

La acogida del paciente pediátrico durante el proceso de hospitalización

AUTORES: Carmen García Castaño, Alba María Marín López, Irene Teruel Méndez, María Vicenta Blanco Soto, Paloma Vivancos Medina, Cristina Soriano Chuecos, Ana Lorente Beltrán, María Martínez Vicente, Andrea Noguera Torres, Rosa María Triviño Piqueras, Concepción González Ortuño, Laura Galant Pérez, Leticia Edurne Alarcón García, Roxana Párraga Fernández, Miriam Matencio Soler, Ana Belén Abad Peñas

INTRODUCCIÓN

La hospitalización es un acontecimiento estresante en los niños debido a la separación de su medio habitual, el cambio de rutinas, la separación de sus amigos, así como la presencia de miedo y el dolor que puede producir la enfermedad. Este evento dará lugar a alteraciones emocionales cuya expresión dependerá de diversos factores como la edad, la enfermedad o aspectos personales.

METODOLOGÍA

Se realizó una búsqueda bibliográfica relacionada con la mejora de la adaptación al proceso de hospitalización en el paciente pediátrico, así como las fases de hospitalización y una adecuada comunicación profesional-paciente en diversas bases de datos.

Bases de datos	Palabras clave	Operadores booleanos
Scielo, Cuiden, Scholar Google	Hospitalización, pediatría, atención de enfermería	AND y OR

RESULTADOS

La hospitalización del paciente pediátrico no debería considerarse una experiencia excepcional. A menudo, la hospitalización tiene una perspectiva negativa por la gravedad de la situación y las emociones del niño pueden sufrir algún desajuste.

También se debe tener en cuenta que no existe una respuesta universal a la hospitalización, y que ésta se puede ver condicionada por diferentes variables.

La enfermedad en el paciente pediátrico puede producir sensaciones de pérdida de control, desconocimiento de su proceso y falta de adaptación a la situación que el paciente y su familia está sufriendo. Por ello es importante conocer los **aspectos psicológicos que influyen en el proceso de la enfermedad que vive un niño cuando es hospitalizado, según su edad.**

	0 a 3 años Lactantes	-Angustia por separación -Sentimiento de dependencia -Confianza en el cuidador principal-desconfianza en los demás
	3 a 6 años Preescolares	- Permanece la angustia por separación - Pueden manifestar conductas regresivas - Comienza a tomar iniciativa y a planificar actividades
	7 a 11 años Escolares	- Pueden presentar aislamiento, rechazo y soledad -Manifiestan excesiva dependencia del cuidador
	Más de 12 años Adolescentes	-Aparecen miedos. Son capaces de manifestarlos verbalmente: • Miedo a la pérdida de integridad física • Miedo a la pérdida de control • Miedo a la muerte

El **juego terapéutico** disminuye la ansiedad y el dolor percibido por los niños. Además, potencia el desarrollo y facilita la adaptación y afrontamiento de situaciones estresantes, facilita la comunicación y la aceptación del tratamiento.



CONCLUSIONES

Se considera esencial que el personal de Enfermería que participa en el ingreso del niño desarrolle sus capacidades comunicativas para poder empatizar con el proceso por el que pasa el niño y su familia, siendo así capaces de detectar patrones disruptivos, comportamientos anómalos o cualquier alteración en el rol familiar.

De nuestro trabajo, nuestra cercanía, nuestra capacidad para empatizar con el niño y su familia va a depender la huella que quede en el recuerdo del niño sobre la enfermedad y la hospitalización.

BIBLIOGRAFÍA

