



ARTÍCULO ORIGINAL

Respuesta emocional de niños con larga estadía hospitalaria

Emotional response of children with long hospital stays

Alicia Morales-Iturio ¹✉ , Jennifer Mirtha Cruz-Pimienta ² , Jorge Francisco Rovira-Rubio ³ , Amparo de Jesús Andrade-Parra³ 

¹Universidad Autónoma de Guerrero, México.

²Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Hospital Pediátrico "Pepe Portilla". Pinar del Río, Cuba.

³Universidad de Guayaquil. Ecuador.

Recibido: 03 de febrero de 2024

Aceptado: 12 de abril de 2024

Publicado: 03 de junio de 2024

Citar como: Morales-Iturio A, Cruz-Pimienta JM, Rovira-Rubio JF, Andrade-Parra A de J., Respuesta emocional de niños con larga estadía hospitalaria. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2024 [citado: fecha de acceso]; 28(2024): e6335. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/6335>

RESUMEN

Introducción: la hospitalización en edad pediátrica supone un acontecimiento vital que genera un gran nivel de estrés y ansiedad en el paciente. En función del momento evolutivo en el que se presente la patología que motiva el ingreso, así como las características que definen la misma, existe un riesgo potencial de que se originen una serie de alteraciones emocionales y conductuales en el niño que modifiquen su desarrollo personal.

Objetivo: describir la respuesta emocional de niños que se encuentran atravesando una larga estadía hospitalaria.

Métodos: se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal en el período de noviembre 2023 a enero 2024, para una metodología cualitativa. La muestra estuvo conformada por 10 niños entre ocho y 15 años, utilizándose un muestreo no probabilístico de sujetos tipo. Como métodos empíricos fueron aplicados el Test de completamiento de frases de Rotter, DMR, y la entrevista semiestructurada.

Resultados: la respuesta emocional estuvo relacionada según la percepción de mejoría clínica. Se identificó cierta ansiedad e incertidumbre ante los procedimientos médicos, unido a esto, miedo e inseguridad. También ideas pesimistas, tristeza, irritabilidad y agresividad encubierta y manifiesta para con el cuidador responsable, así como para el personal médico.

Conclusiones: existe una preocupación significativa para la familia de estos pacientes, así como para los mismos niños que formaron parte del estudio, con respecto al manejo de las emociones identificadas, que además, en muchas ocasiones interfieren en el proceso de hospitalización y el de recuperación.

Palabras clave: Niños; Hospitalización; Estrés; Ansiedad; Paciente.

ABSTRACT

Introduction: hospitalization in the pediatric age group is a vital event that generates a high level of stress and anxiety in the patient. Depending on the evolutionary moment in which the pathology that motivates the admission is presented, as well as the characteristics that define it, there is a potential risk of originating a series of emotional and behavioral alterations in the child that modify his or her personal development.

Objective: to describe the emotional response of children undergoing a long hospital stay.

Methods: an observational, descriptive, cross-sectional study was carried out from November 2023 to January 2024, using a qualitative methodology. The sample consisted of 10 children between eight and 15 years of age, using a non-probabilistic sampling of typical subjects. The empirical methods used were the Rotter's sentence completion test, DMR, and the semi-structured interview.

Results: the emotional response was related to the perception of clinical improvement. Some anxiety and uncertainty before medical procedures were identified, together with fear and insecurity. Also, pessimistic ideas, sadness, irritability and covert and overt aggressiveness towards the responsible caregiver as well as towards the medical staff.

Conclusions: there is a significant concern for the family of these patients as well as for the children who were part of the study, regarding the management of the identified emotions, which in many occasions interfere in the hospitalization and recovery process.

Keywords: Child; Hospitalization; Stress; Anxiety; Patient.

INTRODUCCIÓN

En la atención hospitalaria de los pacientes, existe la probabilidad inherente de que el paciente permanezca hospitalizado por mucho más tiempo del esperado, en virtud de su misma situación de salud y las intervenciones necesarias para solucionarla. Autores como Rodríguez refieren que el término larga estadía se refiere a aquel paciente que ha pasado más de nueve días hospitalizado.⁽¹⁾

Esto, en el niño que no sabe lo que es la enfermedad, sobre todo si es muy pequeño y por lo tanto no comprende el motivo por el cual se le introduce en un ambiente extraño privándole de su familia, amigos y objetos, genera un cúmulo de problemas que exigen una detenida reflexión.

Para el niño, la hospitalización o la enfermedad es un estímulo altamente desencadenante de estrés y desencadena reacciones que pueden ser muy variadas, y que van desde simples llantos al silencio absoluto, hasta llegar a negarse al contacto con personas "extrañas" a su mundo habitual, y rehusar la atención médica o de otros profesionales de la salud.⁽²⁾

En la infancia la hospitalización puede tener repercusiones negativas por la poca capacidad de asimilación de situaciones nuevas, la dependencia de terceros, la falta de puntos de comparación para asimilar estas experiencias y por sobre todo la alteración del proceso de desarrollo normal del niño y de su familia. A su vez, la hospitalización acompañada de la enfermedad, genera cierto grado de alteración en la recuperación de los niños; según Bowlby esto "ha quedado demostrado desde tiempos remotos creándose conciencia de ello desde mediados del siglo XIX, cuando se observaba que la ausencia de estímulos positivos en neonatos desembocaba en una mayor tasa de mortalidad, debido principalmente a la separación de los padres y al trato poco afectivo entregado por el personal de salud hacia los niños".⁽³⁾

La ansiedad que los niños experimentan frente a la hospitalización ha sido permanentemente asociada con la edad del niño, tiempo y frecuencia de hospitalizaciones, ausencia parental durante la hospitalización, estrés parental, desajustes previos a la hospitalización propios del niño o de la familia, cambios fundamentales en la vida cotidiana del niño y su familia, y fuertemente interviene la enfermedad y el tratamiento requerido.⁽⁴⁾

Los estímulos de tensión física, psicológica o social pueden afectar al niño y ocasionar una alteración de su equilibrio adaptativo. En estos casos sus defensas psicológicas, así como sus mecanismos de adaptación conductual y social se ven también alteradas, no saben cómo compartir sus días con terceros desconocidos. Al reconsiderarse las reacciones que representa la hospitalización en los niños, se evidencia que la conducta demostrada por un niño como tranquila no necesariamente implica que esté adaptado al ambiente hospitalario.^(4,5)

Todo lo anteriormente descrito permite el entendimiento y verificación de que el proceso de hospitalización genera estrés, temor o incertidumbre a lo desconocido y a la muerte; intranquilidad, e inseguridad en las personas, incrementándose fuertemente este aspecto en el ámbito pediátrico, debido a que los niños se encuentran en una etapa de adaptación continua, están conociendo el mundo e interactuando con personas conocidas, presentan un fuerte apego hacia sus padres y familiares, junto con encontrarse en un período de aprendizaje permanente, lo cual se ve directamente alterado o modificado cuando se debe enfrentar una enfermedad, con todo lo que conlleva el tratamiento y la estadía hospitalaria.^(5,6)

La actividad sanitaria ha evolucionado desde tener un enfoque únicamente de la esfera biológica, hasta centrar su atención en toda la esfera biopsicosocial. Así bien, el contexto psicosocial del niño hospitalizado cobra un papel importante para su bienestar y adaptación al ámbito hospitalario.^(7,8)

A pesar de los avances conseguidos en cuanto a conocimiento científico, la hospitalización en los niños sigue siendo una realidad y, por tanto, es necesario centrar la atención en el impacto que supone para la infancia la irrupción de la enfermedad en sus vidas. Es por esta razón que se decide realizar una investigación que tiene como objetivo: describir la respuesta emocional de niños que se encuentran atravesando una larga estadía hospitalaria.

La presente investigación además ofrece una dimensión del tema vinculado a la hospitalización desde la perspectiva del propio paciente, lo que permite contextualizar y personalizar las acciones educativas en otro momento del estudio.

MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal en el período de noviembre 2023 a enero 2024, para una metodología cualitativa.

El Universo estuvo conformado por doce pacientes hospitalizados por más de 30 días y de este grupo fueron seleccionados diez niños entre ocho y quince años mediante un muestreo no probabilístico de sujetos tipo. La exclusión de dos de ellos tiene que ver con la no aprobación familiar para la participación en el estudio y el estado crítico en el otro caso que le invalidaba a participar.

Como métodos empíricos, en un período de 30 a 40 días, fueron aplicados varios instrumentos psicológicos en diferentes momentos. Entre ellos: Test de completamiento de frases de Rotter, DMR, y entrevista semiestructurada. Aclarándose a familiares y pacientes mediante consentimiento informado que los resultados obtenidos solo serían utilizados con fines investigativos y terapéuticos.

Los test aplicados contribuyeron a la obtención de información según las variables de estudio en este caso la respuesta emocional de los niños ante la larga estadía hospitalaria, esta última como variable dependiente.

La triangulación de los resultados se procesó a través de la descripción cualitativa de los mismos.

RESULTADOS

La aparición de una enfermedad en un niño puede generar un conflicto para su entorno familiar. Sobre todo, cuando la enfermedad es suficientemente severa para exigir la hospitalización del menor. El impacto de encontrarse en un entorno nuevo y distinto al suyo implica que debe integrarse a un nuevo sistema, uno ajeno al habitual. Esto constituye una fuente de tensiones y conflictos, tanto para el niño como para sus padres y cuidadores.⁽⁹⁾

La hospitalización está directamente vinculada con la privación familiar, afectiva, cultural, social y escolar, por lo que esta experiencia puede generar un grupo respuestas desde lo emocional.^(6,10)

Las respuestas emocionales identificadas en la investigación son prácticamente iguales para todos los niños del estudio. Los cuales manifestaron una ansiedad referida a los procedimientos médicos realizados así como también al hecho de que a veces los estudios aplicados no fueron suficientes ni concluyentes y por lo tanto era necesario seguir investigando. En este sentido las incertidumbres convertidas en interrogantes: ¿qué me va a pasar? o ¿cuándo podré regresar a mi casa? generaban más ansiedad y por lo tanto, mayor malestar psicológico. Fue evidente que todo esto mejoraba si existía una autopercepción de mejoría clínica en el paciente.

En los niños más pequeños (ocho y nueve años) fue más significativo el miedo y la irritabilidad, rechazando constantemente cada una de las acciones por parte del personal de salud.

Para el resto del grupo, el cual estuvo conformado por adolescentes, se destacaron más, respuestas pesimistas, de inseguridad, así como temor a la muerte o a mayor complicación del estado de salud.

Para todos fue evidente la tristeza, generada por estar lejos del hogar, del resto de la familia, de los amigos y de la "normalidad".

En solo dos sujetos estuvo presente la agresividad, expresada de diferentes maneras: de forma encubierta y de forma manifiesta.

Otro elemento a señalar lo constituyó el sueño, que a pesar de no resultar en si una respuesta emocional propiamente, si constituye una reacción ante esta situación disruptiva. Y es que los familiares cuidadores de estos pacientes hablan de períodos de insomnio o de un sueño poco profundo con un frecuente sobre salto.

DISCUSIÓN

Lazarus y Folkman,⁽¹¹⁾ consideraban que solo el ingreso al hospital genera un importante nivel de angustia, y evidentemente, la hospitalización trae consigo una serie de aspectos que influyen en el paciente, el aislamiento de este, la separación de su casa y de su entorno, el encontrarse en un espacio reducido y con un acceso controlado. La pérdida de la intimidad, y el hecho de estar disponible para la totalidad del personal hospitalario. La reglamentación de las actividades por la modificación de todos sus hábitos respecto a la comida, higiene personal, sueño entre otros. Unido a esto lo que genera poseer poca información o el manejo de ella en un lenguaje incomprensible.⁽¹²⁾

Cada uno de estos elementos interfiere en el equilibrio psicológico de una persona, más, cuando se trata de un niño. El 58 % de los niños que han sido hospitalizados y sus familias son más propensos a experimentar angustia, ansiedad, respuesta de afrontamiento inadaptadas y desequilibrios en los factores de resiliencia de los que disponen.⁽¹³⁾

Los resultados descritos por Rocque,⁽¹³⁾ coinciden con nuestro estudio en cuanto a la ansiedad que genera el proceso de hospitalización. Por otro lado, Martin y col,⁽¹⁴⁾ afirman que la prevalencia de ansiedad y depresión en enfermos hospitalizados es alta, especialmente en mujeres, aunque sin embargo no guarda relación con la gravedad de la enfermedad, y se asocia a una percepción subjetiva del enfermo de mayor gravedad y menor mejoría.

De este modo, la depresión en pacientes con larga estancia hospitalaria, no necesariamente se clasifica como un trastorno depresivo, sino como un estado de tristeza consecuente al diagnóstico y afrontamiento de una enfermedad de manejo hospitalario prolongado por su necesidad o tipo de tratamiento.^(14,15) Es así que tiene una repercusión en el estado emocional de los individuos, sus conductas, actitudes y pensamientos, que en su mayoría pueden ser no adaptativos en el momento de afrontar la enfermedad durante la hospitalización.⁽¹⁶⁾

Otros autores como Suárez,⁽¹⁷⁾ hablan sobre dificultades en la conducta alimenticia, miedo a la muerte, mutismo y trastornos del sueño. Este último relacionado con lo obtenido en los sujetos de estudio, pues si bien lo identificado no llega a considerarse como un trastorno propiamente dicho, si existieron elementos que indican alteraciones en este sentido.⁽¹⁸⁾

CONCLUSIONES

El fuerte impacto que provoca un hecho como la hospitalización, requiere que no solo se atienda a las necesidades fisiológicas que presentan tanto el niño como la familia, sino que incluya dentro del cuidado la esfera emocional de los mismos. Es necesario desarrollar acciones que contribuyan al logro del bienestar completo de los individuos, logrando que un acontecimiento adverso se convierta en una oportunidad de crecimiento personal. Es necesario además establecer una relación de apoyo emocional con el niño.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribución de autoría

Todos los autores participaron en la conceptualización, análisis formal, administración del proyecto, redacción – borrador original, redacción – revisión, edición y aprobación del manuscrito final.

Financiación

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Barba R, Marco J, Canora J, Plaza S. Prolonged length of stay in hospitalized internal medicine patients. Rev Intern Med [Internet]. 2015 [citado 15/12/2023]; 26(10): 772-5. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ejim.2015.10.011>
2. Díaz I. Impacto del proceso de hospitalización en la infancia [Tesis]. España: Universidad autónoma de Madrid, Facultad de Medicina; 2020 [citado 17/12/2023]. Disponible en: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/691433/diaz_martinez_irene.pdf
3. Vázquez X. Impacto emocional de la hospitalización en niños entre 2 y 12 años en unidades médicas y quirúrgicas: Revisión bibliográfica [Internet]. España: Universidad de Coruña; 2019 [citado 15/12/2023]. Disponible en: https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/25542/VazquezValdes_Xulia_TFG_2019.pdf?sequence=2&isAllowed=y
4. Calderon M. Desarrollo emocional en niños hospitalizados de larga estancia. Propuesta de intervención [Internet]. España: Universidad de Sevilla, Facultad de Ciencias de la Educación; 2019 [citado 17/12/2023]. Disponible en: <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/90429/CALDERON%20EXPOSITO%2C%20MARTA.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
5. Cuenca M, Lorca A, Hernández F, Serna A, Anunci M, Ingles S, et al. El impacto psicológico del niño hospitalizado. Ed Ocronos; 2021.
6. Pérez M, Rodríguez S, Velásquez M. Emociones y estrategia de adaptación en un grupo de preescolares ante la hospitalización: experiencia en una institución sanitaria de la provincia de Veraguas. Rev Cient Guacamaya [Internet]. 2019 [citado 15/12/2023]; 4(1). Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/212/212969002/html/>

7. Acosta Pérez I. Ansiedad y expresión gráfica en pacientes pediátricos hospitalizados. Rev de Psicol International Journal of Developmental and Educational Psychology [Internet]. 2021 [citado 20/12/2023]; 2(2): 107-114. Disponible en: <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2021.n2.v2.2215>
8. Cielo M, Carvajal A, Vera L. Apoyo psicoafectivo dirigido a la familia del niño hospitalizado. Rev Cient RECIAMUC [Internet]. 2019 [citado 30/12/2023]; 3 (3). Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/317>
9. Yanez E. Hospitalización infantil: impacto en el paciente y su familia. NeuroClass [Internet]. 2020 [citado 01/01/2024]; Disponible en: <https://neuro-class.com/hospitalizacion-infantil-impacto-en-el-paciente-y-su-familia/>
10. Yanez E. El juego como herramienta generadora de bienestar para los niños hospitalizados: una revisión sistemática. Rev Axioma [Internet]. 2021 [citado 01/01/2024]; 1(25): 73-81. Disponible en: <https://axioma.pucesi.edu.ec/index.php/axioma/article/view/729>
11. Lazarus R, Valdés M, Folkman S. Estrés y procesos cognitivos. Ed. Martínez Roca; 1986.
12. Esteves A, Incacutipa D, Incacutipa C. Experiencias emocionales de los niños indígenas durante la hospitalización. Un abordaje cualitativo de las brechas culturales. Comuni@cción [Internet]. 2021 [citado 03/01/2024]; 12(3): 206-216. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682021000300206
13. Rocque B, Cutillo A, Zimmerman K, Arynchyna A, Davies S. Distress and psychosocial risk in families with newly diagnosed pediatric brain tumors. Journal of Neurosurgery: Pediatrics [Internet]. 2019 [citado 03/01/2024]; 23(1): 40-47. Disponible en: <https://doi.org/10.3171/2018.7.PEDS18297>
14. Martín A, Soler R, Picart P, Casanovas P. Niveles de ansiedad y depresión en enfermos hospitalizados y su relación con la gravedad de la enfermedad. Rev Med clínica [Internet]. 2003 [citado 03/01/2024]; 120(10): 370-375. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-articulo-niveles-ansiedad-depresion-enfermos-hospitalizados-su-relacion-13044734>
15. Barros I, Lourenco M, Nunes E, Charepe Z. Intervenciones de enfermería promotoras de la adaptación del niño/ joven/ familia a la hospitalización: una scoping review. Rev Enfer Global [Internet]. 2021 [citado 03/001/2024]; (61): 537-555. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n61/1695-6141-eg-20-61-539.pdf>
16. Salinero C. Seguridad en el paciente pediátrico hospitalizado [Trabajo de Fin de Grado]. España: Universidad de Valladolid, Facultad de Enfermería; 2020 [citado 19/12/2023]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/42093/TFG-H1960.pdf?sequence=1>
17. Suarez Ramírez N. El niño hospitalizado: repercusión psicológica y papel de enfermería. Ciber revista [Internet]. 2010 [citado 03/01/2024]. Disponible en: <http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/enero2010/pagina8.html>

18. La Unidad de Trauma, Crisis y Conflictos de Barcelona (UTCCB). Como preparar a un niño para una cirugía o un ingreso hospitalario [Internet]. Universidad Autónoma de Barcelona. Sant Joan de Deu. FAROS; 2021 [citado 03/01/2024]. Disponible en: <https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/como-preparar-nino-cirugia-ingreso-hospitalario>