmán Sánchez, J. A. (2016). Nivel de ansiedad e información preoperatoria en pacientes programados para cirugía. Un estudio transversal descriptivo. *Acta médica grupo ángeles*, 14(1), 6-11.
- López-Graciano, S. A., Sillas-González, D. E., Álvarez-Jiménez, V. D., & Rivas-Ubaldo, O. S. (2021). Nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes programados para cirugía. *Medicina Interna de México*, 37(3), 324-334.
- López Monroy, M. A., Colín Silva, V. G., Alva Arroyo, N. V., & Athié García, J. M. (2026). Evaluación de la valoración preanestésica asociada al nivel de ansiedad en pacientes programados para artroscopia de rodilla. Estudio piloto. *Acta médica Grupo Ángeles*, 24(3), 203-206.
- Maldonado, H. A. S., García, G. L. R., Sánchez, J. O., Ventura, Y. A. S., Ortiz, D. Z. P., & Casas, C. Á. G. (2026). Nivel de ansiedad preoperatoria en pacientes de la Mixteca Baja de Oaxaca. *Revista Multidisciplinar Epistemología de las Ciencias*, 3(1), 1504-1519
- Maza, E., Pistea, V. A., GC, I. R., Istrate, R., JM, V. C., & JA, T. S. (2026). Apoyo enfermero en el manejo de la ansiedad prequirúrgica. Revisión sistemática. *Revista Electrónica de PortalesMedicos. com*, 21(1), 13-13
- Méndez, C. M., Hernandez, R. G., Hidalgo, H. C., & Salinas, F. G. (2024). Ansiedad Preoperatoria en Pacientes de Dos Hospitales del Sur de Tamaulipas, México. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(4), 3094-3107.
- Ni, K., Zhu, J., & Ma, Z. (2023). Preoperative anxiety and postoperative adverse events: a narrative overview. *Anesthesiology and Perioperative Science*, 1(3), 23.
- Llerena, J. M. R., Vargas, M. E. T., Quinapanta, A. D. R., Vargas, D. S. T., Rosas, O. K. C., Quistanchala, J. M. M., ... & Pilatasig, D. A. I. (2026). Percepciones de los pacientes sobre la intervención de enfermería en la reducción de la ansiedad prequirúrgica. *Ibero-American Journal of Health Science Research*, 6(1), 28-34.



- Obando, A. M., Triana-Schöonewolff, C. A., Zuluaga, A. F., Guerra, J. D., Artunduanga-Bocagrande, M. C., Ramírez, C. A., ... & Parada-Márquez, J. F. (2026). Prevalence of preoperative anxiety in non-cardiac surgery: cross-sectional study. *Colombian Journal of Anesthesiology*.
- Pérez, D. L. G. (2026). Nivel de ansiedad preoperatoria. *Revista Científica Internacional*, 9(1), e2026-1.
- Tsega, W., Ayenew, T., & Yadita, Z. S. (2026). Preoperative Anxiety and Associated Factors Among Adult Patients Undergoing Elective Surgery at the Public Hospitals in Bahir Dar City, Ethiopia: A Cross-Sectional Study. *Health Science Reports*, 9(3), e72002

