

•
•
•

X ENCUENTRO DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

Efecto de la visita enfermera preoperatoria en
la recuperación clínica y en el bienestar
psicológico en la cirugía programada.
Revisión sistemática

Montserrat Solís Muñoz
Fernando García López
Ascensión Cuñado Barrio

Unidad Epidemiología Clínica
Hospital Universitario Puerta de Hierro

ANTECEDENTES Y ESTADO ACTUAL DEL TEMA



ANTECEDENTES Y ESTADO ACTUAL DEL TEMA

Publicaciones relevantes

- Hathaway D. Effect of preoperative instruction on postoperative outcomes: a meta-analysis. Nurs Res 1986;35:269-75
- Devine E. Effects of Psychoeducational Care for Adult surgical Patients: a meta-analysis of 191 studies. Patient Educ Couns 1992;19:129-42
- McDonald S, Hetrick S, Green S. Educación prequirúrgica para el reemplazo de cadera o de rodilla. En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2005 Número 4
- Hodgkinson B, Evans D and O'Neill S. Knowledge Retention from Pre-operative Patient Information. The Joanna Briggs Institute for Evidence Based Nursing and Midwifery;2000;Report N° 6:1-47

HIPÓTESIS

Efectuar "la visita enfermera preoperatoria" a los pacientes sometidos a cirugía programada proporciona un beneficio claro para los pacientes.



JUSTIFICA

Integrar "la visita enfermera preoperatoria" en los planes de cuidados enfermeros para pacientes quirúrgicos

OBJETIVO PRINCIPAL

Conocer la eficacia de la visita enfermera preoperatoria en pacientes sometidos a cirugía programada con respecto a tres aspectos:

- ☑ el bienestar psicológico
- ☑ la recuperación postoperatoria
- ☑ el dolor

Criterios de selección de los estudios

- Tipo de estudios: ECA
- Tipo de participantes: adultos, cirugía programada
- Tipo de intervención: visita enfermera al grupo experimental y preparación habitual al grupo control
- Tipo de variable de resultado: recuperación clínica, bienestar psicológico, dolor postquirúrgico, ...

METODOLOGÍA

Fuentes y estrategias de búsqueda
para identificar estudios

MEDLINE CINAHL EMBASE IME

The Cochrane Controlled Trials Register

Sin límites de idiomas ni tiempo hasta febrero 2006

Nursing Visit OR
Nursing Clinic OR
Preoperative Care/Nursing

AND

"Randomized
Controlled
Trial" OR
(sinónimos)

METODOLOGÍA

Recopilación y análisis de los datos

- Evaluación de la calidad de los estudios y extracción de los datos (protocolizado):
 - Características descriptivas de los estudios
 - Datos metodológicos
- Dos evaluadores independientes
- Review Manager (Software de la Cochrane)
- Análisis de homogeneidad, pertinencia meta-análisis
 - Síntesis variables dicotómicas: Odds ratios
 - Síntesis variables cuantitativas: diferencia de medias ponderadas (WMD) o diferencia estandarizada de medias (SMD)

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Instrumento de medida de la variable

- Si es el mismo: Diferencia ponderada de medias (WMD)
- Si es distinto: Diferencia estandarizada de medias (SMD)

Heterogeneidad estadística

Test de heterogeneidad: p (Chi^2) < 0.05
 $I^2 > 50\%$ Heterogeneidad sustancial

SI HETEROGENEIDAD

SI NO HETEROGENEIDAD

Meta-Análisis NO

Meta-Análisis Sí

RESULTADOS

- ✓ 12 estudios cumplían criterios de inclusión
- ✓ 1084 pacientes en total

3 ensayos, con 204 pacientes

Visita enfermera preoperatoria beneficiosa en la
reducción de la ansiedad prequirúrgica
(STAI, de 0 a 60)

Diferencia de medias ponderadas

WMD: -4,11; IC 95%: -7,14 a -1,07

RESULTADOS

Test de heterogeneidad p (Chi^2) = 0,70
 $I^2 = 0 \%$

Ansiedad prequirúrgica

Review: Eficacia de la visita enfermera preoperatoria sobre la recuperación médica y el bienestar psicológico en pacientes sometidos a cirugía programada
 Comparison: 01 Visita enfermera vs grupo control
 Outcome: 02 STAI Ansiedad prequirúrgica

Study or sub-category	N	Visita enfermera Mean (SD)	N	Control Mean (SD)	WMD (fixed) 95% CI	Weight %	WMD (fixed) 95% CI	Year
Allen, M	15	32.77 (11.82)	14	33.77 (11.87)		12.39	-1.00 [-9.63, 7.63]	1992
Schwartz-Barcott, D	61	37.05 (11.17)	30	40.80 (12.83)		31.88	-3.75 [-9.13, 1.63]	1994
Cuñado, A	42	12.00 (9.00)	42	17.00 (10.00)		55.73	-5.00 [-9.07, -0.93]	1999
Total (95% CI)	118		86			100.00	-4.11 [-7.14, -1.07]	

Test for heterogeneity: $\text{Chi}^2 = 0.70$, $df = 2$ ($P = 0.70$), $I^2 = 0\%$

Test for overall effect: $Z = 2.65$ ($P = 0.008$)

WMD: -4,11; IC 95%: -7,14 a -1,07

⁴
3 ensayos, 204 pacientes

-10 -5 0 5 10
 Favorece visita Favorece control

RESULTADOS

Test de heterogeneidad p (Chi^2) = 0,67
 $I^2 = 0 \%$

Review: Eficacia de la visita enfermera preoperatoria sobre la recuperación médica y el bienestar psicológico en pacientes sometidos a cirugía programada
 Comparison: 01 Visita enfermera vs grupo control
 Outcome: 01 STAI Ansiedad postoperatoria

Ansiedad postoperatoria entre el tercer y quinto día

Study or sub-category	N	Visita enfermera Mean (SD)	N	Control Mean (SD)	WMD (fixed) 95% CI	Weight %	WMD (fixed) 95% CI	Year
01 Entre el tercer y quinto día								
Cupples, S	20	32.80 (7.91)	20	36.96 (13.27)	← []	16.17	-4.16 [-10.93, 2.61]	1991
Schwartz-Barcott, D	61	31.87 (9.35)	30	36.48 (10.06)	← []	40.15	-4.61 [-8.91, -0.31]	1994
Cuñado, A	41	16.00 (8.00)	35	18.00 (10.00)	← []	43.68	-2.00 [-6.12, 2.12]	1999
Subtotal (95% CI)	122		85		◆	100.00	-3.40 [-6.12, -0.67]	

Test for heterogeneity: $\text{Chi}^2 = 0.80$, $df = 2$ ($P = 0.67$), $I^2 = 0\%$

Test for overall effect: $Z = 2.45$ ($P = 0.01$)

WMD: -3,40; IC 95%: -6,12 a -0,67

3 ensayos, 207 pacientes

RESULTADOS

Test de heterogeneidad p (Chi^2) = 0,81
 $I^2 = 0 \%$

Duración de la estancia hospitalaria postoperatoria

03 Dias postoperatorio

Fortin, F	37	6.35 (2.11)	32	6.44 (2.11)		21.10	-0.09 [-1.09, 0.91]	1976
Cuñado, A	41	13.00 (6.00)	35	12.00 (7.00)		2.40	1.00 [-1.96, 3.96]	1999
Watt-Watson, J Piloto	31	5.55 (1.18)	16	5.13 (0.99)		51.56	0.42 [-0.22, 1.06]	2000
Watt-Watson, J	202	6.80 (5.90)	204	6.60 (3.10)		24.94	0.20 [-0.72, 1.12]	2004
Subtotal (95% CI)	311		287			100.00	0.27 [-0.19, 0.73]	

Test for heterogeneity: $\text{Chi}^2 = 0.97$, $df = 3$ ($P = 0.81$), $I^2 = 0\%$

Test for overall effect: $Z = 1.16$ ($P = 0.25$)

WMD: 0,27; IC 95%: -0,19 a 0,73

4 ensayos, 598 pacientes

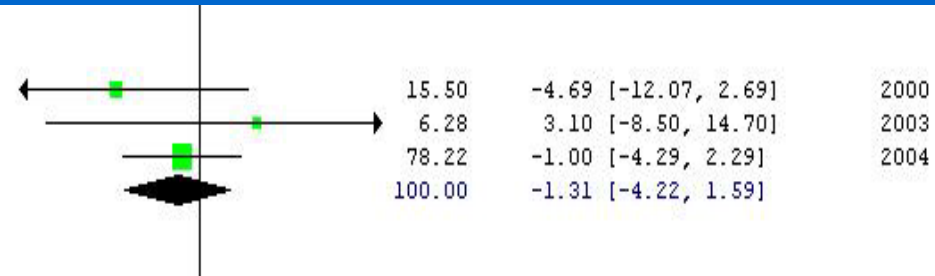
RESULTADOS

Test de heterogeneidad p (Chi^2) = 0,50
 $I^2 = 0 \%$

Dosis de morfina intravenosa (mg) administrada el tercer día del postoperatorio

06 Dosis equivalentes de morfina en mg								
Watt-Watson, J Piloto	16	13.13 (11.31)	31	17.82 (13.86)	←	15.50	-4.69 [-12.07, 2.69]	2000
Sjöling, M	28	36.80 (24.30)	29	33.70 (20.10)	→	6.28	3.10 [-8.50, 14.70]	2003
Watt-Watson, J	196	27.00 (16.00)	192	28.00 (17.00)		78.22	-1.00 [-4.29, 2.29]	2004
Subtotal (95% CI)	240		252			100.00	-1.31 [-4.22, 1.59]	

Test for heterogeneity: $\text{Chi}^2 = 1.39$, $\text{df} = 2$ ($P = 0.50$), $I^2 = 0\%$
Test for overall effect: $Z = 0.89$ ($P = 0.38$)



3 ensayos, 492 pacientes

WMD: -1,31; IC 95%: -4,22 a 1,59

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

- ▶ Escasa evidencia que apoye el uso de educación prequirúrgica vs atención estándar para mejorar los resultados de ansiedad pre y postquirúrgica, recuperación clínica y dolor en pacientes sometidos a cirugía programada
- ▶ La visita enfermera preoperatoria tiene escaso efecto beneficioso sobre la ansiedad prequirúrgica (Meta-análisis)

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

- ▶ Escasa investigación de calidad
- ▶ Diversidad en el tipo de cirugía
- ▶ Diferentes variables de resultado e instrumentos de medida
- ▶ Heterogeneidad en el tipo de visita enfermera