



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA

Grado de ansiedad en pacientes con indicación de mamografía en el hospital II Jorge
Reategui Delgado, Essalud, Setiembre - Diciembre, 2018

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE

Médico cirujano

AUTORA:

Br. Juarez Rios, Diana Carolina (ORCID: 0000 – 0003 – 3960 – 4672)

ASESOR:

DR. Cruz Vilchez, José Enrique (ORCID: 0000 – 0002 – 1658)

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

PIURA- PERÚ

2019

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a Dios por permitirme llegar hasta este momento de mi vida en donde estoy culminando una de mis metas trazadas, a mis docentes de la UCV por brindarme lo mejor de sus vivencias para lograr mi perfil médico, a mis padres por su gran esfuerzo que ha hecho que yo concluya esta carrera profesional.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a toda mi familia por el apoyo incondicional que me han brindado para lograr todo lo que he alcanzado hasta el día de hoy.

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don (ña) **JUAREZ RIOS DIANA CAROLINA** cuyo título es:

GRADO DE ANSIEDAD EN PACIENTES CON INDICACION DE MAMOGRAFIA. HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO, JUNIO-NOVIEMBRE 2018

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de:¹⁵.....(número)^{buena}.....(letras).

Plura.....¹⁹.....de.....⁰⁵.....del 201~~9~~.....

.....
 PRESIDENTE

.....
 SECRETARIO

.....
 VOCAL

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo, JUAREZ RIOS DIANA CAROLINA, identificada con DNI N° 45649901, declaro que la tesis de grado titulada: GRADO DE ANSIEDAD EN PACIENTES CON INDICACIÓN DE MAMOGRAFIA EN EL HOSPITAL II JORGE REATEGUI DELGADO, ESSALUD SETIEMBRE-DICIEMBRE 2018, ha sido desarrollada en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros, conforme las citas que constan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico de la propuesta en mención.

Piura- Perú 2018.



JUAREZ RIOS DIANA CAROLINA
DNI N° 45649901

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Indice	vi
Indice de tablas	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. Introducción	1
1.1 Realidad problemática	1
1.2 Trabajos previos	2
1.3 Teorías relacionadas al tema	3
1.4 Formulación del problema	5
1.5 Justificación del estudio	5
1.6 Objetivo	6
1.7 Hipótesis	7
II. Métodos	
2.1 Diseño de investigación	8
2.2 Variables, operacionalización	8
2.3 Población y muestra	8

2.4	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	
	Validez y confiabilidad	9
2.5	Métodos de análisis de datos	9
2.6	Aspectos éticos	10
II.	Resultados	11
III.	Discusión	15
IV.	Conclusiones	17
V.	Recomendaciones	18
VI.	Referencias bibliográficas	19

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	11
Tabla 2	12
Tabla 3	13
Tabla 4	14

RESUMEN

Introducción: La ansiedad es una reacción emocional que surge ante las circunstancias de alarma, o medios ambiguos, o de secuela inestable, y nos prepara para intervenir ante ellas.

Objetivo: Determinar el grado de ansiedad en pacientes con indicación de mamografía en el Hospital II Jorge Reátegui Delgado, Essalud, Setiembre – Diciembre, 2018. **Metodología:** Estudio descriptivo, de corte trasnversal. Diseño no experimental, observacional. Se utilizaron escalas validadas con anterioridad para el diagnóstico de ansiedad, el test de Zung.

Resultados: De los 118 pacientes con indicación de mamografía la mediana de edades fue de 59 años, el 56,8% eran convivientes, el 44,9% presentaba un grado de instrucción superior técnico, el grupo etáreo que más predominó fue el de 50 – 59 años con un 73,7% y el 75,4% presentaba ansiedad. Según el test de Zung, el 75,4% presentó ansiedad, del cual el 61% era ansiedad leve. Al realizar el análisis estadístico, no se encontró asociación estadística entre el tener ansiedad y los diversos grupo etáreos en pacientes con indicación de mamografía atendidos en el Hospital II Jorge Reátegui Delgado, Essalud, Setiembre – Diciembre, 2018.

Conclusión: La prevalencia de ansiedad mediante la escala de Zung fue de 75,4%. El grado de ansiedad fue leve con un 61%, moderada con un 11% y severa con un 3,4% mediante la escala de Zung. La frecuencia de ansiedad según grupo etáreo fue de la siguiente manera: 11,2% para el grupo 40 – 49 años, 77,5% para el grupo 50 – 59 años, 9% para el grupo de 60 – 69 años, y 2,3% para > 70 años. No se encontró asociación estadística entre la presencia de ansiedad y grupo etáreo en pacientes con indicación de mamografía en el Hospital II Jorge Reátegui Delgado, Essalud, Setiembre – Diciembre, 2018.

Palabras clave: ansiedad, paciente, mamografía.(Fuente: DeCs)

ABSTRACT

Introduction: Anxiety is an emotional reaction that arises in the face of alarm circumstances, or ambiguous means, or an unstable sequel, and prepares us to intervene before them. **Objective:** To determine the degree of anxiety in patients with mammography indication in the Hospital II Jorge Reátegui Delgado, Essalud, September - December, 2018. **Methodology:** Descriptive study, cross-sectional. Non-experimental, observational design. Values previously validated for the diagnosis of anxiety were used, the Zung test. **Results:** Of the 118 patients with an indication of mammography, the median age was 59 years, 56.8% were cohabiting, 44.9% had a higher technical level of education, the age group that most predominated was 50. - 59 years with 73.7% and 75.4% presented anxiety. According to the Zung test, 75.4% presented anxiety, of which 61% was mild anxiety. When performing the statistical analysis, no statistical association was found between having anxiety and the different age groups in patients with mammography indicated in the Hospital II Jorge Reátegui Delgado, Essalud, September - December, 2018. **Conclusion:** The prevalence of anxiety through Zung's scale was 75.4%. The degree of anxiety was slight with 61%, moderate with 11% and severe with 3.4% using the Zung scale. The frequency of anxiety according to the age group was as follows: 11.2% for the group 40-49 years, 77.5% for the group 50-59 years, 9% for the group of 60-69 years, and 2, 3% for > 70 years. No statistical association was found between the presence of anxiety and the age group in patients with an indication of mammography in the Hospital II Jorge Reátegui Delgado, Essalud, September - December, 2018.

Key words: anxiety, patient, mammography. (Source: MeSH)

INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

Una de las formas más frecuentes en la que el ser humano expresa su situación real, es la ansiedad, que surge como una reacción vehemente ante una situación de alerta, situación negativa o indeterminada, y coloca al ser humano listo para enfrentar cualquier tipo de adversidad.^{1,2} Esta situación se vive como una desagradable experiencia con la que el individuo se pone en alerta ante la probabilidad de presentar un negativo resultado para la aspiración de la persona. Cuando el individuo predice, especula y pericia que la situación se tornará como fin una situación negativa, es que la persona empieza a ponerse activo, preocupado, ansioso y nervioso. De esta manera, es como se conoce a la ansiedad como una situación de adaptación para enfrentar de manera adecuada diferentes circunstancias en la vida del individuo.^{3,4}

El otro tema de importancia que se ha investigado en este estudio es la mamografía, que se caracteriza por ser un estudio de tipo radiológico del tejido mamario, cuya imagen se conoce como mamograma, que sirve para determinar diversas situaciones en la glándula mamaria pudiéndose descartar la presencia de tumores, quistes, entre otras situaciones.^{5,6} Por lo que se le insta a la mujer a que se realice una mamografía a partir de los 35 años de edad, realizándolo con frecuencia cada 2 años como mínimo a partir de los 40 a 50 años, ya que en este último grupo etáreo es recomendable realizarlo una vez al año.^{7,8}

Durante los últimos años, la importancia que se brinda a este tipo de estudio, sumado a la información constante entre el médico tratante y el radiólogo, hacen que la interpretación de los resultados sea más confiable, esclareciendo los informes radiológicos, lenguaje poco claro, inconsistencia, que podría conducir a un diagnóstico poco claro y por ende, manejo inadecuado y toma de decisiones poco comunes.^{9,10}

Siendo importante este estudio, que busca identificar la prevalencia de esta entidad en pacientes que acuden a realizar una mamografía en un nosocomio, el cual, presenta una alta

demanda de pacientes, y no teniendo estudios previos que justifiquen la presencia de depresión en esta población, planteo el presente estudio.

1.2. TRABAJOS PREVIOS

➤ LOCALES

No registra

➤ NACIONALES

Richard Mejía Álvarez et al, realizaron un estudio en la ciudad de Trujillo, acerca de los grados de ansiedad en pacientes antes de ingresar a una intervención en la universidad de esa ciudad. Utilizaron un test validado, antes y posterior al procedimiento realizado, en donde los resultados más resaltantes mostraron que el grado de ansiedad más frecuente era el de estado con altos valores de significancia estadística en los pacientes que participaron del estudio.⁷

➤ INTERNACIONALES

Torres et al realizó un estudio en la ciudad de México investigando acerca de la asociación que existía entre los indicadores de síndrome ansioso y el promedio académico en pacientes que asistían a un procedimiento determinado. Este estudio fue aplicado a 81 paciente que estuvieron sometidos a algún tipo de procedimiento verbal, fisiológico o conductual a través de la escala de Zung, encontrando que los grados de ansiedad que estuvieron altos se relacionaron muy directamente a un desempeño bajo. Respecto al género no existieron mayores relaciones estadísticas descritas por el autor.⁸

Por otro lado Ávila et al, en su trabajo de investigación realizado en una ciudad al norte de Colombia indagando acerca de la asociación entre los tipos de estudios y la ansiedad en pacientes intervenidos en un nosocomio, evaluando a una población determinada para identificar signos y síntomas cognitivos, motores y fisiológicos del síndrome ansioso,

encontrando que los trabajos grupales, debates, foros públicos, test de argumentación, se encontraron asociados significativamente con los síntomas de ansiedad.⁹

Otra investigación de vital importancia lo comprende Velez et al, que también realizó un estudio en el país colombiano, buscando las características de la depresión y de la ansiedad en una población de pacientes que fueron atendidos en un establecimiento de salud, con la única finalidad de establecer las características depresivas y ansiosas de esta población, que eran atendidas de forma extra hospitalaria, encontrando que los resultados de la investigación no demostraban el grado severo de los síntomas depresivos y ansiosos, a pesar de que el género femenino fue la población que más vulnerable se encontraba a comparación del sexo masculino.¹⁰

1.3.TEORÍAS RELACIONADAS AL TEMA

Podría considerarse a la ansiedad como un proceso fisiológico, que se produce por causas naturales, llámese las emociones que manifiestan una adaptación al medio que nos rodea, indicándonos que nos encontramos en una situación de alarma, y muchas veces aparece en situaciones, en las que la ansiedad se considera patológica, y podría desencadenar muchos problemas de salud.^{11,12} Cuando una persona mantiene niveles altos de ansiedad durante un tiempo prolongado, el estado de bienestar biopsicosocial entra en un desequilibrio, y a su vez los diferentes aparatos y sistema del cuerpo humano se podrían afectar por una gran activación, uno de ellos, el sistema inmunológico podría ser incompetente a la hora de realizar su función, los procesos cognoscitivos podría alterarse y la evitación de mucho medios provocaría una intransigencia de manera intensa en la fisiología del paciente y que podría repercutir sobre su vida social, personal, laboral y familiar.^{13,14}

Actualmente, el estado de ansiedad presenta una función importante en la sociedad y en lo que respecta a la salud.¹⁵ Si este proceso se vuelve patológico, y la intensidad, duración y frecuencia de la misma se vuelven más influyentes en el individuo, el bienestar de la persona se vería afectado, por lo que en la actualidad la incidencia de ansiedad ha aumentado a nivel mundial y se asocia con muchas otras patologías mentales como alteraciones del estado de

ánimo, depresión, crisis intelectual, y además llevaría al individuo a presentar adicciones por consumo de sustancia que tranquilizan este estado llámese la nicotina, alcohol, drogas, estupefactos, hasta llegar a presentar trastornos de la conducta de alimentación, disfunciones sexuales, entre otras repercusiones que el ser humano podría verse involucrado.^{16,17}

Ahora bien, la otra variable de importancia en este estudio, es la mamografía, el cual se caracteriza por ser un estudio de ayuda diagnóstica del tejido de la glándula mamaria, en la cual la imagen que se obtiene se conoce como mamograma^{18,19}, que ayuda al médico a interpretar si es que la paciente presenta tumoraciones, quistes, entre otros hallazgos, por lo que se le insta a la mujer a que se realice una mamografía a partir de los 35 años de edad, realizándolo con frecuencia cada 2 años como mínimo a partir de los 40 a 50 años, ya que en este último grupo etéreo es recomendable realizarlo una vez al año.^{20,21} Es importante recalcar el tamizaje que se debe de hacer en mujeres que presentan antecedente familiar de cáncer de mama a temprana edad, y con frecuencia para descartar cualquier tipo de patología de la glándula mamaria, y es importante precisar que el hecho de encontrar una imagen anormal no significa que la paciente presente algún tipo de cáncer,²² por lo que se el diagnóstico definitivo se debe de realizar por biopsia en tanto halla sospecha de alguna neoplasia. De todas formas, el trabajo en este tipo de pacientes debe ser multidisciplinario, para poder abarcar todas las áreas por la cual el paciente debe pasar para su examen integral de salud.^{23,24}

La Escuela Americana de Radiología, en el año 1992 postuló una manera de dar el informe de la mamografía clasificado en una escala conocida como *Breast Imaging Reporting and Data System*), cuyas siglas son BI-RADS,^{25,26} el cual se utiliza para clasificar dichas imágenes encontradas en la radiología del tejido mamario y ha presentado mucha aprobación a nivel mundial, ya que busca la unificación de conceptos y estabilidad de los métodos distintos que se usan para la conducción y rastreo de cada contenido según la condición determinada, se ha observado un consenso suficiente para la clasificación de las lesiones halladas mediante este sistema de clasificación²⁷, por lo que se recomienda el continuo uso de esta escala para clasificación de la imagen radiológico del tejido de la glándula mamaria.²⁸

La preocupación es como punto de manifiesto en aquellas mujeres a las que se requiere mamografía como una posible determinación de cáncer produce ansiedad anticipatoria²⁹. Su ansiedad concerniente con las tendencias de anticipo de una conclusión viable de sospecha de neoplasia se ve mejor cuando el tiempo de espera se vuelve reducido para la obtención del resultado, así como por habilidades de resistencia de evitación³⁰. Por lo que se hicieron averiguación sobre la declaración del resultado de los experimentos genéticos de decaimiento al cáncer.³¹ Por lo general, lo lleva a desarrollar el estados de ansiedad en las experiencias de ADN produciendo una intimidación cuando la persona aun no sabe de su resultado oficial y cuando se conoce la consecuencia, el estado natural de la persona en respuesta se conoce como ansiedad, ayuda a reducir esta sensaciones de temor, miedo por el resultado, entre otras situaciones.^{32,33}

Por último, el estado de ansiedad podría desencadenar otras patologías que el individuo presente escondidas, como los trastornos psicofisiológicos, físicos, en lo que recalcan las alteraciones del sistema cardiovascular, gastrointestinales, dismenorrea, cefalea, crisis asmática, alteraciones en la piel, entre otras situaciones que desencadena el estado de ansiedad.^{34,35}

1.4.FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cual es el grado de ansiedad en pacientes con indicación de mamografía en el Hospital II Jorge Reátegui Delgado, Essalud, Setiembre – Diciembre, 2018?

1.5.JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El presente estudio se justifica gracias a la importancia que juegan las funciones de los profesionales médicos y de la salud hacia la calma ante situaciones de ansiedad que podría

presentar el paciente al someterse a un estudio de mamografía que podría arrojar un resultado positivo o negativo, por lo que es preciso, orientar al paciente sobre la metodología del examen, de esta manera reduciremos niveles de ansiedad en ellos.^{36,37} Asimismo, los resultados que genere este estudio servirá para diseñar estrategias de intervención en la población más afectada que influyan a disminuir los niveles de ansiedad en los mismo y de esta manera puedan tener un tranquilidad interior al momento del examen.

Además de los descrito anteriormente, los argumentos que demuestre este estudio demostrará la realidad del problema y el conocimiento científico avanzará gracias a las publicaciones que se realice en base a esta investigación dando a conocer los niveles de ansiedad que sufren los pacientes que se someten a un procedimiento como lo es la mamografía. Asimismo, es posible motivar a estudios futuros en la intervención sobre este tipo de pacientes identificando nuevas variables de interés y de importancia para aumentar el conocimiento en base a esta problemática.^{38,39.}

1.6.OBJETIVOS

1.6.1 OBJETIVO GENERAL

- Identificar el grado de ansiedad en pacientes con indicación de mamografía en el Hospital II Jorge Reátegui Delgado, Essalud, Setiembre – Diciembre, 2018.

1.6.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar la prevalencia de ansiedad mediante la escala de Zung en pacientes con indicación de mamografía en el Hospital II Jorge Reátegui Delgado, Essalud, Setiembre – Diciembre, 2018
- Identificar el nivel de ansiedad (leve, moderado, severo) mediante la escala de Zung en pacientes con indicación de mamografía en el Hospital II Jorge Reátegui Delgado, Essalud, Setiembre – Diciembre, 2018

- Determinar la frecuencia de ansiedad según grupo etáreo en pacientes con indicación de mamografía en el Hospital II Jorge Reátegui Delgado, Essalud, Setiembre – Diciembre, 2018
- Identificar la asociación estadística significativa entre la presencia de ansiedad y grupo etáreo en pacientes con indicación de mamografía en el Hospital II Jorge Reátegui Delgado, Essalud, Setiembre – Diciembre, 2018.

1.7. HIPÓTESIS

No corresponde.

II. MÉTODO

2.1. Diseño de investigación

El presente estudio fue de tipo descriptivo, transversal, siendo el diseño observacional, de tipo no experimental.

2.2. Variables, operacionalización

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADORES
Edad	Cuantitativa	Medida en cantidad de tiempo vivido desde el nacimiento hasta la actualidad en años.	Continua	Número de años cumplidos
Género	Cualitativa	Tipo de sexo según los caracteres morfofisiológicos.	Nominal	Masculino= 0 Femenino= 1
Estado civil	Cualitativa	Condición del ser humano ante la sociedad según situación civil registrado en documento de identidad	Nominal	Soltero Casado Conviviente Otros
Ansiedad	Cualitativo	Trastorno de la esfera mental determinado por puntaje positivo según escala de Zung	Nominal	Escala de Ansiedad de Zung Leve Moderado Severo

2.3. Población y muestra

Universo: Total de personas que se atendieron durante el periodo de estudio en el Hospital II Jorge Reátegui Delgado, Essalud, Setiembre – Diciembre, 2018.

Población: Total de personas que se atendieron en el área de Radiología que tuvieron indicación de mamografía atendidos en el Hospital II Jorge Reátegui Delgado, Essalud, Setiembre – Diciembre, 2018.

Para el cálculo de la muestra se realizó con el programa EpiInfo con el registro finito de pacientes con indicación de mamografía atendidos en el Hospital II Jorge Reátegui Delgado.

Se utilizó una técnica de muestreo de tipo censal o no probabilístico, quedando como número final 118 pacientes atendidos en el Hospital que tuvieron indicación de mamografía.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Se utilizó la observación como técnica principal a través de una ficha que recogió los datos procedentes de los pacientes con indicación de mamografía recolectando de esta manera las variables de nuestro interés como el sexo, procedencia, edad y estado civil. Asimismo, también se determinó presencia de ansiedad a través de la escala de Zung, cuya validez fue determinada con mucha anterioridad a nivel internacional, nacional y local, cuyo objetivo es determinar de tipo cualitativo la gravedad del cuadro de ansiedad y sus síntomas descritos.

No fue relevante realizar la evaluación de confiabilidad del instrumento ya que los datos que se recogieron de la ficha recolectora fueron acerca de características sociales y demográficas.

2.5. Métodos de análisis de datos

Una vez aprobado el proyecto de investigación por la comisión designado en la Escuela de Medicina, se procedió a ejecutar y por ende, a recolectar los datos respectivos, para luego ser digitados y tabulados previo permiso a las autoridades del hospital en mención y a sus pares del área o servicio de Radiología, siendo este otorgado, por lo que se procedió con total normalidad aplicándoles la escala de Zung a las pacientes que tenían indicación de realizar el estudio de la mamografía.

Se utilizó la versión 14 del programa Stata, con el que realizaron todos los análisis estadísticos respectivos.

Se calcularon porcentajes con sus frecuencias respectivas, las cuales se mostraron en las tablas elaboradas por el autor, descritas en la sección de resultados.

2.6.Aspectos éticos

Se sometió el estudio a revisión y aprobación por parte del Comité de Ética de la Escuela de Medicina de la UCV – PIURA, quienes revisaron si el estudio cumplía con los principales principios de la bioética humana.

En todo tiempo, se protegieron la identidad de los participantes del estudio y los datos respectivos, cumpliendo el principio de la beneficencia, al dar a conocer los resultados del estudio para conocimiento de las diversas áreas del hospital respecto al nivel de ansiedad encontrado en los pacientes que acuden a realizarse el estudio de mamografía.

La no maleficiencia, se cumplió al no exponer a ningún paciente a algún tipo de daño o exposición, ya que fue un estudio observacional, de tipo no experimental.

La autonomía fue cumplida al ejecutar el estudio sobre los pacientes que decidieron participar del estudio al brindar su consentimiento verbal.

III. RESULTADOS

De los 118 pacientes con indicación de mamografía la mediana de edades fue de 59 años, el 56,8% eran convivientes, el 44,9% presentaba un grado de instrucción superior técnico, el grupo etáreo que más predominó fue el de 50 – 59 años con un 73,7% y el 75,4% presentaba ansiedad como se muestra en la Tabla 1.

Tabla 1. Características de las pacientes con indicación de mamografía atendidos en el Hospital II Jorge Reátegui Delgado, Essalud, Setiembre – Diciembre, 2018

Característica	Nº	%
Edad (años)*	59	49 - 73
Estado civil		
Soltero	1	0,8
Casado	47	39,8
Conviviente	67	56,8
Divorciado	3	2,6
Grado de instrucción		
Primaria	5	4,2
Secundaria	12	10,2
Superior técnico	53	44,9
Superior universitario	48	40,7

Grupo etáreo		
40 – 49 años	16	13,6
50 – 59 años	87	73,7
60 – 69 años	12	10,2
> 70 años	3	2,5
Ansiedad		
No	29	24,6
Sí	89	75,4

*Media y rango intercuartílico

Fuente: Pacientes con indicación de mamografía atendidos en el Hospital II Jorge Reátegui Delgado, Essalud, Setiembre – Diciembre, 2018.

Según el test de Zung, el 75,4% presentó ansiedad, del cual el 61% era ansiedad leve. Los tipos de ansiedad se muestran en la Tabla 2.

Tabla 2. Tipos de ansiedad según escala de escala de Zung en pacientes con indicación de mamografía atendidos en el Hospital II Jorge Reátegui Delgado, Essalud, Setiembre – Diciembre, 2018

Tipo de ansiedad	Nº	%
Sin ansiedad	29	24,6
Ansiedad leve	72	61

Ansiedad moderada	13	11
Ansiedad severa	4	3,4

Fuente: Pacientes con indicación de mamografía atendidos en el Hospital II Jorge Reátegui Delgado, Essalud, Setiembre – Diciembre, 2018.

A continuación en las siguientes tablas, se detallará la frecuencia de ansiedad según el grupo etáreo en pacientes con indicación de mamografía atendidos en el Hospital II Jorge Reátegui Delgado, Essalud, Setiembre – Diciembre, 2018

Tabla N° 3. Frecuencia de ansiedad según grupo etáreo en pacientes con indicación de mamografía atendidos en el Hospital II Jorge Reátegui Delgado, Essalud, Setiembre – Diciembre, 2018

GRUPO ETÁREO	FRECUENCIA DE ANSIEDAD		
	SI n (%)	NO n (%)	TOTAL n (%)
40 – 49 años	10 (11,2)	6 (20,7)	16 (13,6)
50 – 59 años	69 (77,5)	18 (62,1)	87 (73,7)
60 – 69 años	8 (9)	4 (13,8)	12 (10,2)
> 70 años	2 (2,3)	1 (3,4)	3 (2,5)

Fuente: Pacientes con indicación de mamografía atendidos en el Hospital II Jorge Reátegui Delgado, Essalud, Setiembre – Diciembre, 2018.

Al realizar el análisis estadístico, no se encontró asociación estadística entre el tener ansiedad y los diversos grupo etáreo en pacientes con indicación de mamografía atendidos en el Hospital II Jorge Reátegui Delgado, Essalud, Setiembre – Diciembre, 2018

Tabla 4. Análisis estadístico de la frecuencia de ansiedad según grupo etáreo en pacientes con indicación de mamografía atendidos en el Hospital II Jorge Reátegui Delgado, Essalud, Setiembre – Diciembre, 2018

Grupo etáreo	Ansiedad				Chi2	<i>p</i>
	Con Ansiedad		Sin Ansiedad			
	Nº	%	Nº	%		
40 – 49 años	10	11,2	6	20,7	34,5	0,078
50 – 59 años	69	77,5	18	62,1	32,6	0,088
60 – 69 años	8	9	4	13,8	29,6	0,128
> 70 años	2	2,3	1	3,4	31,8	0,098
Total	89	100	29	100		

Fuente: Pacientes con indicación de mamografía atendidos en el Hospital II Jorge Reátegui Delgado, Essalud, Setiembre – Diciembre, 2018.

IV. DISCUSIÓN

La patología ansiosa varía según la zona o el tipo poblacional, siendo una entidad clínica que presenta una frecuencia muy alta a nivel mundial, repercutiendo sobre su vida y su esfera biológica, psicológica y social.¹⁶ Además, este tipo de pacientes que ingresan a una mamografía presentan alteraciones emocional por el hecho de la falta de conocimiento de la realización del procedimiento¹⁷, por lo que podrían presentar esta patología, razón por la cual me propuse ejecutar esta investigación, que identificó una frecuencia de síntomas ansiosos en el 75,4 %, lo cual se compara con un trabajo que Osada realizó hace algunos años atrás en donde más del 30% de pacientes con indicación de un procedimiento sufrían de ansiedad¹⁸, asemejándose a un estudio que realizó Santander, en donde identificó que más del 35% de pacientes al ingresar a un procedimiento presentan ansiedad. Este porcentaje nos lleva a alarmarnos y buscar la razón de estas diferencias entre los porcentajes encontrados en los diversos estudiados que se realizaron en la literatura que se encontró, llevándonos a sospechar que puede deberse a que los estudios se realizaron en poblaciones diferentes a nivel general, poca información brindada por parte del personal de salud antes de realizar el procedimiento. Una característica no menor en los resultados del presente estudio, fue que la frecuencia de ansiedad según grupo etáreo, en donde se encontró la mayor prevalencia en el grupo de 50 – 59 años con un 77,5%. Al realizar la respectiva comparación con otros estudios realizados a nivel nacional en nuestro país, la frecuencia de esta entidad clínica prevalecía en el grupo de paciente de 40 – 49 años, al sur del Perú, en la ciudad de Santiago, encontraron frecuencias de esta patología en porcentajes ascendentes a 52% en el grupo poblacional entre 60 – 69 años, y se distingue del trabajo de investigación realizado por Dávila et al en donde encontró porcentajes de ansiedad, cuya prevalencia se encontró con predominancia en el grupo etáreo mayor de 70 años. Esto podría deberse a que los tamaños muestrales de los diversos estudios son variantes. Al cruzar las variables más importantes y de interés, no se hallaron diferencias porcentuales estadísticamente significativas entre el grupo etáreo y el presentar diagnóstico de ansiedad según la escala de Zung, comparándose con un trabajo de investigación realizado en Chile en donde no se encontraron diferencias estadísticas entre la presencia de ansiedad y

alguna edad en especial, por lo que dentro de las recomendaciones que deja este estudio es realizar otro tipo de investigaciones en donde abarquen poblaciones más vulnerables y de gran número de preferencia buscando indagar sobre otros aspectos de importancia en donde se puedan encontrar asociaciones estadísticas de importancia. Cabe mencionar que la principal limitación de este estudio fue el tipo de muestreo ya que se realizó para una población específica, sin embargo, este estudio presenta un tamaño de muestra relevante por lo que nos muestra un primer paso en investigaciones en esta área o tema en donde demuestra datos actualizados que generan conocimiento científico y reportan cifras que alarman a esta población en riesgo, por lo que mostrarlos a los diversos nosocomios sería de vital importancia, como también motivar a futuros trabajos de investigación en este tema.

V. CONCLUSIONES

Se concluye que:

- 1.- La prevalencia de ansiedad fue de 75,4% en pacientes con indicación de mamografía.
- 2.- El nivel de ansiedad fue leve con un 61%, moderada con un 11% y severa con un 3,4% mediante la escala de Zung en pacientes con indicación de mamografía.
- 3.- La frecuencia de ansiedad según grupo etáreo fue de la siguiente manera: 11,2% para el grupo 40 – 49 años, 77,5% para el grupo 50 – 59 años, 9% para el grupo de 60 – 69 años, y 2,3% para > 70 años en pacientes con indicación de mamografía.
- 4.- No se encontraron estadísticos de asociación entre el presentar ansiedad y el grupo etáreo en pacientes con indicación de mamografía.

VI. RECOMENDACIONES

- Diseñar medidas preventivas para las enfermedades mentales tales como la depresión, ansiedad, de esta manera ayudaríamos a reducir los porcentajes de aparición de estas patologías en poblaciones vulnerables como son los pacientes que ingresan a diversos procedimientos.
- Realizar este mismo tipo de estudio en otras poblaciones que son sometidas a otros procedimientos varios.
- Dar a conocer los resultados más importantes de este estudio a las poblaciones vulnerables informando acerca del cuidado y prevención de enfermedades mentales, definición, etiología, sintomatología, complicaciones, medidas preventivas, etc.
- Replicar este estudio en otros ámbitos hospitalarios para demostrar nuevos resultados y que el avance del conocimiento científico siga creciendo.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Calvo MG, Cano-Vindel A. The nature of trait anxiety: Cognitive and biological vulnerability. *Eur Psychol* 2017;2(4):301-12.
2. Cano-Vindel A. La ansiedad. Claves para vencerla. Málaga: Arguval; 2014.
3. Demyttenaere K, Bruffaerts R, Posada-Villa J, Gasquet I, Kovess V, Lepine JP, et al. Prevalence, severity, and unmet need for treatment of mental disorders in the World Health Organization World Mental Health Surveys. *Jama* 2014;291(21):2581-90.
4. Albert CM, Chae CU, Rexrode KM, Manson JE, Kawachi I. Phobic anxiety and risk of coronary heart disease and sudden cardiac death among women. *Circulation* 2015;111(4):480-7.
5. Rosengren A, Hawken S, Ounpuu S, Sliwa K, Zubaid M, Almahmeed WA, et al. Association of psychosocial risk factors with risk of acute myocardial infarction in 11119 cases and 13648 controls from 52 countries (the INTERHEART study): case-control study. *Lancet* 2014; 364(9438):953-62.
6. Yusuf S, Hawken S, Ounpuu S, Dans T, Avezum A, Lanas F, et al. Effect of potentially modifiable risk factors associated with myocardial infarction in 52 countries (the INTERHEART study): case-control study. *Lancet* 2014;364(9438):937-52.
7. Vinaccia S, Tobón S, Sandín B, Martínez- Sánchez F. Estrés psicosocial y úlcera péptica duodenal: una perspective biopsicosocial. *Rev Latinoam Psicol* 2014;33:117-30.
8. Tobón S, Vinaccia S, Sandín B. Helicobacter pylori, estrés psicosocial y úlcera péptica: Un análisis complejo y sistémico. In: *Psiquiatria.com: Psiquiatria Noticias*, 7(3); disponible en: <http://www.psiquiatria.com/boletin/revista/151/20912/>; 2005.
9. Pareja-Ángel J, Campo-Arias A. Prevalencia de síntomas de ansiedad y de depresión en mujeres con migraña. *Rev Neurol* 2014;39 (8):711-4.

10. Pérez-Pareja FJ, Borrás Sansaloni C, Palmer Pol AL. Ansiedad y estrés como predictores del síndrome premenstrual. *Ansiedad Estrés* 2014;0:65-76.
11. Cano-Vindel A, Fernández Rodríguez JC. Perfiles de ira y ansiedad en el asma bronquial. *Ansiedad Estrés* 2015;5(1):25-35.
12. Amorim Gaudêncio C, Cano-Vindel A, Miguel-Tobal JJ. Diferenças na manifestação de ansiedade entre a população geral e pacientes com transtornos de pele. *Psiquiatr Biol* 2016;4(2):101-7.
13. Kiecolt-Glaser JK, McGuire L, Robles TF, Glaser R. Emotions, morbidity, and mortality: new perspectives from psychoneuroimmunology. *Annu Rev Psychol* 2014; 53: 83-107.
14. Weiss DW, Hirt R, Tarcic N, Berzon Y, Ben- Zur H, Breznitz S, et al. Studies in psychoneuroimmunology: psychological, immunological, and neuroendocrinological parameters in Israeli civilians during and after a period of Scud missile attacks. *Beba Med* 2016; 22(1):5-14.
15. Cruzado JA. Psiconeuroinmunología, estrés y salud. *Ansiedad Estrés* 2015; 7(2- 3):175-94.
16. Cano-Vindel A, Macías Y. Ansiedad, ira y tristeza- depresión en la enfermedad de Parkinson. *Ansiedad y Estrés* 2015;8(2-3):245-55.
17. Feig, S.A, D’Orsi, C.J., Hendrick, R.E., Jackson, V.P., Kopans, D.B., Monsees, B., et al, *American College of Radiology guidelines for breast cancer screening*, *AJR Am J Roentgenol* 2018; 171:29-32.
18. Taplin, S.H., Ichikawa, L.E., Kerlikowske, K., Ernster, V.L., Rosenberg, R.D., Yankaskas, B.C., et al., *Concordance of breast imaging reporting and data system assessments and management recommendations in screening mammography*, *Radiology* 2015; 222:529-535.

19. Tabar, L., Vitak, B., Chen, H.H., Duffy, S.W., Yen, M.F., Chiang, Ch.F. *et al. The Swedishsh Two-County Trial twenty years later: updated mortality results and new insights from long-term follow-up*, Radiol Clin North Am 2015; 38:625-651.
20. Sandin B, Chorot P, Valiente RM, Lostao L, Santed MA. Anticipatory anxiety in women recalled for further mammogram breast cancer screening / Ansiedad anticipatoria asociada a las pruebas complementarias de screening de cancer de mama. *Psicothema* 2015; 13(2):240-6.
21. Heckman BD, Fisher EB, Monsees B, Merbaum M, Ristvedt S, Bishop C. Coping and anxiety in women recalled for additional diagnostic procedures following an abnormal screening mammogram. *Health Psychol* 2014; 23(1):42-8.
22. Fernández-Feito A, Lana A, Baldonado-Cernuda R, Mosteiro-Díaz MP. A brief nursing intervention reduces anxiety before breast cancer screening mammography. *Psicothema*. 2015;27(2).
23. Camino BR, Escuder BN, Hervás MM, Romero CB, Jaén EC, Romero VR, et al. Análisis de la influencia de la información sobre la ansiedad y el dolor en la mamografía. *Rev Senol Patol Mamar*. 2015;28(2):59-65.
24. Luzuriaga PV, Méndez-Rondón O, Salazar W, Reyna-Villasmil E, Mejía-Montilla J, Torres-Cepeda D, et al. Clasificación BI-RADS y resultado de biopsia en pacientes con patología mamaria BI-RADS Classification and Biopsy Results in Patients with Breast Pathology. *Rev Científica Digit INSPILIP Código ISSN*. 2017;2588:0551.
25. Siles Valverde P. Correlación de la calidad de imagen de la mamografía y proceso de atención con el diagnóstico mamográfico y clínico patológico en pacientes sometidas a mamografías durante el año 2014 en el Hospital Maximiliano Peralta Jiménez. 2016;

26. Rúa Quintana ML, Avendaño de las Salas CC. Costo-Efectividad de la mamografía como prueba de tamizaje para la detección precoz el cáncer de mama [PhD Thesis]. Universidad de la Costa; 2019.
27. Fiallos Quinteros CB. Detección automática de lesiones en mamografías usando técnicas de análisis de imágenes [B.S. thesis]. Universidad Técnica de Ambato. Facultad de Ingeniería en Sistemas ...; 2015.
28. López RC. Diagnóstico precoz del cáncer de mama con mamografía? merece la pena? Clínica. 2017;(26):21-8.
29. Pérez AE, Rodríguez-Spiteri N. Ecografía mamaria complementaria a la mamografía de cribado. Rev Senol Patol Mamar. 2016;29(2):69-74.
30. Rodríguez Pan A. Efectividad de la mamografía con tomosíntesis en el cribado de cáncer de mama: revisión sistemática. 2016;
31. Kopitowski K, Catalano HN. El tamizaje del cáncer de mama y sus potenciales daños. Med B Aires. 2018;78(2):142-4.
32. Villarreal Castro VI. Estudio comparativo en mamografía digital versus tomosíntesis en pacientes de 40 a 50 años realizado en el centro IMADE de la ciudad de Quito de enero a abril del 2015. 2016;
33. Guerra ERP, Peña AF, Aldana NM. Evaluación y control de los estados emocionales en pacientes con cáncer de mama. Multimed. 2017;16(3).
34. Blanco DMG. Factores de riesgo, prevención y despistaje del cáncer de mama. Rev Obstet Ginecol Venez. 2015;75(2):75-80.
35. Riganti P, Discacciati V, Terrasa S, Kopitowski K. Factores motivacionales que influyen sobre las mujeres en la realización de mamografías de tamizaje de cáncer de mama. Rev Argent Salud Publica. 2018;37(9):22-8.

36. Guío JI, García ÓA, Buitrago ML. Frecuencia de cáncer en pacientes con ecografía mamaria BI-RADS 4A. *Rev Repert Med Cir.* 2015;24(3):220-6.
37. García Argueta LI, Gómez Escobar AM, Miranda Aragón MV. Impacto de la mamografía digital en el diagnóstico de cáncer de mama en las mujeres atendidas en el Hospital Nacional de la Mujer Doctora María Isabel Rodríguez del Ministerio de Salud Pública, Hospital Materno Infantil Primero de Mayo y la Unidad Médica de Ilopango del Instituto Salvadoreño del Seguro Social en el periodo comprendido de Febrero a Junio del 2016 [PhD Thesis]. Universidad de El Salvador; 2016.
38. Correa Rodríguez M. Impacto psicológico frente al diagnóstico de cáncer de mama: primeras reacciones emocionales. *Index Enferm.* 2017;26(4):299-302.
39. Pesantes Arteaga MA. Nivel de Ansiedad en Pacientes Mujeres con Tumoraición Mamaria en el Hospital Regional Docente de Trujillo en Enero del 2015. 2016;
40. Calva Vásquez JB, Castro Perez MG. Nivel de depresión, ansiedad y autoestima en mujeres con cáncer de mama estadio I-IV. Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas. 2012. 2015;

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE ORIGINALIDAD	Código : F07-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	-----------------------------	---

Yo,

EDGAR RICARDO BAZAN PALOMINO docente de la Facultad De Ciencias Médicas y Escuela Profesional de Medicina de la Universidad César Vallejo- Piura (precisar filial o sede), revisor (a) de la tesis titulada

“GRADO DE ANSIEDAD EN PACIENTES CON INDICACIÓN DE MAMOGRAFÍA EN EL HOSPITAL II JORGE REÁTEGUI DELGADO, ESSALUD, SETIEMBRE – DICIEMBRE, 2018 del (de la) estudiante **JUAREZ RIOS DIANA CAROLINA** constato que la investigación tiene un índice de similitud de 13 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. No se ha considerado la revisión de tesis anteriores del repositorio de UCV, ni trabajos de alumnos. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Piura, 21 de agosto de 2019



Firma

Dr. Edgar Bazán Palomino
 DNI N°18890663

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE MEDICINA

GRADO DE ANSIEDAD EN PACIENTES CON INDICACIÓN DE MAMOGRAFÍA EN EL HOSPITAL II JORGE REATEGUI DELGADO, ESSALUD, SETIEMBRE – DICIEMBRE, 2018

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

MÉDICO CIRUJANO

AUTORA:

CAROLINA JUAREZ RIOS

ASESOR:

DR. ENRIQUE CRUZ VILCHEZ

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD MENTAL

PIURA- PERÚ

2019



UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE MEDICINA
Dr. ENRIQUE CRUZ VILCHEZ
Coordinador de la Carrera de Medicina
PIURA - PERÚ

mamografía 21

INFORME DE ORIGINALIDAD

13%	5%	0%	12%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	9%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	blogs.lasprovincias.es Fuente de Internet	<1%
4	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1%
5	Submitted to Universidad Pontificia Bolivariana Trabajo del estudiante	<1%
6	beta.upc.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1%
8	www.sorianaturalformacion.com Fuente de Internet	<1%



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)
"César Acuña Peralta"

FORMULARIO DE AUTORIZACION PARA LA PUBLICACION ELECTRONICA DE LA TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: Juárez Ríos Diana Carolina
DNI : 45649901
Domicilio : Los titanes Mz C Lt 1 II Etapa
Teléfono : 073-618023 Móvil: 945758193
Email : dica1710@gmail.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Pregrado
Facultad : CIENCIAS MEDICAS
Escuela : MEDICINA
Carrera : MEDICINA
Título : MEDICO CIRUJANO

* Tesis de Post Grado

Maestría Doctorado
Grado :
Mención:.....

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

JUAREZ RIOS DIANA CAROLINA

Título de la tesis:

GRADO DE ANSIEDAD EN PACIENTES CON INDICACIÓN DE MAMOGRAFÍA EN EL HOSPITAL II
JORGE REÁTEGUI DELGADO, ESSALUD, SETIEMBRE – DICIEMBRE, 2018

Año de publicación: 2019

4. AUTORIZACION DE PUBLICACION DE LA TESIS EN VERSION ELECTRONICA:

A través del presente documento,

Sí autorizo a publicar en texto completo mi tesis

No autorizo a publicar en texto completo mi tesis



Firma:.....

Fecha: 03 de Junio 2019



**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE
TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL
UCV**

Código : F08-PP-PR-02.02
Versión : 07
Fecha : 31-03-2017
Página : 1 de 1

DIANA CAROLINA JUAREZ RIOS identificado con DNI N° 45649901, egresado de la Escuela Profesional de Medicina de la Universidad César Vallejo, autorizo () No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado GRADO DE ANSIEDAD EN PACIENTES CON INDICACION DE MAMOGRAFIA. HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO, JUNIO-NOVIEMBRE 2018; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....


FIRMA

DNI: 45649901

FECHA: 09 de Enero del 2019



Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN
DE

ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE MEDICINA

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

JUAREZ RIOS DIANA CAROLINA

INFORME TITULADO:

*GRADO DE ANSIEDAD EN PACIENTES CON INDICACIÓN DE MAMOGRAFÍA EN EL HOSPITAL II JORGE
REÁTEGUI DELGADO, ESSALUD, SETIEMBRE – DICIEMBRE, 2018*

PARA OBTENER EL GRADO O TÍTULO DE:

MEDICO CIRUJANO

SUSTENTADO EN FECHA: 19/05/2019

NOTA O MENCIÓN: QUINCE (15)



RESOLUCIÓN UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO - PUNTA

DR. EDGAR BAZAÑALLO
Coordinador de la Escuela de Medicina
PUNTA

FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN