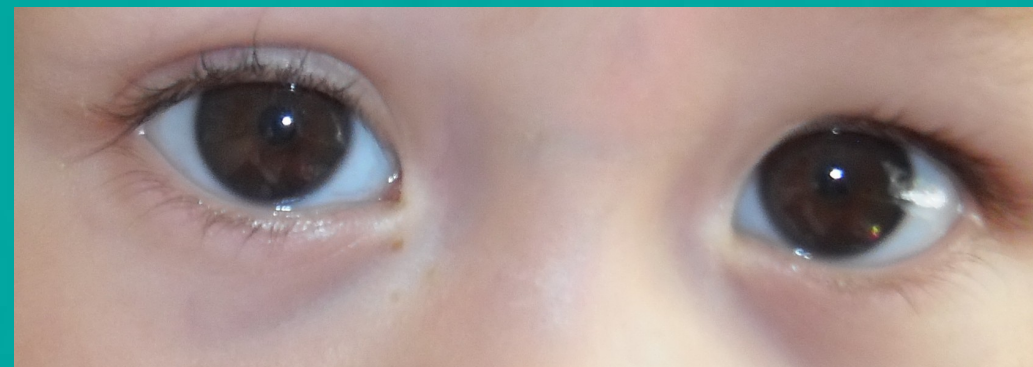


# LA SEGURIDAD PSICOLOGICA DEL NIÑO Y SU FAMILIA EN UNA INTERVENCION DE CIRUGIA AMBULATORIA

ANTONIO PARDO CABALLERO, MARIA MARIN CONESA  
ENFERMEROS COMPLEJO HOSPOITALARIO SANTA LUCIA (CARTAGENA)

## INTRODUCCION



La hospitalización y el sometimiento a una intervención quirúrgica comporta unos elevados niveles de ansiedad para los pacientes pediátricos que, en algunos casos, pueden resultar incluso traumáticos. La ansiedad que sufren los pacientes pediátricos antes de la intervención quirúrgica determina una peor adaptación posthospitalaria (aparición de trastornos del sueño, de la alimentación, conductas regresivas, etc.)

Los padres suelen sentirse, en numerosas ocasiones, tan indefensos como sus hijos al no saber cómo deben actuar ni cómo ayudarlos.

Ante esta realidad, la **preparación psicológica** para la cirugía tanto para los pacientes pediátricos como para sus padres se convierte en indispensable.

Aunque la ansiedad es menor en la cirugía ambulatoria que cuando hay hospitalización, diversos estudios han demostrado que también tanto el niño como su familia presentan niveles elevados de ansiedad, sobretodo antes de la intervención .

El equipo de enfermería puede y debe disminuir sus efectos y fomentar la seguridad psicológica tanto del niño como de su familia ; es por ello, que se ha visto la necesidad de incluir una **intervención psicológica preventiva planificada** dentro del protocolo de acogida al paciente pediátrico intervenido en una unidad de cirugía ambulatoria

## OBJETIVOS

- 1.-Describir las intervenciones necesarias para preparar psicológica y emocionalmente tanto al niño como a los padres para una intervención de cirugía ambulatoria
- 2.-Incluir dichas intervenciones dentro del protocolo de acogida de enfermería del paciente pediátrico de cirugía ambulatoria

## INTERVENCIONES PARA FOMENTAR SEGURIDAD PSICOLOGICA

### ACOGIDA NIÑO Y PADRES EN EL PREOPERATORIO

#### VALORACION ASPECTOS PSICOLOGICOS NIÑO Y FAMILIA

##### 1.1.-VALORACIÓN CARACTERISTICAS NIÑO Y FAMILIA

Edad, estado, grado de desarrollo, personalidad, historia clínica y experiencia con el personal de la salud, religión, grupo socioeconómico, cultural y actitudes familiares

##### 1.2.-VALORACIÓN NIVEL DE INFORMACIÓN QUE POSEEN SOBRE LA INTERVENCIÓN

Inquirir que tipo de información posee el niño y su familia

Determinar qué esperan tanto el niño como su familia

#### PREPARACIÓN PSICOLÓGICA Y EMOCIONAL NIÑO Y FAMILIA

##### 2.1.-OFRECER INFORMACION DE ACUERDO A LAS CARACTERISTICAS NIÑO Y FAMILIA Y SU NECESIDAD DE LA MISMA

- Explicar lentamente y con claridad evitando aspectos que ocasionen ansiedad
- Utilizar diferentes técnicas preparatorias: ilustraciones del cuerpo, dar ejemplos y utilizar términos simples, modelado, juego médico, distracción, relajación, entrenamiento a los padres..

Orientar al paciente y su familia de la ubicación de áreas como el quirófano, sala de espera, sala de recuperación, así como presentarlo al personal encargado de su intervención

##### 2.2.-OFRECER APOYO PSICOLOGICO Y EMOCIONAL DE ACUERDO A LAS CARACTERISTICAS y NECESIDADES DEL NIÑO Y FAMILIA

- Sugerir maneras de enfrentarse a la situación: indicar que es bueno llorar
- Ofrecer apoyo constante y disponibilidad
- Permitir y alentar preguntas y dar respuestas honestas
- Ofrecer la oportunidad al niño y a sus padres de manejar preocupaciones y sentimientos
- Preparar al niño sobre lo que pasara en el post operatorio

PROTOCOLO DE  
ACOGIDA



## OBSERVACIONES

- 1.-El personal de enfermería debe registrar dentro de la historia del paciente tanto la valoración psicológica realizada en la acogida como las actividades derivadas de la misma.
- 2.-Se debe asegurar un tiempo dentro del protocolo de acogida para realizar tanto la valoración como las intervenciones necesarias (15-20 minutos máximo)
- 3.-El perfil psicológico de la enfermera de quirófano requiere unas aptitudes y actitudes específicas, si es necesario se ofrecerá la formación necesaria respecto al tema
- 4.-Para valorar la eficacia de las intervenciones se realizara un ensayo clínico aleatorio que medirá el nivel de ansiedad pre-post quirúrgico en dos grupos (intervención y control)

## BIBLIOGRAFIA

- 1.-Moix, J. (1996). Preparación psicológica para la cirugía en pediatría. Archivos de pediatría, 47(4): 211-217.
- 2.-C. Silvente, J. Moix, A. Sanz (2000)Reducción de la ansiedad en la antesala del quirófano en pacientes pediátricos Cir Pediatr 2000; 13: 30-34
- 3.-Montoya, I. Tesis doctoral(2004).Repercusiones psicológicas de la cirugía pediátrica ambulatoria en el paciente y su familia.: <http://hdl.handle.net/10803/10154>