

Factores de riesgo de ansiedad preoperatoria en pacientes pediátricos

Santiago Arze¹, Claudio Lagos¹, Mauricio Ibacache¹, Maximiliano Zamora¹, Alejandro González¹

Introducción: Los pacientes pediátricos sienten temor y ansiedad antes de una cirugía electiva, síntomas que podrían afectar la inducción anestésica, el dolor y el comportamiento postoperatorio. La literatura describe factores que podrían asociarse a una mayor incidencia de ansiedad preoperatoria (edad del paciente, el tiempo ingreso-cirugía, experiencias negativas previas, etc.). Hasta donde sabemos, no existe información respecto a factores de riesgo asociados a ansiedad preoperatoria en población pediátrica chilena.

Objetivos: Identificar factores de riesgo asociados a ansiedad preoperatoria en pacientes pediátricos sometidos a cirugía electiva.

Métodos: Estudio prospectivo, aprobado por ética, en pacientes de 2-12 años, ASA I-II, sometidos a cirugía electiva bajo anestesia general. Se excluyeron: cirugía cardíaca, neurocirugía, procedimientos radiológicos; pacientes de unidades intensivas, con discapacidad mental, operados u hospitalizados en 3 meses previos. En la unidad preoperatoria se registraron: variables demográficas del paciente y del padre acompañante; antecedentes quirúrgicos, experiencias quirúrgicas negativas previas; ansiedad del paciente con Escala de Ansiedad Preoperatoria Yale Modificada (mYPAS) y ansiedad preoperatoria del padre con Escala Likert Auto-reporte. En el pabellón se registraron la ansiedad del paciente (mYPAS) y del padre (Likert). Se consideró ansiedad preoperatoria un valor mYPAS > 30 y de Likert > 2. Variables expresadas como media (DS) o mediana (rango intercuartil) según corresponda. Correlación de Spearman y t-test para análisis univa-

riado; χ^2 con corrección de McNemar para comparar ansiedad del niño pre-pabellón *versus* en pabellón. Significativa $p \leq 0,05$.

Resultados: Se reclutaron 211 pacientes, cuyas variables demográficas. El 31,6% de los niños presentó ansiedad en la unidad preoperatoria (mYPAS > 30) y 42,3% de ellos tuvo ansiedad al ingresar a pabellón ($p = 0,015$). Los valores ansiedad de los niños fue 30,54 y 35,78 en la unidad preoperatoria y en pabellón respectivamente ($p = 0,002$). Un 85% de los padres presentó ansiedad en la unidad preoperatoria y 86% tuvo ansiedad al ingresar a pabellón. No hubo asociación entre ansiedad preoperatoria de los niños con la edad, género, tipo de cirugía o antecedentes de malas experiencias quirúrgicas previas. Hubo una correlación positiva entre ansiedad del padre y ansiedad del paciente en pabellón ($p = 0,004$). Esta correlación fue más significativa cuando la acompañante en pabellón fue la madre del paciente ($p = 0,006$).

Conclusiones: Los valores de ansiedad preoperatoria encontrados en nuestros pacientes concuerdan con lo reportado en la literatura. La ansiedad preoperatoria en niños sometidos a cirugía electiva aumenta significativamente cuando ingresan a pabellón. No encontramos factores que se asociaran a mayor riesgo de ansiedad preoperatoria en esta población pediátrica estudiada. Sí existiría una correlación significativa entre la ansiedad preoperatoria de los padres y la de los niños, correlación que sería más significativa cuando el acompañante es la madre; sin embargo, esta última asociación podría estar sobrerrepresentada ya que en el 81% de los casos el acompañante fue la madre.

¹ Pontificia Universidad Católica de Chile. Chile.