

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO
FACULTAD DE MEDICINA
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL**



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Factores asociados a la percepción de la relación Anestesiólogo-Paciente en el
Hospital Belén de Trujillo

PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE:

ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA

AUTOR:

Zavaleta Juarez, Walter Scott

ASESOR:

Dr. Jauregui Sagastegui, José Severo

TRUJILLO – PERÚ

2021

RESUMEN

Durante la Práctica de la Anestesiología, la buena relación entre el médico anestesiólogo y el paciente resulta ser de gran importancia, esto debido a que permitiría cumplir con los deseos y expectativas de los pacientes en resolver sus dudas, y en consecuencia, aumentar su confianza y cooperación del paciente, además de permitir de que el paciente conozca y entienda las funciones que cumple el médico anestesiólogo, durante un procedimiento quirúrgico. El grado de satisfacción de los pacientes con respecto a la atención recibida por su médico es crucial para poder tener un mayor acercamiento a la población, para dar a conocer su papel preponderante y la manera de como el anestesiólogo contribuye al minucioso cuidado y seguridad de los pacientes. Es importante saber que el desconocimiento de los pacientes con respecto a los procedimientos que realiza el anestesiólogo contribuye al miedo y ansiedad preoperatoria, muchos estudios realizados a nivel internacional revelan que los pacientes sienten miedo de morir o despertar durante la anestesia, de sentir dolor y tener náuseas en el periodo posoperatorio. El presente trabajo de investigación consiste en identificar los factores asociados a la percepción de la relación Anestesiólogo-Paciente en el Hospital Belén de Trujillo durante el periodo marzo 2020 hasta marzo 2021.

Palabras Claves: Factores asociados, percepción, relación anestesiólogo-paciente.

ABSTRACT

During the Practice of Anesthesiology, the good relationship between the anesthesiologist and the patient turns out to be of great importance, this because it would allow to fulfill the wishes and expectations of the patients in solving their doubts, and consequently, increase their confidence and cooperation of the patient, in addition to allowing the patient to know and understand the functions performed by the anesthesiologist during a surgical procedure. The degree of satisfaction of patients with respect to the care received by their doctor is crucial to be able to have a greater approach to the population, to make known its preponderant role and the way in which the anesthesiologist contributes to the meticulous care and safety of the patients. It is important to know that the ignorance of patients regarding the procedures performed by the anesthesiologist contributes to preoperative fear and anxiety, many studies carried out internationally reveal that patients are afraid of dying or waking up during anesthesia, of feeling pain and having nausea in the postoperative period. The present research work consists of identifying the factors associated with the perception of the Anesthesiologist-Patient relationship at the Hospital Belén de Trujillo during the period March 2020 to March 2021.

Key Words: Associated factors, perception, anesthesiologist-patient relationship.

I.- GENERALIDADES:

1.- TITULO: Factores asociados a la percepción de la relación anestesiólogo-paciente en el hospital belén de Trujillo.

2.- PERSONAL INVESTIGADOR:

- Nombre Walter Scott Zavaleta Juárez
- Cargo: Médico Residente de Anestesiología
- Institución: Hospital Belén de Trujillo
- Celular: 952811255
- Correo electrónico: waltercitozj@gmail.com

3.- TIPO DE INVESTIGACION Y REGIMEN DE INVESTIGACION:

La presente investigación corresponde a una investigación tipo aplicada ya que tiene como finalidad identificar la percepción del paciente hacia el medico anestesiólogo mejorar las conductas de la relación medico paciente en el consultorio de anestesiología.

El proyecto corresponde al régimen libre.

4.- LINEA DE INVESTIGACION: Relación Medico Paciente

4.1.-SUBLINEA DE INVESTIGACION: Desarrollo de hábitos y prácticas para la buena relación médico paciente y desarrollo múltiples iniciativas con el objetivo de mejorar esta practica

5.- PROYECCIÓN O IMPORTANCIA DEL PROYECTO

- La importancia del siguiente proyecto radica en que los últimos años la relación del médico anestesiólogo y paciente ha sido considerada por la comunidad médica como un parámetro importante en el análisis de la administración de los servicios de salud, esto debido a que una buena relación médico anestesiólogo-paciente permitiría cumplir con los deseos y expectativas de los pacientes en resolver sus dudas, y en consecuencia, aumentar su confianza y cooperación en la práctica de la anestesia en sala de operaciones, además que los factores que influyen en la relación anestesiólogo - paciente están bajo investigación en todo el mundo, pero aún contamos con poca información en Perú.

6.- LOCALIDAD E INSTITUCIÓN DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO

- Hospital Belén de Trujillo ubicado en Jirón Bolívar 350, Trujillo 13001

7.- DEPARTAMENTO AL QUE PERTENECE EL PROYECTO

- Departamento de La Libertad

8.- DURACION DEL PROYECTO:

- Desde MARZO 2020 HASTA MARZO DEL AÑO 2021

9.- CRONOGRAMA DE EJECUCION DEL PROYECTO

ETAPAS	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	DEDICACION SEMANAL
Diseño Metodológico y recolección de Datos	01/03/20	01/10/20	32 semanas
Tabulación y Análisis de resultados	02/10/20	02/11/20	4 semanas
Redacción del informe de la investigación	03/12/20	18/12/20	3 semanas
Revisión y corrección del informe de la investigación	19/01/21	19/02/21	4 semanas

10.- RECURSOS DISPONIBLES

Personal:

- Personal de Enfermería
- Personal técnico de Enfermería

Material y equipo:

- Equipos de Impresión
- Computadoras
- Material de escritorio
- Encuestas

Locales:

- Departamento de Anestesiología, ubicado en el centro quirúrgico del Hospital Belén de Trujillo

11.- PRESUPUESTO:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO EN S/.
Papel Bond 80 gr.	1,000 hojas	40.00
Folder Manila	4	4.00
Lapicero (Azul y Negro)	2	5.00
Lápiz	1	1.00
Borrador	1 caja	4.00
Clips	1 caja	5.00
Grapas	2	10.00
Fólder Plástico	2	10.00
Corrector	1	10.00
Costo de Transporte	Pasajes	180.00
Refrigerio	Porciones	300.00
Copias	2,000 copias	200.00

Impresión por Computadora	2,000 hojas	200.00
Tipo-Escaneo	80	80.00
Subtotal		S/. 1049.00
Imprevistos		<u>S/. 200.00</u>
Total		S/. 1249.00

12.- FINANCIAMIENTO: Autofinanciamiento

II.- PLAN DE INVESTIGACION

2.1.- INTRODUCCION

En la actualidad conocimiento acerca de la práctica anestésica por parte de los pacientes es poco y, en muchas ocasiones, errado, llegando a desconocer las funciones de los anestesiólogos y su responsabilidad durante un procedimiento quirúrgico, hecho que interfiere en la relación médico-paciente e, incluso, en el entendimiento de los desenlaces de los procedimientos médicos.¹

Muchas veces es importante que el medico anestesiólogo aclare dudas en la consulta preanestésica, así como enfatizar y tranquilizar a los pacientes en algunas de las preocupaciones más comunes de acuerdo con el grupo de población, como son el no poder despertar después de la cirugía, el hecho de sentir dolor durante la misma o de tener cefalea o náuseas en el postoperatorio, entre otras. Pues de no hacerlo genera temor y preocupación en los pacientes que se someterán a un procedimiento quirúrgico²

La comprensión del papel del anestesiólogo y su reconocimiento a los ojos del mundo ha sido un asunto subvalorado, siendo considerada como una especialidad "detrás de la pantalla", donde el actor principal es el cirujano y el especialista en anestesia tiene solamente una función secundaria. La contribución del anestesiólogo para la atención del paciente se ha

¹ «Systematic Review of Questionnaires Measuring Patient Satisfaction in Ambulatory Anesthesia | Anesthesiology | ASA Publications».

² Cobos y Chaves, «Percepciones y conceptos acerca de la práctica anestésica».

extendido desde sala de operaciones, cuidados intensivos, tratamiento del dolor y el área de reanimación³

Los estudios realizados alrededor del mundo revelan que hay una idea falsa acerca de los anestesiólogos. Con el advenimiento de un fácil acceso a internet se asumió que los pacientes con más alto grado de instrucción tenían un mayor conocimiento de anestesiología. A pesar de las diversas investigaciones sobre la percepción de la relación anestesiólogo-paciente no ha habido una significativa evolución en los resultados o avances en los esfuerzos para esta área de interés en la población general.⁴

La falta de conocimiento de los pacientes contribuye al miedo y ansiedad preoperatoria, haciéndoles pensar que la función del anestesiólogo se limita a la sala de operaciones. Estudios previos en América Latina sobre anestesia han revelado que los pacientes sienten miedo de morir o despertar durante la anestesia, de sentir dolor y tener náuseas en el periodo posoperatorio. Además, sólo el 58% de los pacientes sabían que el anestesiólogo era médico especialista y el 76% estableció un buen nivel de confianza con su médico.⁵

Recientemente, la relación anestesiólogo-paciente ha sido considerada por la comunidad médica como un parámetro importante en el análisis de la administración de los servicios de salud. Se considera que es decisivo por dos razones: en primer lugar, puede permitir la localización y corrección de problemas en el sistema de atención de salud y segundo, este enfoque puede cumplir con los deseos y expectativas de los pacientes, resolver sus dudas, y en consecuencia, aumentar su confianza y cooperación en la práctica de la anestesia en sala de operaciones. Los factores que influyen en la relación anestesiólogo-paciente están bajo investigación en todo el mundo, pero aún contamos con poca información en Perú⁶

En el año 2015 un estudio prospectivo se llevó a cabo en Portugal realizado durante tres meses en pacientes durante la visita preanestésica en un Hospital universitario, para evaluar las

³ Mfo, Mgm, y Hj, «Acogida y Humanización en la Visión de los Anestesiólogos».

⁴ de Oliveira, Clivatti, y Munechika, «¿Qué es lo que el Paciente Sabe sobre el Trabajo del Anestesiólogo?»

⁵ Castellanos-Olivares, Evangelina-Cervantes, y Vásquez-Márquez, «Satisfacción anestésica como indicador de calidad de la atención médica en el paciente geriátrico».

⁶ Giraldo Tascón et al., «Percepción de la relación anestesiólogo-paciente valorada en el posoperatorio de pacientes ASA I y II en instituciones de nivel III y IV (estudio RAP-2) en Cali, Colombia».

preocupaciones sobre la anestesia y verificar el conocimiento de los pacientes sobre las funciones del anesthesiologo. Se incluyeron 204 pacientes, quienes la mayoría reconocieron al anesthesiologo como médico especialista y el cirujano fue más reconocido que el anesthesiologo en el periodo posoperatorio, en la administración de antibióticos y en las transfusiones sanguíneas. El estudio concluye que los pacientes deben ser informados acerca de la seguridad actual de la anestesia y de las funciones de los anesthesiologos, además es importante involucrar al paciente para desmitificar algunos temores y mejorar la confianza en el sistema de salud.⁷

Estudio realizado el año 2014 en pacientes alemanes para evaluar si la medida esperada de información respecto a la anestesia durante la visita preanestésica fue dependiente de un grupo específico de variables. Un estudio prospectivo que incluyo 699 paciente adultos fueron entrevistados mediante una encuesta de 15 variables demográficas para conocer sus expectativas y necesidades durante la consulta antes de la anestesia. Se concluye que los criterios demográficos pueden ayudar a medida que los pacientes necesitan información preanestésica y el poder explicativo de estas variables fue, sin embargo, bajo. La relación entre la evaluación del cuestionario y la demanda de información resalta la necesidad de adaptar la cantidad y tipo de información durante la consulta de acuerdo a las preferencias individuales de los pacientes.⁸

En el año 2014 un estudio de corte transversal se llevó a cabo en Etiopia para determinar el nivel de satisfacción del paciente con la visita preanestésica. Fueron incluidos en el estudio 102 pacientes, los cuales realizaron una encuesta 24 horas después de la cirugía. El estudio concluye que la satisfacción del paciente con la evaluación preanestésica fue baja comparada con los estándares de la Real Academia de Anesthesiologos. La evaluación preanestésica debería ser enfatizada y debería entrenarse a los anesthesiologos en áreas de provisión de información sobre tipo de anestesia, complicaciones posoperatorias, opciones de analgesia posoperatoria, manejo de náuseas y vómitos, respuestas a interrogantes de pacientes y técnicas de reducción de ansiedad a los pacientes.⁹

⁷ Ribeiro y Mourão, «Anesthesiologist».

⁸ Aust et al., «[Relevance of five core aspects of the pre-anesthesia visit».

⁹ Gebremedhn y Nagaratnam, «Assessment of patient satisfaction with the preoperative anesthetic evaluation».

Estudio realizado el año 2013 en Alemania para determinar el conocimiento de la función del anestesiólogo en tres hospitales universitarios de Estados Unidos, Australia y Alemania. El estudio fue prospectivo e incluyó a 900 pacientes, 300 pacientes por hospital sometidos a cirugía electiva quienes completaron un cuestionario estandarizado antes de la cirugía y antes de hablar con un anestesiólogo. Los resultados revelaron que la mayoría de los pacientes sabían que los anestesiólogos eran médicos, pero subestimaron la cantidad de formación necesaria para convertirse en anestesiólogo.

Se concluye que los pacientes subestimaron la formación y el papel del anestesiólogo en el quirófano y fuera de sala de operaciones como el área de reanimación y tratamiento del dolor crónico¹⁰

Estudio realizado el año 2011 en Brasil para evaluar la percepción de los pacientes sobre los anestesiólogos antes de la anestesia e identificar si el cuidado anestésico cambiaría tal percepción. Estudio prospectivo de corte transversal que incluyó 518 pacientes de 16 años a más que fueron entrevistados mediante un cuestionario antes y después de la exposición a la anestesia. Se concluye que la percepción de los pacientes acerca de los roles de los anestesiólogos fue bastante buena, pero mejoras en la relación aun necesitan ser perseguidas para lograr mejores resultados. Los anestesiólogos no deberían perder oportunidades de proveer un excelente cuidado profesional para los pacientes y de este modo mejorando los resultados de la anestesia y su imagen.¹¹

Estudio del año 2006 realizado en Trinidad para evaluar la percepción de la función del anestesiólogo de los pacientes en tres hospitales universitarios. Se incluyeron 424 pacientes adultos que resolvieron un cuestionario estructurado respecto a los diversos roles de los anestesiólogos en el hospital. Una décima parte de los pacientes no sabía quién era un anestesiólogo y el 59% sabía que un anestesiólogo era médico. El estudio concluye que los pacientes todavía tienen un conocimiento inadecuado con respecto a los anestesiólogos y sus diferentes funciones en los hospitales¹²

Estudio realizado el año 2015 en pacientes de Arabia Saudita sobre la evaluación de la satisfacción de los pacientes pos operados durante su estancia hospitalaria. Una investigación

¹⁰ Gottschalk et al., «What Do Patients Know about Anesthesiologists?»

¹¹ Leite et al., «Patient perceptions about anesthesia and anesthesiologists before and after surgical procedures».

¹² Hariharan, Merritt-Charles, y Chen, «Patient Perception of the Role of Anesthesiologists».

prospectiva que incluyó a 353 pacientes entrevistados mediante una encuesta que consideró dolor, náuseas y vómitos en el primer día posoperatorio para evaluar el grado de satisfacción y concluye que la satisfacción de los pacientes fue alta y que la visita pos anestésica se debe realizar de forma rutinaria con el fin de evaluar la calidad y severidad del dolor posoperatorio, náuseas, vómitos y otros efectos secundarios después de la cirugía.¹³

En el 2014 se realiza en Alemania un estudio prospectivo con 202 pacientes para evaluar la necesidad de información de los pacientes con respecto a la anestesia, para esto se desarrolló un cuestionario estructurado con interrogantes que los pacientes deseen preguntar al anesthesiólogo en la consulta preanestésica. El cuestionario tuvo como finalidad medir las necesidades de información del paciente en relación con diferentes aspectos del proceso de la anestesia con buenas cualidades sicométricas. La investigación tiene como conclusión que el cuestionario estructurado es una herramienta útil para satisfacer las necesidades de información subjetivas de los pacientes que podrían mejorar la orientación de ellos en la consulta preanestésica.¹⁴

Estudio del año 2013 realizado en Francia cuyo objetivo fué desarrollar y validar un cuestionario multidimensional para evaluar la satisfacción de los pacientes sometidos a la anestesia regional. Se incluyeron 390 pacientes y la encuesta estaba estructurada en 5 dimensiones: atención, información, malestar, espera y dolor. El estudio concluye que los autores han validado una nueva herramienta de medición para evaluar la satisfacción del paciente en el periodo perioperatorio luego de la anestesia regional. La estructura multidimensional del cuestionario permite que sea utilizado como una herramienta clínica para mejorar la gestión de la anestesia.¹⁵

En el año 2013 un estudio exploratorio que tuvo la participación de 16 médicos anesthesiólogos en un hospital universitario, se llevó a cabo en Brasil para analizar las vivencias éticas de los anesthesiólogos en su interacción con el paciente que esta bajo sus cuidados. Los datos se recopilaron por medio de una entrevista semiestructurada con cinco categorías temáticas:

¹³ Alshehri et al., «A Survey on Postanesthetic Patient Satisfaction in a University Hospital».

¹⁴ Fischbeck et al., «[Question prompt list for premedication consultation».

¹⁵ Maurice-Szamburski et al., «Development and Validation of a Perioperative Satisfaction Questionnaire in Regional Anesthesia».

respeto al paciente, tratamiento humanizado, tratamiento igualitario, secreto profesional y respeto a la autonomía del paciente. El estudio concluye que los entrevistados conocen la ética y los valores humanísticos que deben guiar la relación con sus pacientes.¹⁶

2.2.- FORMULACION DEL PROBLEMA:

La investigación plantea la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores asociados a la percepción de la relación anestesiólogo-paciente en los pacientes del Hospital Belén de Trujillo?

2.3.- DEFINICION Y DELIMITACION DEL PROBLEMA:

Los pacientes desconocen el tipo de formación académica del especialista en anestesiología y piensan que el que les administra la anestesia no es médico.

La percepción de los riesgos relacionados con el cuidado anestésico perioperatorio es de vital importancia y por tanto es un derecho del paciente de recibir una información completa acerca de los procedimientos que se les realizará.

El grado de satisfacción de los pacientes con respecto a la atención recibida por su médico es crucial para poder tener un mayor acercamiento a la población, para dar a conocer su papel preponderante y la manera de como el anestesiólogo contribuye al minucioso cuidado y seguridad de los pacientes.

Además, existe escasa investigación en el medio nacional sobre la percepción de la relación anestesiólogo paciente, es por esto que resulta necesario realizar este estudio para poder llegar a una conclusión.

¹⁶ Santos et al., «Ethical aspects considered in doctor-patient relations».

2.4.- OBJETIVO GENERAL:

- Identificar los factores asociados a la percepción de la relación anestesiólogo-paciente en el Hospital Belén de Trujillo durante el periodo marzo 2020 hasta marzo 2021

2.5.- OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Determinar la percepción del paciente sobre la relación anestesiólogo-paciente.
- Identificar los factores sociodemográficos del paciente asociados a su percepción de la relación anestesiólogo-paciente.
- Identificar las características educativas y culturales del paciente asociados a su percepción de la relación anestesiólogo-paciente.
- Identificar la asociación entre el tipo de anestesia y la percepción de la relación anestesiólogo-paciente

3.- MATERIAL Y PROCEDIMIENTOS (MÉTODOS)

3.1 Tipo y diseño de Investigación

- Es un estudio Transversal Analítico
- Diseño no experimental.

3.2 Diseño muestral

3.2.1.-Población

En el estudio serán incluidos todos los adultos que se someterán de forma electiva a cirugía en el servicio de anestesiología del Hospital Belén de Trujillo, en el período de marzo 2020 hasta marzo 2021 y que cumplan criterios de inclusión y exclusión.

3.2.2.-Muestra

En el Servicio de sala de operaciones del Hospital Belén de Trujillo se estima que el número de pacientes que pasan a la unidad de recuperación post anestésica anualmente es de 4800 pacientes.

Para el cálculo del número de muestra se empleó la siguiente fórmula:

$$n_{\text{opt.}} = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$

En donde:

N = tamaño de la población

Z = nivel de confianza,

p = probabilidad de éxito, o proporción esperada

q = probabilidad de fracaso

d² = precisión (Error máximo admisible en términos de proporción)

Por lo tanto, nuestra muestra constituye 194 pacientes

3.2.3.-Unidad de análisis

Adulto sometido de forma electiva a cirugía en el servicio de anestesiología del Hospital Belén de Trujillo, en el período de marzo 2020 hasta marzo 2021

3.3.- Criterios de selección

3.3.1.- Criterios de inclusión:

- Adultos con edad de 18 a 60 años
- Pacientes ASA I y II
- Cirugías con anestesia general o regional
- Escala de Aldrette 10 en recuperación posanestésica

3.3.2.- Criterios de exclusión:

- Paciente con enfermedad psiquiátrica según historia clínica
- Paciente con problemas psicológicos según historia clínica
- Pacientes Analfabetos
- Pacientes ASA III

3.4.- Características de la Institución donde se ejecutó la investigación

- La investigación se realizará en el Hospital Belén de Trujillo, ubicado en el departamento de La Libertad, Provincia de Trujillo. El Servicio de anestesiología cuenta con seis salas de operaciones equipadas y la unidad de recuperación post anestésica. Las especialidades que realizan intervenciones quirúrgicas más frecuentes son el área de Cirugía general y Ginecoobstetricia.

3.5.- Instrumento y procedimientos de recolección de datos

Los datos serán obtenidos de una encuesta de opinión la cual estará compuesta de 16 preguntas de respuesta múltiple, y se realizará en el Centro quirúrgico del Hospital Belén de Trujillo en el área de recuperación post anestésica en el posoperatorio inmediato. Los pacientes previos a la realización de la encuesta firmaran el consentimiento informado correspondiente.

3.6.- Procesamiento y análisis de datos

Los datos serán procesados en un software Excel 2018 y SPSS v22. Los resultados se presentarán en tablas y gráficos. Para el logro de los objetivos de la investigación se empleará el uso de la estadística descriptiva. Para datos cualitativos la prueba de Chi cuadrado. Cuando valor p sea menor 0.05 será considerado estadísticamente significativo.

3.7.- Aspectos éticos

La investigación será debidamente autorizada por el Comité de ética y por el Servicio de Anestesiología del Hospital Belén de Trujillo

Se tendrá en cuenta los principios bioéticos: respeto, justicia y no maleficencia durante el desarrollo del estudio.

Los participantes firmarán adecuadamente el consentimiento informado previo a la realización de la encuesta de opinión. Los datos obtenidos serán usados en el estudio con discreción por parte del investigador y se cumplirán las normas éticas de la Institución en la que se realizará la investigación.

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	HIPOTESIS	VARIABLES	TIPO DE DISEÑO	INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
<p>¿Cuáles son los factores asociados a la percepción de la relación anestesiólogo-paciente en el Hospital Belén de Trujillo durante el periodo marzo 2020 hasta marzo 2021</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los factores asociados a la percepción de la relación anestesiólogo-paciente en el Hospital Belén de Trujillo durante el periodo marzo 2020 hasta marzo 2021 <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la percepción del paciente sobre la relación anestesiólogo-paciente. • Identificar los factores sociodemográficos del paciente asociados a su percepción de la relación anestesiólogo-paciente. • Identificar las características educativas y culturales del paciente asociados a su percepción de la relación anestesiólogo-paciente. • Identificar la asociación entre el tipo de anestesia y la percepción de la relación anestesiólogo-paciente 	<p>La investigación no tiene hipótesis</p>	<p>Independiente:</p> <p>Género</p> <p>Escolaridad</p> <p>Edad</p> <p>Nivel de ansiedad</p> <p>Temores</p> <p>Grado de satisfacción</p> <p>Cuidado anestésico recibido</p> <p>Dependiente:</p> <p>Relación anestesiólogo paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> • No experimental • Descriptivo • Transversal <p>POBLACION:</p> <p>Todos los adultos que fueron sometidos de forma electiva a cirugías en el servicio de anestesiología del Hospital Belén de Trujillo durante el periodo marzo 2020 hasta marzo 2021, que cumplan criterios de inclusión y exclusión.</p>	<p>Encuesta de 16 preguntas con opciones de respuesta múltiple.</p>

Bibliografía

Alshehri, Adel Ali, Yasser Mohammed Alomar, Ghali Abdulrahman Mohammed, Mazen Saud Al-Fozan, Mohammed Saleh Al-Harbi, Khalid Abduraziz Alrobai, y Haroon Zahoor. «A Survey on Postanesthetic Patient Satisfaction in a University Hospital». *Saudi Journal of Anaesthesia* 9, n.º 3 (septiembre de 2015): 303-5. <https://doi.org/10.4103/1658-354X.158499>.

Aust, H., L. H. J. Eberhart, G. Kalmus, M. Zoremba, y D. Rüsck. «[Relevance of five core aspects of the pre-anesthesia visit: results of a patient survey]». *Der Anaesthetist* 60, n.º 5 (mayo de 2011): 414-20. <https://doi.org/10.1007/s00101-010-1828-1>.

Castellanos-Olivares, Antonio, Hilda Evangelina-Cervantes, y Petra Isidora Vásquez-Márquez. «Satisfacción anestésica como indicador de calidad de la atención médica en el paciente geriátrico». *Revista Mexicana de Anestesiología* 36, n.º S1 (2013): 250-55. <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=42610>.

Cobos, Claudia Patricia, y Alexandra Chaves. «Percepciones y conceptos acerca de la práctica anestésica: una mirada desde la perspectiva del paciente». *Revista Colombiana de Anestesiología* 36, n.º 4 (diciembre de 2008): 269-73. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0120-33472008000400005&lng=en&nrm=iso&tlng=es.

Fischbeck, S., S. Zimmer, R. Laufenberg-Feldmann, y W. Laubach. «[Question prompt list for premedication consultation : Patient-oriented information on anesthesia]». *Der Anaesthetist* 63, n.º 11 (noviembre de 2014): 832-38. <https://doi.org/10.1007/s00101-014-2387-7>.

Gebremedhn, Endale Gebreegziabher, y Vidhya Nagaratnam. «Assessment of patient satisfaction with the preoperative anesthetic evaluation». *Patient Related Outcome Measures* 5 (16 de septiembre de 2014): 105-10. <https://doi.org/10.2147/PROM.S66737>.

Giraldo Tascón, Valeria Lilian, Germán Gabriel Castillo, Ubaldo Quintero Saker, Liliana Palacio, Yesid Díaz Ante, Mauricio Palacio Arboleda, Juan Manuel Gómez, et al. «Percepción de la relación anestesiólogo-paciente valorada en el posoperatorio de pacientes ASA I y II en instituciones de nivel III y IV (estudio RAP-2) en Cali, Colombia». *Revista Colombiana de Anestesiología* 42, n.º 1 (2014). <http://www.redalyc.org/resumen.oa?id=195130030005>.

Gottschalk, André, Stefan Seelen, Sharon Tivey, Antje Gottschalk, y George Rich. «What Do Patients Know about Anesthesiologists? Results of a Comparative Survey in an U.S., Australian, and German University Hospital». *Journal of Clinical Anesthesia* 25, n.º 2 (marzo de 2013): 85-91. <https://doi.org/10.1016/j.jclinane.2012.06.017>.

Hariharan, Seetharaman, Lorna Merritt-Charles, y Deryk Chen. «Patient Perception of the Role of Anesthesiologists: A Perspective from the Caribbean». *Journal of Clinical Anesthesia* 18, n.º 7 (noviembre de 2006): 504-9. <https://doi.org/10.1016/j.jclinane.2006.03.004>.

Leite, Fernanda, Leopoldo Silva, Sckarlet Ernandes Biancolin, Adriano Dias, y Yara Marcondes Machado Castiglia. «Patient perceptions about anesthesia and anesthesiologists before and after surgical procedures». *São Paulo medical journal = Revista paulista de medicina* 129 (7 de julio de 2011): 224-29. <https://doi.org/10.1590/S1516-31802011000400005>.

Maurice-Szamburski, Axel, Nicolas Bruder, Anderson Loundou, Xavier Capdevila, y Pascal Auquier. «Development and Validation of a Perioperative Satisfaction Questionnaire in Regional Anesthesia». *Anesthesiology* 118, n.º 1 (enero de 2013): 78-87.
<https://doi.org/10.1097/ALN.0b013e31827469f2>.

Mfo, Santos, Fernandes Mgm, y Oliveira Hj. «Acogida y Humanización en la Visión de los Anestesiólogos». *Revista Brasileira de Anestesiologia* 62, n.º 2 (2012): 8.

Oliveira, Katia Ferreira de, Jefferson Clivatti, y Masashi Munechika. «¿Qué es lo que el Paciente Sabe sobre el Trabajo del Anestesiólogo?» *Revista Brasileira de Anestesiologia* 61, n.º 6 (2011): 4.

Ribeiro, Carolina Sobrinho, y Joana Irene de Barros Mourão. «Anesthesiologist: The Patient's Perception». *Brazilian Journal of Anesthesiology (English Edition)* 65, n.º 6 (noviembre de 2015): 497-503. <https://doi.org/10.1016/j.bjane.2014.05.014>.

Santos, Maria de Fátima Oliveira dos, Maria das Graças Melo Fernandes, Eduardo Sérgio Soares Sousa, Harison José de Oliveira, y Gualter Lisboa Ramalho. «Ethical aspects considered in doctor-patient relations: experiences of anesthesiologists». *Revista Brasileira de Anestesiologia* 63, n.º 5 (octubre de 2013): 398-403.
<https://doi.org/10.1016/j.bjan.2012.07.010>.

«Systematic Review of Questionnaires Measuring Patient Satisfaction in Ambulatory Anesthesia | Anesthesiology | ASA Publications». Accedido 9 de febrero de 2020.
<https://anesthesiology.pubs.asahq.org/article.aspx?articleid=1923898>.

Anexo 01

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS ENCUESTA DE OPINIÓN

Número de ficha:

Especialidad Quirúrgica:

1. Cirugía general
2. Traumatología
3. Urología
4. Oftalmología
5. Otorrinolaringología
2. Ginecología y Obstetricia

Género:

1. Masculino
2. Femenino

Edad (años):

Escolaridad:

1. Primaria
2. Secundaria
3. Técnico
4. Profesional

I. Quién me administró la anestesia es:

- 1) Técnico
- 2) Enfermero
- 3) Médico general
- 4) Médico especialista
- 5) No sabe

II. Reconocería a la persona que me administró la anestesia si lo viera nuevamente

- 1) Si
- 2) No

III. ¿Recuerdo el nombre de quién me administró la anestesia?

1) Si

2) No

IV. ¿Recuerdo el tipo de anestesia que me realizaron?

1) Anestesia regional

2) Anestesia general

3) Anestesia local

4) No sabe

V. ¿Me explicaron en qué consistía el procedimiento anestésico?

1) Si

2) No

VI. ¿Me explicaron los riesgos anestésicos?

1) Si

2) No

VII. ¿Entendí las palabras o el lenguaje que uso el doctor para explicarme el procedimiento anestésico?

1) Si

2) No

VIII. ¿Sentí temor antes de la anestesia?

1) Si

2) No

IX. ¿A qué cosas le temía?

1) Posibles nauseas después de la cirugía

2) Sentir dolor durante la cirugía

3) No poder despertarme después de la cirugía

4) Despertarme durante la cirugía

5) Recordar algún evento intraoperatorio

X. ¿Me sentí más tranquilo después de la evaluación preanestésica?

1) Si

2) No

XI. ¿Quién me administró la anestesia fue el mismo que me valoró en la consulta preanestésica?

1) Si

2) No

XII. ¿Lo que me dijo el anesthesiólogo se cumplió?

1) Si

2) No

XIII. ¿Tengo alguna inconformidad con relación al trato del anesthesiólogo?

1) Si

2) No

XIV. ¿Si tuviera que operarme de nuevo me gustaría que fuera atendido por el mismo anesthesiólogo?

1) Si

2) No

XV. ¿Cómo calificó la anestesia recibida en una escala de 0 a 10, siendo 0 la mínima y 10 la máxima?

1) 0-1

2) 2-4

3) 5-6

4) 7-8

5) 9-10

XVI. ¿Se me presentaron los siguientes problemas en recuperación?

1) Dolor

4) Ninguno

2) Nauseas

3) Vómitos

Anexo 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr./Sra. _____ identificado con N° DNI _____

Manifiesto:

Que he sido informado por el médico _____ del estudio que se realizara en el Hospital Belén de Trujillo sobre los factores asociados a la percepción de la relación anestesiólogo - paciente, así como de la importancia de mi colaboración, no suponiendo riesgo alguno para mi salud.

Acepto:

Participar en el estudio colaborando en cada uno de los puntos expuestos a continuación:

1. Recogida de datos que realizaré llenando la encuesta de opinión que me proporcionen.
2. Responder con absoluta sinceridad y veracidad.

Las personas que realizan el estudio garantizan que, en todo momento, la información recogida a los participantes será confidencial y sus datos serán tratados de forma anónima.

Después de ser debidamente informado, deseo libremente participar y me comprometo a colaborar en todo lo anteriormente expuesto, pudiendo interrumpir mi colaboración en cualquier momento.

Trujillo, _____ de _____ de _____

Firma del paciente



UNIVERSIDAD NACIONAL DE
TRUJILLO

RECTORADO

UNT

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO

DECLARACIÓN JURADA

Los **AUTORES** suscritos en el presente documento **DECLARAMOS BAJO JURAMENTO** que somos los responsables legales de la calidad y originalidad del contenido del Proyecto de Investigación Científica, así como del Informe de la Investigación Científica realizada

TITULO:

Factores asociados a la percepción de la relación Anestesiólogo-Paciente en el Hospital Belén de Trujillo

**PROYECTO DE INVESTIGACION
CIENTÍFICA**

PROY. DE TRAB. INVESTIGACIÓN (X)
PROYECTO DE TESIS PREGRADO ()
PROYECTO DE TESIS MAESTRÍA ()
PROYECTO DE TESIS DOCTORADO ()

**INFORME FINAL DE INVESTIGACION
CIENTÍFICA**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN (X)
TESIS DE PREGRADO ()
TESIS DE MAESTRÍA ()
TESIS DE DOCTORADO ()

Equipo Investigador Integrado por:

APELLIDOS Y NOMBRES	FACULTAD	DEP. ACADÉMICO	CATEGORIA DOCENTE ASESOR	CÓDIGO DOCENTE ASESOR NUMERO MATRÍCULA DEL ESTUDIANTE	AUTOR COAUTOR ASESOR
Zavaleta Juarez, Walter Scott	Medicina	Segunda Especialización	-----	130100518	AUTOR
Jauregui Sagastegui, José Severo	Medicina	Fisiología	Docente	4994	ASESOR

Trujillo, 9 de agosto del 2021

FIRMA AUTOR

46738829

DNI

FIRMA ASESOR

17802406

DNI



UNT

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO
CARTA DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN EN REPOSITORIO DIGITAL RENATI-SUNEDU

Trujillo, 9 de agosto del 2021

Los **AUTORES** suscritos del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN CIENTIFICA
TITULADO:

Factores asociados a la percepción de la relación Anestesiólogo-Paciente en el Hospital Belén de Trujillo

AUTORIZAMOS SU PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL, REPOSITORIO RENATI- SUNEDU,
ALICIA - CONCYTEC CON EL SIGUIENTE TIPO DE ACCESO:

- A. Acceso Abierto: (Datos del Autor y resumen del trabajo)
- B. Acceso Restringido:
- C. No autorizo su Publicación: Si eligió la opción restringida o NO autoriza su publicación sírvase justificar.

- ESTUDIANTE DE PRE-GRADO:** TRABAJO DE INVESTIGACIÓN: TESIS:
- ESTUDIANTE DE POSTGRADO:** TESIS DE MAESTRÍA: TESIS DE DOCTORADO:
- DOCENTES:** INFORME DE INVESTIGACIÓN: OTROS:

El equipo investigador integrado por:

APELLIDOS Y NOMBRES	FACULTAD	DEP. ACADÉMICO	CATEGORIA DOCENTE ASESOR	CÓDIGO DOCENTE ASESOR NUMERO MATRÍCULA DEL ESTUDIANTE	AUTOR COAUTOR ASESOR
Zavaleta Juarez, Walter Scott	Medicina	Segunda Especialización	-----	130100518	Autor
Jauregui Sagastegui, José Severo	Medicina	Fisiología	Docente	4994	Asesor

FIRMA AUTOR

46738829
DNI

FIRMA ASESOR

17802406
DNI