

Intervenciones de enfermería en paciente con ansiedad recibido en servicio de emergencia: revisión sistemática

Nursing interventions in patients with anxiety admitted to the emergency department: a systematic review

Jhoselyn Dalila Villarreal Estrada¹

E-mail: jhoselyn1298@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-7886-996X>

Eiquel García Ramírez¹

E-mail: eiquelgarcia@yahoo.es

ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-4345-4607>

Grace del Pilar Cambizaca Mora¹

E-mail: gdcambizaca@puce.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7126-5677?lang=es>

Evelyn Paola Chiscued Arroyo¹

E-mail: evelynpaolachiscuedarroyo@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-2054-872X>

Elmer Stalin Villarreal Estrada¹

E-mail: stevez99@hotmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-2948-6018>

¹ Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

Forma de citación en APA, séptima edición.

Villarreal, J. D., García, E., Cambizaca, G. P., Chiscued, E. P., Villarreal, E. S. (2025). Intervenciones de enfermería en pacientes con ansiedad recibido en servicio de emergencia: revisión sistemática. *Revista Nova Praxis*, 1(2), 151-171.

Fecha de presentación: 10/08/2025

Fecha de aceptación: 18/09/2025

Fecha de publicación: 03/10/2025

RESUMEN

Este estudio se llevó a cabo mediante una revisión sistemática para evaluar las intervenciones de enfermería en la reducción de la ansiedad en pacientes en servicios de emergencia. Aplicando la metodología PRISMA y el Modelo de Práctica Basada en Evidencia de Johns Hopkins, se analizaron artículos publicados entre 2014 y 2024 en bases de datos como Medline, PubMed y Scopus. Se seleccionaron 22 estudios que cumplían con los criterios de inclusión, abordando intervenciones farmacológicas y no farmacológicas implementadas por enfermería. Los resultados mostraron que estrategias como la presencia familiar durante procedimientos, técnicas de relajación, musicoterapia, aromaterapia, comunicación terapéutica y modelos de atención humanizados reducen significativamente la ansiedad en pacientes adultos y pediátricos. Se destacó la importancia de educar al paciente y su familia, así como la formación continua del personal de enfermería para garantizar la eficacia de estas intervenciones. El estudio concluye que la integración de estas estrategias en la práctica clínica es esencial para optimizar la experiencia del paciente y mejorar los resultados en entornos de emergencia. Se sugiere realizar investigaciones futuras que superen las limitaciones actuales y desarrollen nuevas intervenciones basadas en evidencia para el manejo integral de la ansiedad.

Palabras clave: intervenciones de enfermería, ansiedad, urgencia, emergencia.

ABSTRACT

This study conducted a systematic review to evaluate effective nursing interventions in reducing anxiety among patients in emergency services. Using the PRISMA methodology and the Johns Hopkins Evidence-Based Practice Model, articles published between 2014 and 2024 were analyzed from databases such as Medline, PubMed, and Scopus. Eighteen studies that met the inclusion criteria were selected, addressing both pharmacological and non-pharmacological nursing interventions. The results indicated that strategies such as family presence during procedures, relaxation techniques, music therapy, aromatherapy, therapeutic communication, and humanized care models significantly reduce anxiety in adult and pediatric patients. Additionally, the importance of educating patients and their families, along with continuous training for nursing staff, was

highlighted to ensure the effectiveness of these interventions. The study concludes that integrating these strategies into clinical practice is essential to enhance patient experience and improve outcomes in emergency settings. Future research is recommended to address current limitations and explore new evidence-based interventions for comprehensive anxiety management.

Keywords: nursing interventions, anxiety, urgency, emergency.

INTRODUCCIÓN

Atender a pacientes en los servicios de emergencia es, sin duda, uno de los retos más desafiantes para los profesionales de la salud. La ansiedad de los pacientes es una constante que exige atención especializada. Hemos observado que, en este contexto, la ansiedad surge como una respuesta emocional a factores como el dolor intenso, la incertidumbre sobre el diagnóstico, el entorno hospitalario desconocido y el miedo a procedimientos médicos invasivos. Esta emoción no solo afecta el bienestar psicológico del paciente, sino que también interfiere en su comunicación con el personal sanitario, compromete la adherencia al tratamiento y puede influir negativamente en los resultados clínicos (Parker et al., 2023; Sarakostova et al., 2024).

Aunque la ansiedad en pacientes de emergencias es frecuente y significativa, existe una falta de consenso y evidencia consolidada sobre cuáles son las intervenciones de enfermería más eficaces para su manejo (Nugroho & Auliya, 2024). El personal de enfermería ha implementado diversas estrategias, como técnicas de relajación, comunicación terapéutica y apoyo emocional. Sin embargo, la dispersión de la información y la variabilidad en los resultados reportados en la literatura dificultan la adopción de prácticas basadas en evidencia (Salehi et al., 2024). Por ello, es crucial identificar intervenciones efectivas que puedan integrarse consistentemente en la práctica clínica.

El rol de los enfermeros es esencial en la gestión de la ansiedad en entornos de emergencia, dado su contacto directo y constante con los pacientes. Su habilidad para reconocer signos de ansiedad y aplicar intervenciones oportunas puede mejorar significativamente el bienestar psicológico del paciente y optimizar el proceso de atención (Mathew, 2022). Además, las intervenciones independientes de enfermería, que no requieren prescripción médica, permiten una respuesta más ágil y personalizada a las necesidades del paciente.

En este marco, es pertinente considerar teorías que fundamenten las intervenciones de enfermería. La teoría del afrontamiento del estrés de Lazarus y Folkman postula que la percepción del estrés es un desencadenante de la ansiedad y que la capacidad de afrontamiento del individuo puede modificar su respuesta emocional (Obbarius et al., 2021). Por otro lado, la teoría del cuidado humano de Jean Watson enfatiza la importancia de la relación terapéutica entre el enfermero y el paciente, promoviendo un enfoque integral que va más allá de los aspectos físicos de la atención (Delgado-Galeano et al., 2023). Estas teorías ofrecen una base sólida para desarrollar y evaluar intervenciones de enfermería dirigidas a reducir la ansiedad en pacientes de emergencia.

Los estudios previos han explorado diversas intervenciones de enfermería para abordar la ansiedad en este contexto, pero los hallazgos han sido inconsistentes. Mientras algunas investigaciones reportan reducciones significativas en los niveles de ansiedad mediante técnicas específicas, otras no muestran diferencias estadísticamente significativas (Brown Wilson et al., 2019; Mathew, 2022). Esta disparidad en los resultados puede atribuirse a diferencias en las poblaciones estudiadas, las metodologías empleadas y las intervenciones aplicadas, lo que dificulta la generalización de los hallazgos y la implementación de prácticas estandarizadas.

Frente a esta situación, es evidente la necesidad de realizar una revisión sistemática de la literatura que sintetice la evidencia existente y clarifique cuáles son las intervenciones de enfermería más efectivas para reducir la ansiedad en pacientes que acuden a los servicios de emergencia. Esta revisión tiene como objetivo analizar críticamente los estudios disponibles, identificar prácticas de enfermería basadas en evidencia y ofrecer recomendaciones que puedan aplicarse en la práctica clínica para mejorar la atención y el bienestar de los pacientes.

Al enfocarse en intervenciones que el personal de enfermería puede implementar de manera autónoma, esta revisión busca empoderar a los profesionales en su rol dentro del equipo de salud y resaltar su contribución esencial en la gestión de la ansiedad. Además, pretende contribuir al desarrollo de protocolos y guías clínicas que promuevan una atención más efectiva y humanizada en los servicios de emergencia, alineada con los principios de la enfermería basada en evidencia (Rivera Rojas et al., 2020).

Esta revisión sistemática aborda una problemática de gran relevancia en la práctica clínica actual y busca proporcionar una base sólida para la implementación de intervenciones de enfermería que mejoren la calidad de la atención en los servicios de emergencia, con un enfoque centrado en el paciente y respaldado por la evidencia científica.

METODOLOGÍA

Este estudio consistió en una revisión sistemática de la literatura científica sobre la efectividad de las intervenciones de enfermería para reducir la ansiedad en pacientes atendidos en servicios de emergencias. La investigación se basó en la metodología PRISMA y en el Modelo de Práctica Basada en Evidencia de Johns Hopkins, evaluando artículos publicados entre 2014 y 2024 en diversas bases de datos como: Medline, National Library of Medicine, PubMed, CINAHL, SciELO, Dialnet, Digitalia, EBSCO, JSTOR, ProQuest, Redalyc, ScienceDirect y Scopus. La búsqueda se llevó a cabo hasta septiembre de 2024. Para la formulación de la pregunta de investigación se utilizó el formato PICO:

Población (P): Pacientes con ansiedad en el servicio de emergencia.

Intervención (I): Intervenciones de enfermería para disminuir la ansiedad.

Comparación (C): No aplica.

Resultado (O): Efectividad de las intervenciones de enfermería en la reducción de los síntomas de la ansiedad.

La pregunta de investigación quedó formulada de la siguiente manera: En pacientes con ansiedad en el servicio de emergencia, ¿cuáles son las intervenciones de enfermería efectivas para reducir los síntomas de la ansiedad?

Criterios de inclusión:

- Artículos originales, revisiones sistemáticas y meta-análisis, ensayos clínicos aleatorizados, ensayos clínicos controlados no aleatorizados, estudios cuasi-experimentales y observacionales, estudios descriptivos, cualitativos y casos clínicos, guías clínicas y protocolos publicados en los últimos 10 años (2014-2024).
- Publicaciones en idioma inglés, español y portugués.
- Estudios que respondan a la pregunta PICO y presenten resultados relevantes sobre intervenciones de enfermería en la reducción de la ansiedad.

Criterios de exclusión:

- Publicaciones grises (literatura no publicada oficialmente).
- Estudios publicados fuera del rango de los últimos 10 años.
- Estudios en idiomas distintos al inglés, español y portugués.
- Estudios duplicados.
- Investigaciones que no aborden intervenciones realizadas por enfermería.
- Estudios cuyos resultados no sean relevantes o que no respondan a la pregunta PICO.
- Se excluyeron artículos cuyo acceso estaba restringido por políticas de pago y no fue posible su consulta completa.

La estrategia de búsqueda incluyó el uso de operadores booleanos (AND, OR) combinados con palabras clave en inglés, español y portugués. Algunos ejemplos de las estrategias de búsqueda utilizadas son:

Inglés: "Nursing interventions" AND "Anxiety" AND ("Emergency" OR "Urgency")

Español: "Intervenciones de enfermería" AND "Ansiedad" AND ("Emergencia" OR "Urgencia")

Portugués: "Intervenções de enfermagem" AND "Ansiedade" AND ("Emergência" OR "Urgência")

Combinada: ("Nursing interventions" OR "Intervenciones de enfermería" OR "Intervenções de enfermagem") AND ("Anxiety" OR "Ansiedad" OR "Ansiedade") AND ("Emergency" OR "Urgencia" OR "Emergência" OR "Urgência")

Los resultados de la búsqueda fueron filtrados y seleccionados siguiendo el flujograma PRISMA (FIGURA 1). Se evaluó la calidad metodológica de los estudios incluidos utilizando herramientas estandarizadas adecuadas para cada tipo de estudio (Modelo de Práctica Basada en Evidencia de Johns Hopkins, Anexos E y G). Los hallazgos se presentaron mediante una síntesis narrativa, integrando las intervenciones de enfermería aplicadas y analizando su efectividad en la mejora de los síntomas de ansiedad.

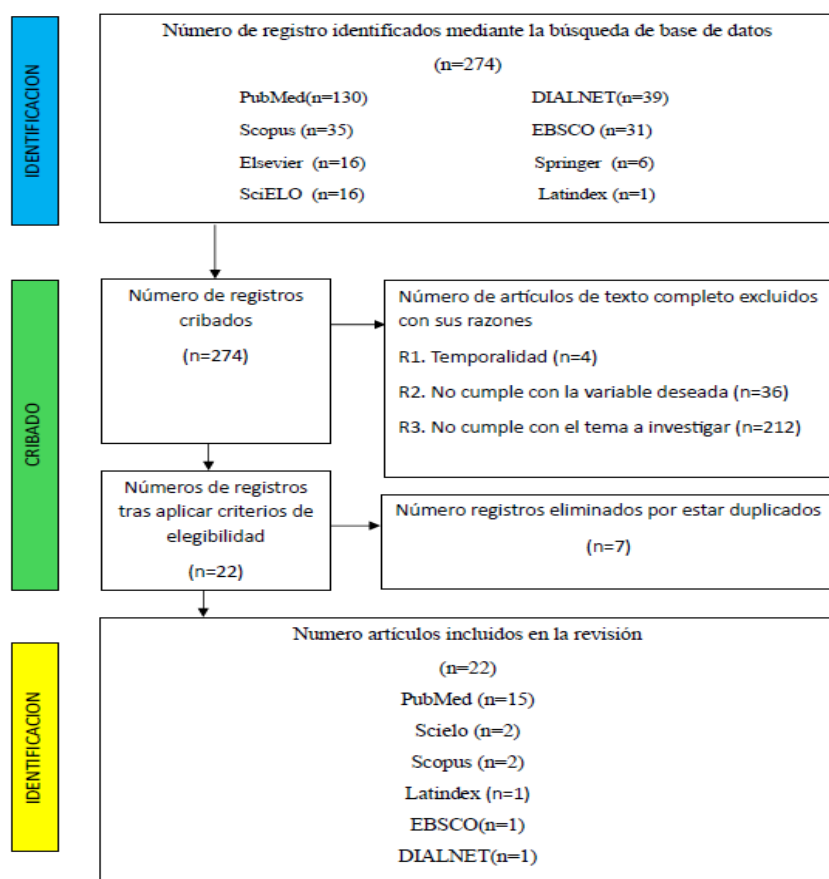


Figura 1. Diagrama de flujo búsqueda, cribado y selección de los estudios

RESULTADOS

Los 22 estudios incluidos en esta investigación secundaria incluyen el actuar de enfermería ante pacientes con trastorno de la ansiedad en el contexto de emergencia. Se identificaron y analizaron estas estrategias de atención enfermera con el propósito de integrarlas y tratar de brindar una mejor comprensión para la aplicación en la práctica clínica.

Para mostrar de mejor manera los resultados, se clasificaron de la siguiente forma:

- Nivel de evidencia científica,
- Población representada en los diferentes estudios,
- Herramientas utilizadas (escalas),
- Año de publicación,
- Ubicación geográfica.

Nivel de evidencia científica

La fortaleza de la metodología de los estudios es un pilar que sustenta las actuaciones enfermera. Se muestran los diferentes tipos de estudio destacando las revisiones sistemáticas y meta-análisis, ensayos clínicos aleatorizados, ensayos clínicos controlados no aleatorizados, estudios cuasi-experimentales y observacionales, estudios descriptivos, cualitativos y casos clínicos, guías clínicas y protocolos (Tabla 1).

Tabla 1. Nivel de evidencia científica por estudios e intervenciones de enfermería asociadas

Tipo de estudio	Intervención de enfermería
Revisiones Sistemáticas y Meta-Análisis	• Aromaterapia (Tan et al., 2023). • Medidas de confort físico, actividades de distracción y intervención parental (Gaudet et al., 2022; Krauss et al., 2016). • Terapia asistida por animales (TAA)(Pet Therapy)(Gaudet et al., 2022). • Realidad virtual y dispositivo Buzzy®(Carolina, 2023). • Aromaterapia (Liu et al., 2024). • Terapias complementarias: Terapia asistida por animales, arteterapia y musicoterapia (Au & Assavarittirong, 2021). • Intervención dependiente: administración de medicación prescrita (Krauss et al., 2016).
Ensayos Clínicos Aleatorizados	• Apoyo psicológico y cuidados personalizados (J. Liu et al., 2023). • Psicoeducación y terapia cognitivo-conductual (Sung et al., 2022). • Musicoterapia (Hedayati et al., 2023). • Evaluación individualizada y seguimiento (Lou & Xu, 2021). • Modelo de enfermería humanizado (Chen & Ding, 2024).

	Intervención dependiente: administración de medicación prescrita (Sung et al., 2022).
Ensayos Clínicos Controlados No Aleatorizados	Presencia familiar durante procedimientos invasivos (Gheshlaghi et al., 2021).
Estudios Cuasi-Experimentales Y Observacionales	- Planes de atención personalizados y apoyo psicológico (Xu et al., 2023). - Intervención psicológica (Wang et al., 2021). - Intervención dependiente: administración de medicación prescrita . - Comunicación terapéutica (Mawaddah & Handrianto, 2023). - Combinación de cuidados dirigidos y apoyo psicológico para el binomio (Han et al., 2024).
Estudios Descriptivos	Apoyo emocional y vigilancia (Villanueva-Benites et al., 2019).
Cualitativos Y Casos Clínicos	- Aplicación de escucha activa y técnicas para manejar del estrés (Cuya et al., 2022). - Manejo del dolor y apoyo emocional (Casildo-Bedon et al., 2024). - Intervención educativa y musicoterapia (EMIRA) (Batista et al., 2023). - Provisión de folletos informativos y técnicas de autoayuda basadas en terapia cognitivo-conductual (Webster et al., 2017). - Intervención dependiente: administración de medicación prescrita (Cuya Calderón et al., 2022).
Guías Clínicas Y Protocolos	- Psicoeducación y técnicas de relajación (Raju et al., 2023). - Intervención dependiente: administración de medicación prescrita (Raju et al., 2023).

Se identifican las siguientes tendencias principales según nivel de evidencia científica:

- Revisiones Sistemáticas y Meta-Análisis: Predominan la aromaterapia y las terapias asistidas por animales, destacando el enfoque en la persona y el uso de estrategias innovadoras.
- Ensayos Clínicos Aleatorizados: Se observa una tendencia hacia la combinación de intervenciones, como apoyo psicológico y atención personalizada, reflejando una atención integral.
- Estudios Cuasi-Experimentales y Observacionales: El apoyo psicológico es clave, consolidando su importancia en la recuperación y la experiencia del paciente.
- Estudios Cualitativos y Reportes de Casos: Muestran la diversidad de intervenciones con énfasis en educación, apoyo emocional y terapias complementarias, promoviendo beneficios físicos y emocionales.

Población estudiada: La variedad de los pacientes en los estudios, se agruparon según: grupo etario, sexo y principales intervenciones de enfermería (Tabla 2).

Tabla 2. Población estudiada y actuaciones de enfermería asociadas

Grupo etario	Participantes / Sexo	Intervenciones
0-18 años: Estudios incluidos (4)	• Merino Lobato (2023): 2,504 niños (sexo no especificado). • Han et al. (2024): 111 niños (sexo no especificado). • Casildo-Bedón et al. (2024): 1 niño (masculino). • Krauss et al. (2016): Número de participantes no especificado. Total de participantes: Aproximadamente 2,616 niños	• Intervenciones de distracción y actividades lúdicas: Uso de juegos, música, realidad virtual y dispositivos como Buzzy® para reducir la ansiedad y el dolor durante procedimientos (Krauss et al., 2016; Merino Lobato, 2023). • Participación de los padres: involucrar a los padres en el cuidado y manejo de la ansiedad del niño (Krauss et al., 2016; Han et al., 2024). • Soporte psicológico y Soporte emocional: Proporcionar apoyo emocional y técnicas de relajación adaptadas a la edad del niño (Han et al., 2024; Casildo-Bedón et al., 2024).
18-65 años: Estudios incluidos (13)	• Tan et al. (2023): 3,419 participantes (sexo no especificado). • Villanueva-Benites et al. (2019): 105 pacientes (predominantemente varones, sin número exacto). • Otros estudios: Número de participantes varía; la mayoría no especifica el sexo. Total de participantes: Aproximadamente 4,860 adultos.	• Apoyo psicológico y consejería: Proporcionar refuerzo emocional para reducir la ansiedad en pacientes con diversas condiciones médicas (Liu et al., 2023; Cuya Calderón et al., 2022; Wang et al., 2021). • Aromaterapia: Empleo de aceites esenciales como lavanda, jazmín y cítricos para disminuir la ansiedad (Tan et al., 2023; Liu et al., 2024). • Musicoterapia: escucha de música instrumental durante procedimientos para aliviar la ansiedad (Hedayati et al., 2023). • Conversaciones terapéutica: Uso de técnicas de comunicación efectiva para reducir la ansiedad (Mawaddah & Handrianto, 2023). • Psicoeducación y terapia cognitivo-conductual (TCC): Educación al paciente y

		aplicación de técnicas de TCC para manejar la ansiedad (Sung et al., 2022; Webster et al., 2017). Cuidado humanizado y personalizada: Proporcionar cuidados centrados en el paciente, respetando sus necesidades y preferencias (Chen & Ding, 2023; Lou & Xu, 2021).
>65 años: Estudios incluidos (2)	- Xu et al. (2023): 120 pacientes (sexo no especificado). - Batista et al. (2023): 15 pacientes (10 hombres y 5 mujeres). Total de pacientes: 135 adultos mayores.	- Planes de atención personalizados: Adaptación de intervenciones según las necesidades individuales y capacidades de autocuidado (Xu et al., 2023). - Musicoterapia combinada con educación (EMIRA): Uso de intervenciones educativas y musicales para reducir la ansiedad antes de procedimientos cardíacos (Batista et al., 2023). - Soporte para el autocuidado y continuidad del cuidado: Mejora de las capacidades de autocuidado y seguimiento post-alta (Xu et al., 2023).
No Especificado / Grupo Mixto: Estudios incluidos (3)	- Gaudet et al. (2022): 341 participantes (195 pacientes y 146 proveedores y cuidadores; sexo no especificado). - Au & Assavarittirong (2021): 80 pacientes en un estudio (sexo no especificado). - Raju et al. (2023): Guía clínica, sin participantes específicos. Total de participantes: Aproximadamente 275 pacientes	- Terapias complementarias: Aplicación de terapias asistidas por animales, arteterapia y musicoterapia para aliviar la ansiedad en pacientes de emergencias (Gaudet et al., 2022; Au & Assavarittirong, 2021). - Guías clínicas para el manejo de la ansiedad: Implementación de protocolos y técnicas de relajación basados en guías clínicas (Raju et al., 2023).

Destaca que las intervenciones de enfermería se adaptan según el grupo etario:

- Niños: Se aplican métodos de distracción y apoyo familiar para ofrecer confort emocional.
- Adultos: Se priorizan terapias psicológicas, aromaterapia y modelos humanizados que promueven la empatía y autonomía del paciente.
- Adultos mayores: Se concentran en el autocuidado y seguimiento personalizado para gestionar enfermedades crónicas y prevenir la dependencia.
- Grupo mixto o no especificado: Se emplean enfoques versátiles y creativos que combinan técnicas tradicionales y terapias para atender diversas necesidades según el contexto.

Herramientas utilizadas para medir los niveles de ansiedad: En la Tabla 3. se permitió identificar cómo la aplicación de diferentes instrumento han sido empleados para evaluar el valor de las intervenciones de enfermería.

Tabla 3. *Herramientas utilizadas para medir los niveles de ansiedad por grupos etarios*

Grupo etario	Herramienta
0-18 años	• Signos vitales: En algunos estudios, la ansiedad se mide indirectamente a través de frecuencia cardíaca, respiratoria y presión arterial, pero sin escalas estandarizadas específicas (Krauss et al., 2016; Han et al., 2024). • Escalas Estandarizadas: En el caso de procedimientos como la venopunción, se utilizaron herramientas como la Children's Fear Scale (CFS), la Escala Visual Analógica (EVA) y la Wong-Baker FACES Pain Rating Scale (WBFPS) para medir el dolor y la ansiedad en los niños (Merino Lobato, 2023).
18-65 años	• La herramienta: Self-Rating Anxiety Scale (SAS) y Self-Rating Depression Scale (SDS) se usaron para evaluar ansiedad y depresión (Liu et al., 2023; Chen & Ding, 2023; Wang et al., 2021). • La escala State-Trait Anxiety Inventory (STAI) se empleó para medir ansiedad (Liu et al., 2024; Abdi Gheshlaghi et al., 2021). • Otra escala fue Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) para evaluar síntomas de ansiedad y depresión en el entorno hospitalario (Lou & Xu, 2021). • Las Evaluaciones Subjetivas y Cualitativas se utilizaron entrevistas semiestructuradas, relatos de los pacientes y el enfoque de "think aloud" como métodos cualitativos para evaluar la ansiedad (Cuya Calderón et al., 2022; Webster et al., 2017).
>65 años	• La herramienta Symptom Self-Rating Scale (SCL-90): Xu et al. (2023) utiliza esta escala para

	evaluar síntomas psicológicos como la ansiedad, proporcionando un enfoque detallado de las condiciones emocionales del paciente. Además, se utiliza el Índice de Barthel para medir la capacidad de autocuidado del paciente, asegurando que la intervención también promueva su autonomía. • Otro método fue Entrevistas Semiestructuradas: En el estudio de Batista et al. (2023), la ansiedad se evaluó a través de entrevistas cualitativas, permitiendo que los pacientes expresaran sus emociones y percepciones sobre la intervención de manera libre y profunda.
No Especificado / Grupo Mixto	• Un método adaptado fue Generalized Anxiety Disorder 7 (GAD-7) y Panic Disorder Severity Scale (PDSS): Utilizados en el estudio de Raju et al. (2023) para evaluar la ansiedad generalizada y la severidad del trastorno de pánico. • La clásica Escala Visual Análoga (EVA): Empleada por Gaudet et al. (2022) para medir la ansiedad y el dolor en pacientes. Además, el State-Trait Anxiety Inventory (STAI) se aplica a familiares para evaluar su estado emocional durante emergencias. • Por otro lado una herramienta mas cimpleja como Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS): Utilizada por Au & Assavarittirong (2021) se usó para medir la ansiedad y la depresión, complementada con el STAI para una evaluación más completa de los niveles de ansiedad.

Las herramientas y métodos utilizados para medir la ansiedad cambian según la edad y las características de los pacientes. En el caso de los niños, se usan herramientas simples junto con observaciones clínicas, adaptadas a su etapa de desarrollo. Para adultos, se aplican escalas estandarizadas y cuestionarios auto informados, lo que facilita una evaluación más precisa de la ansiedad. En adultos mayores, se utilizan tanto métodos cuantitativos como cualitativos para asegurar una evaluación completa. Para poblaciones diversas, se emplean herramientas variadas y bien validadas, capaces de adaptarse a diferentes contextos.

Año de publicación: Se tomaron en cuenta las fechas de publicación para asegurar la relevancia y actualidad de las evidencias presentadas (Tabla 4), además de la evolución en la línea de tiempo, incorporando investigaciones recientes que reflejan las prácticas más innovadoras.

Tabla 4. Año de publicación por estudios

Aumento en la Cantidad de Estudios Recientes	Tendencia Temporal: Se evidencia un incremento significativo en el número de estudios publicados en los años más recientes, especialmente en 2023 y 2024.
---	--

Incorporación de Prácticas Innovadoras	Tecnologías Avanzadas: Realidad Virtual: Estudios como el de Merino Lobato (2023). Terapias Complementarias y Alternativas: Aromaterapia: Investigaciones recientes (Tan et al., 2023; Liu et al., 2024) muestran un interés renovado. Musicoterapia: Estudios como Hedayati et al. (2023) y Batista et al. (2023) destacan la efectividad de la música.
Evolución de las Herramientas de Medición	Uso de Escalas Validadas y Específicas: Estudios más recientes emplean herramientas de evaluación más sofisticadas y adaptadas, como el GAD-7 y el PDSS en Raju et al. (2023).
Combinación de Métodos Cuantitativos y Cualitativos	Hay una tendencia a integrar evaluaciones subjetivas y objetivas(Raju et al., 2023).
Mayor Enfoque en la Evidencia Basada en la Investigación	Aumento de Estudios con Altos Niveles de Evidencia: Se observa un incremento en revisiones sistemáticas y meta-análisis recientes (Tan et al., 2023; Liu et al., 2024).

El análisis de los estudios por año de publicación muestra una evolución significativa en las prácticas de enfermería para reducir la ansiedad en pacientes de emergencias:

- **Innovación en las intervenciones:** Se incorporan tecnologías y terapias complementarias para abordar la ansiedad de nuevas maneras.
- **Personalización y humanización del cuidado:** Las intervenciones se adaptan a las necesidades específicas de cada paciente.
- **Mayor rigor científico:** Se utilizan metodologías más sólidas y herramientas avanzadas para validar la efectividad de las intervenciones.
- **Atención integral del paciente:** Se reconoce la importancia de la salud mental en el contexto de la atención en emergencias.

Ubicación geográfica: En la Tabla 5 se agrupa las intervenciones según las regiones donde se realizaron los estudios. Se determinó: Identificación de Variaciones Culturales y Prácticas Regionales.

Tabla 5. *Ubicación geográfica versus intervenciones de enfermería aplicadas*

Región	Análisis regional: variaciones culturales y prácticas regionales
ASIA China (Liu, 2023; Tan, 2023; Xu, 2023; Liu, 2024; Wang, 2021; Lou & Xu, 2021; Chen & Ding, 2023; Han, 2024) Irán: (Abdi Gheshlaghi et al., 2021; Hedayati et al., 2023) Singapur: (Sung et al., 2022)	• Enfoque en Terapias Complementarias y Medicina Tradicional: En China e Irán, las terapias como la aromaterapia y la musicoterapia se integran cada vez más en la atención médica, reflejando la influencia de sus tradiciones culturales y conocimientos ancestrales. (Tan et al., 2023; Liu et al., 2024; Hedayati et al., 2023). • Importancia de la Familia y Comunidad: En Irán, la participación de la familia en procedimientos invasivos refleja una fuerte tradición cultural, (Abdi Gheshlaghi et al., 2021) donde el apoyo familiar se considera esencial para el bienestar del paciente.

Indonesia: (Mawaddah & Handrianto, 2023) India: (Raju et al., 2023)	• Comunicación y Respeto Cultural: La comunicación terapéutica que respeta las particularidades culturales desempeña un papel clave en la reducción de la ansiedad de los pacientes (Mawaddah & Handrianto, 2023).
AMÉRICA LATINA Perú: (Cuya Calderón et al., 2022; Villanueva-Benites et al., 2019; Casildo-Bedón et al., 2024) Brasil: (Batista et al., 2023)	• Enfoque en el Apoyo Emocional y Familiar: Estudios en Perú y Brasil destacan la importancia del apoyo emocional y la participación de la familia en el cuidado del paciente (Cuya Calderón et al., 2022; Casildo-Bedón et al., 2024). • Uso de Intervenciones Creativas: La combinación de musicoterapia y programas educativos ha demostrado ser eficaz en la reducción de la ansiedad, adaptando elementos culturales a los contextos clínicos específicos (Batista et al., 2023).
EUROPA España: (Merino Lobato, 2023) Reino Unido: (Webster et al., 2017) Polonia: (Au & Assavarittirong, 2021)	• Adopción de Tecnologías Avanzadas: En España, se implementan tecnologías como la realidad virtual para manejar la ansiedad en niños (Merino Lobato, 2023). • Enfoque en la Autoayuda y Educación: En el Reino Unido, se promueve la provisión de material educativo y técnicas de autoayuda basadas en TCC (Webster et al., 2017). • Terapias Complementarias: Aunque el estudio de Au & Assavarittirong (2021) está publicado en Polonia, refleja una tendencia europea a integrar terapias complementarias en la atención de emergencias.
NORTEAMÉRICA Estados Unidos: (Krauss et al., 2016) Canadá: (Gaudet et al., 2022)	• Enfoque en la Eficiencia y Protocolos Estandarizados: En Estados Unidos y Canadá, se observa una tendencia creciente hacia el desarrollo de protocolos basados en evidencia, diseñados para agilizar la atención en emergencias y mejorar los resultados (Krauss et al., 2016; Gaudet et al., 2022). • Integración de Terapias Asistidas por Animales: La terapia asistida por animales es una práctica aceptada y estudiada para reducir la ansiedad (Gaudet et al., 2022).

Las estrategias de enfermería para reducir la ansiedad en emergencias difieren entre regiones debido a varios factores. Por un lado, las creencias culturales y las prácticas tradicionales influyen en la aceptación y efectividad de las intervenciones. Además, las disparidades en infraestructura y acceso a tecnología condicionan las herramientas disponibles para el personal sanitario. Finalmente, las políticas sanitarias locales determinan qué enfoques terapéuticos pueden implementarse en cada contexto.

DISCUSIÓN

El objetivo principal en esta revisión fue descubrir y analizar las intervenciones de enfermería que se llevan a cabo en los servicios de emergencia para disminuir la ansiedad en los pacientes. Nos enfocamos especialmente en fortalecer las intervenciones independientes que el personal de enfermería puede aplicar. Trabajar en emergencias es un desafío constante; la ansiedad de los pacientes es algo que vemos con frecuencia y que puede dificultar la comunicación, afectar cómo siguen el tratamiento e incluso tener un impacto negativo en los resultados clínicos (Raju et al., 2023; Parker et al., 2023; Sarakostova et al., 2024).

Interpretación de los Resultados en Relación con los Objetivos Iniciales

Los hallazgos de los 22 estudios que analizamos confirman lo que muchos hemos observado en la práctica diaria: las intervenciones de enfermería juegan un papel fundamental en la reducción de la ansiedad en pacientes que llegan a emergencias. Técnicas como la distracción ayudan a desviar la atención del paciente de situaciones estresantes. Las terapias complementarias, como la aromaterapia y la musicoterapia, promueven la relajación y el bienestar. Además, la comunicación terapéutica facilita un diálogo abierto y fortalece la confianza del paciente. El apoyo psicológico ofrece contención emocional en momentos críticos, y la psicoeducación proporciona información clara que reduce la incertidumbre y, por ende, la ansiedad.

Estos resultados están en línea con nuestros objetivos iniciales: identificar prácticas de enfermería basadas en la evidencia que puedan implementarse sin necesidad de una prescripción médica. Poder aplicar estas intervenciones de forma autónoma o en colaboración resalta la importancia del personal de enfermería en la atención de emergencias. Esto promueve un cuidado más integral, eficiente y centrado en el paciente. Personalmente, he visto cómo estas prácticas pueden transformar la experiencia del paciente en situaciones de alta tensión.

Principios, Relaciones y Generalizaciones Indicadas por los Resultados

Los resultados obtenidos destacan que las intervenciones no farmacológicas y centradas en el paciente son altamente efectivas para disminuir la ansiedad en diferentes grupos de edad y contextos culturales. La personalización de las intervenciones, la participación activa del paciente y la inclusión de la familia en el proceso de cuidado emergen como principios fundamentales. Estas prácticas no solo contribuyen al bienestar psicológico del paciente, sino que también optimizan el proceso de atención, haciendo la experiencia más fluida y satisfactoria.

Estos hallazgos coinciden con la teoría del cuidado humano de Jean Watson, que enfatiza la importancia de la empatía y la conexión entre el profesional y el paciente para lograr una atención más humanizada (Delgado-Galeano et al., 2023). Asimismo, reflejan la relevancia de la teoría de afrontamiento del estrés de Lazarus y Folkman, que destaca cómo el apoyo emocional y las estrategias adecuadas pueden reducir el impacto del estrés en situaciones críticas (Obbarius et al., 2021). Saber que nuestras acciones están respaldadas por estas teorías nos motiva a seguir desarrollando prácticas centradas en el cuidado integral y personalizado del paciente en emergencias.

Discusión de los Resultados

Los datos que recopilamos evidencian la efectividad de diversas intervenciones de enfermería para reducir la ansiedad en pacientes atendidos en emergencias. Estas intervenciones incluyen aromaterapia, musicoterapia, comunicación terapéutica, técnicas de distracción, psicoeducación y terapia asistida por animales. Se adaptan a diferentes culturas, edades y condiciones clínicas.

La aromaterapia, estudiada por Tan et al. (2023) y Liu et al. (2024) en China, demostró ser efectiva en pacientes con trastornos de ansiedad y síndrome coronario agudo. La inhalación de aceites esenciales como jazmín, lavanda y cítricos ofreció resultados significativos. Recuerdo

haber utilizado aceites cítricos en una ocasión, y noté cómo tenía un efecto relajante en mí, efecto que también se vio en los pacientes de la investigación. Según Tan se observó mejora en los signos vitales, lo que evidencia que estas intervenciones complementarias pueden ser culturalmente aceptadas y aplicadas eficazmente en entornos hospitalarios.

La musicoterapia surgió como una herramienta poderosa para brindar alivio y bienestar emocional. En Irán, ayudó a pacientes a encontrar calma durante la sutura de heridas (Hedayati et al., 2023). En Brasil, combinada con educación, preparó a pacientes mayores para enfrentar procedimientos cardíacos con mayor serenidad (Batista et al., 2023). En España, su uso durante venopunciones pediátricas transformó momentos difíciles en experiencias más llevaderas para los niños (Merino Lobato, 2023). Me viene a la mente un niño al que le pusimos música de sus dibujos animados favoritos durante un procedimiento (seguramente muchos han aplicado esta técnica) y su sonrisa lo dijo todo.

La comunicación terapéutica y el apoyo emocional fueron descritos en varios estudios. Intervenciones en Indonesia (Mawaddah & Handrianto, 2023), China (Lou & Xu, 2021; Han et al., 2024) y Perú (Cuya Calderón et al., 2022) demostraron que la confianza entre el enfermero y el paciente mejora la calidad del cuidado. El apoyo emocional y la escucha activa facilitan la expresión de preocupaciones y reducen los niveles de ansiedad. Sin embargo, ¿qué sucede cuando no tenemos suficiente tiempo para hablar con cada paciente? La alta carga laboral, especialmente en emergencias, puede limitar este recurso (Beltrán Salazar & Arévalo Marco, 2023). Es un desafío que enfrentamos y que requiere soluciones a nivel institucional.

En cuanto a las técnicas de distracción, estudios con niños (Merino Lobato, 2023; Krauss et al., 2016; Han et al., 2024) mostraron que la realidad virtual, juegos y dispositivos como Buzzy® son efectivos durante procedimientos invasivos. Aún no he logrado distraer a un niño con ningún juego posible luego de saber que le van a inyectar, es evidente que necesito entrenamiento para aplicar estas intervenciones. Por otro lado es importante saber que estas intervenciones se adaptan a las preferencias culturales y a los recursos disponibles.

El respaldo de la familia se destacó como un recurso efectivo para mitigar la ansiedad en escenarios críticos, especialmente en culturas donde la familia juega un rol central en el cuidado de la salud (Abdi Gheshlaghi et al., 2021; Cuya Calderón et al., 2022). La participación activa de la familia contribuye al bienestar emocional del paciente. Sin embargo, es importante que los familiares estén capacitados y colaboren adecuadamente (Gheshlaghi et al., 2021). He visto cómo la presencia de un ser querido puede calmar a un paciente ansioso, pero también cómo puede aumentar su ansiedad si no se maneja correctamente, incluso hay familiares que colaboran menos que los pacientes.

Los modelos de enfermería humanizada y personalizada en China (Chen & Ding, 2023; Lou & Xu, 2021) demostraron que enfocarse en las necesidades individuales no solo reduce la ansiedad, sino que también mejora la satisfacción con la atención recibida. Aunque los estudios no mencionan explícitamente a Jean Watson, este enfoque se alinea con su teoría. Promover una atención centrada en la persona refuerza la importancia de la empatía y la personalización en emergencias.

La terapia asistida por animales, como la intervención con perros en Canadá (Gaudet et al., 2022), resultó efectiva en reducir la ansiedad. Esta intervención aporta beneficios emocionales y genera un entorno más relajante durante la atención. Sin embargo, debemos considerar posibles limitaciones, como pacientes con alergias o miedo a los animales. En Ecuador aun nos falta ganar mucha cultura al respecto, sería conveniente promulgar campañas donde se apliquen terapias no solo beneficiosas para los pacientes, sino, también para los animales.

Los resultados de esta revisión subrayan la importancia de las intervenciones independientes de enfermería para manejar la ansiedad en emergencias. Aplicar estas estrategias empodera al personal de enfermería. Nos permite responder de manera más oportuna a las necesidades emocionales de los pacientes. Además, al adaptarse a diferentes culturas y contextos, fortalecen nuestro rol en la promoción de un cuidado más humanizado y centrado en la persona.

Excepciones, Falta de Correlación y Aspectos No Resueltos

Aunque las intervenciones analizadas mostraron resultados prometedores, también presentan limitaciones y áreas pendientes. Una de las principales excepciones es la limitada generalización de los hallazgos debido a estudios realizados en contextos específicos, con muestras pequeñas o en instituciones individuales (Liu et al., 2024; Casildo-Bedón et al., 2024; Han et al., 2024). Además, algunos estudios, como los de Chen & Ding (2023) y Batista et al. (2023), no realizaron seguimiento a largo plazo, lo que dificulta evaluar el impacto sostenido.

En términos de falta de correlación, varios estudios no abordaron cómo las intervenciones afectan otras variables clínicas, como la adherencia al tratamiento o la recuperación física (Raju et al., 2023; Lou & Xu, 2021; Wang et al., 2021). Esta falta de análisis profundo impide comprender completamente los beneficios integrales.

Finalmente, hay aspectos no resueltos, como la necesidad de realizar estudios multicéntricos y longitudinales para validar los resultados en diferentes contextos clínicos y poblacionales (Webster et al., 2017; Krauss et al., 2016). También se requieren investigaciones adicionales para estandarizar metodologías y explorar la influencia de variables ambientales, culturales y familiares en la efectividad de las intervenciones (Mawaddah & Handrianto, 2023; Au & Assavarittirong, 2021). Aunque estos estudios destacan la eficacia de las intervenciones, es esencial continuar investigando para fortalecer la evidencia y garantizar su aplicabilidad en distintos entornos.

Implicaciones y Recomendaciones

Como profesionales de la salud, debemos integrar estas intervenciones independientes en nuestra práctica clínica. Fomentar la capacitación en técnicas como comunicación terapéutica, relajación y terapias complementarias nos permitirá aplicarlas de forma autónoma. Es fundamental estandarizar las herramientas de medición usando escalas validadas, lo que facilitará la comparación entre estudios y fortalecerá la evidencia científica.

Además, es crucial promover el acceso abierto a la investigación. Abogar por políticas que permitan una mayor difusión de los hallazgos nos ayudará a realizar análisis más exhaustivos. No puedo evitar frustración al encontrar estudios excelentes y no poderlos emplear debido a restricciones financieras, en el medio de salud toda investigación científica debería ser abierta. Además, debemos adaptar las intervenciones a los factores culturales y contextuales de cada población, considerando las necesidades específicas y los recursos disponibles. Al hacerlo, podremos ofrecer una atención más efectiva y personalizada, mejorando significativamente la experiencia del paciente en los servicios de emergencia.

En resumen, sabemos que los pacientes en emergencias sienten miedo e incertidumbre. Acompañarlos en esos momentos puede marcar una gran diferencia en su bienestar. Es nuestro deber como enfermeros es buscar maneras de aplicar estas intervenciones en nuestro día a día, fortaleciendo nuestro rol y brindando un cuidado más humano y centrado en sus necesidades.

CONCLUSIONES

En esta investigación se ha destacado cómo las intervenciones de enfermería pueden ser fundamentales para reducir la ansiedad en los servicios de emergencia. He visto personalmente cómo estas acciones efectivas pueden marcar una diferencia significativa en diversos contextos y entre distintas poblaciones. No solo mejoran la experiencia del paciente, sino que también facilitan que sigan el tratamiento y potencian resultados clínicos positivos. La variedad de técnicas que tenemos disponibles nos permite adaptarlas a diferentes culturas, edades y condiciones, lo que consolida su aplicabilidad en la práctica clínica y resalta el valor de una atención personalizada y humanizada.

Sin embargo, ¿qué desafíos enfrentamos al implementar estas intervenciones de manera efectiva? Uno de los principales es la variabilidad en las herramientas que utilizamos para medir la ansiedad, además de la falta de seguimiento a largo plazo en muchos estudios. Para superar estas limitaciones, es esencial que contribuyamos activamente a encontrar soluciones para cada una de ellas. Integrar estas estrategias en los protocolos clínicos permitirá que nosotros, como profesionales de enfermería, ejerzamos nuestro rol autónomo de manera más práctica. Esto no solo promoverá el bienestar del paciente, sino que también fomentará una mejora continua en la atención en emergencias.

Declaración de conflictos de intereses

No existieron conflictos de intereses para el desarrollo de esta investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abed Al-Qadir Hamed, Y., & Ghafel, H. H. (2023). Effectiveness of Instructional Program on Nurses' Practices toward Reduce of Children's Fear and Anxiety During Nursing Interventions. *Pakistan Heart Journal*, 56. <http://www.pkheartjournal.com>
- Au, T. Y., & Assavarittirong, C. (2021). The overview of utilizing complementary therapy to relieve stress or anxiety in emergency department patients: animal-assisted therapy, art therapy, and music therapy. *Mental Health: Global Challenges Journal*, 4(2). <https://doi.org/10.32437/mhgcj.v4i2.125>
- Batista, L. de C., Nóbrega, M. do P. S. de S., Salvetti, M. de G., & Butcher, R. de C. G. e S. (2023). Redução da ansiedade relacionada ao cateterismo cardíaco: aceitabilidade de intervenção complexa. *Acta Paulista de Enfermagem*, 36. <https://doi.org/10.37689/actaape/2023AO007433>
- Beltrán Salazar, M. B., & Arévalo Marco, R. A. (2023). Carga laboral y su relación con el estrés del profesional de enfermería del Hospital de Emergencia José Casimiro Ulloa, Perú 2023. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(2). <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.948>
- Call Orellana, F. A., Tejada Alvanés, J. E., Handal Acosta, J. J., & García Meléndez, Z. G. (2022). Estrategias no farmacológicas como adyuvantes para manejo del dolor agudo por punción en pediatría. *Alerta, Revista Científica Del Instituto Nacional de Salud*, 5(2), 146–152. <https://doi.org/10.5377/alerta.v5i2.14393>
- Capua, T., Kama, Z. B., & Rimon, A. (2018). The influence of an accredited pediatric emergency medicine program on the management of pediatric pain and anxiety. *Israel Journal of Health Policy Research*, 7(1). <https://doi.org/10.1186/s13584-018-0211-6>
- Carolina, M. L. (2023). Realidad virtual vs. Buzzy®: Manejo del dolor y la ansiedad durante la venopunción pediátrica. *Hygia de Enfermería*, 40, 12–20.

- Casildo-Bedon, D. R., Cabanillas-Chavez, M. T., & Morales-García, W. C. (2024). Nursing care process for a patient with primary Ewing's Sarcoma of the dorsal spine in the Emergency Department of the Institute of Neoplastic Diseases. *SCT Proceedings in Interdisciplinary Insights and Innovations*, 2, 227. <https://doi.org/https://doi.org/10.56294/piii2024227>
- Chen, J., & Ding, D. (2024). The Impact of a Humanized Nursing Model on the Nursing Outcomes of Emergency Transfusion Patients. *Altern Ther Health Medicine*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37971475/>
- Chen, Y. J., Cheng, S. F., Lee, P. C., Lai, C. H., Hou, I. C., & Chen, C. W. (2020). Distraction using virtual reality for children during intravenous injections in an emergency department: A randomised trial. *Journal of Clinical Nursing*, 29(3–4), 503–510. <https://doi.org/10.1111/jocn.15088>
- Cuya Calderón, B. M., Matta Ramos, E. C., Parina Campos, K., & Salazar Calle, E. (2022). Cuidado de enfermería aplicado en adulto con esquizofrenia paranoide en el área de emergencia de un hospital psiquiátrico. *Investigación e Innovación: Revista Científica de Enfermería*, 2(1), 219–230. <https://doi.org/10.33326/27905543.2022.1.1399>
- Fung, T. K. H., Lau, B. W. M., Ngai, S. P. C., & Tsang, H. W. H. (2021). Therapeutic effect and mechanisms of essential oils in mood disorders: Interaction between the nervous and respiratory systems. In *International Journal of Molecular Sciences* (Vol. 22, Issue 9). MDPI. <https://doi.org/10.3390/ijms22094844>
- Gaudet, L. A., Elliott, S. A., Ali, S., Kammerer, E., Stauffer, B., Felkar, B., Scott, S. D., Dennett, L., & Hartling, L. (2022). Pet therapy in the emergency department and ambulatory care: A systematic review and meta-analysis. In *Academic Emergency Medicine* (Vol. 29, Issue 8, pp. 1008–1023). John Wiley and Sons Inc. <https://doi.org/10.1111/acem.14421>
- Ghafel, H. H., & Yasser, abed al-Q. hammed. (2023). Effectiveness of Instructional Program on Nurses' Practices toward Reduce of Children's Fear and Anxiety During Nursing Interventions. *Pakistán Heart Journal*, 56. <https://www.pkheartjournal.com/index.php/journal/article/view/1416>
- Gheshlaghi, P. A., Farahani, Z. B., Anboohi, S. Z., Nasiri, M., Ziapour, A., & Garosi, V. H. (2021). Effect of family presence on pain and anxiety levels among patients during invasive nursing procedures in an emergency department at a public hospital in Western Iran. *African Journal of Emergency Medicine*, 11(1), 31–36. <https://doi.org/10.1016/j.afjem.2020.11.003>
- Han, Q., Wu, F.-R., Hong, Y., Gu, L.-L., & Zhu, Y. (2024). Value of combining targeted emergency nursing with psychological nursing in children with febrile convulsions. *World Journal of Clinical Cases*, 12(21), 4518–4526. <https://doi.org/10.12998/wjcc.v12.i21.4518>
- Hedayati, J., Bagheri-Nesami, M., Elyasi, F., & Hosseinnataj, A. (2023). The Effect of Music Therapy on the Pain and Anxiety Levels of Patients Experiencing Wound Healing by Suturing in the Emergency Wards. *Anesthesiology and Pain Medicine*, 13(1). <https://doi.org/10.5812/aapm-132943>
- Hekmatpou, D., Pourandish, Y., Farahani, P. V., & Parvizrad, R. (2017). The effect of aromatherapy with orange essential oil on anxiety and pain in patients with fractured limbs admitted to an emergency ward: a randomized clinical trial. *Central European Journal of Nursing and Midwifery*, 8(4), 717–722. <https://doi.org/10.15452/CEJNM.2017.08.0024>
- Kline, J. A., VanRyzin, K., Davis, J. C., Parra, J. A., Todd, M. L., Shaw, L. L., Haggard, B. R., Fisher, M. A., Pettit, K. L., & Beck, A. M. (2020). Randomized Trial of Therapy Dogs Versus Deliberative Coloring (Art Therapy) to Reduce Stress in Emergency Medicine Providers. *Academic Emergency Medicine*, 27(4), 266–275. <https://doi.org/10.1111/acem.13939>

- Krauss, B. S., Calligaris, L., Green, S. M., & Barbi, E. (2016). Current concepts in management of pain in children in the emergency department. *The Lancet*, 387(10013), 83–92. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(14\)61686-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(14)61686-X)
- Lescop, K., Joret, I., Delbos, P., Briend-Godet, V., Blanchi, S., Brechet, C., Galivel-Voisine, A., Coudol, S., Volteau, C., Riche, V. P., & Cartron, E. (2021). The effectiveness of the Buzzy® device to reduce or prevent pain in children undergoing needle-related procedures: The results from a prospective, open-label, randomised, non-inferiority study. *International Journal of Nursing Studies*, 113. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103803>
- Liu, J., Wang, S., & Han, Z. (2023). Application effect of nursing model based on Rockall scoring system in emergency endoscopic treatment for patients with gastrointestinal bleeding. *Signa Vitae*, 19(4), 167–173. <https://doi.org/10.22514/sv.2023.060>
- Liu, L., Liu, R., Zhang, L., Tang, Y., & Fan, C. (2024). The effect of aromatherapy on patients with acute coronary syndrome: A systematic review and meta-analysis. In *Complementary Therapies in Clinical Practice* (Vol. 57). Churchill Livingstone. <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2024.101882>
- Lou, X., & Xu, H. (2021). The effectiveness of an emergency department nursing intervention on psychological symptoms and self-care capacities: A randomized controlled study protocol. *Medicine (United States)*, 100(21), E24763. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000024763>
- Lozano, J. S., & Pizarro, S. M. (2024). GARNATA 91 Eficacia del método Buzzy para reducir el dolor de la venopunción en niños. *Garnata* 91, 27. <http://www.ciberindex.com/p/gt/e2705gt>
- Mawaddah, N., & Handrianto, W. (2023). Therapeutic Communication With Patients In The Emergency Room Hospital. *Jurnal Kegawatdaruratan Medis Indonesia*, 2(1), 1–12. <https://doi.org/10.58545/jkmi.v2i1.43>
- Nugroho, K., & Auliya, N. I. (2024). Relationship between Nurses' Therapeutic Communication and Family Anxiety Level of Patients Experiencing Emergency Conditions. *Babali Nursing Research*, 5(2), 423–432. <https://doi.org/10.37363/bnr.2024.52303>
- Obbarius, N., Fischer, F., Liegl, G., Obbarius, A., & Rose, M. (2021). A Modified Version of the Transactional Stress Concept According to Lazarus and Folkman Was Confirmed in a Psychosomatic Inpatient Sample. *Frontiers in Psychology*, 12. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.584333>
- Parker, H., Carlton, E., Harris, S., & Daniels, J. (2023). Psychological predictors of health anxiety and pain in ambulatory presentations in a hospital emergency department. *Behavioural and Cognitive Psychotherapy*, 51(1), 11–20. <https://doi.org/10.1017/S1352465822000352>
- Pragholapati, A., & Ismail, S. (2024). Emergency psychiatric nursing: A concept analysis. *Majalah Kesehatan Indonesia*, 5(1), 33–38. <https://doi.org/10.47679/makein.2024193>
- Raju, N. N., Naga Pavan Kumar, K. S. V. R., & Nihal, G. (2023). Clinical Practice Guidelines for Assessment and Management of Anxiety and Panic Disorders in Emergency Setting. *Indian Journal of Psychiatry*, 65(2), 181–185. https://doi.org/10.4103/indianjpsychiatry.indianjpsychiatry_489_22
- Sánchez-Almagro, C. P., Romero-Sánchez, J. M., White-Ríos, M., González del Pino, C. A., & Paloma-Castro, O. (2022). NANDA International nursing diagnoses in the coping/stress tolerance domain and their linkages to Nursing Outcomes Classification outcomes and Nursing Interventions Classification interventions in the pre-hospital emergency care. *Journal of Advanced Nursing*, 78(10), 3273–3289. <https://doi.org/10.1111/jan.15280>

- Sarakostova, S., Pantileeva, D., Dilkov, D., Semerdzhieva, N., Chaneva, M., Ivanova, S., Atanasova, V., Atanasov, P., & Rangelova, D. (2024). Anxiety in the emergency medical practice – its psychiatric and somatic origin, comorbidities, behavior and treatment. *Pharmacia*, 71, 1–7. <https://doi.org/10.3897/PHARMACIA.71.E124695>
- Seven, A., & Sert, H. (2023). Anxiety, Dyspnea Management, and Quality of Life in Palliative Care Patients: A Randomized Controlled Trial. *Florence Nightingale Journal of Nursing*, 31(Special 1), 13–21. <https://doi.org/10.5152/FNJJN.2023.23016>
- Silva, E., & Souza, T. F. M. P. (2022). Lavender oil and its effectiveness in anxiety symptoms. *Research, Society and Development*, 11(16), e185111637560. <https://doi.org/10.33448/rsd-v11i16.37560>
- Sung, S. C., Lim, L., Lim, S. H., Finkelstein, E. A., Chin, S. L. H., Annathurai, A., Chakraborty, B., Strauman, T. J., Pollack, M. H., & Ong, M. E. H. (2022). Protocol for a multi-site randomized controlled trial of a stepped-care intervention for emergency department patients with panic-related anxiety. *BMC Psychiatry*, 22(1). <https://doi.org/10.1186/s12888-022-04387-z>
- Tan, L., Liao, F. F., Long, L. Z., Ma, X. C., Peng, Y. X., Lu, J. M., Qu, H., & Fu, C. G. (2023). Essential oils for treating anxiety: a systematic review of randomized controlled trials and network meta-analysis. In *Frontiers in Public Health* (Vol. 11). Frontiers Media S.A. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1144404>
- Trottier, E. D., Ali, S., le May, S., & Gravel, J. (2015). Treating and Reducing Anxiety and Pain in the Paediatric Emergency Department: The TRAPPED survey. *Paediatrics & Child Health*, 20(5), 239–244. <https://doi.org/10.1093/pch/20.5.239>
- Villanueva-Benites, M. E., Silva-Ramos, K., Monteza-Rojas, N. J., Carmen-Álvarez, N. C., Etx Cardenas-Siri, C., & Leitón-Espinoza, Z. E. (2019). Diagnósticos de enfermería en pacientes con politraumatismo: variables asociadas Nursing diagnostics in patients with polytraumatism: associated variables. *Salud UNINORTE*, 35(3). http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522019000300403
- Wang, Y., Tang, Z., Dong, A., Cai, J., & Le, P. (2021). The effect of emergency nursing on the mental health and limb function recovery of myocardial infarction patients. In *Am J Transl Res* (Vol. 13, Issue 10). www.ajtr.org
- Webster, R., Thompson, A. R., Norman, P., & Goodacre, S. (2017). The acceptability and feasibility of an anxiety reduction intervention for emergency department patients with non-cardiac chest pain. *Psychology, Health and Medicine*, 22(1), 1–11. <https://doi.org/10.1080/13548506.2016.1144891>
- Wei, Q., Sun, R., Liang, Y., & Chen, D. (2024). Virtual reality technology reduces the pain and anxiety of children undergoing vein puncture: a meta-analysis. *BMC Nursing*, 23(1). <https://doi.org/10.1186/s12912-024-02184-5>
- Xu, S., Gu, Y.-F., & Dong, A.-H. (2023). Impact of an emergency department nursing intervention on continuity of care, self-care, and psychological symptoms. *World Journal of Psychiatry*, 13(12), 1046–1052. <https://doi.org/10.5498/wjp.v13.i12.1046>