



PEDIATRÍA HOSPITALARIA

REVISTA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA HOSPITALARIA (SEPHO)

<http://sepho.es/pediatria-hospitalaria/>

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA HOSPITALARIA

Estrategias de preparación preoperatoria innovadoras en la experiencia quirúrgica pediátrica: revisión bibliográfica narrativa

Innovate preoperative preparation strategies in the pediatric surgical experience: narrative literature review

Cifuentes-Travé P*, Gea-Caballero V**

* Hospital Universitari Vall d'Hebrón, Barcelona (España)

** Escuela Universitaria La Fe, Valencia (España). Grupo de investigación GREIACC, Instituto de investigación Sanitaria La Fe, Valencia (España)

Autor de correspondencia: Cifuentes Travé, P. e-mail: PriscilaCT.info@gmail.com



Este es un artículo Open Access bajo la [licencia CC BY-NC-ND](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

Recibido: el 1 de julio 2020; Aceptado: el 3 de julio 2020

Palabras clave: enfermería, periodo preoperatorio, paciente pediátrico, padres, ansiedad.

Keywords: nursing, preoperative period, paediatric patients, parents, anxiety

Resumen

Introducción:

La hospitalización y el proceso quirúrgico suponen un desafío y una situación estresante para los pacientes pediátricos y sus padres, por lo que es necesario el desarrollo de estrategias de preparación preoperatoria innovadoras que alivien dicho malestar. El objetivo de esta revisión fue evaluar si las estrategias de preparación preoperatorias innovadoras mejoran la experiencia quirúrgica del paciente pediátrico y sus padres.

Materiales y método:

Revisión bibliográfica narrativa realizada en el año 2019 en las bases de datos IBECs, PubMed, EMBASE, Cochrane Library y Cuidatge. Criterios de inclusión: tipo de estudio, estudios que trataran el binomio paciente pediátrico – padres o solo paciente pediátrico, que trataran la preparación preoperatoria de los pacientes pediátricos y sus padres, y que trataran el juego terapéutico y el humor en el preoperatorio. Criterios de exclusión: estudios que incluyeran fármacos como única estrategia, técnicas enfermeras concretas y sin relación con los objetivos.

Resultados:

En los 20 estudios seleccionados se encontró que entre las estrategias preoperatorias innovadoras que incluyen información, el juego y el humor redujeron los niveles de ansiedad de los pacientes pediátricos, aportando seguridad y control sobre la situación. De igual manera, los padres de los pacientes pediátricos mostraron menores niveles de ansiedad si la cirugía era leve, y por el hecho de ver a sus hijos distraídos y relajados.

Conclusión:

Las estrategias de preparación preoperatorias que aportan información sobre el proceso quirúrgico, la distracción y el juego mejoran la experiencia quirúrgica de los pacientes pediátricos y sus padres al reducir sus niveles de ansiedad.

Abstract

Introduction:

Hospitalization and the surgical process is a challenge and a stressful situation for paediatric patients and their parents, so it is necessary to develop innovative preoperative preparation strategies that relieve this discomfort. The aim of this review was to assess whether innovative preoperative preparation strategies improve the surgical experience of paediatric patients and their parents.

Material and Methods:

Narrative literature review carried out in the databases IBECs, PubMed, EMBASE, Cochrane Library and Cuidatge. Inclusion criteria: the type of study, studies that study the binomial paediatric patient – parents or only paediatric patient, studies that treated the preoperative preparation of paediatric patients and their parents, and studies that treated therapeutic play and humour in the preoperative period. Exclusion criteria: studies that included drugs as the only one strategy, specific nursing techniques and without any relation with the objectives.

Results:

In the 20 selected studies^{14 - 33} we found that innovate preoperative strategies including information, game and humor reduced anxiety levels of the paediatric patients at the same time that they gave them security and control on the situation. In the same way, the parents of the paediatric patients showed lower levels of anxiety because the surgery was not serious and by the fact of seeing their children distracted and relaxed.

Conclusions:

Preoperative preparation strategies that provide information related to the surgical process, distraction and play improve the surgical experience of paediatric patients and their parents by reducing their anxiety levels.

TRABAJO ORIGINAL

Estrategias de preparación preoperatoria innovadoras en la experiencia quirúrgica pediátrica: revisión bibliográfica narrativa

Introducción

El hecho de ser intervenidos quirúrgicamente y la consiguiente hospitalización suponen un desafío en los pacientes pediátricos (PP) y su familia¹; la situación es percibida como un factor estresante que provoca ansiedad, tanto en los PP como en sus padres, además de comportamientos negativos durante el acto pre y postquirúrgico. Estos comportamientos negativos incluyen llanto, estrés, insomnio, negación para tomar la medicación, mayor número de intentos para colocar la vía periférica, aumento de la duración de la estancia hospitalaria, irritabilidad, alteraciones del sueño y de la ingesta, incremento de las complicaciones y del dolor postoperatorio, lo cual conlleva mayor consumo de analgésicos¹⁻³.

La desadaptación al ambiente hospitalario es debido a que los PP se enfrentan a lo

desconocido, no poseen suficiente información ni preparación previa, sienten miedo al dolor y a la pérdida de integridad corporal, pensamientos de castración y muerte, desconfianza en la anestesia, desesperación por la separación de los padres y culpabilidad por su proceso de enfermedad^{1,2}; sin olvidar que, para los pacientes, el quirófano (Qx) es un entorno tecnificado, frío y hostil².

Generalmente la información que se proporciona en cuanto al proceso de hospitalización e intervención quirúrgica está destinado a los padres únicamente, más que a los PP³. A pesar de ello, en muchas ocasiones los padres no pueden brindarles a sus hijos todo el apoyo e información que desearían, pues ellos no son suficientemente conocedores del proceso quirúrgico como consecuencia de una información escasa o excesivamente técnica². El cuidado por parte de los padres a los PP durante el proceso y la

posterior recuperación no siempre es obvio^{2,3}, y por ello, en ocasiones es necesario suspender la intervención por una preparación preoperatoria equivocada². En la década de los 70 ya se intentó paliar esta problemática, iniciando intervenciones basadas en la reproducción previa de películas como preparación psicológica de los PP¹.

Actualmente, se prioriza la creación de hospitales pediátricos junto con la creación de programas específicos encaminados a humanizar la atención sanitaria al PP^{2,4-8}, siguiendo la Carta de Derechos del Niño Hospitalizado⁹.

En esta línea surge el concepto de psicoprofilaxis quirúrgica (PQ)¹, que se define como el conjunto de estrategias psicoterapéuticas utilizadas en el campo de la psicología pediátrica, aunque dentro de un equipo interdisciplinar, con el fin de preparar psicológicamente a los PP y sus familias frente a una intervención quirúrgica con el mínimo daño psicológico y físico posible; simultáneamente, la persona se empodera y adquiere un rol activo en el proceso quirúrgico¹⁰.

La PQ presenta efectos positivos, como son el control de la ansiedad y el temor de los PP, aumento de comportamientos positivos (sonreír, comunicarse) durante el período preoperatorio, mayor control del dolor postoperatorio con reducción del consumo de analgesia, un mejor descanso durante la noche, mayor colaboración postquirúrgica, mejor respuesta inmunológica en el postoperatorio y disminución del tiempo de estancia hospitalaria^{1,10}.

Por todo ello, apreciamos que el desarrollo de EPPI dirigidas a mejorar la experiencia quirúrgica de los PP y sus padres es de vital

importancia para prevenir las situaciones de ansiedad y temor que estos sufren frente a una cirugía, siendo el objetivo de esta revisión identificar estrategias de preparación preoperatoria innovadoras (EPPI) no farmacológicas, y analizar sus efectos en la experiencia quirúrgica de los PP y sus padres.

Método

Diseño: Revisión bibliográfica narrativa.

Estrategia de búsqueda (tabla 1): La pregunta de investigación se planteó en formato PICO: ¿Las EPPI mejoran la experiencia quirúrgica de los PP y sus padres? (se consideraron EPPI aquellas intervenciones que aportan métodos diferentes a los tradicionales, como la información oral básica o escrita como único método de información, o el cuidado basado simplemente en técnicas).

La búsqueda bibliográfica fue realizada entre febrero y abril de 2019 en las bases de datos: IBECs, PubMed, EMBASE, Cochrane Library y Cuidatge. La estrategia de búsqueda fue construida con descriptores extraídos de DeCS/MESH (preoperative care, preoperative anxiety, hospitalized child, child, parents, nursing, play), complementada con texto libre en la base de datos Cuidatge.

Criterios de selección: Se incluyeron estudios de máxima evidencia (ensayos clínicos aleatorizados, estudios cuasi-experimentales y metaanálisis) que trataron a los PP o al binomio PP-padres; estudios que trataron la preparación preoperatoria de los PP y sus padres, y los que trataron el juego terapéutico y el humor en el

preoperatorio. Finalmente, se seleccionaron artículos con una puntuación ≥ 8 en CASPe¹¹ y ≥ 8 en la Guía de valoración del metaanálisis¹². Se excluyeron estudios que incluyeron fármacos como única estrategia, los basados en técnicas enfermeras concretas y aquellos que no guardan relación con el objetivo del estudio y las variables de investigación.

Como filtros se utilizó: año de publicación (últimos 5 años, a partir de marzo 2014).

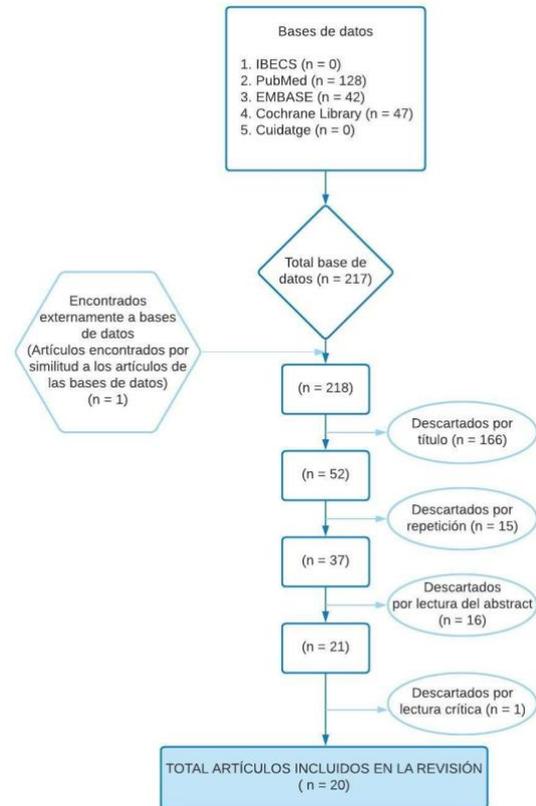
La búsqueda inicial proporcionó 217 artículos. La selección de los artículos finales se realizó siguiendo los criterios de selección, lectura de título-resumen, eliminación de duplicados y lectura crítica. La calidad de los ensayos clínicos fue valorada a través de los criterios de la “Critical Appraisal Skills Programme Español” (CASPe)¹¹. La calidad del metaanálisis se evaluó a través de la guía de evaluación de metaanálisis de González y Balaguer (2008)¹². Los niveles de evidencia y grados de recomendación utilizados fueron los creados por la Agencia de Salud Pública de Canadá (Canadian Task Force on the Periodic Health Examination)¹³.

Variables de investigación: La información obtenida se agrupó en tres variables: las estrategias de preparación preoperatorias innovadoras (variable 1), los efectos sobre los PP (variable 2) y los efectos sobre sus padres (variable 3).

Figura 1. Diagrama de flujo

Fuente: elaboración propia

Resultados



De los 20 estudios seleccionados, 11 fueron ensayos clínicos aleatorizados¹⁴⁻²⁴, 8 estudios cuasi-experimentales²⁵⁻³², y 1 revisión sistemática con metanálisis³³ (ver figura 2).

Todos los artículos aportaron información de interés sobre las diferentes EPPI utilizadas en la atención al PP en el preoperatorio (variable 1)¹⁴⁻³³ y sobre los beneficios que obtienen de ellas (variable 2)¹⁴⁻³³. Por otro lado, 11 de los artículos abordaban también los efectos de las EPPI sobre los padres (variable 3)^{15,17-19,23,25,26,28,30,31,33}.

Variable 1: EPPI descritas en la literatura

Se han investigado diferentes tipos de EPPI, tanto de carácter educativo^{14-16,18-20,25,27,29,30} como lúdicas^{22-24,31-33}, dirigidas únicamente al PP^{14,16,18,20,22,24,27-29,32} o al binomio PP y sus padres^{15,17,19,23,25,26,30,31,33}, si bien algunos estudios abordaban conjuntamente tanto EPPI educativas como lúdicas^{17,21,26,28}.

Entre las educativas, una de las EPPI más comunes encontrada en la literatura fue el uso de cuentos y folletos informativos que incluían una breve descripción del proceso quirúrgico, así como imágenes para colorear que animaban a los PP a expresar sus emociones en relación con la anestesia y el preoperatorio, y sugerían métodos para mantener la calma durante este periodo^{14,17,25,26,29}. A los padres se les proporcionaba información oral, libros con orientaciones o un número telefónico de consulta, participando a través de la lectura de cuentos a los PP^{14,25}.

Otra de las EPPI descritas fue la visita presencial guiada de los PP y sus padres al bloque quirúrgico (sala de acogida, Qx, sala de recuperación post-anestésica). Los PP podían explorar y jugar con los diferentes instrumentos (mascarilla de anestesia, pulsioxímetro, cables del ECG, catéter intravenoso) y escenificar en un muñeco todos los procedimientos¹⁵⁻¹⁷.

Ambas EPPI descritas anteriormente han sido desarrolladas también en formato electrónico, utilizando dispositivos multimedia y técnicas de gamificación (vídeos, juegos de realidad virtual, imágenes de procedimientos quirúrgicos, juegos interactivos)^{18-20,26,28}. De esta manera, tres de los artículos describían visitas guiadas al Qx: dos de ellos utilizando un dispositivo de realidad virtual^{18,19} y el otro mediante un vídeo²⁰. Los padres podían participar en algunas de estas actividades^{19,20}.

En otras dos investigaciones, dos personas vestidas de personajes (payaso, personaje popular) informaban y acompañaban a los PP durante el preoperatorio^{21,30}.

Por otro lado también fueron utilizadas EPPI no educativas basadas en la distracción y

entretenimiento de los PP^{17,21-24,26,28,31-33}. Dichas EPPI se basaban en la musicoterapia²², el transporte de los PP a quirófano utilizando un coche de juguete²³, vídeos de dibujos animados^{17,24,26}, juegos de mesa²⁶, videojuegos²⁸, decoración infantil²⁴, libros^{24,26} y diversos juguetes^{21,24}. El humor a través de actuaciones de payasos, disfraces coloridos, trucos de magia, bromas y juegos, fue empleado en el preoperatorio para crear un ambiente alegre y distendido³¹⁻³³.

Variable 2: Efectos de las EPPI sobre los pacientes pediátricos

Los efectos más comúnmente descritos en los estudios consultados son:

- Disminución de la ansiedad preoperatoria mediante el uso de cuentos educativos^{20,27,34}, la educación sobre el procedimiento quirúrgico con dispositivos multimedia^{18,19,20,23}, la visita presencial al bloque quirúrgico¹⁶, el acompañamiento de un personaje popular²¹, métodos de distracción^{21,24}, musicoterapia²² y la actuación de payasos³¹⁻³³.
- Disminución de la ansiedad postoperatoria mediante la educación sobre el procedimiento quirúrgico con dispositivos multimedia²³ y un folleto informativo²⁹, y la actuación de payasos³¹.
- Disminución de la impulsividad, ansiedad e ira durante el postoperatorio al utilizar cuentos con información adaptada^{25,27}.
- Disminución de la preocupación sobre la hospitalización, procedimientos médicos y la enfermedad tras proporcionar educación sobre el procedimiento quirúrgico con dispositivos multimedia^{26,28} y el acompañamiento de un personaje popular³⁰.

- Aumento de la colaboración de los PP durante la inducción anestésica mediante educación sobre el procedimiento quirúrgico con dispositivos multimedia¹⁸, métodos de distracción²⁴.
- Disminución de dolor en el postoperatorio tras el acompañamiento del personaje popular durante el preoperatorio³⁰.

En cuanto a la visita preoperatoria presencial al bloque quirúrgico, uno de los artículos¹⁶ afirma que los PP que recibieron información rutinaria y, además, pudieron familiarizarse con el bloque quirúrgico mostraron menores niveles de ansiedad que los PP que únicamente recibieron la información rutinaria. Por otro lado, otro estudio¹⁵ afirmó que la visita preoperatoria junto a uno de los padres, incluyendo información y la exploración del material utilizando una muñeca, no disminuía la ansiedad de los PP.

Al comparar el uso de premedicación preoperatoria con estrategias como cuentos con información educativa e imágenes para colorear¹⁴ y métodos de distracción (vídeo¹⁷, transporte del PP en coche de juguete a Qx²³) no se han encontrado diferencias significativas, es decir, los PP no mostraron ansiedad o sus niveles eran mínimos.

También se encontraron artículos que compararon el uso de material educativo con el de distracción y la no intervención, concluyendo que proporcionar material educativo disminuye la preocupación de los PP respecto al efecto del material de distracción y la no intervención^{26,28}. Por último, se compararon el acompañamiento por un personaje popular con el juego terapéutico y la no intervención. Los resultados mostraron que tanto el personaje popular como el juego terapéutico tuvieron los mismos efectos

(disminución de la ansiedad y la preocupación) a diferencia de la no intervención, que aumentó la ansiedad de los PP²¹.

Variable 3: Efectos de las EPPI sobre los padres

Los efectos más comunes descritos sobre los padres son:

- Disminución del nivel de ansiedad preoperatoria con material tanto educativo²⁸ como de distracción^{28,31}, y el acompañamiento de un personaje popular²¹.
- Disminución de los niveles de ansiedad postoperatoria mediante la intervención educativa de la enfermera-payasa³⁰ y el cuento educativo²⁵.
- Disminución del nivel de ansiedad al alta mediante cuentos educativos²⁵.
- Aumento de la satisfacción tras la utilización de cuentos educativos sobre el proceso quirúrgico²⁵ y la participación en la intervención del vídeo de realidad virtual¹⁹.
- Disminución de la preocupación con el acompañamiento del personaje popular durante el preoperatorio²¹.

Al comparar la premedicación preoperatoria con el uso de métodos de distracción (vídeo¹⁷ y el transporte del PP en un coche de juguete a Qx²³) no se encontraron diferencias significativas, siendo los niveles de ansiedad mínimos o nulos en ambos casos.

En lo que a las visitas presenciales al bloque quirúrgico respecta, uno de los estudios sostiene que la visita con información extensa y el juego terapéutico no disminuye la ansiedad de los padres¹⁵. En cambio, la actuación de los payasos y el fomento de un ambiente de humor sí disminuyó la ansiedad de los padres, aunque el

metaanálisis aportó que el beneficio de los padres era menor que el del PP³³.

Discusión

Hemos pretendido con nuestro estudio identificar las EPPI más habitualmente empleadas, explorando los efectos que las mismas aportan tanto a los PP como a sus padres/madres.

En relación con las variables de investigación 1 y 2 de estudio (identificación de EPPI y sus efectos en los PP), hemos podido observar que el uso de EPPI de carácter educativo se muestran como un buen conjunto de técnicas que reduce el miedo de los PP, posiblemente porque familiarizan a los PP con lo que van a afrontar en cada etapa del proceso de hospitalización, y contribuyen así a aumentar su confianza^{14,16,18,20,25-30}. Incluso, proporcionar colorines e imágenes para colorear se convierte en una técnica útil que mejora la comunicación con los PP fácilmente²⁷. Además, los recursos visuales (libros, folletos) son más atractivos para los niños que la simple información oral²⁹.

Por otro lado, los efectos positivos que tiene el acompañamiento del PP por un personaje popular pueden ser debidos a que les proporciona la oportunidad de sentirse cercanos y más cómodos en las relaciones con los adultos, al mismo tiempo que respeta la autonomía de los PP²¹. Los payasos son divertidos y hacen a los niños reír y sentirse bien, permitiéndoles crear un ambiente de seguridad donde sentirse relajados y con sensación de control^{30,33}. Como consecuencia de la disminución de la ansiedad, también disminuye el dolor postoperatorio condicionado por ésta³⁰. Es por ello que el humor

es considerado el principal motivo de los beneficios de los payasos³³.

El juego resulta ser útil porque normaliza la vida de los PP y les proporciona la oportunidad de adquirir control en la situación, mejorando su experiencia quirúrgica²¹. Mientras juegan, los PP olvidan fácilmente la intervención y reducen su miedo²⁴. Son estas emociones de diversión y confianza las que mejoran la colaboración de los PP durante la anestesia²⁴.

Algunos estudios concluyen que el efecto ansiolítico de ciertas EPPI pueden ser igual de potente que la premedicación con midazolam, como es el caso del transporte de los PP a quirófano en un coche de juguete²³, la visualización de videos¹⁷ y cuentos con imágenes para colorear¹⁴. Posiblemente este resultado sea debido a que los niños se sienten atraídos por el colorido y el estilo de los coches de juguete; se imaginan a ellos mismos conduciéndolo y, por tanto, acceden a sentarse en él de manera voluntaria y relajada²³. Por tanto, las medidas no farmacológicas parece que pueden reemplazar, complementar o reducir el uso de medicación ansiolítica en el preoperatorio, evitando así los efectos adversos de ésta^{14,17,20,23}; este hecho debería ser estudiado en profundidad para poder mejorar la evidencia al respecto.

La musicoterapia se ha mostrado como una intervención a priori positiva, pero creemos que es necesario interpretar con cautela los resultados, ya que, aunque son satisfactorios, están basados en un solo artículo relacionado con los objetivos del estudio, que además tuvo una pérdida significativa de sujetos²².

En cuanto a los efectos de las EPPI sobre los padres (variable de investigación 3), hemos observado cierta controversia sobre los

beneficios de las visitas presenciales preoperatorias a Qx, que se mostraron muy efectivas en los niños. Estas diferencias pueden ser debidas a que las expectativas y las respuestas de los padres y los PP varían según la cultura, el ambiente clínico y el país en el que se encuentren^{15,16}. A pesar de ello, estos estudios coinciden en la importancia de proporcionar información, puesto que se ha comprobado que informar a los padres no aumenta su ansiedad, sino que la alivia y aumenta su satisfacción, lo que refuerza la hipótesis de otros estudios previos^{15,16}. Es común que los padres presenten ansiedad, y esto repercute en comportamientos negativos en sus hijos²⁶; sin embargo, en un artículo se encontró que los padres estaban relajados, lo cual puede ser debido a que consideraban que sus hijos iban a someterse a una cirugía de bajo riesgo²⁶. Otra razón es que el hecho de ver a sus hijos entretenidos con material educativo y de distracción, y aparentemente felices (sin ansiedad pese a la proximidad de la intervención), tiende a reducir el estado de ansiedad de los padres, ya que reír y ver que sus hijos también juegan y ríen les ayuda a liberar tensión^{23,26,28,31}.

No obstante, se ha observado que el efecto positivo de la risa puede ser menor que en sus hijos, debido a que la actuación de los payasos está dirigida a los PP y a que, mientras que los PP tienen temor por el ambiente desconocido, los padres están preocupados por la enfermedad de su hijo y la actuación ambiental no consigue hacerles olvidar³³.

Además del aporte de información y el resto de las estrategias más innovadoras, se ha demostrado que favorecer activamente la participación de la familia en el proceso de

hospitalización es un factor destacado para mejorar la comunicación, coordinación y unificación de la atención, mejorando la relación con el equipo sanitario, con efectos positivos sobre la recuperación de los PP²⁷.

Esta revisión bibliográfica presenta varias limitaciones. En primer lugar, la diversidad de variables que estudian los artículos seleccionados no permite asegurar con evidencia suficiente que una estrategia concreta tenga el efecto que se describe o sea superior a otra en su impacto; aun así, hemos podido deducir que el conjunto de estrategias no farmacológicas sí que permite esbozar unas conclusiones generales positivas. En segundo lugar, algunos de los estudios presentan pérdidas significativas de sujetos durante el periodo del estudio, lo cual puede comprometer algunos resultados y sus conclusiones; es el caso del único estudio encontrado de musicoterapia. Por último, las muestras de los estudios son generalmente reducidas, dificultando su validez externa.

En futuras líneas de investigación se debería establecer con cuánto tiempo de antelación respecto a la cirugía se deberían llevar a cabo las EPPI para que tenga efectos positivos en la experiencia quirúrgica de los PP y sus padres. Al mismo tiempo cabe destacar la necesidad de determinar qué estrategias se adaptan mejor a la fase de desarrollo de cada grupo de edad de los PP. Existe controversia en relación con este aspecto debido a la diversidad de opiniones existente.

Conclusiones

Concluimos que las EPPI no farmacológicas encontradas que consiguen reducir la ansiedad

preoperatoria de los PP y sus padres son el material educativo, tanto convencional como multimedia, que aporta información escrita y visual sobre el proceso quirúrgico y de hospitalización; las visitas al bloque quirúrgico; la distracción, como juegos, videojuegos y vídeos; la musicoterapia; la actuación de personajes populares y payasos. Estas estrategias se han mostrado efectivas para mejorar la experiencia quirúrgica de los PP y de sus padres (en especial en los niños), en comparación con la

no aplicación de ninguna de ellas y basarse exclusivamente en el aporte de información.

Como se ha podido comprobar, el juego es una parte esencial y natural del desarrollo del niño, por lo que los profesionales sanitarios deberían potenciar el concepto del juego terapéutico y aplicarlo para mejorar la experiencia del paciente pediátrico¹⁴

Cómo citar este artículo: Cifuentes-Travé P, Gea-Caballero V. Estrategias de preparación preoperatoria innovadoras en la experiencia quirúrgica pediátrica: revisión bibliográfica narrativa. *Pediatr Hosp* [Internet] 2020; 2 (4): 5-13. Disponible en: <http://sepho.es/pediatria-hospitalaria/>

BASES DE DATOS	CADENA DE BÚSQUEDA	RESULTADOS OBTENIDOS	RESULTADOS SELECCIONADOS
IBECS	"PREOPERATIVE CARE" and "HOSPITALIZED CHILD" and "NURSING"	0	0
	"PREOPERATIVE CARE" and "HOSPITALIZED CHILD" and "PLAY"	0	0
PubMed	"PREOPERATIVE CARE" and "CHILD, HOSPITALIZED"	0	0
	"CHILD" and "PARENTS" and "PREOPERATIVE CARE" and "NURSING"	2	0
	"CHILD*" and "PARENT*" and "PREOPERATIVE ANXIETY"	126	11
EMBASE	"CHILD" and "PREOPERATIVE CARE" and "NURSING" and "PLAY"	3	1
	"PREOPERATIVE CARE" and "CHILD" and "NURSING"	39	6
Cochrane Library	"CHILD" and "PREOPERATIVE CARE" and "NURSING"	47	1
Cuidatge	QUIRÓFAN * NENS	0	0

Tabla 1:

Estrategia de búsqueda.

Referencias

1. Fiszson V, Rigol Sanmartín S, Muntasell Peradejordi I, Vila Rubina G, Muñiz Llama F, Tremols Esmel M, et al. Psicoprofilaxis quirúrgica pediátrica: experiencia inicial en un centro privado. *Acta Pediatr Esp*. [Internet]. 2018 [citado 13 de abril de 2019]; 76(5–6):86–92. Disponible en <https://medes.com/publication/137747>
2. Montes Gil M y Cuerva Rodríguez A. Experiencia: Si al quirófano vas, ven y lo conocerás. *Enferm. antes. – reanim. ter. dolor* [Internet]. 2017 [citado 13 abril de 2019]; 2(1). Disponible en <http://www.aseedar-td.org/articulo/138>
3. Nilsson E, Svensson G, Frisman GH. Picture book support for preparing children ahead of and during day surgery. *Nursing Children and Young People* [Internet]. 2016 [citado febrero de 2019]; 28(8):30–5. doi: 10.7748/ncyp.2016.e749
4. Servicio de Pediatría [Internet]. Alicante: Hospital General Universitari d'Alacant; 2019 [citado 17 de mayo de 2019]. Proyectos de Humanización. Disponible en: <https://serviciopediatria.com/calidad/calidad-relacional-percibida/proyectos-de-humanizacion/>
5. Rosales A. Pallapupas: somriures contra la malaltia. *Fer Salut* [Internet]. 2012 Octubre [citado 8 de abril]; (60): 12 – 13. Disponible en http://aprimariavsg.com/aprimariavsg/wp-content/uploads/2014/09/fersalut_octubrenovembre12.pdf
6. Diario Independiente de Contenido Enfermero (DICEN) [Internet]. Proyecto «Smile», humanización de las áreas pediátricas del Hospital Marqués de Valdecilla. 27 de junio de 2017 [citado 18 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/proyecto-smile-humanizacion-de-las-areas-pediatricas-del-hospital-marques-de-valdecilla-DDIMPORT-050976/>
7. Hospital Universitario Fundación Alcorcón [Internet]. Madrid: Hospital Universitario Fundación Alcorcón; 2019 [citado 17 de mayo de 2019]. Proyecto de Humanización Unidad de Pediatría. Proyecto HUFO. Disponible en: <http://www.madrid.org/cs/Satellite?blobcol=urldata&blobheader=application%2Fpdf&blobheadername1=Content-disposition&blobheadername2=cadena&blobheadervalue1=filename%3DPROYECTO+HUMANIZACION+REDUCIDO.pdf&blobheadervalue2=language%3Des%26site%3DHospitalFundacionHospitalAlcorcon&blobkey=id&blobtable=MungoBlobs&blobwhere=1352834644957&ssbinary=true>
8. Bassani Dal' Bosco E, Cunico Barancelli MD, Gobatto M, Schmidt CL. *J Nurs UFPE online* [Internet]. 2019 [citado 20 de mayo de 2019]; 13(4):1173-8. Disponible en: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/236038/31857>
9. Sociedad Española de Cirugía Pediátrica (SECP) [Internet]. 2007 [citado 17 mayo de 2019]. Derechos del niño hospitalizado. Disponible en: <https://www.secipe.org/M350dernin.asp>
10. Franco Valenzuela R. ¡Activa tu GPS interno! Todo lo que podríamos vivir en quirófano si tu y yo no tuviéramos miedo. Impresión independiente; 2018.
11. Cabello, J.B. por CASPe. Plantilla para ayudarte a entender un Ensayo Clínico. En: *Guías CASPe de Lectura Crítica de la Literatura Médica*. Alicante: CASPe; 2005 [citado el 13 de abril de 2019]. Cuaderno I. p.5-8. Disponible en: http://www.redcaspe.org/system/tdf/materiales/plantilla_ensayo_clinico_v1_0.pdf?file=1&type=node&id=158&force=
12. González de Dios J, Balaguer Santamaría A. Revisión sistemática y metanálisis (II): evaluación crítica de la revisión sistemática y metanálisis. *Evid Pediatr*. [Internet]. 2008 [citado 16 de abril de 2019]; 4(1). doi: vol4/2008_numero_1/2008_vol4_numero1.19.htm
13. Canadian Task Force on the Periodic Health Examination. The periodic health examination. *Can Med Assoc J*. 1979 [citado 16 de abril de 2019]; 121:1193-254.

14. Al Yateem N, Brenner M, Shorrab AA, Docherty C. Play distraction versus pharmacological treatment to reduce anxiety levels in children undergoing day surgery: a randomized controlled non-inferiority trial. *Child: care, health and development*, [Internet] 2016 Jul [citado 19 de abril de 2019];42(4):572–81. doi:10.1111/cch.12343
15. Carlsson RN., Henningsson RN. Visiting the Operating Theatre Before Surgery Did Not Reduce the Anxiety in Children and Their Attendant Parent. *Journal of Pediatric Nursing* [Internet]. 2017 [citado 19 de abril de 2019] ;38:24–9. doi: 10.1016/j.pedn.2017.09.005
16. Karimi R, Fadaiy Z, Nikbakh Nasrabadi A, Godarzi Z, Mehran A. Effectiveness of orientation tour on children's anxiety before elective surgeries. *Japan Journal of Nursing Science* [Internet]. 2014 Jan [citado 12 de marzo] ;11(1):10–5. doi: 10.1111/j.1742-7924.2012.00223.x
17. Sola C, Lefauconnier A, Bringuier S, Raux O, Capdevila X, Dadure C. Childhood preoperative anxiety: Is sedation and distraction better than either alone? A prospective randomized study. *Pediatric Anesthesia* [Internet]. 2017 [citado 12 de marzo]; 27(8):827–34. doi: 10.1111/pan.13180
18. Ryu J-H, Park J-W, Nahm FS, Jeon Y-T, Oh A-Y, Lee HJ, et al. The Effect of Gamification through a Virtual Reality on Preoperative Anxiety in Pediatric Patients Undergoing General Anesthesia: A Prospective, Randomized, and Controlled Trial. *J. Clin. Med.* [Internet]. 2018 Sep [citado el 19 de abril de 2019] ;7(9):284. doi: 10.3390/jcm7090284
19. Park J-W, Nahm FS, Kim J-H, Jeon Y-T, Ryu J-H, Han S-H. The effect of mirroring display of virtual reality tour of the operating theatre on preoperative anxiety: A randomized controlled trial. *IEEE Journal of Biomedical and Health Informatics* [Internet]. 2019 Jan [citado el 19 de abril de 2019]. doi:10.1109/JBHI.2019.2892485
20. Liguori S, Stacchini M, Ciofi D, Olivini N, Bisogni S, Festini F. Effectiveness of an App for Reducing Preoperative Anxiety in Children: A Randomized Clinical Trial. *JAMA Pediatr.* [Internet]. 2016 Aug [citado 12 de marzo de 2019] ;170(8):e160533. doi: 10.1001/jamapediatrics.2016.0533
21. Dehghan Z, Reyhani T, Mohammadpour V, Aemmi SZ, Shojaeian R, Asghari Nekah SM. The Effectiveness of Dramatic Puppet and Therapeutic Play in Anxiety Reduction in Children Undergoing Surgery: A Randomized Clinical Trial. *Iran Red Crescent Med J.* [Internet]. 2016 Nov [citado 20 de febrero de 2019] ;19(3). doi: 10.5812/ircmj.41178.
22. Honorato Franzoi MA, Bretas Goulart C, Oliveira Lara E, Martins G. Music listening for anxiety relief in children in the preoperative period: a randomized clinical trial. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet]. 2016 Dec [citado 19 de abril de 2019] ;24:e2841. doi: 10.1590/1518-8345.1121.2841.
23. Liu P., Sun Y, Wu J., Wu C, Xu W., Zhang R., et al. The effectiveness of transport in a toy car for reducing preoperative anxiety in preschool children: a randomised controlled prospective trial. *British Journal of Anesthesia* [Internet]. 2018 Aug [citado 19 de abril];121(2):438–44. doi: 10.1016/j.bja.2018.02.067
24. Gao X-L, Liu Y, Tian S, Zhang D-Q, Wu Q-P. Effect of interesting games on relief of preoperative anxiety in preschool children. *International Journal of Nursing Sciences I* [Internet]. 2014 Mar [citado 20 de febrero] ;1(1):89–92. doi: 10.1016/j.ijnss.2014.02.002
25. Bartik K, Toruner EK. Effectiveness of a Preoperative Preparation Program on Children's Emotional States and Parental Anxiety. *Journal of PeriAnesthesia Nursing*, [Internet]. 2018 Dec [citado 22 de febrero] ;33(6):972–80. doi: 10.1016/j.jopan.2017.09.008
26. Fernandes SC, Arriaga P, Esteves F. Providing preoperative information for children undergoing surgery: a randomized study testing different types of educational material to reduce children's preoperative worries. *Health Education Research*, [Internet] 2014 Dec [citado 19 de abril de 2019];29(6):1058–76. doi:10.1093/her/cyu066
27. Shaheen A, Nassar O, Khalaf I, Kridli SA, Jarrah S, Halasa S. The effectiveness of age-appropriate preoperative information session on the anxiety level of school-age children undergoing elective surgery in Jordan. *Int J Nurs Pract.* [Internet]. 2018 Jun [citado 20 de febrero] ; 24(3):12634. doi: 10.1111/ijn.12634

28. Fernandes S, Arriaga P, Esteves F. Using an Educational Multimedia Application to Prepare Children for Outpatient Surgeries. *Health Communication* [Internet]. 2015 [citado 19 de abril de 2019] ;30(12):1190–200. doi: 10.1080/10410236.2014.896446
29. Akca SO, Gozen D, Akpınar YY. The effects of pre-op training on the anxiety levels of children in Corum/Turkey. *Rev Assoc Med Bras.* [Internet]. 2015 Apr [citado 20 de febrero de 2019] ;61(2):121–5. doi: 10.1590/1806-9282.61.02.121
30. Yun OB, Kim S-J, Jung D. Effects of a Clown–Nurse Educational Intervention on the Reduction of Postoperative Anxiety and Pain Among Preschool Children and Their Accompanying Parents in South Korea. *Journal of Pediatric Nursing* [Internet]. 2015 Nov [citado 12 de marzo] ;30(6): 89–99. doi: 10.1016/j.pedn.2015.03.003
31. Berger J, Wilson D, Potts L, Polivka B. Wacky Wednesday: Use of Distraction Through Humor to Reduce Preoperative Anxiety in Children and Their Parents. *Journal of PeriAnesthesia Nursing* [Internet]. 2014 [citado el 20 de febrero] ;29(4):285–91. doi: 10.1016/j.jopan.2013.06.003
32. Sánchez-García MC, Segura-Flores, León-Garrido, Rodríguez-Rosado AM, Pena-Andreu JM, Fontalba-Navas A. Reduction of preoperative anxiety in children using non – pharmacological measures. *J Nurs Care* [Internet]. 2015 [citado 19 de abril de 2019]; 4(6): doi: 10.4172/2167-1168.1000319
33. Zhang Y, Yang Y, Lau WY, Garg S, Lao J. Effectiveness of pre-operative clown intervention on psychological distress: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Paediatrics and Child Health* [Internet]. 2017 Mar [citado 20 de febrero de 2019] ;53(3):237–45. doi: doi:10.1111/jpc.13369