



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ**  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRICIÓN**  
**UNIDAD DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN**



**ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA CLÍNICA AVANZADA CON ÉNFASIS EN  
CUIDADO CRÍTICO, QUIRÚRGICO, PEDIÁTRICO, GERONTO-GERIÁTRICO,  
SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA**

**Especialidad en Enfermería Clínica Avanzada con Énfasis en  
Cuidado Quirúrgico**

**TESINA**

**Título:**

**NIC: Técnicas de relajación (5880) en niños de 6-10 años con ansiedad en  
periodo perioperatorio.**

**P R E S E N T A:**

**Licenciada en Enfermería  
Laura Alicia Hernández Martínez**

**Para obtener el nivel de Especialista en Enfermería Clínica Avanzada con  
Énfasis en Cuidado quirúrgico**

**DIRECTORA DE TESINA**

**Dra. María Candelaria Betancourt Esparza**

**San Luis Potosí, S.L.P.**

**Marzo 2024**

NIC: Técnicas de relajación (5880) en niños de 6-10 años con ansiedad en periodo perioperatorio. © 2024 by Lic. Enf. Laura Alicia Hernández Martínez is licensed under [Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ**  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRICIÓN**  
**UNIDAD DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN**



**ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA CLÍNICA AVANZADA  
CON ÉNFASIS EN CUIDADO CRÍTICO, QUIRÚRGICO, PEDIÁTRICO,  
GERONTO-GERIÁTRICO, SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA**

**Título:**

NIC: Técnicas de relajación (5880) en niños de 6-10 años con ansiedad en periodo perioperatorio

**Tesina**

Para obtener el nivel de Especialista en Cuidado Quirúrgico.

**Presenta:**

Lic. Enf. Laura Alicia Hernández Martínez

**Directora**

---

**Dra. María Candelaria Betancourt Esparza**



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ**  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRICIÓN**  
**UNIDAD DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN**



**ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA CLÍNICA AVANZADA**  
**CON ÉNFASIS EN CUIDADO CRÍTICO, QUIRÚRGICO, PEDIÁTRICO,**  
**GERONTO-GERIÁTRICO, SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA**

**Título:**

NIC: Técnicas de relajación (5880) en niños de 6-10 años con ansiedad en periodo peri operatorio

**Tesina**

Para obtener el nivel de Especialista en Enfermería Clínica Avanzada con énfasis en Cuidado Quirúrgico.

**Presenta:**

Lic. Enf. Laura Alicia Hernández Martínez

**Sinodales**

**Dra. Ma. del Rocío Rocha Rodríguez**

**Presidente**

\_\_\_\_\_  
**Firma**

**Dra. Erika Adriana Torres Hernández**

**Secretario**

\_\_\_\_\_  
**Firma**

**Dra. María Candelaria Betancourt Esparza**

**Vocal**

\_\_\_\_\_  
**Firma**

**San Luis Potosí, S.L.P**

**Marzo, 2024**

## AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, agradezco a Dios por ponerme en el camino indicado para poder estudiar una especialidad, dándome fuerza y salud para poder emprender este camino.

+ A mi papá, quien ya no pudo acompañarme a culminar esta etapa en mi vida, pero a quien le dedico con mucho amor este logro.

A mi mamá; por siempre estar para mi escucharme y no dejarme sola durante este proceso a pesar de las adversidades.

A mi pareja quien me ha apoyado desde el principio para poder cumplir mi sueño de superarme profesionalmente y personalmente.

A mi hijo Mateo quien ha sido mi motor de vida, para las ocasiones en las que quise claudicar, que ha sido un niño bueno y resiliente ante mis ausencias por este proceso. A mis suegros por apoyarme desde el momento en que estuve indecisa en dar este paso, apoyándome emocionalmente y en el cuidado de mi bebé.

A mi directora de tesina, la Dra. Cande que ha sido un gran apoyo en mí, tanto en lo académico como en lo personal, por la comprensión que me ha brindado y la disponibilidad que me ha brindado por su tiempo.

De igual forma a mi amiga de la especialidad Brenda, quien ha sido un gran apoyo, siendo mi confidente y mi socia de negocios; ayudándome cuando se me cerraron opciones para continuar en este proceso.

Por último, a CONAHCYT quien ha sido el principal financiador de esta oportunidad de estudiar un posgrado, en una institución profesionalmente reconocida, sin duda ha sido una gran oportunidad.

Mil gracias.

## INDICE DE CONTENIDO

|      |                                                          |    |
|------|----------------------------------------------------------|----|
| I.   | INTRODUCCIÓN.....                                        | 1  |
| II.  | JUSTIFICACION.....                                       | 2  |
| III. | OBJETIVOS .....                                          | 7  |
| 3.1. | Objetivo General.....                                    | 7  |
| 3.2. | Objetivos Específicos.....                               | 7  |
| IV.  | METODOLOGÍA.....                                         | 8  |
| V.   | MARCO TEORICO.....                                       | 10 |
| 5.1. | Proceso Cuidado Enfermero .....                          | 10 |
| 1.   | Valoración.....                                          | 10 |
| 2.   | Diagnóstico.....                                         | 11 |
| 3.   | Planificación .....                                      | 12 |
| 5.   | Evaluación .....                                         | 13 |
| 5.2. | Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC)..... | 13 |
| 5.3. | Etapas de Desarrollo: Escolar (6-10 Años) .....          | 16 |
|      | Características de la etapa .....                        | 16 |
| 5.4. | Etapas del Período Perioperatorio.....                   | 18 |
|      | Preoperatorio .....                                      | 18 |
|      | Transoperatorio o Intraoperatorio .....                  | 19 |
|      | Postoperatorio .....                                     | 21 |
| 5.5. | Ansiedad .....                                           | 22 |
|      | Ansiedad en niños .....                                  | 23 |
|      | Factores de ansiedad en niños .....                      | 25 |
|      | Ansiedad ante procedimientos quirúrgicos en niños.....   | 27 |
| 5.6. | Técnicas de Relajación .....                             | 29 |
| 5.7. | Principales Técnicas de Relajación en Niños.....         | 31 |
|      | La visita preoperatoria .....                            | 31 |

|                              |    |
|------------------------------|----|
| El juego.....                | 32 |
| El dibujo .....              | 33 |
| La musicoterapia .....       | 33 |
| La risoterapia .....         | 35 |
| Modelado .....               | 35 |
| Realidad virtual .....       | 36 |
| Respiración.....             | 38 |
| VI. RESULTADOS .....         | 40 |
| VII. CONCLUSIONES.....       | 58 |
| VIII. BIBLIOGRAFÍA.....      | 59 |
| IX. APÉNDICES Y ANEXOS ..... | 67 |

## INDICE DE TABLAS

|                                                                                                                                                                                                                          |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabla 1. Tipos de ansiedad.....                                                                                                                                                                                          | 23 |
| Tabla 2. Búsqueda bibliográfica de la NIC 5880 técnica de relajación. Especialidad en Enfermería Clínica Avanzada, Énfasis en Cuidado Quirúrgico. FEN-UASLP, 2023. n=36.....                                             | 40 |
| Tabla 3. Fundamentación de la NIC 5880: Técnica de relajación aplicadas a niños de 6 a 10 años periodo peri operatorio, Especialidad en Enfermería Clínica Avanzada. Énfasis en Cuidado Quirúrgico. FEN-UASLP, 2023..... | 42 |
| Tabla 4. Propuesta de autor de técnicas de relajación aplicadas a niños de 6 a 10 años periodo peri operatorio, Especialidad en Enfermería Clínica Avanzada. Énfasis en Cuidado Quirúrgico. FEN-UASLP, 2023.....         | 44 |
| A. Técnica visita preoperatoria.....                                                                                                                                                                                     | 44 |
| B. Técnica de juego.....                                                                                                                                                                                                 | 45 |
| C. Técnica de dibujo.....                                                                                                                                                                                                | 47 |
| D. Técnica de musicoterapia.....                                                                                                                                                                                         | 49 |
| E. Técnica de risoterapia.....                                                                                                                                                                                           | 51 |
| F. Técnica de modelado.....                                                                                                                                                                                              | 52 |
| G. Técnica de realidad virtual.....                                                                                                                                                                                      | 54 |
| H. Técnica de respiración.....                                                                                                                                                                                           | 55 |
| I. Presencia de los padres.....                                                                                                                                                                                          | 56 |

## INDICE DE ILUSTRACIONES

|                                                           |                                      |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Ilustración 1. Taxonomía NIC-----                         | 15                                   |
| Ilustración 2. Etapa de desarrollo Escolar-----           | 17                                   |
| Ilustración 3. Transfer de quirófano-----                 | 19                                   |
| Ilustración 4. Sala de quirófano -----                    | 20                                   |
| Ilustración 5. Sala de recuperación post anestésica ----- | <b>¡Error! Marcador no definido.</b> |

## Resumen:

iv

**Introducción.** La ansiedad durante la atención perioperatoria representa una experiencia frecuente en los niños, teniendo efectos fisiológicos negativos y respuestas inadecuadas a la anestesia y analgesia, generando mayores costos al servicio de salud y la familia. Debido a la susceptibilidad del niño, el desconocimiento de la cirugía, el ambiente hospitalario desconocido, la separación de los padres, entre otros, contribuyen a la ansiedad. Por lo anterior cobra importancia la NIC 5880, así como las técnicas de relajación específicas para el paciente pediátrico facilitando al profesional de enfermería la elección de la técnica. **Objetivo.** Describir las técnicas de relajación en pacientes pediátricos de 6-10 años con ansiedad durante la atención perioperatoria. **Metodología.** La investigación es de tipo documental, consistió en revisión bibliográfica física y electrónica en español e inglés, en el buscador Google Académico con artículos en bases de datos científicas, no mayor a 5 años de antigüedad. Analizados los documentos relacionados al tema de estudio se seleccionaron bajo criterios. **Resultados.** Se identificaron 9 técnicas de relajación aplicadas en niños, predominando la realidad virtual, la musicoterapia y el juego. **Conclusión.** En los niños, el manejo preoperatorio es desafiante para los profesionales de la salud. Las estrategias basadas en juegos podrían mejorar los resultados, mejorando la salud emocional y potenciando la recuperación postquirúrgica; a través de aliviar la ansiedad preoperatoria durante la inducción de la anestesia. Este enfoque innovador puede ser útil en el cuidado de pacientes quirúrgicos pediátricos previo a la cirugía para optimizar la atención médica.

**Descriptores:** técnicas de relajación, ansiedad, perioperatoria, niños.

## **I. INTRODUCCIÓN**

La ansiedad durante la atención peri operatoria representa una experiencia muy frecuente entre los niños, generando una respuesta de alerta del organismo ante diferentes estímulos, tanto externos como internos, que son percibidos por el niño como una amenaza, acompañados de un sentimiento desagradable o una sensación de tensión.

La ansiedad produce una cadena de cambios tanto fisiológicos como psicológicos, teniendo mayor impacto en este último, pues los cambios repercuten en comportamientos negativos durante el pre y trans operatorio; elevando la puntuación en escala de dolor durante el post operatorio.

Además, la ansiedad provoca la interrupción del sueño, náuseas, fatiga, y respuestas inadecuadas a la anestesia y analgesia, lo que lleva a mayores costos a los servicios de salud y en consecuencia a la familia. En el período preoperatorio inmediato, que corresponde a 24 horas antes de la cirugía, la incomodidad es inminente para los niños y sus familias, independientemente del tipo de cirugía, del enfoque ambulatorio u hospitalario y del contexto cultural del que provenga el niño.<sup>3,4,5</sup>

Debido a la susceptibilidad del niño, la falta de comprensión acerca de la intervención quirúrgica, el ambiente hospitalario desconocido, el miedo de daño físico, la separación de los padres y los sentimientos de tristeza y castigo, relacionados con el hecho de una intervención quirúrgica, contribuyen a tal incomodidad. Existen evidencias que indican que la edad, el temperamento del niño, experiencias anteriores como hospitalizaciones y cirugías, así como el nivel de conocimiento de los padres y la ansiedad materna, actúan como factores asociados con la ansiedad preoperatoria en niños. Cabe señalar que

la identificación de niños en situación de riesgo podría promover el uso de estrategias de prevención y evitar los problemas causados a la recuperación postoperatoria, cuando la ansiedad permanece en niveles inaceptables.<sup>25</sup>

Por tanto, el propósito del presente documento es identificar y describir las técnicas de relajación aplicables a pacientes pediátricos de 6-10 años con ansiedad durante la atención perioperatoria, para con ello como enfermeras especialistas en el cuidado quirúrgico brindar cuidados y una atención eficaz y de calidad, reflejándose en la recuperación temprana de este grupo de pacientes.

Además se llevará a cabo la aplicación de la clasificación de intervenciones de enfermería (NIC) ya que facilita al profesional de enfermería la elección de la intervención a realizar, permite a los investigadores examinar la eficacia de los cuidados, ayuda a los formadores a desarrollar programas que se articulen mejor con la práctica clínica, ayudando a mostrar el impacto que tienen los profesionales de enfermería en el sistema de prestación de cuidados sanitarios, entre muchos otros resumiendo que bajo la aplicación de las NIC se brinda atención de calidad y eficacia; necesaria para ayudar al paciente con la problemática fundamentándose en la praxis y la ciencia.<sup>2</sup>

## II. JUSTIFICACIÓN

Este trabajo tiene como finalidad el estudio de las técnicas de relajación en los niños del grupo de edad entre 6 y 10 años que serán intervenidos quirúrgicamente. Cobra relevancia debido a que existe una alta incidencia de estrés previo a una cirugía, en el trans operatorio, durante la aplicación de anestesia y durante la recuperación post anestésica incluyendo el lapso de hasta el egreso hospitalario. El alto nivel de estrés en un niño durante una intervención quirúrgica contribuye a la presencia de consecuencias negativas, así como complicaciones durante el cuidado de enfermería, lo cual repercute afectando a los padres en su tranquilidad y tiene efecto domino en sus hijos, siendo una problemática importante y de relevancia en contexto de cirugías en los menores de edad, puesto que las técnicas de relajación son muy poco estudiadas o existe poca evidencia en el campo de pediatría.

Los niños conforme a la American Psychological Association, 2015; Reynolds y Richmond, (2012). Polanczyk et al. (2015) detectaron en un metaanálisis: De 13.4% de los niños que presentan algún trastorno mental en el mundo, 6.5% cursa uno de ansiedad generalizada, ocupando este padecimiento el primer lugar de prevalencia en dicha población”.<sup>5,10</sup>

En un estudio en 2020 en Bogotá, se encontró que la prevalencia de ansiedad peri operatoria del paciente pediátrico, se encuentra entre 42- 70%. Lo cual desde la perspectiva de este estudio representa un fenómeno importante para la atención y recuperación del paciente pediátrico, consiguiendo prevenir incidentes y lograr tratarse adecuadamente la ansiedad peri operatoria, con el objetivo de mitigar los efectos.<sup>6</sup>

En un estudio del programa de maestría y doctorado de Psicología de la Universidad Autónoma de México (UNAM) en el año 2014, la ansiedad resultó ser la cuarta causa de consulta externa en el Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro” de la Ciudad de México, llegando a atenderse hasta 103 niños de entre 5 y 14 años de edad (Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro”, 2014). La cantidad de niños atendidos con el mismo diagnóstico y en el mismo rango de edad disminuyó a 79 en el año 2017, ubicándose como el quinto padecimiento más frecuente; no obstante, esta disminución, se sigue manteniendo dentro de los primeros diez trastornos que se atienden en la institución (Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro”, 2017).<sup>10</sup>

De acuerdo al estudio de Kain et al. en 2007, plantea que más del 60% de los niños que son sometidos a una intervención quirúrgica con anestesia general, cursan con ansiedad en el preoperatorio y durante la inducción anestésica, sumado que, al separarse de sus progenitores, les produce una sensación de desprotección y esto conlleva a mayor grado de ansiedad. Así mismo, Kain et al. en 2007, menciona que el grupo de niños de 4 a 12 años pueden mantenerse más tranquilos durante una cirugía brindando conocimientos previos a esta, debido a que ellos tienen más grado de comprensión de lo que pasa en el exterior<sup>4</sup>. Lo cual indica de acuerdo al autor, que las técnicas de relajación tienen un efecto positivo en el tratamiento de la ansiedad perioperatoria.

Sin duda es una problemática que afecta al rango de edad de niños incluidos en este estudio; el grupo de edad de entre los 6 a 10 años se encuentran de acuerdo con Piaget en la etapa de desarrollo cognitivo de operaciones concretas, lo cual indica que comienzan a comprender las causas de una patología o afección.

Además, a partir de los 10 años comprenden de mejor manera la causa específica del malestar que los afecta, siendo más conscientes del padecimiento presente, y causándole mayor sensación de ansiedad durante la atención clínica. Freud menciona, que durante esta etapa los niños se encuentran en condiciones de pertenecer a un grupo y socializar con mayor facilidad con adultos y contemporáneos, que no sean propiamente miembros de su familia, lo cual podría facilitar la atención durante el trans operatorio debido, a que en este momento el niño se encuentra separado de sus padres, además se ha estudiado que en esta etapa los niños no tienen una base realista entera sino que influyen elementos de naturaleza fantástica e irrealista, por ello la importancia de implementar las técnicas de relajación mediante el juego y el uso de la imaginación.<sup>4, 17</sup>

La ansiedad preoperatoria afecta al paciente pediátrico, a sus padres, familia y además se asocia con problemas en la atención perioperatoria. Entre las complicaciones frecuentes se mencionan: inducciones anestésicas más largas y un comportamiento problemático/mal adaptativo en el periodo post quirúrgico. Por ejemplo: ansiedad general y miedo, o despertares constantes durante la noche, son algunas que han sido encontrados en más del 50% de los niños sometidos a procedimientos de cirugía general.<sup>4</sup>

Por consiguiente, es fundamental la implementación del proceso de cuidado enfermero en el paciente quirúrgico, Ugaz en 2021 menciona en su estudio Revisión crítica: efectividad del cuidado de enfermería en la seguridad del paciente quirúrgico, que durante la atención peri operatoria es indispensable la aplicación de prácticas seguras por el equipo quirúrgico, sin embargo, el profesional de enfermería debe hacerse responsable de las actividades propias mediante un conocimiento adecuado de los riesgos, previendo los evitables a través de la planeación de objetivos alcanzables y desarrollarlos e

implementarlos por medio de la herramienta del proceso cuidado enfermero.

19

A partir de los datos encontrados y de la necesidad que existe en la práctica diaria para la atención a la población pediátrica, se ha emprendido la búsqueda bibliográfica con el objetivo de dar solución, implementando estrategias ante la presente problemática en el ámbito quirúrgico.

### **III. OBJETIVOS**

#### **3.1. Objetivo General**

Identificar las técnicas de relajación aplicables en pacientes pediátricos con ansiedad durante la atención perioperatoria en el grupo etario de 6-10 años.

#### **3.2. Objetivos Específicos**

- Clasificar las técnicas de relajación en pacientes pediátricos de 6-10 años con ansiedad durante la atención perioperatoria.
- Describir las técnicas de relajación en pacientes pediátricos de 6-10 años con ansiedad durante la atención perioperatoria.
- Fundamentar fisiológicamente las técnicas de relajación en pacientes pediátricos de 6-10 años con ansiedad durante la atención perioperatoria.

#### **IV. METODOLOGÍA**

La presente investigación documental, se llevó a cabo por la tesista y el acompañamiento de la directora de tesina, con la finalidad de estudiar las técnicas de relajación y con ello coadyuvar a los pacientes pediátricos de 6-10 años de edad para que logren experimentar menor nivel de ansiedad durante el cuidado de enfermería en la etapa perioperatoria.

En primera estancia, se seleccionó un tema de investigación documental, para desarrollarlo durante el periodo de marzo de 2023 a febrero de 2024 con ello, poder obtener el grado académico de enfermera especialista en cuidado quirúrgico.

Posteriormente, se propuso el tema seleccionado a la Comité Académico y a la coordinación del Programa de Especialidad de Enfermería Clínica Avanzada.

La presente investigación estuvo planeada en 3 fases:

Fase 1: Se procedió a realizar investigación documental misma que, consistió en revisión bibliográfica física y electrónica. Se inició con investigación documental digital en español e inglés, en el buscador Google Académico con artículos científicos en plataformas como: Bireme, Scielo, Elsevier, etc. Se tomó en cuenta los criterios de inclusión: los cuales a) documentos impresos y electrónicos que no mayor a 5 años de antigüedad a la fecha actual. En los criterios de exclusión: se considerarían aquellos a) documentos que tenga antigüedad de 5 años o más, b) documentación de periódicos o revistas sociales.

Fase 2: Se identificaron los documentos relacionados al tema de estudio y se emprendió la clasificación de los mismos.

Fase 3: Se procede al análisis de los documentos para construir los resultados finales.

La población para este estudio fueron todos los artículos revisados en las bases de datos y la muestra fueron 36 artículos identificados con la temática precisa.

Se utilizaron los operadores booleanos “AND”, “OR” y “NOT”, lo cuales, contribuyeron a encontrar bibliografías con mayor relación al tema presentado. La presente investigación se llevó a cabo con los recursos financieros de la tesista y el apoyo de CONAHCYT.

Aspectos bioéticos:

Este tipo de investigación se considera, sin riesgo de acuerdo a lo establecido en la Ley General de Salud en su artículo 100, fracción I; debido a que es una revisión bibliográfica, donde no se trabaja con participantes y por ende no pone en riesgo la vida de seres humanos.

## **V. MARCO TEORICO**

### **5.1. Proceso Cuidado Enfermero**

Se puede definir que “el proceso de enfermería funciona como una guía sistemática para el cuidado centrado en el cliente con 5 pasos secuenciales, los cuales integran; valoración, diagnóstico, planeación, implementación o ejecución y evaluación”. Con la aplicación del proceso enfermero se busca brindar cuidados humanistas centrados en el logro de objetivos o los resultados esperados de una forma eficiente.<sup>2,18</sup>

El proceso cuidado enfermero permite al profesional de enfermería brindar un cuidado de calidad, siendo la herramienta de base para poder planear y llevar a cabo los cuidados correspondientes de acuerdo al cliente y conforme se aplica se puede ir perfeccionando y mejorando con el objetivo de brindar atención integral.<sup>2, 28</sup>

Dentro del proceso cuidado enfermero se describen 5 etapas:

#### **1. Valoración**

La valoración es el primer paso del proceso cuidado enfermero, la cual implica habilidades de pensamiento crítico y recopilación de datos; tanto subjetivos y objetivos. Los datos subjetivos implican declaraciones verbales del paciente o del cuidador. Los datos objetivos son datos medibles y tangibles, como los signos vitales, la altura y el peso, etc. Los datos pueden provenir del paciente directamente o de los cuidadores principales que pueden ser o no familiares directos.

La etapa de valoración consta de varias fases internas entre ellas la recolección de datos, la cual se puede hacer mediante la observación, la entrevista, la exploración física; posterior, se procede a la valoración de los datos y finalmente se conjuntan y se organizan.<sup>2,29</sup>

## 2. Diagnóstico

El cuidado de la salud es otorgado por los profesionales de la salud, incluyendo la ciencia de la enfermería, brindando un cuidado individualizado de acuerdo a las necesidades del cliente; a diferencia de otros profesionales de la salud, enfermería tiene una visión holística del paciente, donde utilizan el marco de referencia de diagnósticos independientes utilizando la taxonomía de diagnósticos enfermeros Internaciones (NANDA-I); permitiendo clasificar y categorizar las áreas blanco.<sup>30</sup>

Un diagnóstico de enfermería, de acuerdo a la NANDA, se define como un juicio clínico sobre las respuestas a los problemas de salud reales o potenciales por parte del paciente, la familia o la comunidad y consiste en la identificación de la alteración de la homeostasis; dentro de la formulación del diagnóstico este puede clasificarse como diagnóstico de: promoción a la salud, de riesgo, enfocado en el problema y de síndrome. Se conforma por una etiqueta diagnóstica, de acuerdo a la taxonomía, la cual se establece por las características definitorias, factor de riesgo y los factores relacionados al problema. La formulación de un diagnóstico de enfermería mediante el juicio clínico ayuda en la planificación e implementación de la atención al paciente.<sup>2</sup>

### 3. Planificación

Una vez identificado el diagnóstico enfermero, se debe determinar las necesidades prioritarias del paciente para atender los diagnósticos asociados, con la intención de resolver o tratar las necesidades urgentes. La etapa de planificación es donde se formulan los objetivos y los resultados que impactan directamente en la atención del paciente según las pautas de proceso de cuidado enfermero. Estos objetivos específicos del paciente y el logro de los mismos ayudan a garantizar un resultado positivo. Los planes de atención mejoran la comunicación, la documentación, el reembolso y la continuidad de la atención en todo el proceso de atención médica.

### 4. Implementación/Ejecución

La implementación, implica la acción o el hacer y la ejecución real de las intervenciones de enfermería descritas en el plan de cuidados. Esta fase requiere intervenciones de enfermería como la aplicación de un monitor cardíaco u oxígeno, cuidados directos o indirectos, administración de medicamentos, protocolos de tratamiento estándar y estándares de proceso diagnóstico enfermero.<sup>2</sup>

En la NANDA en su edición 2021-2023 existe una variación, puesto que enlaza la ejecución y evaluación; llevándolos a cabo en conjunto para la aplicación del proceso de cuidado enfermero.

## 5. Evaluación

Este paso final del proceso de enfermería es vital para un resultado positivo para el paciente. Cada vez que un proveedor de atención médica interviene o implementa la atención, debe evaluar para garantizar que se haya logrado el objetivo deseado. Es posible que se necesite una reevaluación con frecuencia según el estado general del paciente. El plan de atención puede adaptarse en función de los nuevos datos de evaluación. <sup>2</sup>

### 5.2. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC)

La Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC) es una clasificación estandarizada y completa de las intervenciones que realizan los profesionales de enfermería. Estas tienen el interés de la conducta y quehacer de la enfermera y todo aquello enfocado a coadyuvar al paciente a avanzar al objetivo deseado. Asimismo, se definen como cualquier tratamiento basado en el conocimiento y juicio clínico que realiza un profesional de enfermería, por ello es de utilidad para la planificación de los cuidados, la documentación clínica, la comunicación, la integración de datos entre sistemas y situaciones, la investigación eficaz, la cuantificación de la productividad, la evaluación de la competencia, la retribución, la docencia y el diseño de programas.

La Clasificación incluye las intervenciones realizadas por los profesionales de enfermería en función de los pacientes, intervenciones tanto independientes como en colaboración, y cuidados tanto directos como indirectos.<sup>1,15</sup>

Las NIC cuentan con tres niveles de organización, 7 dominios enumerados del 1 al 7, 30 clases que están incluidas dentro de los dominios identificados por

letras por orden alfabético y 565 intervenciones agrupadas en cada clase relacionadas con un código único de cuatro números, formada a su vez por etiqueta, definición y lista de actividades de enfermería.

Entre los dominios tenemos:

- Fisiológico básico: Cuidados que apoyan el funcionamiento físico.
- Fisiológico complejo: Cuidados que apoyan la regulación homeostática.
- Conductual: Cuidados que apoyan el funcionamiento psicosocial y facilitan los cambios en el estilo de vida.
- Seguridad: Cuidados que apoyan la protección contra peligros.
- Familia: Cuidados que apoyan a la unidad familiar.
- Sistema sanitario: Cuidados que apoyan el uso eficaz del sistema de prestación de asistencia sanitaria.
- Comunidad: Cuidados que apoyan la salud de la comunidad.

El plan de cuidados de enfermería es el punto donde se deciden las intervenciones que se realizarán al paciente para metas ante algunas problemáticas. Evidentemente, si no existe planteamiento se ve interrumpido todo el proceso, lo que repercute en la problemática al momento de evaluar los cuidados brindados, lo que requiere demostrar capacidad para valorar y diagnosticar.<sup>15</sup>

Ilustración 1. TAXONOMIA NIC

| ORGANIZACION DE LA TAXONOMIA NIC |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    |                                                                                                                     |                                                                                                                           |                                                                                             |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| DOMINIO                          | 1                                                                                                                                                                                                                                         | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3                                                                                                                                                                                                                                                        | 4                                                                  | 5                                                                                                                   | 6                                                                                                                         | 7                                                                                           |
|                                  | Fisiológico Básico                                                                                                                                                                                                                        | Fisiológico complejo                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Conductual                                                                                                                                                                                                                                               | Seguridad                                                          | Familia                                                                                                             | Sistema Sanitario                                                                                                         | Comunidad                                                                                   |
| CLASE                            | <b>A</b> Control de actividad ejercicio<br><b>B</b> Control de la eliminación<br><b>C</b> Control de la inmovilidad<br><b>D</b> Apoyo nutricional<br><b>E</b> Fomento de la comodidad física<br><b>F</b> Facilitación de los autocuidados | <b>G</b> Control de electrolitos y ácido base<br><b>H</b> Control de fármacos<br><b>I</b> Control neurológico<br><b>J</b> Cuidados perio-peratorios<br><b>K</b> Control respiratorio<br><b>L</b> Control de la piel heridas<br><b>M</b> Termo-regulación<br><b>N</b> Control de la perfusión tisular | <b>O</b> Terapia conductual<br><b>P</b> Terapia cognitiva<br><b>Q</b> Potenciación de la comunicación<br><b>R</b> Ayuda para hacer frente a situaciones difíciles<br><b>S</b> Educación de los pacientes<br><b>T</b> Fomento de la comodidad psicológica | <b>U</b> Control en casos de crisis<br><b>V</b> Control de riesgos | <b>W</b> Cuidados de un nuevo bebé<br><b>X</b> Cuidados de la vida<br><b>Z</b> Cuidados de crianza de un nuevo bebé | <b>Y</b> Medicación del sistema sanitario<br><b>a</b> Gestión del sistema sanitario<br><b>b</b> Control de la información | <b>c</b> Fomento de la salud de la comunidad<br><b>d</b> Control de riesgos de la comunidad |

**Fuente:** Tema proceso de atención de enfermería e interrelación con la taxonomía NANDA [internet] disponible en: <https://slideplayer.es/slide/14316936/>

## Intervención

Una intervención se define como cualquier tratamiento, basado en el criterio y el conocimiento clínico, que realiza un profesional de la enfermería para mejorar los resultados del paciente. Aunque el profesional individual sólo será competente en un número limitado de intervenciones que reflejen su especialidad, la Clasificación en su totalidad abarca las competencias de todo el personal de enfermería.<sup>1</sup>

### **5.3. Etapa de Desarrollo: Escolar (6-10 Años)**

El grupo de estudio de los 6 a 10 años comprende la etapa escolar; este grupo etario experimenta temor a la experiencia y a las consecuencias físicas de la enfermedad, es consciente y se preocupa por la recuperación post quirúrgica. Se nota preocupado por el ambiente en el que se desarrolla, preocupándose por la separación de sus progenitores y mantener su posición social.<sup>8</sup>

Piaget, menciona que los niños durante la infancia escalan por diferentes etapas de desarrollo cognitivo, que corresponden con transformaciones en el pensamiento para percibir, razonar y comprender la realidad, en este grupo de estudio, Piaget los clasifica en la etapa de operaciones concretas.<sup>8</sup>

#### **Características de la etapa**

El periodo de la tercera infancia comprende de los 6 a los 11 años, donde como características principales; el crecimiento se desacelera en comparación a etapas anteriores, las habilidades motoras mejoran al igual que la fuerza y existe mejor estado de salud que en otras etapas, en cuanto al desarrollo físico; en cuanto al cognitivo el niño disminuye el grado de egocentrismo, pensando de manera más crítica; con ello aumenta la capacidad de memoria, así como mayor habilidad en el lenguaje, ello conlleva que el niño tenga mayor desarrollo en el aprendizaje escolar. En cuanto al desarrollo psicosocial, las relaciones interpersonales asumen un papel importante para el niño.<sup>29</sup>

Piaget menciona que esta etapa se considera de operaciones concretas (de 7 a 11 años): donde los niños adquieren las operaciones lógicas de seriación, clasificación y conservación, comienzan a comprender la existencia de

agentes causales concretos que provocan la enfermedad. A los 10 / 11 años comprenden también la acción interna del agente causal. El estrés por la enfermedad aumenta su necesidad de seguridad y de recibir información. Los niños en este grupo de edad son colaboradores si se les dan instrucciones claras y concretas y siempre y cuando se les cree un ambiente cómodo.<sup>8</sup>

Se ha demostrado que los principales factores de ansiedad en los niños de esta etapa son: el miedo a las lesiones corporales, el dolor y la muerte, la violencia de la privacidad íntima, sufriendo por la separación de sus padres y amigos.<sup>7</sup> Por ello, el niño debe ser tratado y atendido de forma personalizada y holística, tomando en cuenta la fase del desarrollo que cursa, siendo un reto para enfermería debido a que cada niño es diferente y reacciona de distinta forma ante las situaciones de estrés.<sup>8</sup>

*Ilustración 2. Etapa de desarrollo Escolar*



**Fuente:** salud, dinero y amor. 2016. crecimiento y desarrollo del niño, escolar de 6 a 12 años [internet] [citado 16 abril de 2023] disponible en: <http://ayudadeunabuena vida.blogspot.com/2016/03/crecimiento-y-desarrollo-del-nino.html>

## **5.4. Etapas del Período Perioperatorio**

### **Preoperatorio**

Se puede definir como el primer contacto con el paciente y comprende el primer periodo antes de la intervención quirúrgica. Es importante que el paciente se prepare física y psicológicamente para la intervención quirúrgica.<sup>12</sup>

Se deben brindar indicaciones al paciente como el tipo de cirugía que se llevará a cabo, proporcionar los consentimientos informados para que estos sean leídos y firmados correctamente, retroalimentar en caso de dudas, analizar y verificar estudios de laboratorio y gabinete, preparación del organismo donde se incluye el ayuno, la eliminación intestinal o urinaria en caso de ser necesario, la preparación personal del paciente ya sea higiene, tricotomía, entre otros además se incluye cuidados de enfermería como la flebotomía, medicación profiláctica si lo requiere, terapia intravenosa, medidas anti embolíticas, entre otros, son algunos de los cuidados que se realizan durante la atención preoperatoria.<sup>12</sup>

### *Ilustración 3. Transfer de quirófano*



**Fuente:** slideshare. 2015, Asepsia, quirófano y equipo quirúrgico [internet] [citado 15 de abril de 2023] disponible en: <https://es.slideshare.net/arloa/asepsia-quiropano-y-equipos-quirurgicos>

#### Transoperatorio o Intraoperatorio

En este periodo comprende el tiempo desde el inicio de la intervención quirúrgica, cuando el paciente entra a sala, hasta antes de instalarse en el área de recuperación. En esta etapa se puede resaltar la acción del procedimiento, que es la cirugía siendo el punto clave por el cual el paciente se encuentra recibiendo atención médica. En este momento el personal de enfermería juega un papel importante puesto que es quien se encarga de asistir a todo el equipo quirúrgico además de acompañar al paciente.

Los cuidados durante este periodo engloban: brindar apoyo psicológico y físico al paciente, asistencia a anestesiólogo, cirujano, enfermera quirúrgica, preparar equipos electro médicos, entre otros. <sup>12</sup>

Es importante que el personal de enfermería se presente con el paciente y le brinde seguridad y confort, debido a que en el momento en el que el niño se separa de sus padres aumentan su nivel de ansiedad, por ello mismo enfermería debe brindar seguridad al paciente, informar a la familia el tiempo estimado de la cirugía, dónde esperar para recibir informes y la habitación o camilla a la que pasará posterior a la cirugía. <sup>12</sup>

*Ilustración 4. sala de quirófano*



**Fuente:** Stanford Medicine Children's Health. 2023 The Operating Room. [internet] [citado: 15 de abril de 2023] disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=the-operating-room-90-P06108>

## Postoperatorio

Comprende el último periodo posterior a la intervención quirúrgica. Este se caracteriza por la atención y aplicación de tratamiento paulatino hasta recuperar la homeostasis fisiológica. En esta fase se monitoriza su recuperación post anestésica (escala de Aldrete, anexo 1), sus signos vitales y la prevención de complicaciones post operatorias. Esta fase los cuidados que se realizan es apoyo psicológico a la recuperación de la anestesia sobre todo en los niños con anestesia general puesto que al despertar en un ambiente desconocido les provoca mayor ansiedad y miedo, también se vigilan constantemente signos vitales, presencia de sangrado y las características de la herida quirúrgica descartando algún dato de infección.<sup>12</sup>

*Ilustración 5. sala de recuperación post anestésica*



**Fuente:** Instituto Médico Láser de Madrid. Unidad de Recuperación Post-Anestesia (III) | IML [internet] [citado 15 de abril de 2023] disponible en: <https://www.iml.es/antes-despues/tratamientos-impl/unidad-de-recuperacion-post-anestesia-iii/>

## 5.5. Ansiedad

La NANDA, define la ansiedad como una “respuesta emocional a una amenaza difusa en la que el individuo anticipa un peligro inminente no específico, una catástrofe o una desgracia”.<sup>7</sup> de acuerdo a la definición de la NANDA, la cirugía puede ser percibida por el paciente como una amenaza hacia su integridad y homeostasis.

El termino ansiedad procede del latín *anxietas* (angustia, aflicción) y se define como “la respuesta de anticipación involuntaria del organismo frente a diferentes estímulos, tanto externos como internos que son percibidos por el individuo como algo amenazante o incluso peligroso”.<sup>5</sup> La ansiedad se acompaña de sensación desagradable o se percibe como síntoma de tensión. Por lo tanto, se podría considerar como una señal de alerta que advierte sobre un peligro y nos permite llevar a cabo las medidas necesarias para enfrentarnos a una amenaza.

En tanto, la Nursing Outcomes Classification (NOC), define el nivel de ansiedad como la gravedad de la aprehensión, tensión o inquietud manifestada surgida de una fuente no identificable, manifestando indicadores como inquietud, tensión muscular, irritabilidad, aumento de la presión sanguínea, de la velocidad sanguínea y de la frecuencia respiratoria entre otros; que los mismos, identifican comúnmente en los niños ante una intervención quirúrgica.<sup>22</sup>

La llamada ansiedad adaptativa (o no patológica) es un estado emocional normal y constituye una respuesta frente a posibles situaciones cotidianas estresantes, siendo necesaria para poder manejarnos en el medio ambiente. Pero cuando es sobrepasado origina un desequilibrio en los sistemas de

respuesta superando la capacidad adaptativa de la persona y el medio ambiente, a esto se le considera ansiedad patológica. Esta ansiedad patológica provoca verdadero malestar clínico con la aparición de síntomas físicos, psicológicos y conductuales, la mayoría de las veces muy inespecíficos a cada tipo de persona.<sup>5</sup>

Tabla 1. Tipos de ansiedad

| Leve                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Moderada                                                                                                                                                                                                                                              | Severa                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| El paciente se encuentra alerta, tiene el control de la situación, su capacidad de percepción y observación es óptima debido a que se encuentra con energía y sin alteraciones provocadas por la ansiedad. Existe una ansiedad transitoria donde se experimenta una sensación de temor e incomodidad. <sup>9</sup> | Existe un nivel de limitación en el campo perceptual, teniendo menos control de la situación, existen respuestas fisiológicas y psicológicas con respuesta a un leve como sequedad de mucosas orales, taquicardia, temblores, tics, etc. <sup>9</sup> | Existe una reducción considerable del campo perceptual, el paciente no dimensiona lo que ocurre a su alrededor, presenta dificultad para organizar sus ideas, y presenta alteración fisiológicas y psicológicas como insomnio, cansancio, sudoración, manos frías, entre otros. <sup>9</sup> |

Fuente: Elaboración propia.

Ansiedad en niños

La ansiedad infantil en el medio hospitalario es un tema presente y muy frecuente en las salas de cirugía, Gomes y da Nóbrega afirman que la ansiedad en los pacientes pediátricos sometidos a una intervención puede ser descrita como un “fenómeno multidimensional, que se caracteriza por

aspectos biológicos y psicológicos provocados por un proceso estresante y amenazante debido al ingreso en el hospital y a la cirugía, donde el niño, lejos de la familia y de su vida social, convive con extraños, es sometido a procedimientos invasivos y dolorosos, además de tener sus actividades recreativas parcialmente interrumpidas”. Por ello, es importante el acompañamiento del personal de enfermería durante el cuidado perioperatorio del paciente pediátrico. <sup>8</sup>

En la ansiedad infantil se pueden diferenciar cinco componentes definidos según los signos y síntomas manifestados:

**1. Componente comportamental:** este componente se ve manifestado a través del enojo, agitación, llanto, rabietas, etc, con una sensibilidad a las acciones así mismo resistiéndose a cooperar para recibir la atención. Se puede notar al niño pasivo al recibir la atención sin embargo no quiere decir que este adaptado al ambiente clínico en el que se encuentra.

**2. Componente emocional:** este se refiere al tipo de sensación percibida por el niño, comúnmente produce un sentimiento negativo de tensión, miedo, nerviosismo y aprehensión. <sup>8</sup>

**3. Componente somático:** en este componente existe estimulación del centro nervioso, en especial del sistema nervioso autónomo, en el cual se presentan cambios a nivel vascular, pulmonar, urinario, etc. manifestándose a través de síntomas como cefalea, taquicardia, taquipnea, escalofríos, malestar digestivo, trastornos en el sueño, enuresis, entre otros.

**4. Componente cognitivo:** se refiere a una percepción interna, ante situaciones que son vistas como riesgo o de peligro, mediante lo cual se manifiestan pensamientos negativos o en aislamiento del niño al mundo exterior. <sup>8,9</sup>

La ansiedad que presentan los niños en etapa escolar (6-10 años) es más tangible a la hora de usar escalas de medición esto debido a que en este grupo de edad los niños ya presentan un pensamiento lógico más desarrollado, con experiencias más realistas, demostrando una preocupación real a la transición de la enfermedad o afección. Por ello, los niños de esta etapa parecen necesitar más privacidad, más información e independencia que los adultos, teniendo en cuenta que se ve influenciado por el tipo de crianza y por el grado de sociabilidad y comunicación que tenga el niño, siendo así más fácil que el niño sienta confort y seguridad durante el desarrollo de su atención hospitalaria.<sup>5</sup>

Sin embargo, existe numerosas limitantes como los profesionales de enfermería juegan un papel muy importante en el control de la ansiedad perioperatoria, pues son quienes están en cada paso acompañando al paciente y la familia durante su estancia hospitalaria y dentro del quirófano; coadyuvando a disminuir el nivel de ansiedad y así lograr que la familia y el paciente logren percibir confort y seguridad.<sup>7</sup>

### **Factores de ansiedad en niños**

Se considera que la ansiedad infantil tiene una alta prevalencia en población infantil y es un factor de riesgo para otros trastornos, como la depresión. Asimismo, la ansiedad es un tema importante de estudio, ya que los niños que presentan niveles altos muestran con mayor frecuencia síntomas somáticos como: desórdenes del sueño, fatiga o náuseas.

Se han estudiado diversos factores asociados con la ansiedad infantil, como el nivel socioeconómico y la escolaridad de los padres, clima emocional

familiar y relación padre-hijo. Asimismo, la ansiedad infantil está relacionada con el temperamento del niño, su madurez cognitiva y la etapa de desarrollo en la que se encuentra. Los niños pequeños son más vulnerables a padecer ansiedad por factores externos como enfermedades, pero los niños más grandes manifiestan ansiedad debido a factores internos como recuerdos dolorosos. Otro factor que ha demostrado estar relacionado con la ansiedad infantil son los esquemas desadaptativos tempranos.

En 2013 Young, Klosko y Weishaar, definieron los esquemas desadaptativos tempranos como patrones amplios y generalizados, constituidos por cogniciones, emociones y sensaciones corporales, que tienen que ver con uno mismo y con las relaciones con los demás, los cuales se desarrollan durante la infancia o adolescencia, se perpetúan a lo largo de la vida y son significativamente disfuncionales.<sup>16</sup>

Las personas consideran que sus esquemas son verdades incuestionables, por lo que estos influyen en la percepción de las experiencias del individuo. Además, en cuanto más prevalezca un esquema, mayor será la influencia negativa que tendrá en la persona y se prolongará durante más tiempo. Los esquemas desadaptativos tempranos surgen por la exposición a experiencias infantiles tóxicas y pueden ser el núcleo de los trastornos de personalidad y otros trastornos clínicos, como la ansiedad, los trastornos psicosomáticos, la depresión y las adicciones.<sup>16.17</sup>

Una investigación en 2009 de Agudelo-Vélez, Casadiegos-Garzón, & Sánchez-Ortiz, con estudiantes de psicología reveló que la ansiedad se asocia a presentar un esquema de autocontrol insuficiente, entrapamiento, derecho-grandiosidad y abandono; mientras que la ansiedad estado se relacionó con el esquema de estándares inflexibles y autocontrol insuficiente.

Asimismo, en 2013 Calvete, Orue, & Hankin, mostraron que los adolescentes con ansiedad social experimentan pensamientos automáticos ansiosos cuando se enfrentan a situaciones sociales y que estos son dirigidos por esquemas, los cuales a su vez son perpetuados por los pensamientos automáticos. En otro estudio con población adolescente se encontró que los esquemas de inhibición emocional, abandono y aislamiento social predicen los síntomas de ansiedad. Es conocido que algunos esquemas como los relacionados con la soledad y la vulnerabilidad son predictores de los niveles de ansiedad infantil, tal como ha sucedido en investigaciones con población adulta. Además, en 2016 Posada y Villa refieren que refieren que el autoconcepto que tienen los niños que presentan el esquema de vulnerabilidad gira en torno a sentirse incapaces de poder protegerse ante los desastres, lo cual genera un estado de predisposición psicológica para el desarrollo de la ansiedad. Asimismo, estos autores afirman que el esquema de fracaso se relaciona con el trastorno de ansiedad generalizada en niños de dos a seis años.<sup>16</sup>

### Ansiedad ante procedimientos quirúrgicos en niños

La ansiedad quirúrgica es el ejemplo más claro y frecuente de experimentar una situación estresante como sería someterse a una cirugía o separarse de los padres al dirigirse a una sala de quirófano. Sin embargo, el nivel de ansiedad percibido e informado varía de un niño a otro dependiendo por una parte de la situación o la atención que experimente y otra del grupo de edad al que pertenezca. Con esto se puede decir, la ansiedad percibida dependerá de: su desarrollo evolutivo; la situación que produzca la ansiedad, el grado de adaptación y respuesta, factores hereditarios, y la familia, entre otros.

La ansiedad peri operatoria en los niños es un fenómeno común que se asocia con una serie de comportamientos negativos durante la atención peri operatoria, produciendo dificultades en la inducción de anestesia, aumento de hormonas de estrés, retraso en la cicatrización de las heridas. Así como conductas de corto y largo plazo, reflejadas en el postoperatorio como son: el dolor, alteraciones del sueño, ansiedad de separación y desesperación por la pronta recuperación, generando riesgo de dolor crónico en la adultez, sensación de miedo y estrés emocional en futuras cirugías.<sup>4,34</sup>

Varios estudios han indicado numerosas manifestaciones de miedo y ansiedad prequirúrgica pediátrica siendo la inducción anestésica uno de los procedimientos más estresantes relacionándolos con comportamientos postoperatorias negativos a largo plazo.

Una cirugía puede ser un acontecimiento muy estresante, sobre todo para los niños y sus padres, provocando altos niveles de ansiedad previos a esta y alteraciones o complicaciones en el post quirúrgico. En un estudio realizado por Gutiérrez M; en Tarragona España, menciona que existe una prevalencia del 67 a 75% de ansiedad infantil. Factores como la edad, el sexo, la personalidad, la etapa de desarrollo y las experiencias previas repercuten en el nivel de ansiedad de los padres desencadenando también ansiedad en el niño. Existen estudios que mencionan que la disminución de la ansiedad pre quirúrgica ayuda a que el niño coopere con el equipo médico, con ello coadyuvando a que tenga mejor pronóstico de recuperación en el postoperatorio, aumentando la satisfacción de los padres y mejorando la calidad y efectividad de la atención.<sup>11</sup> lo cual nos indica que es necesario la implementación de alguna técnica para lograr disminuir la ansiedad y con ello mejorar la calidad de la atención peri operatoria en los niños.<sup>4,34,</sup>

## 5.6. Técnicas de Relajación

Las intervenciones quirúrgicas son situaciones que generan gran impacto en los pacientes pediátricos, abocando consecuencias como el llanto, la falta de colaboración y la irritabilidad entre otros, que a menudo desembocan en manifestaciones psicológicas y físicas posteriores como la elevación de la tensión arterial y taquicardia además de consecuencias en el postoperatorio tales como la falta de apetito, pesadillas o el delirium emergente entre otros, y que a futuro puede ocasionar nuevas intervenciones médicas en el paciente.<sup>20</sup>

Existen distintas formas de reducir el nivel de ansiedad durante la atención perioperatoria, estas han sido estudiadas y entre las más frecuentes en la práctica se encuentra los medicamentos pre anestésicos, técnicas de distracción, presencia de los padres en la inducción anestesia y preparaciones psicológicas y educativas preoperatorio.

El manejo no farmacológico de la ansiedad tiene ventajas tales como descenso en la ansiedad con menos efectos adversos que la premedicación y en la aplicación de la musicoterapia, en función del eje hipotalámico existe la liberación de cortisol inducido por el estrés, teniendo un resultado positivo la relajación del paciente, debido a que esta tiene el riesgo de producir efectos adversos como la interrupción del sueño, náuseas, fatiga, y respuestas inadecuadas a la anestesia y analgesia, sin embargo, las técnicas usadas para relajar al paciente como la participación de visita preoperatoria, la musicoterapia, entre otras, necesitan más estudios para comprobar su eficacia. La atención psicológica preoperatoria en algunos casos, no se ve como una herramienta viable, dado que se considera costosa al ser necesario acudir a frecuentes consultas, sin embargo, se ha visto que las terapias presentan resultados positivos al preparar psicológicamente al paciente para

reducir la ansiedad preoperatoria, así como en la recuperación posterior a la cirugía.<sup>3,13</sup>

Dos Santos propone la aplicación de las técnicas para reducir la ansiedad en niños de “3 a 5 años la preparación debe realizarse 1 o 2 días antes de la cirugía, y en niños mayores de 6 años, de 5 a 7 días antes”.<sup>8</sup>

Es importante reconocer que la ansiedad no solo puede estar presente en el periodo preoperatorio, debido a que durante el postoperatorio al momento que el niño perciba la sensación del dolor esto, desencadenará un aumento en la actividad nerviosa central, generando la liberación de hormonas del estrés. Por ello mismo es importante educar al niño durante la etapa preoperatoria, para manejar situaciones de estrés.<sup>27</sup>

Un manejo adecuado de la ansiedad perioperatoria en los niños es fundamental, pues en estudios como el de Alguar y Victoria (2018), relaciona la ansiedad con el aumento del uso de analgésicos, agitación o delirio postquirúrgico; incidiendo en aumento de accidentes anestésicos, vulnerabilidad a infecciones asociadas a atención hospitalaria (IAAS) y estancia hospitalaria prolongada.<sup>7</sup>

## 5.7. Principales Técnicas de Relajación en Niños

Dentro de las técnicas utilizadas para prevenir o coadyuvar con la ansiedad peri operatoria en los niños se encuentran las siguientes:

### La visita preoperatoria

La visita preoperatoria es una intervención que sirve como apoyo al personal de enfermería quirúrgico para complementar su actuar, brindando una atención integral, entrelazándola dentro y fuera del área quirúrgica. Por medio de este proceso es posible personalizar y planear los cuidados de enfermería posterior a la cirugía.

Los niños al encontrarse en espera de una intervención quirúrgica suelen experimentar distintos miedos y angustias, la enfermera quirúrgica es la encargada de determinar las distintas emociones percibidas por su paciente, así mismo determinar los sistemas de apoyo que pueden ayudar al paciente durante el periodo quirúrgico. Lo ideal en el tiempo de la visita preoperatoria es que se realice 24 horas previas a la cirugía para poder establecer un vínculo con el paciente generando confianza en el mismo. <sup>21</sup>

Los principales objetivos de la visita preoperatoria son:

1. Aliviar la ansiedad del paciente y de su familia.
2. Proporcionar información verídica y aminorar duda.
3. Permitir al paciente expresar sus sentimientos y además conocer su punto de vista sobre la intervención.
4. Orientar y llevar de la mano al paciente y a su familia durante el perioperatorio.

5. Contribuir la participación y comunicación del paciente.
6. Evitar los riesgos preoperatorios del paciente.

Durante la visita preoperatoria se debe crear un ambiente empático para abrir puerta a darle confianza al paciente, por ello, es importante que la enfermera acepte al paciente como un ser holístico, con sus propios intereses e ideologías, así como temores.<sup>8,21</sup>

### El juego

En este, se destaca entre las medidas ansiolíticas de distracción, ya que se considera una forma de hacer frente a la hospitalización y de reducir los temores infantiles. El juego permite que los niños experimenten sentimientos de control, activa sus fantasías y reduce sus temores hacia la vestimenta, instrumentos y procedimientos médicos. Les ayuda a soportar el estrés que supone la cirugía y la hospitalización. Entre los juegos terapéuticos que pueden utilizarse para disminuir la ansiedad preoperatoria se encuentra la manipulación de objetos sanitarios y la representación de roles. En este mismo se le puede permitir a la enfermera o al niño adoptar un papel mediante un disfraz.<sup>8</sup>

El juego dentro del quirófano consiste en jugar con el niño, utilizando material del propio del hospital, de forma que el niño se relacione con los objetos del hospital y se familiarice con ello. Se han implementado en algunas instituciones el uso de un muñeco, con el que se puede explicar la inducción anestésica, incluso corregir ideas erróneas que puedan existir y poder corregirlas en el momento. Se aprovecha para dar información acerca del postoperatorio, como las molestias que tendrá.<sup>2</sup>

### El dibujo

Este tipo de técnica permite al niño expresar sus emociones en el momento mediante dibujos; siendo de gran ayuda para determinar las emociones de algunos niños con dificultad de comunicación.

Mediante esta proporciona distracción al niño y permite a la enfermera obtener información acerca de las emociones y miedos que le resulta difícil verbalizar. Esto, a su vez, va a permitir modificar creencias erróneas del niño y favorecer una relación terapéutica positiva.<sup>8, 35</sup>

### La musicoterapia

La NIC define la musicoterapia como la utilización de la música para ayudar a conseguir un cambio específico de conductas, sentimientos o fisiológico.<sup>1</sup>

En donde las actividades van enfocadas a reproducir la música de agrado del paciente pediátrico, delimitar estímulos externos, facilitar la participación activa del individuo, entre otros para así conseguir la mayor efectividad.

La música abarca estímulos acústicos producidos por una mezcla de sonidos que puede acelerar estímulos neuronales profundos. La musicoterapia y sus propiedades en el comportamiento humano, producen efectos en el aspecto físico como psico emocional. En estudios realizados por Romero (2017), se dice que la musicoterapia presenta un patrón 11 rítmico idéntico a los latidos cardiacos lo cual produce efectos relajantes en el paciente.

Esta técnica también se ha considerado como una técnica para mejorar el estado anímico y emocional de los niños. Se considera un buen método relajante y que facilita la expresión de sentimientos y promueve movimientos e imitaciones.<sup>8</sup>

En un estudio realizado por Ponseti en (2022),, donde se aplicaron diferentes modos de musicoterapia; la música clásica preoperatoria, indica este autor que se debe aplicar durante 30 minutos en combinación con una baja intensidad de luces y musicoterapia según las recomendaciones de la literatura debe ser música relajante, es decir, con instrumentos de cuerda; aprobada por musicoterapeutas; que suene durante 15 minutos a un ritmo de 60- 80 lpm; de un volumen aproximado de 45 decibelios y preferentemente a través de auriculares.<sup>23</sup>

En otro enfoque que el mismo menciona en su estudio incluye;

- *La musicoterapia activa*, esta consiste en que se lleva a cabo por un musicoterapeuta, los pacientes deben elegir un instrumento para participar en la música.
- *La musicoterapia pasiva*, que consiste en tener en cuenta las preferencias musicales del paciente y su familia, la indicación en esta es que debe ser aplicada durante 15 minutos previos a la inducción anestésica. En relación a su eficacia, el autor menciona que existen estudios que demostraron disminuciones en la ansiedad preoperatoria de los menores, tras la aplicación de la intervención musical. El autor indica que, ambos métodos de musicoterapia activa y pasiva se mostraron como eficaces, pero sin diferencias de efectividad entre ellos.

23

El efecto de la musicoterapia logra que el cerebro libere diversos neurotransmisores provocando cambios en la conducta humana, evidenciándolo con la ayuda de las endorfinas, péptidos endógenos que producen efecto analgésico y tranquilizante, reduciendo además el nivel de estrés producto de la disminución natural del cortisol. Por ello que la utilización de la musicoterapia como terapia alternativa podría contribuir a reducir los

niveles de ansiedad de la manera más natural sin posibles efectos secundarios ni adversos y a su vez como un cuidado de enfermería basado en evidencias.

### La risoterapia

Los estudios realizados con payasos demuestran que su figura en el hospital puede resultar positiva para reducir la ansiedad de los niños al hacer uso del “humor terapéutico”.<sup>8</sup>

Los payasos trabajan con este tipo de terapia mediante la alegría, el humor y la risa estos favorecen el equilibrio bioquímico del organismo, contribuyen a que las hormonas se segreguen correctamente, de tal manera que alivie la ansiedad. La alegría, el optimismo y la felicidad son inexcusables condicionantes humanos. Por ello en los últimos años se ha producido un giro y la alegría, la risa y el buen humor han pasado a ser objeto de investigaciones desde el campo de las Ciencias de la Salud, acumulándose investigaciones que avalan que la risa y el optimismo disminuyen la angustia y el dolor, además de fortalecer el sistema inmunitario. En Italia, Vagnoli et al. en 2005, realizaron un estudio con 40 niños de 5 a 12 años de edad acompañados por sus padres, y de ellos solo la mitad fueron acompañados por un payaso asignado de forma aleatoria. Concluyeron que el nivel de ansiedad era menor en los niños acompañados por los payasos.<sup>8</sup>

### Modelado

De acuerdo a Díaz T. en 2020, menciona en su investigación la técnica de modelado que se podría interpretar como un simulador pre programado, el cual consiste en visualizar un video interpretado por su personaje favorito, donde

se observe como el personaje de ficción recorre el hospital principalmente el área donde el niño concurre y realizar las actividades que el niño experimentara dentro del hospital principalmente del quirófano, en este tipo de técnica lo primordial no solo es que el niño vea el video sino realmente captar su atención, logrando que comprenda y retenga el mensaje principal el cual; se avoca a que el niño debe imitar el comportamiento de su personaje favorito, el cual mostrará técnicas de autocontrol y afrontamiento ante el proceso al que se va a enfrentar. Díaz T. (2020) menciona que este tipo de técnica también ha sido implementada en los padres de los pacientes pediátricos en los cuales si ha se observó que se modera el aumento de la ansiedad de estos durante la inducción anestésica de sus hijos. Actualmente se ha implementado esta técnica de una manera más contemporánea mediante la realidad virtual que se utiliza como tratamiento mediante el cual permite al usuario transportarse a un escenario completamente virtual, generado por un ordenador, en el cual se podrá explorar, manipular en “tiempo real” y visualizar un entorno imaginario. Mediante esta herramienta se muestra al niño el entorno de la sala de operaciones y los procedimientos de anestesia, con la intención de familiarizar al niño con el proceso quirúrgico.

### Realidad virtual

La realidad virtual es una simulación en tercera dimensión que le permite al usuario ver e interactuar a través del aparato electrónico que se utilice, lo cual en comparación con la imaginación le permite al niño percibir una respuesta multisensorial e interactiva asociándolo inmediatamente con una sensación real, la cual puede ser aplicada previa a una cirugía para preparar psicológicamente al niño, reduciendo el estrés y familiarizándolo con el protocolo quirúrgico. En un estudio realizado por Carmona P. titulado “Estudio

experimental: Eficacia de la Realidad Virtual para la disminución de la ansiedad preoperatoria en adolescentes”, enfatiza que el objetivo de esta técnica es el uso de los sentidos del usuario, mediante la utilización de imágenes por medio de gafas de realidad virtual y sonidos digitales, para percibir una sensación de realidad. <sup>26, 32</sup>

Sacide Y.T., en Turquía en el 2022, informó que las intervenciones basadas en tecnología, como son las gafas de realidad virtual y el uso de robots en niños sometidos a cirugía, son intervenciones que atraen la atención de los niños para aliviar la ansiedad y el dolor, ya que son interactivas para el niño; lo cual trae efectos positivos a la recuperación temprana y reducción de nivel de ansiedad. <sup>35</sup>

En un estudio realizado por Nursen G. y Dilek A. en marzo de 2021, concluyeron en su estudio, que la realidad virtual fue la técnica más efectiva para reducir el nivel de ansiedad en comparación del uso de caleidoscopio y la música que fueron las tres técnicas implementadas. <sup>33</sup>

Dentro de la realidad virtual podemos diferenciar tres tipos:

- **Inmersivo:** donde el usuario se sumerge a un ambiente tridimensional, mediante la utilización de gafas, cascos, aparatos con sensores. Creando en el usuario la sensación de estar dentro de un entorno tridimensional.
- **No inmersivos:** en este se crea un ambiente virtual únicamente proyectado mediante una pantalla, haciendo uso solamente de un mouse y el teclado para interactuar con el mismo.
- **Proyectivos:** estos intentan dar, por medio de unas imágenes que se proyectan en las paredes de un espacio cerrado (en el que se encuentra el sujeto), la sensación de estar sumergido dentro. Se suelen utilizar

gafas de visión estereoscópica en las que se pueden colocar también unos sensores de orientación y de posición para que la persona controle los movimientos.

## Respiración

Dentro de las técnicas de relajación habitualmente más utilizadas se encuentra la de la respiración controlada, la cual puede ser aplicada sin la necesidad de recursos extras para ser implementada, esta técnica fisiológicamente reduce el exceso de toxinas acumuladas en los pulmones. Fisiológicamente al realizar una respiración completa lo que se traduce a la activación de la musculatura diafragmática, lo que conlleva la respuesta del sistema parasimpático estimulando precisamente el nervio vago.

Un tipo de respiración aplicada comúnmente es la respiración profunda la cual consiste en colocar ambas manos extendidas sobre el abdomen, imaginando que dentro del abdomen existe una bolsa la cual vamos a estar llenando en cada ciclo de respiración. La inspiración va ir desde los 3 a los 5 segundos, posterior manteniendo el aire y se exhala el aire repitiendo una a frase como “mi cuerpo esta relajado”, se repite el ciclo de 4 a 5 veces.<sup>27</sup>

## Presencia de los padres

Dentro de los factores principales de la ansiedad perioperatoria en el paciente pediátrico se encuentra la separación de los padres, lo cual se puede utilizar como no es considerada como una técnica de relajación pura, Velázquez (2018), la destaca como medida no farmacológica, para prevenir algunas de las complicaciones del postoperatorio, puesto que en conjunto con alguna de

las técnicas antes mencionadas potencializan el efecto positivo para reducir la ansiedad en el niño.<sup>7</sup>

Un estudio realizado por Palomares González en España 2023 menciona que la presencia de los padres para los niños es beneficiosa tanto para los familiares como para el personal de salud, ayudando a que el niño se mantenga tranquilo durante el cuidado. Además, se cuenta con significativa evidencia de que la presencia de los padres durante procedimientos invasivos puede reducir los niveles de ansiedad significativamente, al mismo tiempo que puede acelerar el proceso de recuperación y reducir la ansiedad de los mismos padres.<sup>36</sup>

VI. RESULTADOS

Se consultó un total de 105 documentos, en plataformas digitales y físicas; una vez recabados, se clasificaron y se excluyeron 69 por no estar vigentes. Una vez realizado esto, se conformó una muestra de 36 documentos, los cuales se analizaron nuevamente para la construcción del contenido de este trabajo y durante este proceso se eliminaron 21 por no contar con el desarrollo del contenido de manera clara. La búsqueda se realizó principalmente en bibliografía electrónica con resultados favorables, exceptuando la NIC 5880 técnica de relajación, sobre todo en aplicación en niños, en la que se identificó poca evidencia que respalde su uso en pediatría.

**Tabla 2. Búsqueda bibliográfica de la NIC 5880 técnica de relajación. Especialidad en Enfermería Clínica Avanzada, Énfasis en Cuidado Quirúrgico. FEN-UASLP, 2023. n=36**

| Base de datos                 | fr Documentos eliminados | %     | fr Documentos incluidos | %     | fr Total | % Total |
|-------------------------------|--------------------------|-------|-------------------------|-------|----------|---------|
| Google académico              | 10                       | 27.77 | 10                      | 27.77 | 20       | 55.55   |
| Scielo                        | 3                        | 8.33  | 2                       | 5.55  | 5        | 13.88   |
| Elseiver                      | 3                        | 8.33  | 2                       | 5.55  | 5        | 13.88   |
| Pubmed                        | 1                        | 2.77  | 2                       | 5.55  | 3        | 8.33    |
| Dialnet                       | 1                        | 2.77  | 1                       | 2.77  | 2        | 5.55    |
| Talleres gráficos de la UASLP | 0                        | 0.00  | 1                       | 2.77  | 1        | 2.77    |
| TOTAL                         | 18                       | 50    | 18                      | 50    | 36       | 100%    |

Fuente: Creación Propia.

Dentro de la búsqueda bibliográfica total de técnicas de relajación, se abordaron 9 aplicadas en niños del grupo de 6 a 10 años. Se tomaron como referencia 17 bibliografías, 11 en idioma español, 5 en inglés y 1 en portugués; el buscador Google Académico predominó con 9 fuentes, con trabajos de revistas y tesis en idioma español, en Scielo y PubMed se identificaron 4 bibliografías en inglés, dos en cada uno, en Elsevier uno y uno en portugués; finalmente Dialnet con un artículo en español y un capítulo de libro impreso en español.

Dentro de los resultados del análisis de las actividades de la NIC 5880, propias para los niños del rango de edad estudiado; se obtuvo: que la realidad virtual, el juego y musicoterapia fueron las técnicas de mayor prevalencia dentro de la bibliografía consultada y la técnica de respiración fue la menos encontrada.

Dentro de los resultados de los 17 documentos identificados y analizados propios de las técnicas de relajación, se encontró que 9 citan la realidad virtual como técnica, Google académico tuvo una frecuencia de 7, Elsevier de 1 y Dialnet de 1. La técnica de musicoterapia prevaleció en 7 bibliografías, donde Google académico se posicionó en primer lugar con una frecuencia de 6 y 1 en Elsevier; a la par con 7 citas se encontró la técnica de juego, donde de la misma manera predominó Google académico con una frecuencia de 5 y Scielo y Pubmed con 1 cada uno. En cuarto lugar, se citó la presencia de los padres en 6 ocasiones, donde Google académico tuvo una frecuencia de 5 y 1 en Scielo. La técnica de modelado se citó en 4 ocasiones, con frecuencia de 3 en Google académico y 1 en Scielo. La visita preoperatoria, el dibujo y la risoterapia, fueron citados en 3 ocasiones cada uno; la visita preoperatoria se citó con una frecuencia de 1 en Google académico, 1 en Elsevier y 1 en libro impreso; el dibujo como técnica prevaleció en 2 ocasiones en Google

académico y 1 en Scielo; mientras que la técnica de risoterapia tuvo una frecuencia de 3 en Google académico. Finalmente, solo en una ocasión se citó la técnica de respiración en la base de datos de Pubmed.

Cabe resaltar que de los 17 documentos donde se citaron las técnicas de relajación estudiadas, en 8 de ellos se citaron 2 técnicas o más en un solo documento.

A continuación, se presentan los resultados obtenidos en la búsqueda de la NIC 5880 técnicas de relajación, abordando las principales técnicas aplicadas en niños en edad escolar.

**Tabla 3. Fundamentación de la NIC 5880: Técnica de relajación aplicadas a niños de 6 a 10 años periodo peri operatorio, Especialidad en Enfermería Clínica Avanzada. Énfasis en Cuidado Quirúrgico. FEN-UASLP, 2023**

|                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Técnica de relajación 5880                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Definición:</b> Disminución de la ansiedad del paciente que presenta angustia aguda. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Actividad</b> Reducir o eliminar los estímulos que crean miedo o ansiedad            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Técnica utilizada                                                                       | Fundamentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Musicoterapia                                                                           | <p>La musicoterapia es una técnica de acceder a las emociones, creando un clima ideal para realizar una actividad o expresar un sentimiento logrando que cada individuo asocie la música de manera única e individual, de esa manera, se reproduzcan imágenes y recuerdos, estimulando la imaginación y creatividad en cada persona. <sup>9</sup></p> <p>El efecto de la musicoterapia en el cerebro, genera la liberación de diversos neurotransmisores provocando cambios en la conducta humana, evidenciándolo con la ayuda de las endorfinas, produciendo un efecto analgésico y tranquilizante, reduciendo el nivel de estrés producto de la disminución natural del cortisol. <sup>31</sup></p> |

**Fuente:** Creación Propia.

| Técnica de relajación 5880                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Definición:</b> Disminución de la ansiedad del paciente que presenta angustia aguda.             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Actividad</b><br><br>Hablar suavemente o cantar al niño<br><br>Sentarse y hablar con el paciente |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Técnica utilizada                                                                                   | Fundamentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| La visita preoperatoria                                                                             | Los niños, al encontrarse en espera de una intervención quirúrgica suelen experimentar distintos miedos y angustias, la enfermera quirúrgica es la encargada de determinar las distintas emociones percibidas por su paciente, así mismo determinar los sistemas de apoyo que pueden ayudar al paciente durante el periodo quirúrgico. Lo ideal en el tiempo de la visita preoperatoria es que se realice 24 horas previas a la cirugía para poder establecer un vínculo con el paciente generando confianza en el mismo. <sup>10,21</sup> |

**Fuente:** Creación Propia.

| Técnica de relajación 5880                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Definición:</b> Disminución de la ansiedad del paciente que presenta angustia aguda. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Actividad</b> Instruir al paciente sobre métodos que disminuyan la ansiedad          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Técnica utilizada                                                                       | Fundamentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| El juego                                                                                | El juego permite que los niños experimenten sentimientos de control, activa sus fantasías y reduce sus temores hacia la vestimenta, instrumentos y procedimientos médicos. Les ayuda a soportar el estrés que supone la cirugía y la hospitalización. Entre los juegos terapéuticos que pueden utilizarse para disminuir la ansiedad preoperatoria se encuentra la manipulación de objetos sanitarios y la representación de roles. En este mismo se le puede permitir a la enfermera o al niño adoptar un papel mediante un disfraz. <sup>9</sup> |

**Fuente:** Creación Propia.

**Tabla 4. Propuesta de autor de técnicas de relajación aplicadas a niños de 6 a 10 años periodo peri operatorio, Especialidad en Enfermería Clínica Avanzada. Énfasis en Cuidado Quirúrgico. FEN-UASLP, 2023**

**A. Técnica visita preoperatoria**

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre de la técnica  | Visita preoperatoria de Enfermería                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Objetivo              | Lograr reducir la ansiedad del niño a través del establecimiento de relación de confianza con el personal y la resolución de dudas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Materiales y recursos | Enfermera<br><br>Paciente<br><br>Historia clínica del paciente<br><br>Consentimientos informados<br><br>Folleto o video<br><br>Pluma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Pasos a seguir        | La técnica de visita preoperatoria incluye los siguientes pasos:<br><br><ol style="list-style-type: none"><li>1. Historia clínica del paciente: en primera instancia se revisa el historial médico del paciente para conocer su estado de salud y cualquier condición médica que pueda afectar el procedimiento quirúrgico.</li><li>2. Presentación: La enfermera se presenta con el paciente y familia, explicando el propósito de la visita preoperatoria y su rol en el proceso quirúrgico.</li><li>3. Entrevista: La enfermera realiza una entrevista personalizada con el paciente (y padres), donde obtiene información sobre el procedimiento quirúrgico, responde a las preocupaciones e inquietudes del paciente.</li><li>4. Implementación o explicación de técnicas de manejo de ansiedad: La enfermera proporciona información sobre la ansiedad y cómo manejarla antes del procedimiento quirúrgico.</li></ol> |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                | <p>5. Información sobre el procedimiento quirúrgico: Se le proporciona información detallada sobre el procedimiento quirúrgico, incluyendo los riesgos y beneficios, para reducir la ansiedad y la incertidumbre del paciente.</p> <p>6. Involucrar a los padres: se puede incluir a los padres, ya que su apoyo emocional y presencia pueden ser beneficiosos para el niño.</p> <p>7. Registro de la visita: Es importante llevar un registro detallado de la visita preoperatoria, incluyendo cualquier información relevante sobre el paciente y el procedimiento quirúrgico.</p>              |
| Fundamentación | <p>La visita preoperatoria de enfermería es una intervención importante que puede ayudar a reducir la ansiedad en los niños que se enfrentan a procedimientos quirúrgicos, proporcionando información al paciente que se enfrenta a un procedimiento quirúrgico, brinda apoyo emocional y crea un ambiente de confianza y seguridad para el niño y los padres.<sup>21</sup></p> <p>Es importante que la enfermera sea flexible y adaptable a las necesidades individuales de cada paciente durante la visita preoperatoria.</p>                                                                   |
| Bibliografía   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Monzón M.A.; Venegas M.L.; Muñiz G.P. et al. Manual de la visita preoperatoria un actuar con calidad. Universidad Autónoma de San Luis Potosí. Facultad de enfermería y nutrición. Unidad de posgrado e investigación. Octubre 2020. [citado 18 mayo de 2023] pág. 11-12, 17-18.</li> <li>• Servin-Morales E., Importancia de la Visita Preoperatoria de Enfermería en Neurocirugía [Internet]. México: FEMEEQ AC; 2021. Disponible en: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=mo8zLKeFZxM">https://www.youtube.com/watch?v=mo8zLKeFZxM</a></li> </ul> |

**Fuente:** creación propia.

## B. Técnica de juego

|                      |                                                                                 |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre de la técnica | Juego: Super doctor/a                                                           |
| Objetivo             | Disminuir la ansiedad preoperatoria a través del juego interactivo con el niño. |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Materiales     | <p>Carritos de juguete</p> <p>Muñecas</p> <p>Super héroes</p> <p>Rompecabezas</p> <p>Juegos de construcción</p> <p>Peluches</p> <p>Móvil</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Pasos a seguir | <p>Uno de los juegos aplicados que pueden introducirse en los niños es hacer una imitación medica con los juguetes que el niño/a prefiera.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Preparar del entorno: crear un entorno cómodo y seguro para el niño, con juguetes y materiales que sean apropiados para su edad (limpios y desinfectados). Aquí se da a elegir al niño que juguete elige el super héroe, peluche, muñeca, etc.</li> <li>2. Introducción al juego: Se presenta el material y se explican la dinámica del juego. Siempre teniendo en cuenta que el niño se sienta cómodo y seguro antes de comenzar el juego.</li> <li>3. Juego de roles: Se establecen roles, p.ej. el niño puede ser el médico y el adulto puede ser el paciente. El niño puede jugar con su imaginación si quiere checar al paciente o le quiere hacer preguntas, etc.</li> <li>4. Procedimientos médicos: Una vez que el niño se sienta cómodo con el juego de roles, se pueden practicar procedimientos médicos simples. Es importante que el adulto explique el procedimiento y que el niño tenga la oportunidad de practicar varias veces.</li> <li>5. Expresión de sentimientos: esta técnica de juego también puede ser una oportunidad para que el niño exprese sus sentimientos sobre experiencias de los cuidados de la salud. Por ello es importante que el adulto esté disponible para escuchar y validar los sentimientos del niño.</li> </ol> |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                | Es importante no establecer un juego, se le pueden dar opciones al niño y dejarlo elegir puesto que esto le permitirá mayor apertura a la confianza y expresión de sentimientos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Fundamentación | <p>El juego permite que los niños experimenten sentimientos de control, activando sus fantasías, reduciendo sus temores hacia la vestimenta del personal, instrumentos y procedimientos médicos.<sup>8</sup></p> <p>En general la aplicación de esta técnica ayuda a los niños a familiarizarse con los profesionales de la salud, con el entorno, a expresar sentimientos sobre las experiencias de los cuidados de la salud; y en particular el juego de imitación medica coadyuva al niño a prepararse para procedimientos médicos y a aplicar habilidades de afrontamiento ante el proceso quirúrgico.</p>                                                                                                                                                                                 |
| Bibliografía   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Mamá C, Youtube. ¡Jugando a ser doctor con Amelia! Vídeos para niñas de "Como mamá". Juguetes para bebés [Internet]. youtube; 2021. Disponible en: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=K22IqVvC7iU">https://www.youtube.com/watch?v=K22IqVvC7iU</a></li> <li>Gómez X, Barba Ma. A, Urueña S. Ansiedad Preoperatoria en Pacientes Pediátricos de 2 a 12 años: una Revisión Sistemática. [internet] Universidad de Valladolid Grado en Enfermería Facultad de Enfermería de Valladolid. [citado 11 de abril de 2023] disponible en: <a href="https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/54141/TFG-H2445.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/54141/TFG-H2445.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a></li> </ul> |

**Fuente:** creación propia.

### C. Técnica de dibujo

|                      |                                                                                                                   |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre de la técnica | El dibujo: colores mágicos                                                                                        |
| Objetivo             | Disminuir los niveles de ansiedad del niño a través de la técnica dibujo, creando un ambiente cómodo para el niño |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Materiales     | <p>Tabla de apoyo</p> <p>Papel de dibujo</p> <p>Lápiz o pluma</p> <p>Lápices de colores</p> <p>Rotuladores</p> <p>Plantillas</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Pasos a seguir | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Poner sobre la tabla de apoyo el papel de dibujo.</li> <li>2. Proporcionarle el lienzo de dibujo al niño, así mismo la pluma y los colores.</li> <li>3. Dar indicaciones al niño que puede dibujar lo que el desee, o bien puede dibujar como se siente.</li> <li>4. Si el niño desea dibujarse, puede comenzar dibujando un círculo para la cabeza.</li> <li>5. El cuerpo: dibuja un óvalo debajo de la cabeza para el cuerpo.</li> <li>6. Las extremidades: dibuja dos líneas para los brazos y dos líneas para las piernas del niño.</li> <li>7. Manos y pies: utilizando formas simples como círculos o rectángulos.</li> <li>8. Detalles faciales: Dibuja los ojos, la nariz y la boca. Puedes agregar detalles adicionales, como las cejas y las pestañas. Aquí el niño puede agregar su emoción ante el momento si esta enojado, triste, feliz, etc</li> <li>9. El cabello: utilizando líneas simples y curvas.</li> <li>10. Agrega detalles adicionales: como la ropa y los accesorios, para personalizar el dibujo.</li> </ol> <p>Cabe mencionar que el dibujo es de libre y el niño puede tener su propia técnica.</p> |
| Fundamentación | <p>El dibujo es una actividad relevante en el desarrollo de los niños, ya que les ayuda a mejorar su coordinación, a ampliar su imaginación y a aumentar su confianza en sí mismos. Además, mientras los niños disfrutan dibujando, los</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              | <p>adultos mediante el dibujo interpretan cómo se sienten, qué piensan y cómo fluye su proceso de desarrollo.</p> <p>Cabe destacar y entender que los dibujos elaborados por los niños son mucho más que trazos de distintos colores. Son un medio de expresión no verbal, ya que, generalmente, a través del dibujo intentan comunicar algo que tal vez verbalmente no sepan expresar.<sup>8</sup></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Bibliografía | <ul style="list-style-type: none"> <li>Gómez X, Barba Ma. A, Urueña S. Ansiedad Preoperatoria en Pacientes Pediátricos de 2 a 12 años: una Revisión Sistemática. [internet] Universidad de Valladolid Grado en Enfermería Facultad de Enfermería de Valladolid. [citado 11 de abril de 2023] disponible en: <a href="https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/54141/TFG-H2445.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/54141/TFG-H2445.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a></li> <li>Clases D. Cómo dibujar un Niños paso a paso   Dibujo fácil de Niños [Internet]. Dibu clases; 2018. Disponible en: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=ecS2yVPGbl8">https://www.youtube.com/watch?v=ecS2yVPGbl8</a></li> </ul> |

**Fuente:** creación propia.

#### D. Técnica de musicoterapia

|                      |                                                                                                                                          |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre de la técnica | Musicoterapia: Mi canción favorita                                                                                                       |
| Objetivo             | Coadyuvar al niño mediante la musicoterapia a reducir los niveles de ansiedad ante el procedimiento quirúrgico.                          |
| Materiales           | <p>Bocina</p> <p>Usb/ CD's con música adecuada (relajación, infantil)</p> <p>Instrumentos musicales</p>                                  |
| Pasos a seguir       | <ol style="list-style-type: none"> <li>Preparar el entorno: Asegurarse de que el espacio sea seguro y acústicamente adecuado.</li> </ol> |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                | <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Selección de música: Elegir actividades musicales adecuadas para la edad y las habilidades de los niños, como cantar canciones, tocar instrumentos, improvisar, crear composiciones, entre otros.</li> <li>3. Utilización de música: usarla como un elemento terapéutico; puede ser música interactiva o relajante según las circunstancias, con el objetivo de reducir la tensión por el proceso perioperatorio.</li> <li>4. Interacción con los niños: El personal que juega papel de musicoterapeuta debe estar atento a las necesidades y preferencias de cada niño, adaptando las actividades a su ritmo y brindando apoyo a lo largo del proceso. Se puede preguntar al niño cuál es su canción favorita y si es posible se hace mímica de la canción.</li> <li>5. Evaluación: El musicoterapeuta puede realizar evaluaciones y seguimientos progresivos para medir el progreso y el impacto de las actividades musicales en el desarrollo de los niños valorando el grado de ansiedad.</li> </ol> <p>De acuerdo a la condición y características del niño, se pueden aplicar variaciones de la técnica, ya sea solo auditiva o activa con uso de instrumentos.</p> |
| Fundamentación | <p>El efecto de la musicoterapia logra que el cerebro libere diversos neurotransmisores provocando cambios en la conducta humana, evidenciándolo con la ayuda de las endorfinas, péptidos endógenos que producen efecto analgésico y tranquilizante, reduciendo además el nivel de estrés producto de la disminución natural del cortisol.</p> <p>La musicoterapia es una técnica para acceder a las emociones, creando un clima ideal para realizar una actividad o expresar un sentimiento logrando que cada individuo asocie la música de manera única e individual. <sup>9,31</sup></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Bibliografía   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cossio DC.; Influencia de la ansiedad dental en el comportamiento del niño de 5 a 8 años durante el procedimiento odontológico En La Clínica Estomatológica Niño, Madre Gestante-Bebé En El Año 2019. Universidad Inca Garcilaso De La Vega Nuevos Tiempos, Nuevas Ideas Facultad De Estomatología. [internet] Lima - Perú 2020 [citado 11 de abril de 2023] Disponible en: <a href="http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5232/TESIS_DE%20LA%20CRUZ%20COSSO%20c3%8dO.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5232/TESIS_DE%20LA%20CRUZ%20COSSO%20c3%8dO.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a></li> <li>• Khosravy S.H. Cuadros-Valer N., Efectividad de la musicoterapia como cuidado de enfermería sobre la ansiedad en pacientes en la etapa</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>preoperatoria en una clínica privada, Lima 2017 [internet] 2018, Perú [05 de noviembre de 2023] disponible en:<br/> <a href="https://core.ac.uk/download/pdf/323346467.pdf">https://core.ac.uk/download/pdf/323346467.pdf</a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El Heraldo de M. ¿Qué es la musicoterapia y cómo funciona? [Internet]. Mexico: youtube; 2020. Disponible en:<br/> <a href="https://www.youtube.com/watch?v=ZL6wQQ2bwJc">https://www.youtube.com/watch?v=ZL6wQQ2bwJc</a></li> </ul> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Fuente:** creación propia.

## E. Técnica de risoterapia

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre de la técnica | Risoterapia: reírse o enojarse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Objetivo             | Lograr que el niño adopte una emoción de relajación mediante la risoterapia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Materiales           | Payaso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Pasos a seguir       | <ol style="list-style-type: none"> <li>Entorno seguro y relajante: crear un entorno seguro y relajante para la risoterapia, donde los niños se sientan cómodos y libres para expresarse.</li> <li>Participación de payaso: dará la orden de reírse o enojarse, pero sin poder hablar. Este debe adoptar gesticulaciones de acuerdo a la orden indicada.</li> <li>Los niños: deberán reaccionar con la gesticulación de acuerdo a la orden indicada.</li> <li>El primero en fallar, se le dará una dosis de cosquillas.</li> </ol> |
| Fundamentación       | Los payasos trabajan con este tipo de terapia mediante la alegría, el humor y la risa estos favorecen el equilibrio bioquímico del organismo, contribuyen a que las hormonas se segreguen correctamente, de tal manera que alivie la ansiedad. <sup>8</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Bibliografía         | Jury K. Actividades de Risoterapia para liberar emociones [Internet]. youtube; 2020. Disponible en: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=T6P_7DxvR2c">https://www.youtube.com/watch?v=T6P_7DxvR2c</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

**Fuente:** creación propia.

## F. Técnica de modelado

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre de la técnica | Modelado: doctor/a juguetes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Objetivo             | Crear un ambiente de confianza mediante el uso del modelado para lograr familiarizar al niño con el proceso perioperatorio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Materiales           | <p>Peluche</p> <p>Gorro quirúrgico desechable</p> <p>Botas</p> <p>Cubrebocas</p> <p>Mascarilla de anestesia</p> <p>Simulador de catéter venoso periférico</p> <p>Bata blanca para niño/a</p> <p>Estetoscopio de juguete</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Pasos a seguir       | <p>Se pretende simular que el niño sea el doctor de un “pacientito” (peluche) para que le sea posible presenciar las actividades perioperatorias.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se crea un espacio acogedor y seguro que brinde comodidad al niño, simulando el entorno quirúrgico.</li> <li>2. Se viste al “pacientito” con bata, gorro desechable y cubrebocas, se prepara para brindar el cuidado.</li> <li>3. Monitorización: se le colocan electrodos, pulsioximetria y baumanómetro al “pacientito” y posterior al niño, se prende el monitor y se comienza la monitorización cardiaca; se le explica al niño, que la intervención es totalmente inofensiva.</li> <li>4. Mascarilla dulce: se usa una mascarilla neonatal en el peluche, comentándole al niño que esta huele a chicle, la que huele tan rico que nos da un poco de sueño. Posteriormente, se le coloca al niño una mascarilla impregnada con olor a chicle, en la cual debe inhalar profundo.</li> <li>5. Sala de juegos: el peluche pasará a la sala de juegos, donde tiene que esperar a que se pase el sueño que causo la mascarilla dulce, en esta</li> </ol> |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                | <p>puede ver películas, tener juguetes, etc. Además, aquí el pacientito debe tomar un poco de jugo para poder tener más energía.</p> <p>6. Habitación feliz: ya que al pacientito no siente sueño y se tomó el jugo que le dio la enfermera, va poder pasar a la habitación feliz donde están sus padres esperándolo, permaneciendo aquí hasta que el doctor diga que todo está en orden.</p> <p>7. De regreso a casa: Se le menciona al niño, que posterior a que el peluche y él realizaron todo como lo indico el doctor y se siente sin dolor, va poder regresar a casa.</p> <p>Esta técnica se puede implementar de distintas maneras, una de ellas es mediante el uso de la tecnología, proyectando un video donde el niño vea didácticamente las intervenciones que se le realizaran dentro del hospital y también que se haga una simulación con su personaje favorito.</p>            |
| Fundamentación | <p>El modelado se avoca a que el niño debe imitar el comportamiento del modelo, el cual mostrará técnicas de autocontrol y afrontamiento ante el proceso al que se va a enfrentar. Díaz T. menciona que este tipo de técnica también se puede hacer partícipe a los padres de los pacientes pediátricos para moderar la ansiedad de estos durante la inducción anestésica de sus hijos. Mediante esta herramienta se muestra al niño el entorno de la sala de operaciones y los procedimientos de anestesia, con la intención de familiarizar al niño con el proceso quirúrgico.<sup>23</sup></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Bibliografía   | <p>Díaz L.T., Vargas E. Análisis de diversas técnicas de reducción de ansiedad pre quirúrgica en el niño y tutores. Facultad de enfermería, fisioterapia y podología. Madrid. 2020 [internet] (citado el 15 de junio de 2023) disponible en: <a href="https://eprints.ucm.es/id/eprint/63112/1/T42015.pdf">https://eprints.ucm.es/id/eprint/63112/1/T42015.pdf</a></p> <p>Pérez B. La aventura de operarse - Cirugía Pediátrica, Hospital Infantil Miguel Servet, Zaragoza [Internet]. España: youtube; 2018. Disponible en: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=OF0Oxux8ha4">https://www.youtube.com/watch?v=OF0Oxux8ha4</a></p> <p>The Royal Children's Hospital Melbourne. A child's guide to hospital - IV Cannulation [Internet]. Australia: youtube; 2019. Disponible en: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=NMWuDIBwBh0">https://www.youtube.com/watch?v=NMWuDIBwBh0</a></p> |

**Fuente:** creación propia.

## G. Técnica de realidad virtual

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre de la técnica | Realidad Virtual: Aventura Virtual en el Quirófano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Objetivo             | Adaptación del niño dentro del ámbito quirúrgico mediante el uso de la realidad virtual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Materiales           | Gafas de realidad virtual<br><br>Audífonos de realidad virtual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Pasos a seguir       | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Entorno real: Se le pone cómodo al niño, acompañado de un familiar, se le colocan las gafas y auriculares de realidad virtual.</li> <li>2. Selección del ambiente virtual: se proyecta realidad virtual, donde el niño es introducido y acompañado por un personaje virtual (puede ser personaje favorito) desde el ingreso al hospital y todo el periodo perioperatorio.</li> <li>3. Aventura virtual: el niño navega dentro de las áreas por las que será intervenido descubriendo y familiarizándose con estas e incluso experimentar algunas sensaciones.</li> <li>4. Evaluación: el niño decidirá si quiere experimentar nuevamente la aventura o si tiene alguna duda podrá hacer preguntas.</li> </ol> <p>La técnica se puede aplicar preoperatoria o durante el cuidado, con variaciones de conocer el ámbito quirúrgico o visualizando un entorno llamativo para el niño.</p> |
| Fundamentación       | Sacide Y.T., en Turquía en el 2022, informó que las intervenciones basadas en tecnología, como son las gafas de realidad virtual y el uso de robots en niños sometidos a cirugía, son intervenciones que atraen la atención de los niños para aliviar la ansiedad y el dolor, ya que son interactivas para el niño; lo cual trae efectos positivos a la recuperación temprana y reducción de nivel de ansiedad. <sup>35</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Bibliografía         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mendivil-Cangahuala C., Céspedes-Porras J. "Efectividad de la técnica de distracción audiovisual con lentes de video en el control de ansiedad durante un tratamiento odontológico en niños de 6 - 9 años atendidos en a posta fap san gabino. Lima 2018" Tesis [internet] Perú, 2018 [20 de noviembre de 2023] Disponible en: <a href="https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/1799/TITULO%20-">https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/1799/TITULO%20-</a></li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><a href="#">%20Mendivil%20Cangahuala%2c%20Claudia%20Rosmery.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Quirónsalud. Realidad virtual para reducir la ansiedad en pacientes pediátricos [Internet]. Espana: youtube; 2020. Disponible en: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=ENIveDusTmU">https://www.youtube.com/watch?v=ENIveDusTmU</a></li> <li>• Tro ONC. FCV Implementa gafas de realidad virtual para reducir ansiedad en niños que requieren cirugía [Internet]. Santader: youtube; 2022. Disponible en: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=_OtgT4ewvOs">https://www.youtube.com/watch?v=_OtgT4ewvOs</a></li> </ul> |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Fuente:** creación propia.

## H. Técnica de respiración

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre de la técnica | Respiración: el cohete espacial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Objetivo             | Conseguir que el niño se relaje a través de la respiración con dinámicas divertidas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Materiales           | Tapete acolchonado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Pasos a seguir       | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se proporciona ambiente acogedor al niño en un tapete cómodo.</li> <li>2. Se adopta posición de loto, donde al frente se colocará la persona que guiará la técnica de respiración (puede participar la mamá/papá del niño).</li> <li>3. Se da una explicación previa de la técnica de respiración.</li> <li>4. En posición de loto, se une las dos palmas de las manos al frente, al nivel de la barbilla, se realizan 3 respiración profundas de relación 3:3.</li> <li>5. Se le da indicación al niño, que se imagine que nos convertiremos en un cohete espacial.</li> <li>6. Se agrega la indicación que cuando nuestro cohete este en posición de despegue, vamos a poner nuestras manos en horizontal uniendo los dos dedos medios a nivel de los hombros y se hará una inspiración profunda.</li> </ol> |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                | <p>7. Posterior cuando el cohete despegue se formará un triángulo con las manos y se elevarán progresivamente exhalando el aire.</p> <p>8. Se puede repetir las veces que se considere necesario.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Fundamentación | Dentro de las técnicas de relajación habitualmente más utilizadas se encuentra la de la respiración controlada, la cual puede ser aplicada sin la necesidad de recursos extras para ser implementada, esta técnica fisiológicamente reduce el exceso de toxinas acumuladas en los pulmones; fisiológicamente al realizar una respiración completa, se traduce a la activación de la musculatura diafragmática, conllevando la respuesta del sistema parasimpático estimulando precisamente el nervio vago. <sup>27</sup> |
| Bibliografía   | <p>Mariano Chóliz: Técnicas para el control de la activación <a href="http://www.uv.es/=cholz">www.uv.es/=cholz</a><br/> PUBMED disponible en <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16489954/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16489954/</a></p> <p>Zapata S. Relajación para niños 01: recomendado para niños con TDAH, TEA [Internet]. Perú: PSICOEDUCA; 2020. Disponible en: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=FRs2MmVbgJ0">https://www.youtube.com/watch?v=FRs2MmVbgJ0</a></p>                             |

**Fuente:** creación propia.

## I. Presencia de los padres

|                      |                                                                                                                                  |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre de la técnica | Súper Papás                                                                                                                      |
| Objetivo             | Disminuir el nivel de ansiedad en los niños intervenidos quirúrgicamente mediante la presencia de los padres.                    |
| Materiales           | <p>Antifaz de súper héroes</p> <p>Pijama quirúrgico</p> <p>Gorro</p> <p>Botas</p> <p>Cubrebocas</p>                              |
| Pasos a seguir       | Es importante dar a conocer que el padre solo tendrá acceso al transfer o a la cama de operaciones hasta que el niño sea sedado. |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Presentación con el niño y los padres, brindando un ambiente de confianza y confort.</li> <li>2. Se proporcionan las indicaciones al padre y al niño donde se informa la intervención a realizar, que deben portar adecuadamente la ropa quirúrgica y atender a las indicaciones de enfermería y médicos.</li> <li>3. Se traslada al niño a la sala de quirófano en compañía de ambos padres, enfermería y anestesiología.</li> <li>4. Se permite la entrada de la madre a la sala de quirófano con el adecuado porte del uniforme quirúrgico, al momento que el niño recibe la sedación y se comienza a quedar dormido, la madre tendrá que salir de la sala.</li> <li>5. Se asigna y se dirige a la madre a la habitación para espera de informes y la recepción del niño.</li> </ol> |
| Fundamentación | <p>Un estudio realizado por Palomares González en España 2023 menciona que la presencia de los padres para los niños es beneficiosa tanto para los familiares como para el personal de salud, ayudando a que el niño se mantenga tranquilo durante el cuidado. Además, se cuenta con significativa evidencia de que la presencia de los padres durante procedimientos invasivos puede reducir los niveles de ansiedad significativamente, al mismo tiempo que puede acelerar el proceso de recuperación y reducir la ansiedad de los mismos padres.<sup>36</sup></p>                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Bibliografía   | <p>Palomares-González L, Hernández-Caravaca I, Gómez-García CI, Sánchez-Solís de Querol M. Parental presence during invasive pediatric procedures: what does it depend on? Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2023 [internet] España (citado 20 de noviembre de 2023) disponible en: <a href="https://doi.org/10.1590/1518-8345.6101.3828">https://doi.org/10.1590/1518-8345.6101.3828</a></p> <p>Hospital Universitario Clinico San Cecilio. Anestesia en pacientes pediátricos: preparación de los niños ante una intervención quirúrgica [Internet]. España: Hospital Universitario Clinico San Cecilio; 2023. Disponible en: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=792AY2-yjFM">https://www.youtube.com/watch?v=792AY2-yjFM</a></p>                                                                                               |

**Fuente:** creación propia.

## **VII. CONCLUSIONES**

El manejo perioperatorio en niños, es una tarea desafiante para los profesionales de la salud y las estrategias basadas en juegos que son parte de la innovación y con tendencia a ser más usadas, podrían mejorar los resultados en salud emocional de los pacientes pediátricos, potenciando la recuperación posquirúrgica temprana. Esto cobra relevancia, ya que las intervenciones basadas en juegos alivian la ansiedad preoperatoria durante la inducción de la anestesia en niños. Este enfoque innovador y placentero puede ser útil en el cuidado de pacientes pediátricos quirúrgicos previo a la cirugía para optimizar el cuidado.

Como se observa en los resultados de la fundamentación de la NIC 5880 Técnicas de relajación; se puede inferir que las actividades que presenta la NIC para la población pediátrica, pueden ser implementadas a través de las principales técnicas de relajación encontradas para los pacientes pediátricos, dando mejores resultados en la recuperación posquirúrgica, así como brindar mayor seguridad e inclusión al niño durante el perioperatorio.

Sin embargo, no se pudo identificar acervo que estudie la NIC abordada, abriendo un campo de oportunidad para estudio de su aplicación; además, no se encontraron artículos o documentos que abordaran de manera desglosada las técnicas de relajación identificadas en este estudio, por lo cual la autora decidió emprender la búsqueda, para poder plantear una propuesta de cómo llevar a cabo cada técnica de relajación abordada dentro de este estudio.

## VIII. BIBLIOGRAFÍA

1. Bulechek GM, Butcher HK, Dochterman JM, Wagner CM. Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). 6º ed. [citado el 28 de marzo de 2023] Barcelona: Elsevier; 2014.
2. Toney-Butler TJ, Thayer JM. Nursing Process. StatPearls Publishing; [internet] 2022 Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK499937/>
3. Moura LA de, Díaz IMG, Pereira LV. Prevalencia y factores asociados con la ansiedad preoperatoria en niños de 5 a 12 años [Internet]. 2016;24(0). Disponible en: [https://www.scielo.br/j/rlae/a/NhNtnHmS6WnnjdmtkZGsjN/?lang=es&format=pdf#:~:text=Las%20diferentes%20prevalencias%20de%20ansiedad,salud\(3%2D4\)](https://www.scielo.br/j/rlae/a/NhNtnHmS6WnnjdmtkZGsjN/?lang=es&format=pdf#:~:text=Las%20diferentes%20prevalencias%20de%20ansiedad,salud(3%2D4))
4. Gonzalo MG. La ansiedad de los niños y de sus familias en el proceso de una intervención quirúrgica programada [Internet]. Tdx.cat. [citado el 28 de marzo de 2023]. Disponible en: [https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/461162/TESt.pdf?locale-attribute=ca\\_ES](https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/461162/TESt.pdf?locale-attribute=ca_ES)
5. Naranjo M.; Revista Electrónica Anestesia R R. Vista de Revisión de Programas hospitalarios para tratar la ansiedad quirúrgica infantil [Internet]. Revistaaanestesar.org. [citado el 28 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://revistaaanestesar.org/index.php/rear/article/view/714/1149>

6. Ruiz-Villa JO, Rincón-Valenzuela DA. Prácticas de ansiólisis preoperatoria en pacientes pediátricos: prevalencia, limitantes y otros factores relacionados. Rev. mex. anestesiología. [revista en la Internet]. 2020 [citado 10 abril de 2023]; 43(1): 34-40. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0484-79032020000100034&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0484-79032020000100034&lng=es).
7. Romero C, Sáenz A. Ansiedad Perioperatoria en el Paciente Pediátrico: Estudio de un Caso. Universidad Católica de Murcia. FACULTAD DE ENFERMERIA. [internet] 2019 [citado 11 de abril de 2023] disponible en: [https://repositorio.ucam.edu/bitstream/handle/10952/4947/TFG\\_CarmenRomeroEspinosa\\_48697446Y%20\(1\).pdf?sequence=1](https://repositorio.ucam.edu/bitstream/handle/10952/4947/TFG_CarmenRomeroEspinosa_48697446Y%20(1).pdf?sequence=1)
8. Gómez X, Barba Ma. A, Urueña S. Ansiedad Preoperatoria en Pacientes Pediátricos de 2 a 12 años: una Revisión Sistemática. [internet] Universidad de Valladolid Grado en Enfermería Facultad de Enfermería de Valladolid. [citado 11 de abril de 2023] disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/54141/TFG-H2445.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Cossio DC.; Influencia de la ansiedad dental en el comportamiento del niño de 5 a 8 años durante el procedimiento odontológico En La Clínica Estomatológica Niño, Madre Gestante-Bebé En El Año 2019. Universidad Inca Garcilaso De La Vega Nuevos Tiempos, Nuevas Ideas Facultad De Estomatología. [internet] Lima - Perú 2020 [citado 11 de abril de 2023] Disponible en: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5232/TESIS\\_DE%20LA%20CRUZ%20COSS%c3%8dO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5232/TESIS_DE%20LA%20CRUZ%20COSS%c3%8dO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

10. Gutiérrez A.V; Méndez C; Riveros A.; Gutiérrez M. (2021). Intervención cognitivo-conductual en trastornos de ansiedad infantil. [internet] Psicología y Salud, 31(1) Disponible en: <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2674/4547>
11. Jerez C. Lahuerta L. Fernandez V. Santos S. Nursing evaluation of pediatric preoperative anxiety: a qualitative study. Rev. Latino-Am. Enfermagem. [internet] 2023;31: e3738. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/F3Wk4LsCSKjSsFgf9KFjTCy/?format=pdf&lang=es>
12. DAE Formación. Etapas del proceso quirúrgico. DAE Formación. [internet] 2021 marzo. Disponible en: <https://daeformacion.com/etapas-proceso-quirurgico/>
13. Meletti DP, Meletti JF, Camargo RP, Silva LM, Módolo NS. Psychological preparation reduces preoperative anxiety in children. Randomized and double-blind trial. Elsevier. J Pediatr (Rio J). [internet] 2019;95:545---51. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S2255553618301447?token=BFE7E2169C7FD8FB7648049E04A47DD9CE3C530828AEB2C9C7FD14D2C899503FEF5891F368A8364847A496911B334720&originRegion=us-east-1&originCreation=20230417215750>
14. Suleiman- N, García-Lara RA, Membrive-Jiménez MJ, Pradas-Hernández L, Romero-Béjar JL, Dominguez-Vías G, Gómez-Urquiza JL. Effect of a game-based intervention on preoperative pain and anxiety in children: A systematic review and meta-analysis. J Clin Nurs. 2022 [internet] Dec;31(23-24):3350-3367. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35075716/>

15. González A, Álvarez S, Izquierdo E, Rodríguez G, Oliva E, Arredondo OF et al. Taxonomías NANDA, NOC, NIC: Proceso Enfermero En Salud Ocupacional. Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores, La Habana, Cuba. [internet] Revista Cubana de Salud y Trabajo 2022;23(2):24-32 disponible: <https://revsaludtrabajo.sld.cu/index.php/revsyt/article/view/273/284>
16. Sánchez-Aguilar A, Andrade-Palos P, Lucio Gómez-Maqueo ME. Esquemas desadaptativos tempranos y ansiedad en escolares de México. Rev psicol clín con niños adolesc [Internet]. 2019 [citado el 27 de abril de 2023];6(2):15–21. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6901796>
17. Acuna E. La infancia desde la perspectiva del psicoanálisis: un breve recorrido por la obra clásica de Freud y Lacan; Klein y los vínculos objetales [Internet] 2018 Rio de Janeiro [citado el 4 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/tpsi/v50n1/v50n1a16.pdf>
18. Alfaro R. Aplicación del Proceso Enfermero Guía Paso a Paso. Springer 4 edición. [libro] 1999 Barcelona [citado el 4 de mayo de 2023] pag. 4-11 disponible en: [https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=MQ-nyfiBelwC&oi=fnd&pg=PA2&dq=proceso+cuidado+enfermero&ots=exXPhcqbEk&sig=zOFOP23K2b\\_YOtzrNr1dSNDEyo#v=onepage&q&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=MQ-nyfiBelwC&oi=fnd&pg=PA2&dq=proceso+cuidado+enfermero&ots=exXPhcqbEk&sig=zOFOP23K2b_YOtzrNr1dSNDEyo#v=onepage&q&f=false)
19. Ugaz L.; Revisión Crítica: Efectividad del Cuidado de Enfermería en la Seguridad del Paciente Quirúrgico. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo [Internet] Chiclayo, 2021 [citado el 4 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4906/1/TL\\_UgazGuzmanLiz.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4906/1/TL_UgazGuzmanLiz.pdf)

20. Ponseti A. Intervenciones No-Farmacológicas Para Aliviar La Ansiedad Preoperatoria En Población Pediátrica. Trabajo de fin de grado. Grado enfermería. Universidad de las Illes Balears. 2021-2022. [citado el 18 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://repositori.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/159267/Ponseti\\_Forteza\\_Albert.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositori.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/159267/Ponseti_Forteza_Albert.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Monzón M.A.; Venegas M.L.; Muñiz G.P. et al. Manual de la visita preoperatoria un actuar con calidad. Universidad Autónoma de San Luis Potosí. Facultad de enfermería y nutrición. Unidad de posgrado e investigación. Octubre 2020. [citado 18 mayo de 2023] pág. 11-12, 17-18.
22. Moorhead S., Johnson M., Mass ML, Swanson E.; Clasificación de resultados de enfermería (NOC) [citado el 18 de mayo de 2023] 5ta edición. Madrid. Elsevier: 2014. pág. 422
23. Diaz L.T., Vargas E. Análisis de diversas técnicas de reducción de ansiedad pre quirúrgica en el niño y tutores. Facultad de enfermería, fisioterapia y podología. Madrid. 2020 [internet] (citado el 15 de junio de 2023) disponible en: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/63112/1/T42015.pdf>
24. Milanez M.G.; Baltazar R.M.; Mayorga R.; Relación entre el dolor y la ansiedad en la recuperación quirúrgica en niños escolares del hospital general de Pachuca. Hidalgo Mx. 2018. [internet] (citado el 15 de Junio de 2023) disponible en: <http://dgsa.uaeh.edu.mx:8080/bibliotecadigital/bitstream/handle/231104/2262/Relaci%C3%B3n%20entre%20el%20dolor%20y%20la%20ansiedad%20en%20la%20recuperaci%C3%B3n%20quir%C3%BArgica%20en%20ni%C3%B1os%20escolares%20del%20Hospital%20General.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- 
25. Carmona P., Garzón M. Estudio experimental: Eficacia de la Realidad Virtual para la disminución de la ansiedad preoperatoria en adolescentes. Madrid, 2020. [internet] (citado el 13 de julio de 2023) disponible en: <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/54622/PFG001179.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Curcó-Hernández R. Manejo del dolor perioperatorio en los pacientes pediátricos sometidos a cirugía de amputación y salvamento óseo. Costa Rica, 2021. Tesis [internet] (citado el 13 de julio de 2023) disponible en: <https://www.kerwa.ucr.ac.cr/handle/10669/84273>
27. Stanford G, Ryan H, Solis-Moya A. Respiratory muscle training for cystic fibrosis. Cochrane Database Syst Rev. 2020 Dec 17;12(12):CD006112. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33331663/>
28. K.E. Miranda-Limachia, Y. Rodríguez-Núñez, M. Cajachagua-Castroc, Proceso de Atención de Enfermería como instrumento del cuidado, significado para estudiantes de último curso. UNAM/ENEO [Internet] 2019 [02 DE noviembre de 2023]. Disponible en: <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/623>
29. Carmona-Becerril J, Sistema de apoyo educativo en una familia nuclear con déficit de autocuidado en San Luis Tlaxialtemalco. UNAM/ENEO. [Internet] 2022 [02 DE noviembre de 2023]. Disponible en: <https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/20.500.14330/TES01000823688/3/0823688.pdf>
30. Heather-Herdman T, Kamitsuru S, Takao Lopes C. Diagnósticos Enfermeros Definiciones y clasificación 2021-2023. Elseiver [libro] España 2021 (citado 17 de noviembre de 2023) 12 edición. Pag 82-98.

31. Khosravy S.H. Cuadros-Valer N., Efectividad de la musicoterapia como cuidado de enfermería sobre la ansiedad en pacientes en la etapa preoperatoria en una clínica privada, Lima 2017 [internet] 2018, Perú [05 de noviembre de 2023] disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/323346467.pdf>
32. Toala-Palma J, Arteaga-Mera J, Quintana-Loor J, Santana-Vergara M. La Realidad Virtual como herramienta de innovación educativa. Revista Electrónica de Ciencias de la Educación, Humanidades, Artes y Bellas Artes. 2020, Venezuela [05 de noviembre de 2023] disponible en: <file:///C:/Users/Gateway/Downloads/Dialnet-LaRealidadVirtualComoHerramientaDelInnovacionEducat-8976605.pdf>
33. Nursen G, Dilek A. The effect of visual and/or auditory distraction techniques on children's pain, anxiety and medical fear in invasive procedures: A randomized controlled trial, Journal of Pediatric Nursing, 2023 [09 de noviembre de 2023], Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0882596323001823>
34. Molina N., Ibacache FM., González A.A., Información preoperatoria en población pediátrica: ¿Cuál es la perspectiva de los niños? Revisión narrativa de la literatura. Revista Chilena de Anestesia. 2022. Artículo [internet] [19 de noviembre de 2023] Disponible en: <https://revistachilenadeanestesia.cl/Pii/revchilanestv5110051026.pdf>

35. Mendivil-Cangahuala C., Céspedes-Porras J. “Efectividad de la técnica de distracción audiovisual con lentes de video en el control de ansiedad durante un tratamiento odontológico en niños de 6 - 9 años atendidos en a posta fap san gabino. Lima 2018” Tesis [internet] Perú, 2018 [20 de noviembre de 2023] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/1799/TITULO%20-%20Mendivil%20Cangahuala%2c%20Claudia%20Rosmery.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Palomares-González L, Hernández-Caravaca I, Gómez-García CI, Sánchez-Solís de Querol M. Parental presence during invasive pediatric procedures: what does it depend on? Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2023 [internet] España (citado 20 de noviembre de 2023) disponible en: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6101.3828>

## IX. APÉNDICES Y ANEXOS

### Anexo A. Escala de Aldrete

# ESCALA DE ALDRETE

Tabla 40-3 Escala de Aldrete: recuperación postsedación\*

| Características  |                                                              | Puntos |
|------------------|--------------------------------------------------------------|--------|
| Actividad        | Mueve 4 extremidades voluntariamente o ante órdenes          | 2      |
|                  | Mueve 2 extremidades voluntariamente o ante órdenes          | 1      |
|                  | Incapaz de mover extremidades                                | 0      |
| Respiración      | Capaz de respirar profundamente y toser libremente           | 2      |
|                  | Disnea o limitación a la respiración                         | 1      |
|                  | Apnea                                                        | 0      |
| Circulación      | PA $\leq$ 20% del nivel preanestésico                        | 2      |
|                  | PA 20-49% del nivel preanestésico                            | 1      |
|                  | PA $\geq$ 50% del nivel preanestésico                        | 0      |
| Conciencia       | Completamente despierto                                      | 2      |
|                  | Responde a la llamada                                        | 1      |
|                  | No responde                                                  | 0      |
| SaO <sub>2</sub> | Mantiene SaO <sub>2</sub> >92% con aire ambiente             | 2      |
|                  | Necesita O <sub>2</sub> para mantener SaO <sub>2</sub> < 90% | 1      |
|                  | SaO <sub>2</sub> < 90% con O <sub>2</sub> suplementario      | 0      |

PA: presión arterial; SaO<sub>2</sub>: saturación arterial de oxígeno.

\*Para ser dado de alta es necesario una puntuación  $\geq$  9 puntos.

**Fuente:** Escala de Aldrete escala de sedación de Ramsay con ansiedad y agitación o inquieto Nivel I Cooperador, orientado y tranquilo Nivel II Somnoliento. [internet] (citado 15 abril de 2023) Disponible en: <https://slideplayer.es/slide/14747161/>

## Apéndice A. Comentarios derivados de una implementación de juego terapia

Aún cuando el presente trabajo no tiene dentro de los objetivos planteados un piloto que incluya el uso de las técnicas de relajación en casos reales; las autoras consideraron importante tomar una oportunidad que se presentó para implementarlo en un grupo de niñas en estado sano, en un grupo etario de 8 a 10 años, acordes al grupo de edad estudiado en la presente tesina. Se hizo una presentación tipo taller con el tema de juego terapia el cual duro 15 minutos.

Se realizo exposición de la ubicación de algunos órganos del cuerpo y se comentaron generalidades de los mismos con respecto a su funcionamiento, posteriormente se hizo demostración de exploración física a través del estetoscopio en cada órgano y las niñas hicieron devolución del procedimiento.

Los resultados mostraron una respuesta favorable de participación, así como la atención centrada de las niñas participantes. Estuvieron activas. Se logro una comunicación efectiva y se notó emoción en las niñas al realizar la actividad planteada como juego. En la tesina se plantea que sea en forma individualizada con el paciente pediátrico que este en etapa preoperatoria y en el caso de la aplicación en grupo se observó la limitante de no estar con cada integrante para observar los aspectos de manera más puntual, pues al ser un grupo numeroso y no poder ser aplicada de manera individualizada se perdieron algunos detalles de las participaciones sin embargo la respuesta en general ante el juego es motivadora y sirve de distracción para los niños.