

Mercy Dalila Tasipanta-Caiza; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

<https://doi.org/10.35381/s.v.v10i1.4995>

## **Intervención de enfermería en episodios de crisis de ansiedad en pacientes pediátricos prequirúrgico: revisión bibliográfica**

### **Nursing intervention in episodes of anxiety crisis in pre-surgical pediatric patients: literature review**

Mercy Dalila Tasipanta-Caiza

[mercytc27@uniandes.edu.ec](mailto:mercytc27@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua  
Ecuador

<https://orcid.org/0009-0000-6149-4524>

Rosa del Pilar López-Ruales

[pg.docenterlr1@uniandes.edu.ec](mailto:pg.docenterlr1@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua  
Ecuador

<https://orcid.org/0009-0004-3674-4180>

Raúl González-Salas

[ua.raulgonzalez@uniandes.edu.ec](mailto:ua.raulgonzalez@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua  
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-1623-3709>

Recibido: 15 de noviembre 2025

Revisado: 10 de enero 2026

Aprobado: 01 de febrero 2026

Publicado: 15 de febrero 2026

Mercy Dalila Tasipanta-Caiza; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

## RESUMEN

**Introducción:** La revisión aborda las crisis de ansiedad en pacientes pediátricos prequirúrgicos, frecuentes por la experiencia hospitalaria estresante. **Objetivo:** analizar la intervención del personal de enfermería en dichas crisis. **Método:** Revisión sistemática descriptiva aplicando PRISMA; se incluyeron 15 artículos. **Resultados:** Se identificaron cinco ejes temáticos: valoración enfermera de la ansiedad prequirúrgica, factores de riesgo, educación preoperatoria, manejo farmacológico y métodos no farmacológicos; estudios muestran que la información estructurada y técnicas lúdicas reducen la ansiedad pediátrica; se reportaron hallazgos sobre estrategias educativas virtuales. **Conclusión:** los cuidados de enfermería preoperatorios mejoran la experiencia del niño, disminuyen malestar emocional y físico, favorecen la cooperación y reducen la necesidad de sedación adicional o procedimientos prolongados, optimizando recursos y resultados clínicos.

**Descriptores:** Ansiedad; intervenciones de enfermería; pacientes pediátricos; prequirúrgico. (Fuente: DeCS).

## ABSTRACT

**Introduction:** The review addresses anxiety crises in preoperative pediatric patients, which are common due to the stressful hospital experience. **Objective:** to analyze the intervention of nursing staff in such crises. **Method:** descriptive systematic review applying PRISMA; 15 articles were included. **Results:** Five thematic areas were identified: nursing assessment of preoperative anxiety, risk factors, preoperative education, pharmacological management, and non-pharmacological methods; studies show that structured information and playful techniques reduce pediatric anxiety; findings on virtual educational strategies were reported. **Conclusion:** Preoperative nursing care improves the child's experience, reduces emotional and physical discomfort, promotes cooperation, and reduces the need for additional sedation or prolonged procedures, optimizing resources and clinical outcomes.

**Descriptors:** Anxiety; nursing interventions; pediatric patients; preoperative. (Source: DeCS).

Mercy Dalila Tasipanta-Caiza; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

## **INTRODUCCIÓN**

La ansiedad y el estrés son condiciones que se encuentran presentes en la mayoría de las situaciones vitales, especialmente cuando las personas son expuestas a eventos desconocidos que generan incertidumbre y temor, condición que aplica al hecho de ser sometido a una intervención quirúrgica, mucho más cuando se está en la infancia, momento durante el cual no se poseen las explicaciones racionales, acerca de las situaciones como ocurre con los adultos <sup>1</sup>.

La hospitalización puede ser una experiencia amenazante y estresante para los niños debido a la falta de familiaridad con el medio hospitalario y los procedimientos médicos y el desconocimiento de las razones de la hospitalización, puede provocar en los niños ira, incertidumbre, ansiedad y sentimientos de impotencia. La ansiedad es la más común de estas respuestas negativas, y los altos niveles de ansiedad pueden ser perjudiciales para la salud fisiológica y psicológica de los niños. La ansiedad excesiva también impide la eficacia de los niños para hacer frente al tratamiento médico y aumenta su comportamiento poco cooperativo y sus emociones negativas hacia los profesionales de la salud.

La ansiedad y la preocupación hacia la cirugía pueden afectar a los niños, antes, durante y posterior a la cirugía y pueden ocasionar cambios de comportamiento negativos hasta seis meses después del alta <sup>2</sup>. Los infantes, incluidos los bebés, que experimentan ansiedad durante la anestesia poseen más probabilidades de desarrollar cambios de comportamiento negativos después de la cirugía, por ejemplo, los niños mayores tienden a tener más miedo a la anestesia y a la cirugía, mientras que los niños más pequeños pueden tener miedo a separarse de sus padres o a tener hambre antes de la cirugía (porque los niños son demasiado pequeños para comprender el proceso).

El estrés a una edad temprana puede afectar negativamente al sistema nervioso simpático y al eje hipotálamo-hipófisis-suprarrenal (antes de los 18 meses) y alterar el desarrollo del sistema de estrés. Los bebés son especialmente vulnerables a la ansiedad

Mercy Dalila Tasipanta-Caiza; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

preoperatoria debido a su inmadurez cognitiva relacionada con la edad. A partir de los siete meses pueden mostrar un comportamiento sospechoso hacia adultos desconocidos, lo que refleja una sensación subjetiva de ansiedad. La ansiedad y el comportamiento de dolor son a menudo indistinguibles, especialmente en los niños pequeños, y la ansiedad es a menudo una combinación de ambos <sup>3</sup>.

Se ha observado la presencia de ansiedad antes de la exposición a procesos quirúrgicos en niños, es así como Liu et al. realizaron un estudio para analizar el progreso de la investigación sobre los factores de riesgo de la ansiedad preoperatoria en niños, sus hallazgos identificaron que los niños son especialmente propensos a la ansiedad preoperatoria debido a sus capacidades cognitivas limitadas y su mayor dependencia de los demás <sup>4</sup>. Otros estudios informan que entre el 50% y el 80% de los niños experimentan ansiedad preoperatoria <sup>5 6</sup>.

Las manifestaciones clínicas de la ansiedad preoperatoria incluyen miedo, dificultades de separación y escape <sup>7</sup>. Aproximadamente el 25% de los procedimientos quirúrgicos pediátricos requieren ataduras físicas para completar el proceso de inducción de la anestesia, lo que aumenta la dificultad y la aparición de agitación y delirio posoperatorios, e incluso conduce a anomalías conductuales y trastornos psicológicos a largo plazo en los niños <sup>8</sup>.

En virtud de la preocupación que representa para el personal de enfermería la ansiedad de pacientes pediátricos pre quirúrgicos, se han desarrollado diferentes abordajes que comprenden las actividades lúdicas, así, Díaz et al. <sup>9</sup> estudiaron el papel del juego en la reducción de la ansiedad y el dolor y en la mejora de los comportamientos y el bienestar general de los niños en el ámbito de la atención de enfermería en el ámbito hospitalario y concluyeron que las intervenciones de juego terapéutico son efectivas para reducir las manifestaciones emocionales negativas de los niños, disminuir la ansiedad y el dolor preoperatorios, mejorar el cumplimiento de la inducción de la anestesia y reducir la ansiedad y el dolor posoperatorio.

Mercy Dalila Tasipanta-Caiza; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

Los cuadros de ansiedad se encuentran entre las principales afecciones mentales que motivan la búsqueda de apoyo psicológico, declarada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) una de las pandemias silenciosas y motivó el desarrollo de investigaciones con respecto a los factores etiológicos como las posibles y más efectivas intervenciones que puedan realizarse para su abordaje <sup>10</sup> y estudios centrados en el abordaje cognitivo <sup>11</sup>.

Ante los miedos, los niños buscan apoyo adicional para soportar los procedimientos médicos y, en consecuencia, requieren intervenciones de cuidado adicionales. El personal de enfermería está en una posición ideal para brindar este cuidado especial al niño temeroso <sup>12</sup>. Sin embargo, brindar atención adicional a cada niño llevaría mucho tiempo y podría socavar las propias habilidades de afrontamiento del niño. Esto genera dificultades para el personal de enfermería en la implementación de los procedimientos y puede causar retraso en el tratamiento y la atención. Por lo tanto, sería ventajoso identificar aquellos niños que necesitan atención adicional y aquellos procedimientos que inducen un alto nivel de ansiedad en ellos. No solo reducirá el tiempo requerido para realizar el procedimiento, sino que también facilitará la mejora de la eficiencia de la enfermera <sup>13</sup>.

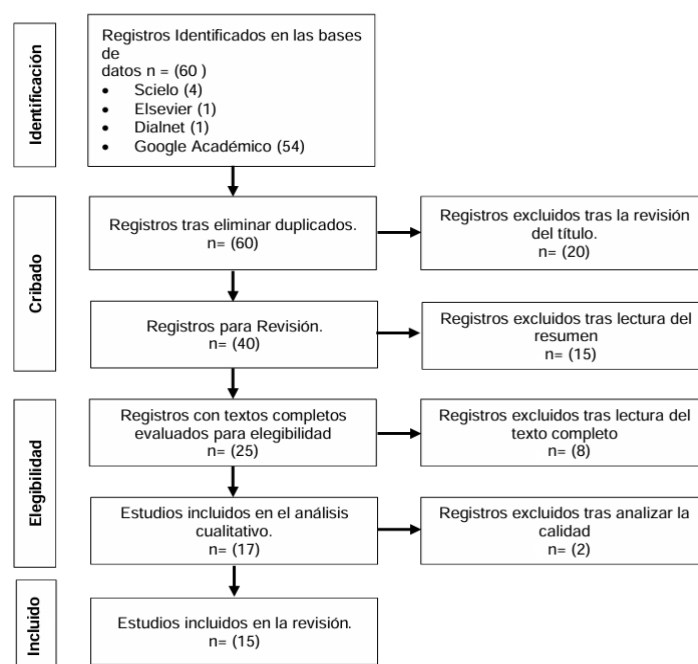
Por tanto, el objetivo del presente trabajo es analizar la intervención del personal de enfermería en las crisis de ansiedad en pacientes pediátricos prequirúrgicos.

## **MÉTODO**

Se realizó un estudio de revisión bibliográfica, de tipo no experimental, descriptivo. Para esta revisión se utilizó el método de selección Prisma <sup>14</sup> en buscadores científicos como Dialnet, PubMed, Scielo, y Science Direct; así mismo se buscó la información mediante operadores booleanos, los términos de Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS): "Enfermería" AND "Ansiedad" AND "pediatría".

Mercy Dalila Tasipanta-Caiza; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

Los criterios de Inclusión consideraron las guías de práctica clínicas y consensos científicos, los estudios descriptivos, analíticos, observacionales, revisiones sistemáticas, revisiones bibliográficas, estudios de caso, estudio de cohortes, metaanálisis, revisiones bibliográficas, artículos científicos publicados a partir del 2019, bibliografía en español, portugués e inglés y artículos completos y de acceso abierto. Como criterios de exclusión, se excluyeron páginas de internet, blogs sin aval académico y estudios realizados en la población mayor de 18 años. La Figura 1, muestra el flujograma de la metodología PRISMA <sup>20</sup> seguida en la investigación.



**Figura 1.** Flujograma de selección de información.

**Elaboración:** Los autores.

## RESULTADOS

Luego de revisados los estudios se identificaron cinco criterios para su agrupación y análisis mostrados en las Tabla 1.

Mercy Dalila Tasipanta-Caiza; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

**Tabla 1.**  
Análisis por criterio.

<b>Autor (año)</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Resultados</b>	<b>Análisis</b>
<b>Criterio: Valoración de Enfermería de la ansiedad pre quirúrgica en pacientes pediátricos</b>			
Jerez et al. (2023) <sup>15</sup>	Cualitativo, descriptivo.	La ansiedad y el comportamiento de los padres tienen una influencia significativa en el comportamiento de los infantes, pudiendo transmitir sentimientos de inquietud aumentando sus niveles así de ansiedad pre quirúrgica. De forma que, brindar la información necesaria a los padres de familia también es importante.	La estrategia utilizada fue observar comportamientos y conductas tanto de los niños y sus padres por parte del personal de enfermería después de realizar la valoración enfermera la ayuda a disipar dudas y miedos que surgen tras el desconocimiento del tipo procedimiento al cual será sometido, esto permitió reducir la ansiedad en los infantes además el uso del juego terapéutico, así como la información adaptada son técnicas efectivas que ayudan a tranquilizar a los infantes antes de someterse a una intervención.
Hernández Cruz (2021) <sup>16</sup>	Experimental, longitudinal y prospectivo.	Luego de realizar una evaluación de la ansiedad preoperatoria, determinó que la dexmedetomidina mostró resultados más favorables en el control de la ansiedad preoperatoria en comparación con la ketamina. Mientras que la dexmedetomidina redujo significativamente la ansiedad basal de los pacientes, la ketamina no logró disminuir la ansiedad en la misma medida.	El personal de enfermería optó por realizar una valoración de la ansiedad preoperatoria para poder establecer en que escala se encontraba el paciente y si la administración de los medicamentos no tendría un efecto contraproducente, siendo esto un paso importante para los profesionales pues les permite tener un diagnóstico más acertado sobre el estado del paciente.
<b>Criterio: Ansiedad preoperatoria y factores de riesgo.</b>			
Liu et al. (2022) <sup>6</sup>	Revisión bibliográfica	Se evidenció que la ansiedad preoperatoria en los infantes presentó una variación que osciló entre el 41.7% y el 75.44%, así mismo, se observaron factores predisponentes, tales como la edad, el entorno familiar, el entorno social y las	El personal de enfermería desempeña un papel fundamental en la preparación del paciente antes de someterse a un procedimiento quirúrgico, con la finalidad de lograr su relajación; esto implica la adopción de estrategias individualizadas, reducción

Mercy Dalila Tasipanta-Caiza; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

<b>Autor (año)</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Resultados</b>	<b>Análisis</b>
		hospitalizaciones previas, las cuales contribuyeron a este estado de ansiedad	al uso de fármacos y asignación de recursos médicos destinados a minimizar la ansiedad preoperatoria.
Romero López (2020) <sup>17</sup>	Teórico, descriptiva	Se identifica que la ansiedad pre quirúrgica en pacientes pediátricos puede estar relacionada con diversos factores, como son el entorno familiar, el miedo a lo desconocido, entre otros; siendo así que la intervención rápida de los enfermeros es fundamental para evitar complicaciones en los procedimientos	Es necesario la implementación de un protocolo para el manejo de la ansiedad preoperatoria en pacientes pediátricos, puesto que la actuación oportuna de los enfermeros puede ayudar a evitar problemas tanto antes como después de un procedimiento quirúrgico, garantizando así una atención de calidad para los pacientes.
<b>Criterio: Ansiedad preoperatoria y educación</b>			
Cárdenas et al. (2022) <sup>18</sup>	Prospectivo, aleatorio.	Se encontró que los niveles de ansiedad en los niños que recibieron información habitual antes de una intervención quirúrgica fueron de $37.7 \pm 21.4$ puntos, mientras que aquellos pacientes que recibieron información estructurada presentaron niveles de ansiedad de $31.9 \pm 11.5$ puntos, mostrando una disminución entre los dos grupos de pacientes pediátricos.	Se enfatiza que la información proporcionada por parte del personal de enfermería a los pacientes pediátricos pre intervención quirúrgica ha manifestado ser efectiva, disminuyendo los niveles de ansiedad y resaltando así la importancia de la educación pre operatoria como una técnica de preparación previa al procedimiento
Baghele et al. (2019) <sup>19</sup>	Prospectivo, aleatorizado	Se observó que, en el grupo de estudio, los niveles de ansiedad preoperatoria en los infantes variaron de 0 a 3 puntos, mientras que en el grupo de control los niveles de ansiedad oscilaron entre 0 a 10 puntos; estos resultados indican que el grupo de control presentó un nivel de ansiedad preoperatoria mayor en comparación con el grupo de estudio.	El personal de salud empleó una técnica de intervención educativa conductual no farmacológica, que consistió en mostrar a los infantes videos informativos de modelado por pares; resultando ser una estrategia útil para disminuir los niveles de ansiedad preoperatoria en los pacientes pediátricos.
<b>Criterio: Medicación y manejo de ansiedad preoperatoria.</b>			
Hernández	Experimental,	La aplicación de dexmedetomidina y ketamina	Se estableció que la aplicación del fármaco

Mercy Dalila Tasipanta-Caiza; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

<b>Autor (año)</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Resultados</b>	<b>Análisis</b>
Cruz (2021) <sup>16</sup>	longitudinal y prospectivo	como medida para controlar la ansiedad pre quirúrgica en pacientes pediátricos se mostró eficaz, puesto que se observó una reducción significativa de los niveles de ansiedad con valores de $p = 0.000$ y de $0.035$ respectivamente	dexmedetomidina intranasal exhibió una mayor efectividad para reducir la ansiedad preoperatoria. La administración oral de ketamina no mostro los mejores resultados teniendo menor efecto en el control de la ansiedad preoperatoria en los infantes.
Trujillo Mejía y López Pérez (2020) <sup>20</sup>	Observacional, descriptivo retrospectivo de corte transversal	Los resultados del estudio indicaron que el grupo de pacientes con una edad de 1 a 2 años mostraron tener un mayor nivel de ansiedad, así también, se pudo observar que la prevalencia fue del 2.5% de ansiedad pre operatoria.	Para la disminución de ansiedad preoperatoria en pacientes pediátricos, se optó por la preparación de clonidina, el cual es un fármaco que se administra por vía oral antes de iniciar una intervención quirúrgica para prevenir la ansiedad.
<b>Criterio: Ansiedad y Métodos no farmacológicos</b>			
Yañez Ortiz (2021) <sup>21 25</sup>	Revisión sistemática	El estudio actual indica que la utilización de juegos resulta ventajosa en el caso de los infantes, ya que contribuye a la mejora del comportamiento de los mismos, disminuyendo además los niveles de ansiedad antes y después de una intervención quirúrgica.	Se resalta la importancia de usar los juegos como parte de la intervención de enfermería, pues ha demostrado ser efectiva en la reducción de los niveles de ansiedad en los pacientes pediátricos antes de una cirugía. Se insinúa que esta práctica debe ser implementada en unidades pediátricas.
González Ibarra (2020) <sup>22</sup>	Transversal	Se observó que la incidencia de la ansiedad preoperatoria en los infantes fue de 72.20%; de los cuales el 65.4% correspondió a niños de edad escolar de 6 a 14 años; por otro lado, el 92.6% correspondió a niños en edad preescolar de 2 a 5 años.	Se destaca que la implementación de un área especialmente diseñada para proporcionar información y preparación preoperatoria, así como la pre medicación han demostrado ser medidas eficaces para reducir los niveles de ansiedad en los pacientes pediátricos.
Wang et al. (2022) <sup>23</sup>	Cognitivo – conductual	La discusión se centra en el uso de técnicas no farmacológicas como masajes, acupuntura, aromaterapia, musicoterapia, entre otras; como métodos de ayuda en la disminución de la ansiedad pre operatoria.	La conclusión del estudio señala que los métodos no farmacológicos son beneficiosos para aliviar la ansiedad pre quirúrgica en pacientes pediátricos; puesto que no presentan efectos secundarios y se puede usar en cualquier tipo de procedimiento.
Pravder et	Descriptiva	Es importante destacar que el papel de los	El estudio indicó que la incorporación de la terapia

Mercy Dalila Tasipanta-Caiza; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

<b>Autor (año)</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Resultados</b>	<b>Análisis</b>
al. (2022) <sup>24</sup>		enfermeros fue significativamente positivo en el proceso de disminuir la ansiedad preoperatoria; la aplicación de terapia mágica demostró una reducción del 25% en la ansiedad pre quirúrgica tanto de los infantes como de los adolescentes que participaron en este estudio.	mágica en el cuidado pediátrico resultó exitosa en la reducción de los niveles de ansiedad de los pacientes pediátricos, así como de los cuidadores antes y después de una intervención quirúrgica; asimismo, se resaltó la importancia de que los enfermeros se encuentren tranquilos.
Godino-lañez et al. (2020) <sup>25</sup>	Revisión sistemática	Al emplear el juego como una técnica terapéutica antes de un procedimiento quirúrgico, se logró una disminución en los niveles de ansiedad y estrés en los pacientes pediátricos.	La terapia de juego ha manifestado tener un impacto beneficioso en el cuidado de los infantes hospitalizados. Se recomienda su implementación en unidades pediátricas.
Park et al. (2020) <sup>26</sup>	Análisis estadístico	Se observó que un total de 58 infantes, presentaron ansiedad basal, la cual fue disminuyendo gradualmente con la edad. Se destacó que los infantes experimentaron niveles más altos de ansiedad al encontrarse en la sala de espera y al ser separados de sus progenitores.	Al implementar la técnica del vagón como estrategia para reducir los niveles de ansiedad pre quirúrgica; el personal de enfermería obtuvo resultados positivos logrando tranquilizar a los pacientes pediátricos antes de ser intervenidos quirúrgicamente.
Eijlers et al. (2019) <sup>27</sup>	Aleatorio simple	El estudio reveló que los niveles más altos de ansiedad preoperatoria fueron experimentados por los infantes cuyos padres mostraban inquietud; esto demuestra que la conducta de los progenitores o de los cuidadores puede tener una influencia positiva o negativa en la ansiedad.	El personal de salud utilizó la realidad virtual como una medida para reducir la ansiedad en infantes antes de una cirugía electiva; aunque se obtuvieron resultados significativos, se observó una disminución poco significativa en cuanto a los niveles de ansiedad preoperatoria.
Chaurasia et al. (2019) <sup>28</sup>	Aleatorio prospectivo	Según la escala de Ansiedad Preoperatoria de Yale (mYPAS) reveló que los infantes del grupo control mostraron niveles de ansiedad más altos en comparación con los pacientes pediátricos que participaron en juegos basados en incentivos.	El personal de salud utilizó la técnica de juego basada en incentivos, con una reducción significativa de la puntuación de ansiedad preoperatoria en los infantes, además manifestó ser útil en entornos de ingresos hospitalarios bajos.

**Elaboración:** Los autores.

Mercy Dalila Tasipanta-Caiza; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

## **DISCUSIÓN**

Es importante realizar una evaluación adecuada por parte del personal de enfermería, un diagnóstico preciso permite al enfermero proporcionar la información necesaria tanto a los padres como a los infantes acerca del procedimiento quirúrgico, con la finalidad de tranquilizarlos y empoderarlos <sup>15</sup>. La importancia del manejo y la valoración de la ansiedad preoperatoria son aspectos que permiten realizar una intervención más efectiva, así como controlar los niveles de ansiedad, mejorar la aplicación de técnicas anestésicas y fomentar una mejor relación entre los pacientes y el personal de salud <sup>16</sup>.

La evaluación de enfermería es fundamental para comprender y atender las necesidades tanto emocionales como psicológicas de los infantes antes de un procedimiento quirúrgico, además, permite aplicar medidas personalizadas según las necesidades de cada paciente pediátrico, abordando la ansiedad de manera integral, lo que conduce una mejora en la experiencia del paciente y favorece una recuperación más eficaz después de la intervención quirúrgica.

La aparición de la ansiedad preoperatoria está asociada con diversos factores predisponentes que afectan negativamente el comportamiento y el estado de ánimo del paciente, estos factores incluyen la desconfianza hacia lo desconocido, la edad del paciente, la experiencia médica previa, el tipo de educación, el ambiente familiar, entorno social, entre otros <sup>17</sup>. Estos factores contribuyen al desarrollo de la ansiedad preoperatoria en pacientes pediátricos; por tanto, es esencial que el personal de salud identifique oportunamente estos factores para brindar un tratamiento que reduzca los niveles de ansiedad a tiempo <sup>4</sup>. Poder reconocer estos factores de manera temprana puede ser fundamental para mejorar la experiencia del paciente después de una intervención quirúrgica.

Es elemental que el equipo de atención médica, en especial los enfermeros, enfermeras y los profesionales de la salud que trabajan con pacientes pediátricos, estén atentos a estos factores de riesgo para la ansiedad preoperatoria, la identificación temprana de los

Mercy Dalila Tasipanta-Caiza; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

infantes en riesgo de alta ansiedad pre quirúrgica es esencial para abordar de manera proactiva sus necesidades emocionales y psicológicas; al reconocer los factores de riesgo específicos que pueden estar afectando a cada niño individualmente, se puede implementar estrategias y enfoques personalizados que ayuden a disminuir la ansiedad y proporcionen apoyo emocional necesario.

La inclusión de educación pre quirúrgica como una herramienta para preparar a los pacientes pediátricos antes de un procedimiento quirúrgico contribuye a reducir la ansiedad, al contar con un mayor conocimiento sobre los procedimientos, tanto los progenitores como los infantes experimentan menos angustia y están más dispuestos a colaborar con los profesionales de salud durante todo el proceso <sup>18</sup>. Proporcionar información por parte del personal de enfermería, ya sea de forma oral o visual, resulta en una mejora en el estado de ánimo de los pacientes pediátricos, lo que permite intervenir sin complicaciones y brindar un espacio seguro para los infantes durante el procedimiento <sup>19</sup>.

La educación adecuada sobre el proceso quirúrgico es una herramienta poderosa para abordar la ansiedad preoperatoria en pacientes pediátricos, al proporcionar información clara, comprensible y adaptada a la edad del infante, se puede ayudar a reducir la incertidumbre, así como el miedo asociado con el procedimiento, permitiendo al paciente enfrentar el proceso con mayor confianza y tranquilidad. Además, al involucrar a los padres en este proceso se crea un entorno de apoyo emocional que contribuye a mejorar la experiencia quirúrgica.

Los métodos farmacológicos pueden ser una opción viable para controlar y reducir los niveles de ansiedad en pacientes pediátricos que se encuentran en el pabellón de espera, no obstante, es importante que la administración de esos fármacos se realice únicamente después de haber evaluado al paciente y corroborar que no representa un riesgo para su salud, responsabilidad que recae en los enfermeros <sup>20</sup>. La aplicación de fármacos a pacientes pediátricos para disminuir la ansiedad preoperatoria es una alternativa

Mercy Dalila Tasipanta-Caiza; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

beneficiosa que no causa malestar a largo plazo en los pacientes y los ayuda a mantenerse tranquilos antes de su intervención <sup>16</sup>.

Los medicamentos se administran de manera segura, controlada, ya sea por vía oral o intravenosa, antes del procedimiento y su efecto suele ser temporal, brindando un alivio a corto plazo; es fundamental que la elección de medicación y dosificación sean adecuadas para la edad, teniendo en cuenta los factores individuales antes de su administración, la decisión de utilizar medicamentos para el manejo de la ansiedad preoperatoria debe ser tomada con cuidados y en consulta tanto con el personal de enfermería como con el equipo médico, esto para garantizar la seguridad del niño y optimizar los beneficios de la medicación en la reducción de la ansiedad, buscando siempre una atención integral y un manejo efectivo de la ansiedad preoperatoria en pacientes pediátricos.

Los métodos no farmacológicos son eficaces en la reducción de la ansiedad en pacientes pediátricos sin efectos contraproducentes, específicamente la terapia de juego se destaca como una opción efectiva para disminuir la ansiedad funcionando como un distractor para los infantes <sup>21</sup>. La aplicación de juegos terapéuticos en pacientes pediátricos hospitalizados, disminuye la ansiedad y el estrés y ayudan a los pacientes a enfrentar situaciones desconocidas <sup>25 28</sup>. Estos enfoques se caracterizan por ser rentables, prácticos y sencillos de implementar, lo que convierte en una herramienta valiosa y accesible en el manejo de la ansiedad.

La aplicación de métodos no farmacológicos en pacientes pediátricos resulta beneficioso al mejorar los síntomas de depresión y ansiedad, así como la calidad de vida de los infantes, además estos métodos han mostrado una reducción significativa en los niveles de ansiedad, lo que ayuda a los pacientes a enfrentar mejor su estancia hospitalaria e incrementar su autonomía <sup>23 24</sup>. Los resultados obtenidos demuestran la efectividad y el valor de los enfoques terapéuticos no farmacológicos, pudiendo ser utilizados diferentes aspectos relacionados con la atención médica pediátrica <sup>26</sup>.

Se destacan opciones no farmacológicas consistentes en la utilización de la realidad virtual

Mercy Dalila Tasipanta-Caiza; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

como distractor previo a una intervención quirúrgica, este tipo de juegos imaginativos cautiva a los infantes y los transporta momentáneamente a otra realidad, lo que ayuda significativamente a reducir la ansiedad preoperatoria, y se convierte en una alternativa prometedora y efectiva para mejorar la experiencia de los pacientes pediátricos antes de una intervención quirúrgica <sup>27 22</sup>.

## **CONCLUSIONES**

Es importante que el personal de enfermería evalúe de manera oportuna la ansiedad preoperatoria en infantes ya que puede tener efectos significativos tanto en el procedimiento quirúrgico como en su recuperación posterior, los niveles elevados de ansiedad pueden dificultar la cooperación durante la preparación para la intervención, aumentar el riesgo de complicaciones durante la cirugía debido a respuestas fisiológicas adversas; afectando la percepción del dolor y el cumplimiento de las recomendaciones postoperatorias, además, la experiencia de ansiedad puede dejar una impresión emocional duradera, generando aversión a futuros procedimientos médicos.

La ansiedad preoperatoria en pacientes pediátricos puede ser causada por diversas razones, como experiencias pasadas, el temor a lo desconocido, la influencia de los padres, la separación, la soledad, el entorno hospitalario, información inadecuada, factores culturales y sociales, el reconocimiento de estas causas por parte del personal de Enfermería es fundamental para implementar estrategias adecuadas de manejo y apoyo emocional que reduzcan la ansiedad y mejoren la experiencia de los niños durante los procedimientos quirúrgicos.

Los cuidados de enfermería desempeñan un papel crucial en la prevención de la ansiedad preoperatoria en pacientes pediátricos, proporcionar educación, apoyo emocional, enfoque lúdico, distracciones, reducir el ambiente estresante y enseñar técnicas de relajación pueden tener beneficios significativos, incluida una mayor cooperación, menos necesidad de medicación sedante y una experiencia más positiva

Mercy Dalila Tasipanta-Caiza; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

para el paciente.

Finalmente, los cuidados de enfermería en el manejo de la ansiedad preoperatoria ofrecen múltiples beneficios, como mejorar la experiencia del paciente al disminuir su malestar emocional y físico, reducir los riesgos de inconvenientes asociados a la intervención quirúrgica, al afectar positivamente la respuesta fisiológica a la ansiedad, promover la cooperación y adherencia del paciente, así como optimizar los recursos hospitalarios al disminuir la necesidad de sedación adicional o procedimientos prolongados debido a la ansiedad.

## **CONFLICTO DE INTERÉS**

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

## **FINANCIAMIENTO**

Autofinanciado.

## **AGRADECIMIENTO**

A todos los agentes sociales involucrados en el proceso investigativo.

## **REFERENCIAS**

1. Seguin D, Pac S, Wang J, Nicolson R, Martinez J, Anagnostou E, et al. Volúmenes de los subnúcleos de la amígdala y conductas de ansiedad en niños y adolescentes con trastorno del espectro autista, trastorno por déficit de atención con hiperactividad y trastorno obsesivo-compulsivo. *Mapa Cerebral Humano*. 2022;43(16):4805-4816. <https://doi.org/10.1002/hbm.26005>
2. Eijlers R, Staals L, Legerstee J, Berghmans J, Strabbing E, van der Schroeff M, Wijnen RMH, Kind LS, Hillegers M, Dierckx B, Utens E. Predicting Intense Levels of Child Anxiety During Anesthesia Induction at Hospital Arrival. *J Clin Psychol Med Settings*. 2021;28:313-322. <https://doi.org/10.1007/s10880-020-09716-6>

Mercy Dalila Tasipanta-Caiza; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

3. Kühlmann A, Lahdo N, Staals L, van Dijk M. ¿ What are the validity and reliability of the modified Yale Preoperative Anxiety Scale-Short Form in children less than 2 years old? *Paediatr Anaesth.* 2019;29(2):137-143. <https://doi.org/10.1111/pan.13536>
4. Liu W, Xu R, Jia J, Shen Y, Li W, Bo L. Research Progress on Risk Factors of Preoperative Anxiety in Children: A Scoping Review. *Int J Environ Res Public Health.* 2022;19(16):9828. <https://doi.org/10.3390/ijerph19169828>
5. Liang Y, Huang W, Hu X, Jiang M, Liu T, Yue H, Li X. Preoperative anxiety in children aged 2-7 years old: a cross-sectional analysis of the associated risk factors. *Transl Pediatr.* 2021;10(8):24-34. <https://doi.org/10.21037/tp-21-215>
6. Arze S, Lagos C, Ibacache M, Zamora M, González A. Incidence and risk factors of preoperative anxiety in Spanish-speaking children living in a Spanish-speaking country. *Paediatr Anaesth.* 2020;30(7):792-798. <https://doi.org/10.1111/pan.13899>
7. Yang Y, Zhang M, Sun Y, Peng Z, Zheng X, Zheng J. Effects of advance exposure to an animated surgery-related picture book on preoperative anxiety and anesthesia induction in preschool children: a randomized controlled trial. *BMC Pediatr.* 2022; 22(1):92 <https://doi.org/10.1186/s12887-022-03136-1>
8. Getahun AB, Endalew NS, Mersha AT, Admass BA. Magnitude and Factors Associated with Preoperative Anxiety Among Pediatric Patients: Cross-Sectional Study. *Pediatric Health Med Ther.* 2020;11:485-494. <https://doi.org/10.2147/PHMT.S288077>
9. Díaz-Rodríguez M, Alcántara-Rubio L, Aguilar-García D, Pérez-Muñoz C, Carretero-Bravo J, Puertas-Cristóbal E. The Effect of Play on Pain and Anxiety in Children in the Field of Nursing: A Systematic Review. *J Pediatr Nurs.* 2021;61:15-22. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2021.02.022>
10. Strawn J, Levine A. Treatment Response Biomarkers in Anxiety Disorders: From Neuroimaging to Neuronally-Derived Extracellular Vesicles and Beyond. *Biomark Neuro psychiatry.* 2020;3:100024. <https://doi.org/10.1016/j.bionps.2020.100024>
11. Lago T, Hsiung A, Leitner B, Duckworth C, Balderston N, Chen K, Grillon C, Ernst M. Exercise modulates the interaction between cognition and anxiety in humans. *Cognition and Emotion* 2019;33(4):863-870. <https://doi.org/10.1080/02699931.2018.1500445>

Mercy Dalila Tasipanta-Caiza; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

12. Mohammadi F, Masoumi Z, Oshvandi K, Khazaei S, Bijani M. Death anxiety, moral courage, and resilience in nursing students caring for patients with COVID-19: a cross-sectional study. *BMC Nurs.* 2022;21(1):150. <https://doi.org/10.1186/s12912-022-00931-0>
13. Li M, Jia Y, Zhang L. The application value of informatization-based extended nursing care on discharged children with leukemia. *Am J Transl Res.* 2021;13(6):6952-6958. <https://n9.cl/cet86z>
14. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, Shamseer L, Tetzlaff JM, Akl EA, Brennan SE, Chou R, Glanville J, Grimshaw JM, Hróbjartsson A, Lalu M, Li T, Loder EW, Mayo-Wilson E, McDonald S, McGuinness LA... Alonso-Fernández S. Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Rev Esp Cardiol.* 2021;74(9):790-799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>
15. Jerez Molina C, Lahuerta Valls L, Fernanadez Villegas V, Santos Ruiz S. Evaluación enfermera de la ansiedad prequirúrgica pediátrica: estudio cualitativo. *Revista Latino-America de Enfermagen.* 2023;31:e3738. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6230.3738>
16. Hernández Cruz AH. Eficacia ansiolítica preoperatoria de dexmedetomidina intranasal versus ketamina oral en pacientes pediátricos en la UNAE N° 14. [Tesis de especialista]. Veracruz: Universidad Veracruzana; 2021. <https://n9.cl/wesg62>
17. Romero López CR. Manejo de la ansiedad perioperatoria en niños: mejorando la experiencia quirúrgica. [Tesis de especialista]. Quito (Ecuador): Universidad Central del Ecuador; 2020. <https://n9.cl/ar1dl>
18. Cárdenas A, Satori J, Baquedano P, Fuentes R, Rolle A, González Arellano A. Impacto de un programa de educación estructurado sobre el nivel de ansiedad preoperatoria de pacientes pediátricos y de sus padres. *ARS med.* 2022;47(4):5-10. <https://doi.org/10.11565/arsmed.v47i4.1762>
19. Baghele A, Dave N, Dias R, Shah H. Effect of preoperative education on anxiety in children undergoing day-care surgery. *Indian J Anaesth.* 2019;63(7):565-570. [https://doi.org/10.4103/ija.IJA\\_37\\_19](https://doi.org/10.4103/ija.IJA_37_19)
20. Trujillo Mejía A, López Pérez C. Seguridad y efectividad de la preparación magistral de clonidina como ansiolítico en pacientes pediátricos sometidos a cirugía

Mercy Dalila Tasipanta-Caiza; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

ambulatoria. Archmed. 2020;20(2):311-319.  
<https://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3755>

21. Yánez Ortiz EE. El juego como herramienta generadora de bienestar para niños hospitalizados: una revisión sistemática. AXIOMA. 2021;1(25):73-81.  
<https://doi.org/10.26621/ra.v1i25.729>
22. González Ibarra DA. Delirio al despertar relacionado con el nivel de ansiedad en niños sometidos a cirugía ambulatoria en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, año 2020. [Tesis de maestría]. Quito (Ecuador): Universidad Central del Ecuador; 2020.  
<https://n9.cl/46djk8>
23. Wang R, Huang X, Wang Y, Akbari M. Non-pharmacologic Approaches in Preoperative Anxiety, a Comprehensive Review. Front Public Health. 2022; 10:854673. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.854673>
24. Pravder HD, Leng-Smith A, Brash AI, Elkin DJ, Attard M, Rose B, Messina CR, Chitkara MB. A Magic Therapy Program to Alleviate Anxiety in Pediatric Inpatients. Hosp Pediatr. 2019;9(12):942-948. <https://doi.org/10.1542/hpeds.2019-0212>
25. Godino-láñez MJ, Martos-Cabrera MB, Suleiman-Martos N, Gómez-Urquiza JL, Vargas-Román K, Membrive-Jiménez MJ, Albendín-García L. Play Therapy as an Intervention in Hospitalized Children: A Systematic Review. Healthcare (Basel). 2020;8(3):239. <https://doi.org/10.3390/healthcare8030239>
26. Park SH, Park S, Lee S, Choi JI, Bae HB, You Y, Jeong S. Effect of transportation method on preoperative anxiety in children: a randomized controlled trial. Korean J Anesthesiol. 2020;73(1):51-57. <https://doi.org/10.4097/kja.19191>
27. Eijlers R, Dierckx B, Staals LM, Berghmans JM, van der Schroeff MP, Strabbing EM, Wijnen RMH, Hillegers MHJ, Legerstee JS, Utens EMWJ. Virtual reality exposure before elective day care surgery to reduce anxiety and pain in children: A randomised controlled trial. Eur J Anaesthesiol. 2019;36(10):728-737.  
<https://doi.org/10.1097/EJA.0000000000001059>
28. Chaurasia B, Jain D, Mehta S, Gandhi K, Mathew PJ. Incentive-Based Game for Allaying Preoperative Anxiety in Children: A Prospective, Randomized Trial. Anesth Analg. 2019;129(6):1629-1634. <https://doi.org/10.1213/ANE.0000000000003717>

Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. **SALUD Y VIDA**

Volumen 10. Número 1. Año 10. Edición Especial. 2026

Hecho el depósito de Ley: FA2016000010

ISSN: 2610-8038

FUNDACIÓN KOINONIA (F.K).

Santa Ana de Coro, Venezuela.

Mercy Dalila Tasipanta-Caiza; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

©2026 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).