

A propósito de un caso: Intervención enfermera en la superación del miedo a las agujas con el paciente pediátrico

Autores: Jaime Romero Rodríguez (1), Maria Codina Batlle (1), Sonia Fuentes Carrillo (1), Jenifer Martín Fernández (1)(2)

(1) Enfermeros del Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil (CSMIJ) de l'Associació Centre d'Higiene Mental Les Corts (CHMLC), Grup CHM Salut Mental, Barcelona; (2) Coordinadora CSMIJ de l'Associació CHMLC, Grup CHM Salut Mental, Barcelona

Autor de correspondencia: jaume.romero@chmcorts.com

Introducción:

David es un niño de 12 años atendido por psicología clínica en el centro de salud mental infanto-juvenil de Sarria i Sant Gervasi (CSMIJ) con diagnóstico de Trastorno de Espectro Autista (TEA), que es derivado a la enfermera para trabajar el miedo a las agujas (belonofobia).

La problemática de David es que en los últimos 2 años no se le han podido administrar las vacunas pertinentes por edad, llevando un retraso en el calendario vacunal. Se intentó la administración desde el colegio y de forma individual en el centro de atención primaria con la enfermera pediátrica, pero David presenta niveles de ansiedad muy elevados con somatizaciones y crisis de pánico que impedían dicha acción.

La intervención de la enfermera desde CSMIJ, desempeñó un papel clave en el abordaje de esta problemática mediante estrategias de exposición progresiva y técnicas de relajación.

Objetivo general:

Facilitar la administración de forma segura de las vacunas pendientes.

Objetivos específicos:

- Realizar el proceso de atención de enfermería (PAE)
- Dar herramientas para el manejo de la ansiedad ante la exposición a las agujas.
- Realizar una intervención enfermera basada en la exposición progresiva para superar el miedo a las agujas.

Metodología:

Durante las sesiones se aplicaron técnicas de exposición progresiva y relajación diafragmática adaptadas a sus necesidades. La intervención incluyó:

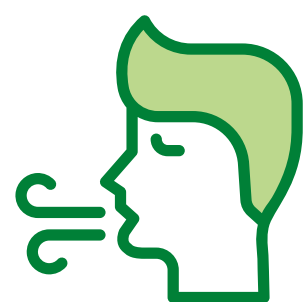
- Evaluación inicial del miedo y sus desencadenantes.
- Entrenamiento en respiración diafragmática.
- Exposición gradual a estímulos relacionados con agujas.
- Adaptación del entorno para minimizar la sobrecarga sensorial.
- Coordinación con la enfermera de atención primaria.

Desarrollo

A lo largo de 10 sesiones, 1 cada dos semanas, se observó una mejora significativa en la tolerancia a las agujas y el manejo de la ansiedad. Se creó un entorno controlado para evitar sobrecarga sensorial, permitiendo una exposición progresiva y respetuosa con David. Las sesiones se desarrollaron de la siguiente manera:

Sesión 1

Evaluación inicial. Se identificó un alto grado de ansiedad, incluso ante dibujos de agujas. Se inició el entrenamiento en respiración diafragmática para el manejo de la ansiedad.



Sesión 2

Exposición gradual a imágenes reales de agujas, avanzando desde dibujos hasta fotografías.



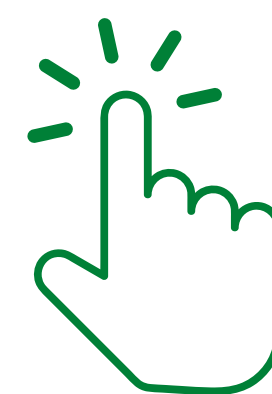
Sesión 3 y 4

Introducción de videos con administración de inyecciones, aumentando progresivamente el nivel de exposición.



Sesión 5

Primer contacto con una aguja real, permitiendo su manipulación sin administración.



Sesión 6

Role-playing para simular el proceso de vacunación en un ambiente seguro.



Sesión 7

Trabajamos con la familia, dando herramientas para acompañar a David. Se coordina y se programa una cita con la enfermera pediátrica.



Sesión 8

Se prepara la visita con la enfermera, abordando dudas y miedos.



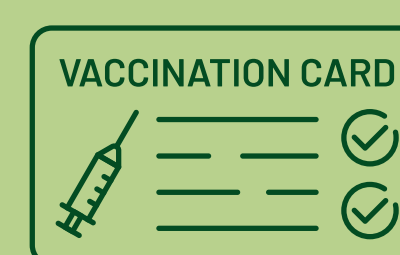
Sesión 9

El paciente se siente preparado para recibir la vacuna; se repasan estrategias adquiridas.



Sesión 10

Logra vacunarse con éxito. Se refuerza positivamente su progreso y se procede al alta.



Conclusiones

La intervención basada en la exposición progresiva y técnicas de relajación adaptadas a las necesidades del paciente fue efectiva en la reducción del miedo a las agujas, permitiendo actualizar su calendario de vacunas. La enfermera desempeña un rol fundamental en el abordaje de fobias específicas en niños, facilitando el acceso a la atención sanitaria y mejorando la adherencia a tratamientos. Este proceso permitió fortalecer la autonomía y confianza del niño, reduciendo significativamente la ansiedad.

Bibliografía:

- 1.American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders. 5th ed. Washington, DC: American Psychiatric Association; 2013.
- 2.Medicover Hospitals. Tripanofobia (miedo a las agujas): causas, síntomas y tratamiento [Internet]. Medcover Hospitals; [citado el 3 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.medicoverhospitals.in/es/diseases/trypanophobia-fear-of-needles>
- 3.Santesteban-Echarri O, Rentero Martín D, Güerre Lobera MJ, Espín Jaime JC, Jiménez-Arriero MA. Tratamiento cognitivo-conductual de fobia específica en la infancia: estudio de caso. Ansiedad y Estrés. 2016;22(2):80-90.