

# **Primer Congreso Argentino de Medicina Interna Pediátrica**

Cuidados del paciente quirúrgico  
Parte I

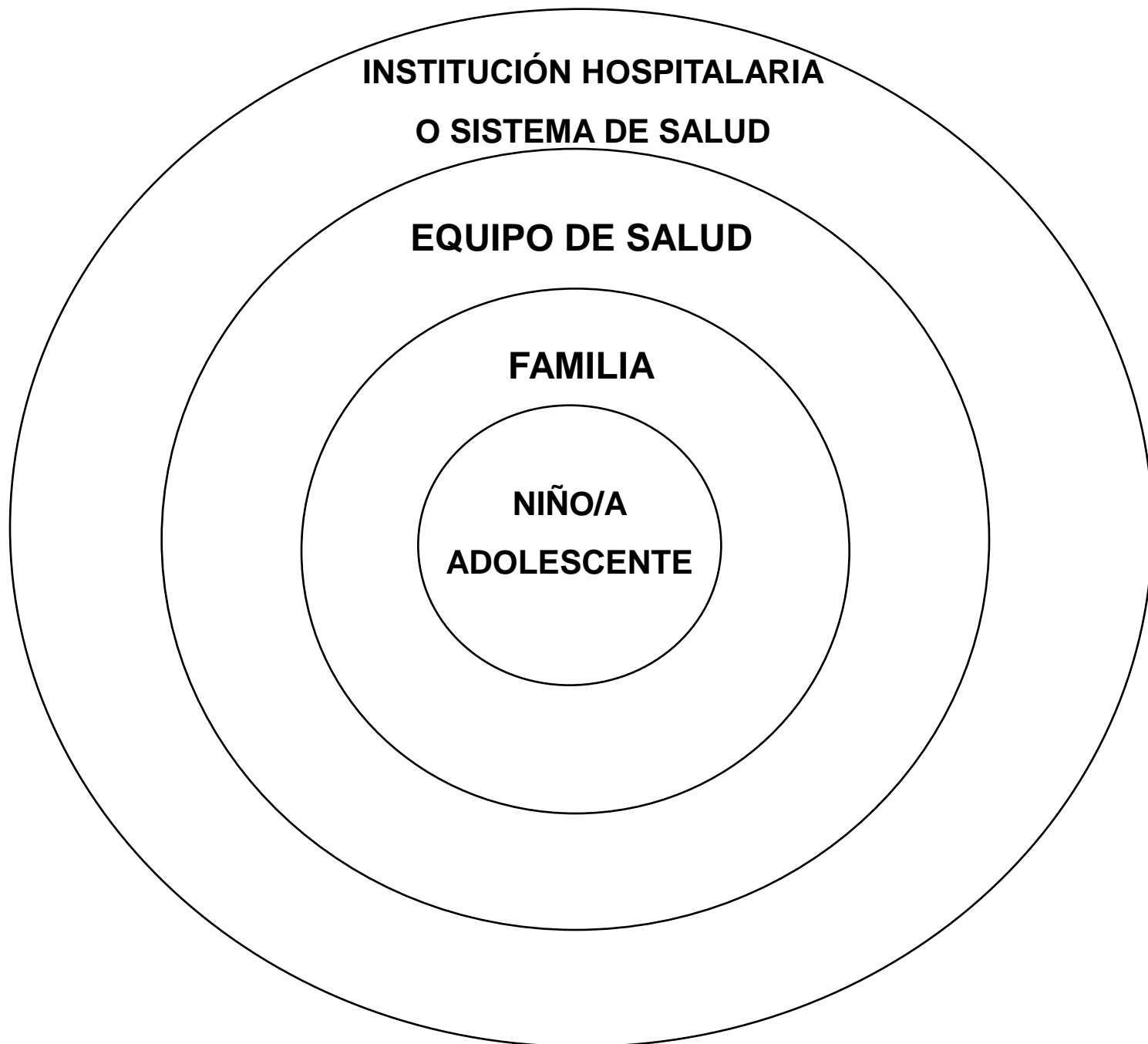
Psicoprofilaxis Quirúrgica

Una manera de cuidar al paciente, su familia y al equipo  
quirúrgico.

**Lic. Susana Mandelbaum**

La psicoprofiláxis quirúrgica es una técnica psicoterapéutica que se ocupa, dentro de un marco interdisciplinario, de preparar emocionalmente al niño y su familia para afrontar una intervención quirúrgica con la menor cantidad de secuelas psicológicas y físicas posibles.

Pensamos que la tarea abarca la *información* y contempla la *contención* y *esclarecimiento* de todos aquellos sentimientos y emociones que surgen ante una operación.



**INSTITUCIÓN HOSPITALARIA  
O SISTEMA DE SALUD**

**EQUIPO DE SALUD**

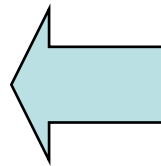
**FAMILIA**

**NIÑO/A  
ADOLESCENTE**

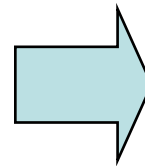
- Necesidades emocionales:
  - Contención
  - Expresión
- Información
- Cadena de transmisión de confianza
- Cambios en los distintos medios que afectan al niño y a su familia

# Cadena de confianza

**Equipo  
médico  
quirúrgico**



**Paciente y  
su familia**



**Psicoterapeuta  
o servicio de  
Salud Mental**



# Necesidad de preparar a toda la familia

- Paciente
- padres
- hermanos
- miembros significativos de la familia ampliada si es necesario

# Necesidad de preparar a toda la familia

Paciente – padres – hermanos y miembros significativos de la familia ampliada si es necesario

- Las reacciones de los padres ante la enfermedad y la hospitalización influyen notablemente en la respuesta que va a manifestar el niño ante esos mismos aspectos, ya que el estrés de los progenitores dificulta el ajuste del niño a la hospitalización.
- En la interacción padres – hijo existe una forma de comunicación encubierta verbal y no verbal que permite la transmisión de la ansiedad, el “contagio emocional”.

# Aspectos técnicos de la psicoprofilaxis quirúrgica

1. Entrevistas pre – quirúrgicas con padres. Para evaluar, de acuerdo con los antecedentes emocionales históricos y actuales, la situación de la familia. Explicitación de cómo se desarrollará la Psicoprofilaxis.



2. Entrevistas con el niño, o con el niño y su familia. A través del juego, los dibujos y la dramatización, nos muestran sus sentimientos, permitiéndonos ayudarlos a ponerlos en palabras para poder aliviarlos.

En las entrevistas se hace un chequeo de la comprensión de la información recibida.

El número de entrevistas es variable de acuerdo al tiempo disponible, tipo de operación y características del niño y su familia.

3. Entrevistas post – quirúrgicas con el niño y los padres. Sirven para evaluar la experiencia vivida y resolver las situaciones que se presentan.

# La entrevista con los padres e hijo a ser intervenido

- Es una entrevista semi – estructurada.
- Detecta como transita el niño y sus padres este momento particular.
- Detecta patología que pueda incidir en la evolución de la cirugía.
- Creencias, estilos de afrontamiento, situaciones traumáticas previas, recursos de cada miembro.
- Relación entablada con el equipo médico y quirúrgico.
- Relación intra y extrafamiliar. Crisis evolutivas y accidentales concomitantes.
- Expectativas respecto de la cirugía.
- Corroborar si la información recibida fue bien entendida.
- Situaciones personales que necesiten ser escuchadas.

- El niño sujeto es activo y produce transformaciones a los adultos
- En la familia circulan intensísimos afectos especialmente en momentos de crisis accidentales como es una cirugía.  
Necesidad de ponerse en el lugar del otro y tomar el otro como otro.
- Entrevista como espacio para pensar, sentir y proyectarse a la cirugía.

# Señales de alarma en el paciente y en su familia

- La negación total de todo temor o preocupación.
- Temor excesivo a todo daño corporal.
- Pesadillas. Terrores nocturnos. Notables alteraciones de la conducta.
- Síntomas psicossomáticos recurrentes previos a la operación. Ejemplo: fiebre sin foco en niños, síntomas psicossomáticos en los padres.

# Aspectos positivos de la psicoprofilaxis quirúrgica para el paciente y su familia

Las crisis que pueden ser superadas adecuadamente producen maduración y crecimiento emocional en el niño y sus familiares y mejor tolerancia a las frustraciones.

Una operación es una situación crítica en la vida de un niño, puede entonces mostrarle la fuerza que cada uno tiene frente a la adversidad.

# La importancia de la información

“El niño tiene derecho a ser informado en función de su edad, de su desarrollo mental y estado afectivo, de los diagnósticos y de las prácticas terapéuticas a que se le somete”

Carta Europea de los niños hospitalizados,  
creada por el Parlamento Europeo en 1986

El informar, además de ser un derecho del niño, cumple con los siguientes objetivos:

- Para que la hospitalización pueda ser entendida por el niño y su familia como reparadora y, a su vez, tener un sentido.
- Para que paulatinamente el niño se haga cargo de su cuerpo y su cuidado y tenga una actitud positiva hacia su salud.

# Temores ante una operación

## ➤ **En niños menores:**

- Temor a la soledad, al abandono de sus padres.
- Temor al castigo por sus malos pensamientos o actos.
- Temor a la pérdida de partes importantes de su cuerpo.

## ➤ **En niños mayores (Se agregan a los temores anteriores):**

- Temor a la desnudez, al no respeto de su pudor.
- Temor a la anestesia: a no poder dormirse, a despertarse durante la operación, y a no despertarse. Remite al temor a la muerte.
- Temor al error del cirujano.
- Temor al dolor.



# Temores ante una operación

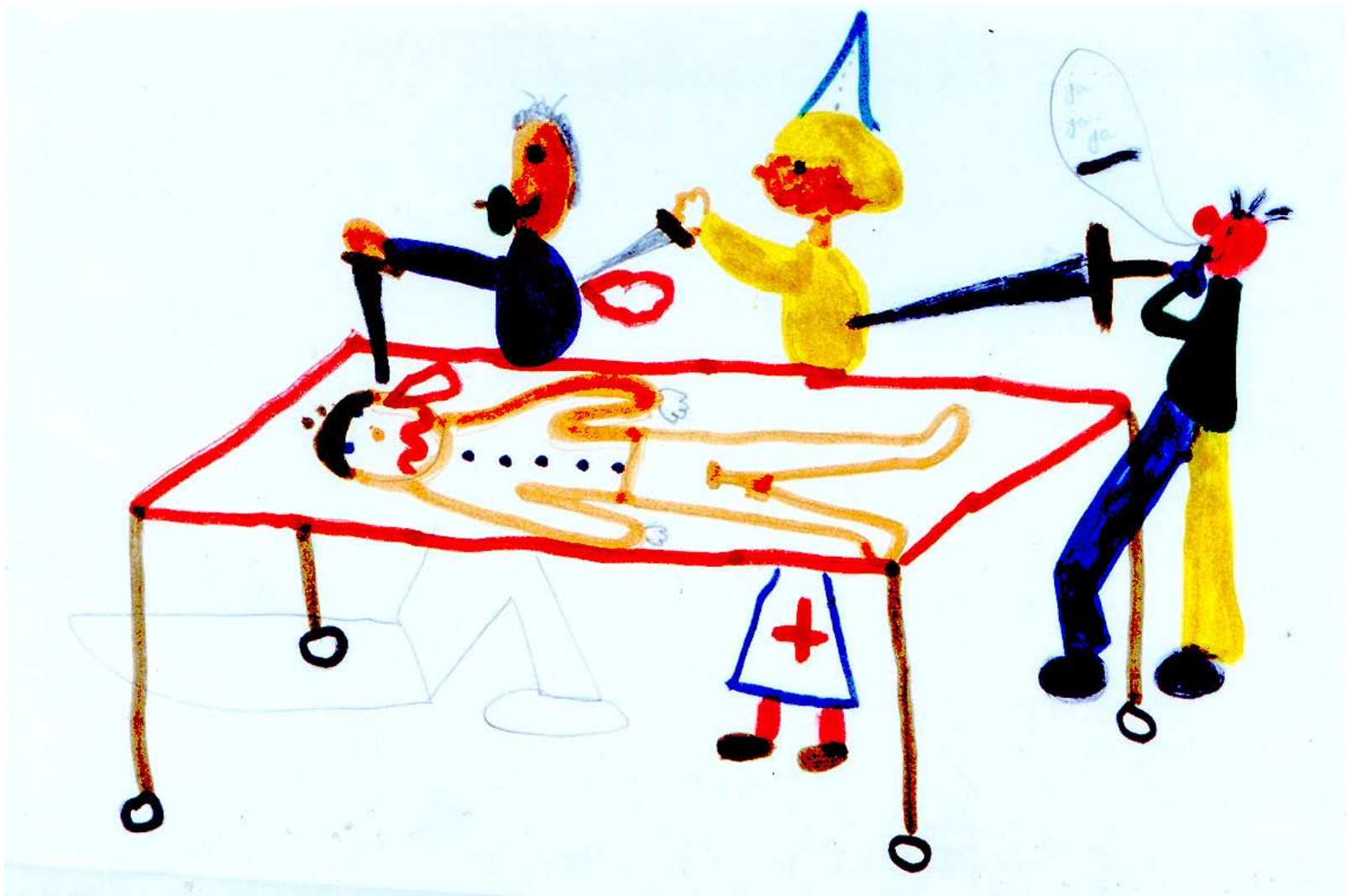
## ➤ **De los padres:**

- A la anestesia y a la muerte de su hijo.
- Puede aparecer excesiva ansiedad, que se manifiesta como dificultad de escuchar o preguntar.
- Temor a no poder contener su propia ansiedad y, por lo tanto, no poder ser eficaz con su hijo.

## ➤ **Del equipo tratante:**

- Al fracaso de la operación.
- Cuando la demanda es excesiva no poder contenerla.





Degraco  
Sans. crystals - aduon  
15 days.



Ignacio H.  
Santos  
Dibujo por- pueril -  
12/12/20



# Introgencia

“una buena preparación se ve, una mala también” Dr. Guillermo Kreutzer

- Manejo de la información: timing.

La información no siempre es beneficiosa y mucha información incorrectamente manejada puede tener efectos no deseados en los padres y por consiguiente en los hijos.

# Iatrogenia

- No comunicar al equipo quirúrgico situaciones especiales que obligan a aplazar una cirugía electiva.
- ¿Para el cirujano una buena preparación psicológica es que “se porte bien”? No respetar al niño o adolescente en sus necesidades básicas de expresión.

















**Muchas gracias.**

Espero que colaboren para que todos los niños sean preparados psicológicamente para una cirugía.