

XXVII



REUNIÓN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



SEUP

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA

CUIDÁNDONOS | CUIDÁNDOLOS

COMUNICACIÓN

El manejo de la ansiedad en el paciente pediátrico mediante recursos de Realidad Virtual

Autores: Yolanda Álvarez Iguacel, Leyre Diez de Ulzurrun Senosiain, Izaskun Turrillas Bueno, Sonia Iso Gayarre, Raquel Aizcorbe Zabalza, Marta Ferraz Torres.

Servicio de Urgencias de Pediatría, Hospital Universitario de Navarra (HUN)

INTRODUCCIÓN

Las técnicas de distracción, como la hipnosis, la Terapia Cognitivo Conductual (TCC) combinada o las terapias respiratorias, han mostrado beneficios en la reducción del nivel de estrés y ansiedad durante el procedimiento (*Birnie et al, 2018*).

Sin embargo, su aplicación no ha demostrado tener un efecto sobre el nivel de estrés y ansiedad experimentado por el paciente en los momentos previos a la realización de la técnica (*Ariza et al., 2020*).



INTRODUCCIÓN

Más recientemente, otras medidas de distracción como el uso de dispositivos de **realidad virtual** (RV) han demostrado ser efectivas y seguras en su uso para este tipo de procedimientos invasivos (*Lier et al, 2020; Ahmadpour et al. 2020; Eijlers et al., 2019; Atzori et al. 2018*), así como para la reducción de los niveles de ansiedad durante el procedimiento (*Toledo del Castillo et al., 2019*) y previamente al mismo. Resultan una alternativa atractiva gracias a su naturaleza inmersiva (*Gold et al., 2019*). Sin embargo, la evidencia existente no ha valorado la variación del nivel de ansiedad según el tipo de RV empleada: pasiva o interactiva.



OBJETIVO

Este estudio persigue:

- Reconocer el **nivel de ansiedad y estrés** presentado en el paciente pediátrico sometido a una técnica dolorosa como es la **punción venosa**.

- La variabilidad según el uso de realidad **virtual pasiva o interactiva**.

METODOLOGÍA

Para la medición del nivel de ansiedad de los pacientes pediátricos y sus padres se empleó la **escala PACBIS**.

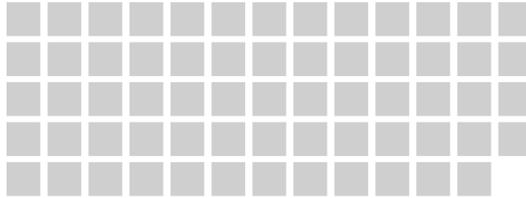
Esta escala contiene **cuatro dimensiones** que hace referencia a los comportamientos observables más característicos en el **niño** o en los **padres**:

1. **La ansiedad del niño** (child distress).
2. **El afrontamiento del niño** (child coping).
3. **Las actitudes de los padres que promueven el estrés del niño** (parent negative)
4. **Las actitudes de los padres que promueven el afrontamiento del niño** (parent positive)

Cada dimensión se puntúa entre 0, 1 o 2 (*Sadhasivam et al., 2010*).

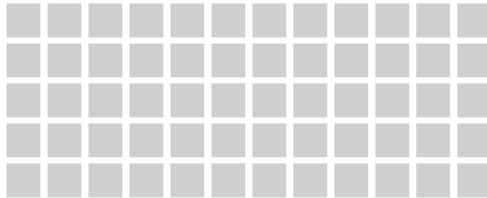
RESULTADOS

124 pacientes



Niñas:
51,6%
(64)

La **edad media**
fue de **8.4**
años (DE: 4.1).



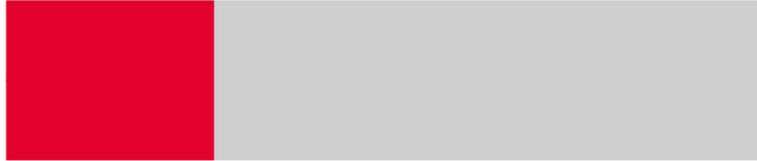
Niños:
48,4%
(60)

(p=0.574)

RESULTADOS

RV Interactiva

Con ansiedad
27,3%
(n=24)



Sin ansiedad
72,7%
(n=64)

Pasiva

Con ansiedad
88,9%
(n=32)



Sin ansiedad
11,1%
(n=4)

DISCUSIÓN

Los niveles de ansiedad expresados por los pacientes pediátricos que emplearon la **Técnica ReVi** como procedimiento para la extracción sanguínea apreciaron claros descensos en comparación con otros estudios (Han et al, 2019.; Gold. et al., 2021).

De acuerdo con **el tipo de RV empleado**, el nivel de ansiedad vivenciado por el niño y medido mediante la escala PACBIS mediante el **uso de la RV interactiva fue significativamente menor en relación a la RV pasiva** (Figueroa Jaramillo, 2015; Hedén et al., 2020).

BIBLIOGRAFÍA

- *Sadhasivam S, Cohen LL, Hosu L, Gorman KL, Wang Y, Nick TG, Jou JF, Samol N, Szabova A, Hagerman N, Hein E, Boat A, Varughese A, Kurth CD, Willging JP, Gunter JB. Real-time assessment of perioperative behaviors in children and parents: development and validation of the perioperative adult child behavioral interaction scale. Anesth Analg. 2010 Apr 1;110(4):1109-15. doi: 10.1213/ANE.0b013e3181d2a509. PMID: 20357152.*
- *Hedén, Lena, von Essen, L., & Ljungman, G. (2020). Children's self-reports of fear and pain levels during needle procedures. Nursing Open, 7(1), 376–382. <https://doi.org/10.1002/nop2.399>*
- *Figuroa Jaramillo, M. D. J., (2015). Modulación emocional con música clásica del dolor y ansiedad asociados a la venopunción en los niños entre 3 y 12 años que acuden al servicio de emergencias del Hospital Metropolitano de Quito de junio a diciembre de 2014 (Master's thesis, PUCE).*
- *Birnie, K. A., Noel, M., Chambers, C. T., Uman, L. S., & Parker, J. A. (2018). Psychological interventions for needle-related procedural pain and distress in children and adolescents. Cochrane Database of Systematic Reviews, (10). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD005179.pub4>*

MUCHAS GRACIAS

XXVII REUNIÓN

