

Sr. Director:

Me dirijo a usted para hacerle llegar un aporte actual junto con algunos comentarios a propósito del artículo «*Psicoprofilaxis quirúrgica audiovisual en cirugía general pediátrica: ¿Podemos disminuir la ansiedad del niño y de su familia?*» firmado por la Dra. Natalia Álvarez y colaboradores, que ha sido publicado en Cirugía Pediátrica, número 30 de 2017.

Realmente, en los últimos años, nadie pone ya en duda la necesidad o los beneficios demostrados de la psicoprofilaxis pediátrica para reducir los niveles de estrés, miedo o ansiedad ante diferentes eventos hospitalarios de todo tipo, fundamentalmente, intervenciones quirúrgicas y/o procedimientos invasivos. Ansiedad de niños y niñas que van a ser intervenidos quirúrgicamente, pero también ansiedad de los padres o familiares que los acompañan.

Cada vez surgen más artículos científicos al respecto que recogen diferentes y variados medios o procesos, fundamentalmente tecnológicos, para alcanzar esta psicoprofilaxis y demostrar su eficacia en la reducción de la ansiedad⁽¹⁾.

A las estrategias más clásicas como la premedicación y/o los voluntarios hospitalarios que despistan y juegan con nuestros pacientes y hacen más agradable su estancia, o las diversas tácticas audiovisuales como las que se describían en el artículo antes mencionado, se suman nuevas, poderosas y eficaces herramientas cada vez más tecnológicas⁽²⁾ y modernas como son los coches de juguete de automoción, donde los propios niños o niñas, dependiendo de sus edades, entran solos a quirófano sin premedicación⁽³⁾, hasta la realidad virtual (RV), que desde sus dispositivos abstraen completamente a los pacientes pediátricos de su entorno minimizando su ansiedad y miedo⁽⁴⁾. Se describen su uso y utilidad en múltiples artículos como psicoprofilaxis quirúrgica, y como consecuencia de su éxito, su utilidad se está ampliando a otros ámbitos como son las

venopunciones⁽⁵⁾, curas de heridas⁽⁶⁾ o la realización de pruebas de imagen tanto en pediatría como en la medicina del adulto.

Los cirujanos pediátricos debemos estar al día de todas estas nuevas opciones y herramientas, ya que, en definitiva, están aquí para quedarse, todas ellas buscan el bienestar de nuestro paciente y han demostrado ser de utilidad en nuestra labor médica diaria.

Bernardo Núñez
Cirugía Pediátrica
Corporació Sanitaria Parc Taulí
@tauliCIRPED
bnunez@tauli.cat

BIBLIOGRAFÍA

1. Chow CH, Van Lieshout RJ, Schmidt LA, Dobson KG, Buckley N. Systematic Review: Audiovisual Interventions for Reducing Preoperative Anxiety in Children Undergoing Elective Surgery. *J Pediatr Psychol.* 2016; 41(2): 182-203.
2. Cummings JJ, Bailenson J. How immersive is enough? A meta-analysis of the effect of immersive technology on user presence. *Media Psychol.* 2016; 19: 272-309.
3. Liu PP, Sun Y, Wu C, Xu WH, Zhang RD, Zheng JJ, et al. The effectiveness of transport in a toy car for reducing preoperative anxiety in preschool children: a randomised controlled prospective trial. *Br J Anaesth.* 2018; 121: 438-44.
4. Pourmand A, Davis S, Marchak A, et al. Virtual Reality as a Clinical Tool for Pain Management. *Curr Pain Headache Rep.* 2018; 22: 53.
5. Anita DO, Kevin BS, Matthew D. Innovative Technology Using Virtual Reality in the Treatment of Pain: Does It Reduce Pain via Distraction, or Is There More to It? *Pain Medicine.* 2018; 19: 151-9.
6. Dorman D, Brown S, Files A, Graves T, Kirk E, Meredith-Neve S, et al. Effect of virtual reality on adolescent pain during burn wound care. *J Burn Care Res.* 2014; 35: 395-408.