



ORIGINAL

La ansiedad de los padres incrementa la ansiedad preoperatoria en el paciente pediátrico cuando este va a someterse a cirugía ambulatoria

F. Rangel Ávila ^a, J.M. Haro Haro ^b y N. García Méndez ^{c,*}

^a Servicio de Anestesiología, Hospital General Gaudencio González Garza, Centro Médico Nacional La Raza, México Distrito Federal, México

^b Servicio de Psiquiatría, Hospital General Gaudencio González Garza, Centro Médico Nacional La Raza, México Distrito Federal, México

^c Servicio de Anestesiología, Unidad Médica de Alta Especialidad Dr. Antonio Fraga Mouret, Centro Médico Nacional La Raza, Instituto Mexicano del Seguro Social, Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Medicina, México Distrito Federal, México

Recibido el 30 de noviembre de 2010; aceptado el 6 de febrero de 2012

PALABRAS CLAVE

Anestesia;
Ansiedad;
Relación padres-hijos;
Aspectos psicológicos;
Evaluación preoperatoria;
Cirugía ambulatoria

Resumen

Objetivo: Evaluar la ansiedad preoperatoria de los niños sometidos a cirugía ambulatoria, asociada a la ansiedad de los padres mediante el comportamiento y la interacción padre-niño en el entorno quirúrgico.

Material y métodos: Se realizó un estudio prospectivo, observacional y transversal, en el que participaron 98 pacientes pediátricos programados para cirugía ambulatoria electiva con anestesia general, de entre 2 y 10 años. Se aplicó la escala de ansiedad preoperatoria de YALE modificada, y los padres fueron evaluados por separado mediante el test de ansiedad de Hamilton.

Resultados: El 71,4% de los pacientes pediátricos presentaron ansiedad preoperatoria. Los niños entre 5 a 7 años tienen significativamente más riesgo de sufrirla ($p = 0,05$). En el grupo de los padres, el 55,2% mostró ansiedad leve y el 9,2%, ansiedad moderada. El familiar que se encuentra con mayor frecuencia en compañía del paciente pediátrico es la madre.

Conclusiones: La ansiedad en los niños sometidos a cirugía se caracteriza por sentimientos subjetivos de tensión, miedo, nerviosismo y preocupación que pueden ser expresados en diversas formas. La evaluación de la ansiedad en el periodo perioperatorio es una excelente herramienta para iniciar y utilizar intervenciones tanto psicológicas como farmacológicas disponibles.

© 2010 Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del dolor. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: ayeyigmendez@comunidad.unam.mx (N. García Méndez).

KEYWORDS

Anaesthesia;
Anxiety;
Parent-child
relationship;
Psychological aspects;
Pre-operative
assessment;
Ambulatory surgery

Parental anxiety increases pre-operative anxiety in the paediatric patient subjected to day surgery

Abstract

Objective: To evaluate the pre-operative anxiety associated with parental anxiety in children subjected to day surgery, by studying the parent-child behaviour and interaction in the surgical environment.

Material and methods: A prospective, observational and cross-sectional study was conducted on 98 paediatric patients, between 2 and 10 years-old, scheduled for elective day surgery with general anaesthesia. The modified YALE Pre-operative Anxiety Scale was applied, and the parents were independently evaluated using the Hamilton Anxiety Test.

Results: Pre-operative anxiety was present in 71.4% of the patients. Children between 5 and 7 years had a significantly higher risk of presenting with anxiety ($P=.05$). In the parents group, 55.2% showed mild anxiety, and 9.2% moderate. The mother was the family member who most often accompanied the paediatric patient.

Conclusions: The anxiety in children subjected to surgery is characterised by subjective feelings of tension, fear, nervousness, and worry that could be expressed in diverse forms. The evaluation of anxiety in the pre-operative period is an excellent tool to start and to perform both psychological and pharmacological interventions.

© 2010 Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del dolor.

Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La ansiedad se define como un comportamiento que se puede presentar como estado o rasgo de ansiedad. El origen de los temores que rodean el perioperatorio incluye miedo del niño a separarse de sus padres, la incertidumbre relacionada con la anestesia, la cirugía y los resultados del procedimiento. La forma en que los padres preparan a sus hijos para esta separación es fundamental para la respuesta al estrés preoperatorio¹.

La ansiedad en los padres influye con la ansiedad prequirúrgica de los niños. En la actualidad, no hay una herramienta para medir eficazmente el comportamiento perioperatorio de los niños y los padres².

La ansiedad preoperatoria ocurre comúnmente entre los niños sometidos a cirugía y puede resultar en reacciones adversas fisiológicas y psicológicas. Los niños con altos niveles de ansiedad son más propensos a exhibir signos de delirio, así como cambios de conducta desadaptada en el postoperatorio. Estos niños presentan más probabilidad de dolor postoperatorio y requieren mayor cantidad de medicación para control del dolor³.

La ansiedad materna es de particular importancia para el anestesiólogo, porque se ha demostrado que el aumento de la ansiedad materna es resultado de la ansiedad infantil y este aumento de la ansiedad se asocia con varios efectos adversos, como el delirio⁴.

El comportamiento infantil más común es la resistencia no verbal, es decir, trata de alejar la mascarilla facial. La comprensión de los diferentes tipos de comportamiento de los niños tiene consecuencias importantes para identificar y controlar la aflicción de los niños en la inducción de la anestesia.

Las actuales metodologías de calificación de la angustia de los niños han impedido un análisis en profundidad de la conducta perioperatoria. La prevalencia exacta de los diferentes tipos de comportamientos de angustia se desconoce, no hay datos potentes o publicación sobre cuántos de los niños presentan miedo y se resisten a los anestesiólogos durante la inducción.

En general, los niños más pequeños son más propensos a mostrar un comportamiento alterado en la recuperación de la anestesia. La ansiedad preoperatoria intensa, tanto en niños como en sus padres, se ha asociado con una mayor probabilidad de despertar inquieto de la anestesia⁵.

La experiencia quirúrgica puede ser traumática para las familias de pacientes pediátricos, ya que los padres hacen frente a una interrupción en sus rutinas, y también a los temores y ansiedades que pudieran tener sobre el bienestar de su hijo. Permitir a las familias tomar un papel activo en la preparación de sus hijos les permite dominar esta nueva experiencia y disminuir los niveles de estrés⁶.

Identificar preoperatoriamente a los niños en riesgo de problemas emocionales y de conducta deficiente durante la inducción inhalatoria de la anestesia permite intervenciones dirigidas a reducir la angustia, con lo que mejora la calidad de la experiencia anestésica⁷.

Una familia centrada en la intervención quirúrgica y el comportamiento preoperatorio no sólo reduce la ansiedad en los niños antes de la cirugía, sino también la incidencia de delirio postoperatorio, la estancia en recuperación y el consumo de analgésicos. La intervención preoperatoria puede influir en los resultados con interesantes posibilidades para el desarrollo de nuevas estrategias en el postoperatorio⁸.

Ciertos momentos durante el proceso de someterse a procedimientos invasivos son particularmente difíciles para

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2768986>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2768986>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)