

ANSIEDAD PREOPERATORIA, PRESENTACIÓN DE UN CASO CLÍNICO

J. Perbech, T. Simó, M. Echeverri, P. Argente



INTRODUCCIÓN

La ansiedad preoperatoria se define como miedo excesivo a la realización de un procedimiento, ya sea médico o quirúrgico, que conlleva estrés agudo. (1) Este cuadro puede tener como causa aspectos que varían en función de la intervención (miedo acerca del procedimiento, sus riesgos y consecuencias, incertidumbre acerca del resultado, miedo a la anestesia general o en última instancia, a la muerte)(1,2,3,4). Todo esto tiene como consecuencia unos cambios a nivel cognitivo (aumento de sensación de peligro hacia su bienestar), fisiológico (taquicardia, palpitaciones, sudoración, falta de aire o tensión muscular) y comportamental (necesidad de huida o evasión del procedimiento) que afectan a nuestra labor asistencial(1,4).

DESCRIPCIÓN DEL CASO



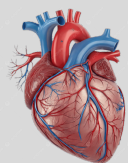
-42 AÑOS
-IQ TIROIDECTOMÍA TOTAL POR BOCIO MULTINODULAR
-AP: ANSIEDAD Y ASMA ESPORÁDICOS SIN TRATAMIENTO HABITUAL.

INGRESO EN UCI

SOSPECHA SCA



HIPOTENSIÓN INICIAL
SOPORTE VASOACTIVO INICIAL
NA + DBT A DOSIS BAJAS → ESTABILIDAD HD



CATETERISMO: SIN LESIONES CORONARIAS



BÚSQUEDA DE CAUSAS SECUNDARIAS:
FEOCROMOCITOMA, CRISIS TIROIDEA



ALTA HOSPITALARIA AL NO ENCONTRARSE CAUSA ORGÁNICA SECUNDARIA

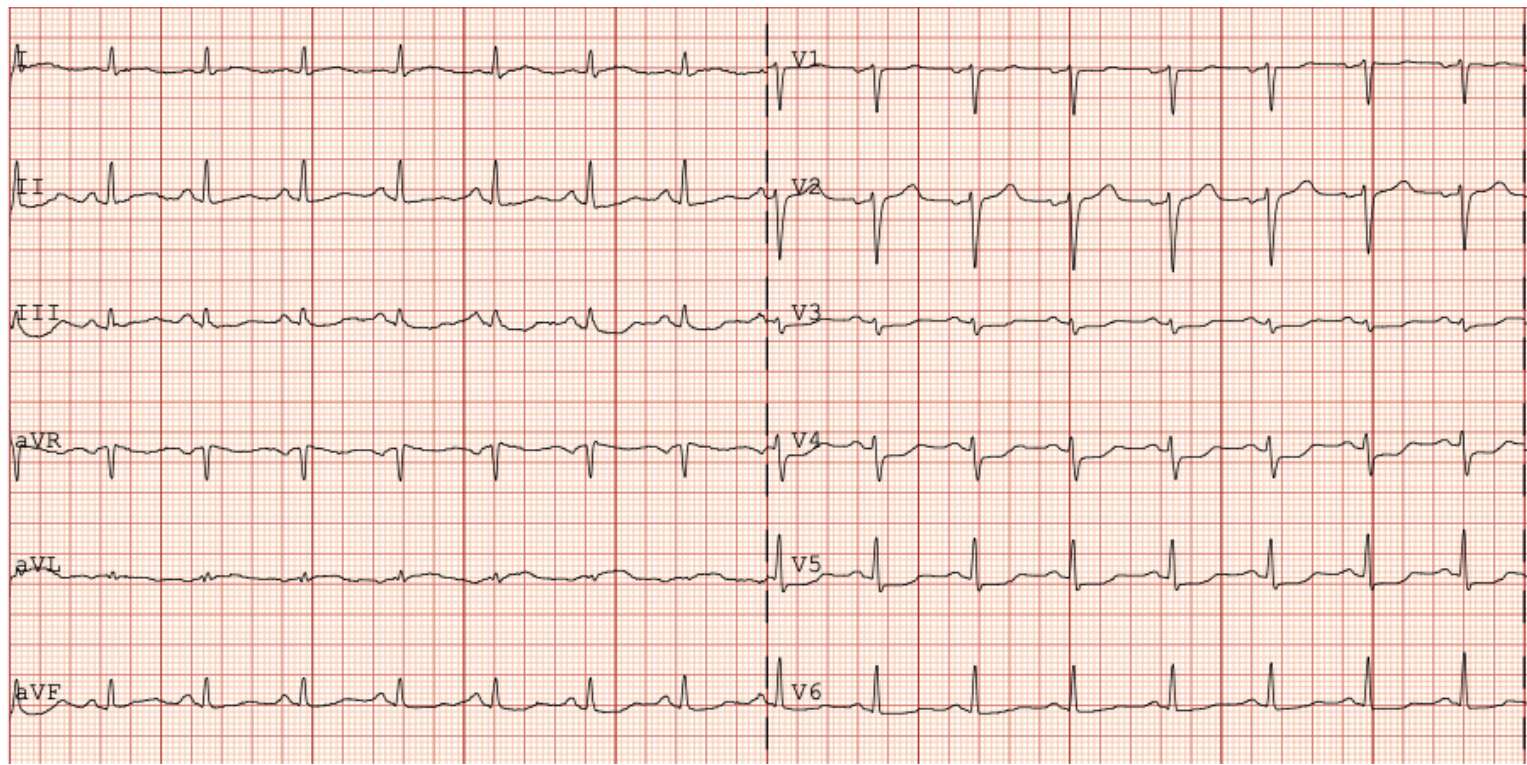
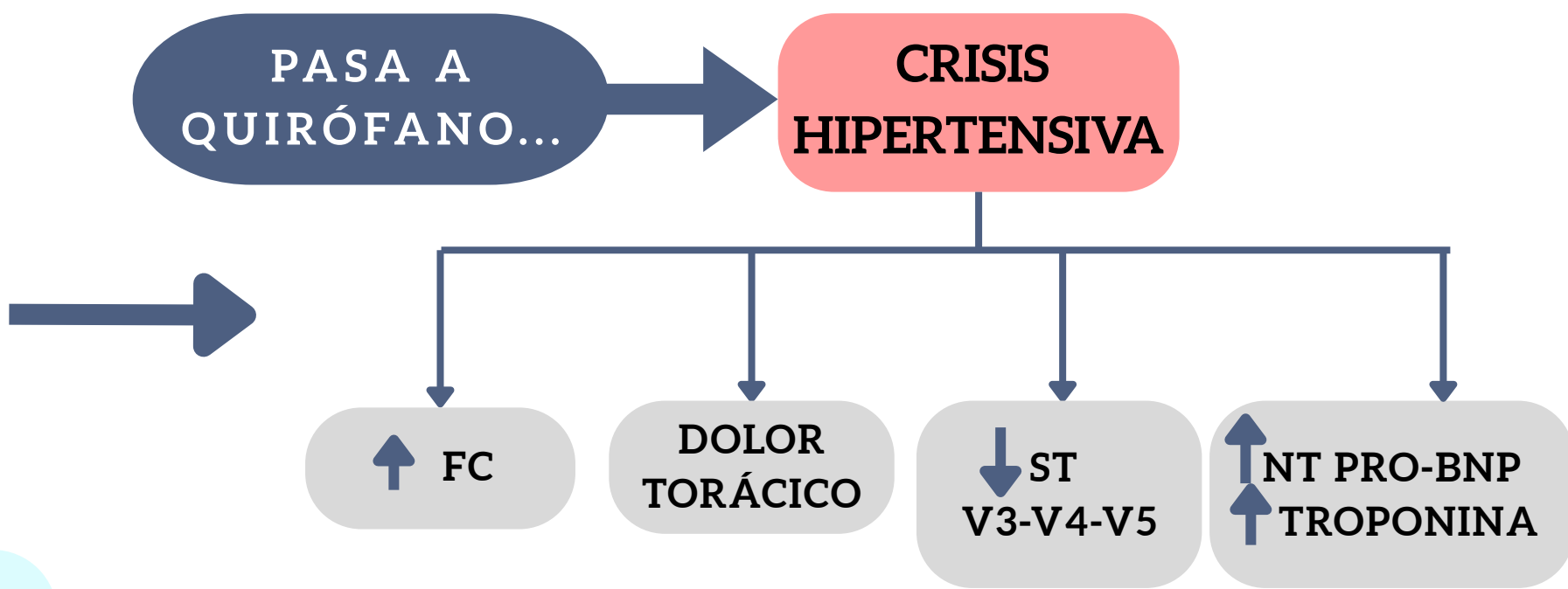


Imagen 1: ECG durante síntomas, se observa descenso del segmento ST en V3-V4-V5

DISCUSIÓN

La ausencia de una caracterización específica de estos cuadros de ansiedad preoperatoria, hace que el diagnóstico sea muy complejo y que, por tanto, su incidencia varíe ampliamente entre centros. Existen escalas validadas como la APAIS (Amsterdam Preoperative Anxiety and Information Scale) que pueden ser de utilidad (tabla 1)(5). El sexo femenino, la ansiedad, antecedentes de una experiencia negativa con la anestesia, nivel bajo de educación o magnitud del procedimiento se han relacionado con su aparición(2,3,4).

CONCLUSIÓN

La ansiedad preoperatoria es un evento con el que convivimos en nuestro día a día y que, aunque no le demos gran importancia en la mayoría de ocasiones, puede producir consecuencias graves en el paciente. Por ello es importante la detección precoz de pacientes con factores de riesgo mediante una adecuada evaluación preoperatoria y aplicar medidas preventivas (correcta información al paciente, uso de medidas no farmacológicas como trato humano, comfort, música...) así como un tratamiento precoz en caso de aparición de síntomas y signos propios de la patología.

BIBLIOGRAFÍA:



	De ningún modo	1	2	3	4	5	Muchísimo
1. Estoy preocupado con relación a la anestesia.							
2. La anestesia está constantemente en mi mente.							
3. Me gustaría saber lo máximo posible sobre la							
4. Estoy preocupado por el procedimiento.							
5. El procedimiento está continuamente en mi mente.							
6. Me gustaría saber lo máximo posible sobre el							

Tabla 1: Escala APAIS en castellano adaptada de Moerman N. et al.