

Bibliografía

1. Aranaz JM, Aibar C, Galán A, Limón R, Requena J, Álvarez E, et al. La asistencia sanitaria como factor de riesgo: los efectos adversos ligados a la práctica clínica. *Gac Sanit.* 2006;20:41-7.
2. Parker MH. Normative lessons: Codes of conduct, self-regulation and the law. *Med J Aust.* 2010;192:658-60.
3. Hills L. How to improve the performance of a good medical practice team: Twelve techniques. *J Med Pract Manage.* 2013;28:378-81.
4. Slowther A, Lewando Hundt GA, Purkis J, Taylor R. Experiences of non-UK-qualified doctors working within the UK regulatory framework: A qualitative study. *J R Soc Med.* 2012;105:157-65.
5. Consorci Par de Salut Mar. Memoria corporativa 2012. Barcelona; 2012 [consultado 16 May 2014]. Disponible en: http://www.parcdesalutmar.cat/info_corp/index.html
6. Medical Board of Australia. Good medical practice: A code of conduct for doctors in Australia. Developed by a working party of the Australian Medical Council on behalf of the medical boards of the Australian states and territories. Australia; 2009 [consultado 16 May 2014]. Disponible en: <http://www.health.nt.gov.au/library/scripts/objectifymedia.aspx?file=pdf/39/02.pdf>
7. Nursing and midwifery council. Guidance on professional conduct. For nursing and midwifery students. Londres; 2012 [consultado 16 May 2014]. Disponible en: www.nmc-uk.org
8. Consorci Parc de Salut Mar. Codi de bones practiques professionals al Parc de Salut Mar. Barcelona; 2013 [consultado 16 May 2014]. Disponible en: http://www.parcdesalutmar.cat/info_corp/parc-mar-de-salut.html
9. P. Giraldo^{a,b,*}, J. Carbonell^c, N. Pujolar^d, A. Burón^{a,e} y X. Castells^{a,e,f}

^a Programa de Calidad, Servicio de Epidemiología y Evaluación, Hospital del Mar-Parc de Salut Mar, Barcelona, España

^b Escola Superior d'Infermeria del Mar, Centre adscrit a la Universitat Pompeu Fabra (UPF), Barcelona, España

^c Servicio de Reumatología, Hospital del Mar-Parc de Salut Mar, Barcelona, España

^d Área de Enfermería, Unidad de Cardiología y Nefrología, Hospital del Mar-Parc de Salut Mar, Barcelona, España

^e Red de Investigación en Servicios de Salud en Enfermedades (REDISSEC), España

^f Universitat Autònoma de Barcelona (UAB), Barcelona, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: pgiraldo@parcdesalutmar.cat (P. Giraldo).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.cali.2014.05.005>

Psicoprofilaxis quirúrgica pediátrica: un beneficio en la calidad asistencial de nuestros pacientes más pequeños



Pediatric surgical psychoprophylaxis: A benefit in the quality of care of our youngest patients

Sra. Directora:

Con independencia del tipo de procedimiento quirúrgico al que se somete a un niño, este supone una experiencia traumática tanto para él como para su familia. Los niños suelen expresar ansiedad, temor a lo desconocido, miedo al dolor o a la muerte y soledad al separarse de sus padres. Estos a su vez, temen al eventual sufrimiento de sus hijos y los posibles cambios emocionales posteriores¹. Esta situación de estrés puede reflejarse en el postoperatorio como ansiedad desmesurada, llanto, inapetencia, alteraciones del sueño, escasa hidratación y mayor dolor². Una primera experiencia quirúrgica malvivida por un niño puede condicionar resistencia o reticencia a las futuras³.

La «psicoprofilaxis quirúrgica» es un conjunto de técnicas que prepara psicológicamente al niño y a su familia para afrontar una intervención quirúrgica a fin de prevenir un mal impacto emocional^{4,5}. Principalmente, se apela a la expresión del niño mediante dibujos o juegos o bien, al uso de cuentos o videos protagonizados por personajes infantiles que atraviesan satisfactoriamente una cirugía. Contribuye también a la tranquilidad de los niños, el familiarizarlos con elementos quirúrgicos (gorros, batas, barbijos, etc.) y con

el quirófano (visita al quirófano). Para los más pequeños se emplean muñecos que son «curados o intervenidos» por los niños (doctores)⁵⁻⁸. Finalmente, pueden ser de utilidad las «estrategias de afrontamiento» tales como relajación muscular o respiración profunda, auto-instrucciones («todo va a salir bien») o las imaginaciones (escenas agradables para el niño)⁸.

La preparación del paciente mediante psicoprofilaxis mejora su tránsito quirúrgico, disminuye la ansiedad y el temor (niños y padres), facilita el despertar anestésico, reduce la necesidad de analgésicos y los «llamados a la enfermera»⁶⁻⁸. Los niños que han recibido psicoprofilaxis presentan menores aumentos postoperatorios de la frecuencia cardíaca y de la presión arterial (menor impacto psicobiológico)⁹.

Si bien es cierto, la psicoprofilaxis quirúrgica es aplicable a todo tipo de cirugía^{1,2}, la experiencia mayoritaria deviene de procedimientos quirúrgicos habituales principalmente en urología, otorrinolaringología y cirugía abdominal^{4,6-9}. Esta técnica es útil en todos los niños, pero especialmente en aquellos con mala experiencia quirúrgica previa (secuelas psíquicas o físicas) o en contextos familiares de riesgo (violencia, adicciones, etc.). También, se recomienda frente a cirugía mutiladora o bien cuando la zona a operar sea significativa para su propia identidad (cara, genitales, manos)⁴.

Una revisión reciente sobre 16 estudios comparativos (educación versus control) realizados en Estados Unidos (11); Austria (1); China (1); Japón (1); Suecia (1) y Reino Unido (1) demostró que las medidas educativas (psicoprofilaxis) de pacientes pediátricos (2 a 12 años) concurrentes a cirugía electiva reducía claramente los niveles de ansiedad y

los comportamientos negativos (especialmente en mayores de 6 años)¹⁰.

Sra. Directora, el temor infantil a la cirugía y su eventual secuela traumática son elementos significativos que no deben ser soslayados. En este contexto, las técnicas de psicoprofilaxis quirúrgica representan un valor evidentemente positivo tanto para el niño y su familia como para el equipo quirúrgico y, por tanto, su utilización debería recomendarse.

Bibliografía

1. LeRoy S, Elixson EM, O'Brien P, Tong E, Turpin S, Uzark K, American Heart Association Pediatric Nursing Subcommittee of the Council on Cardiovascular Nursing; Council on Cardiovascular Diseases of the Young. Recommendations for preparing children and adolescents for invasive cardiac procedures: a statement from the American Heart Association Pediatric Nursing Subcommittee of the Council on Cardiovascular Nursing in collaboration with the Council on Cardiovascular Diseases of the Young. *Circulation*. 2003;108:2550-64.
2. Kain ZN, Mayes LC, Caldwell-Andrews AA, Karas DE, McClain BC. Preoperative anxiety, postoperative pain, and behavioral recovery in young children undergoing surgery. *Pediatrics*. 2006;118:651-8.
3. Melamed BG, Dearborn M, Hermecz DA. Necessary considerations for surgery preparation: Age and previous experience. *Psychosom Med*. 1983;45:517-25.
4. Iñon A, Acha O, Komar D, de Lellis M, Valdata N, Iachino C, et al. Recomendaciones para la evaluación y preparación prequirúrgica en pediatría. *Rev Arg Anest*. 1998;56:395-419.
5. Li HC, López V, Lee TL. Psychoeducational preparation of children for surgery: The importance of parental involvement. *Patient Educ Couns*. 2007;65:34-41.
6. Tercero-Quintanilla G, Hernández-Roque A, Luque-Coqui M, Chartt-León RM, de la Torre-González C, Verduzco-Serrano A, et al. Efectos de la psicoprofilaxis quirúrgica en los niveles de ansiedad de pacientes pediátricos sometidos a adeno y/o amigdalectomía. *Arch Inv Mat Inf*. 2011;3:24-9.
7. Moix J, Bassets J, Caelles RM. Efectividad de un audiovisual como preparación para la cirugía en pacientes pediátricos. *Cir Pediatr*. 1998;11:25-9.
8. Ortigosa Quiles JM, Méndez Carrillo FX, Vargas Torcal F. Repercusión de la preparación psicológica a la cirugía pediátrica sobre la recuperación postquirúrgica. *An Esp Pediatr*. 1998;49:369-74.
9. Rodríguez Velázquez ME, Dearmas A, Sauto S, Techera S, Perillo P, Suárez A, Berazategui R. Trabajo de investigación en psicoprofilaxis quirúrgica pediátrica: primera experiencia nacional. *Arch Pediatr Urug*. 2005;76:27-37.
10. Copanitsanou P, Valkeapää K. Effects of education of paediatric patients undergoing elective surgical procedures on their anxiety - a systematic review. *J Clin Nurs*. 2014;23:940-54.

V. Fiszson Herzberg

*Unidad de Psicología, Clínica del Vallés (idcsalud),
Sabadell, Barcelona, España*
Correo electrónico: viviana.fiszson@hotmail.com

<http://dx.doi.org/10.1016/j.cali.2014.06.001>