

La ansiedad en la hospitalización de los niños: una propuesta para un diagnóstico de enfermería¹

Gabriela Lisieux Lima Gomes²

Maria Miriam Lima da Nóbrega³

Objetivo: describir el proceso de elaboración de la propuesta del diagnóstico ansiedad en la hospitalización de los niños por el equipo de enfermería, lo que debe presentarse a la Clasificación Internacional para la Práctica de Enfermería, de acuerdo con las directrices del Consejo Internacional de Enfermeros y la Norma ISO 18.104: 2014. Método: se trata de un estudio metodológico que llevó a cabo un análisis conceptual basado en el estudio de los fenómenos "ansiedad" y "hospitalización"; la identificación de los atributos críticos de los conceptos analizados y la elaboración de una definición operativa. Resultados: se reveló que todos los criterios para la inclusión de un nuevo concepto de la enfermería fueron obedecidos, y la inclusión propuesta no viola la estructura de la Clasificación Internacional para la Práctica de Enfermería, una vez que ya existe el concepto de ansiedad en este sistema de clasificación y el concepto de ansiedad por la hospitalización sería considerado una especie o subclase del concepto. Conclusión: el análisis del concepto "ansiedad en la hospitalización de los niños" permitió aclarar su significado y por lo tanto la comprensión de su aplicabilidad práctica, contribuyendo con la elaboración de nuevas propuestas de diagnósticos de enfermería para su inclusión en la Clasificación Internacional para la Práctica de Enfermería.

Descriptores: Enfermería; Diagnóstico de Enfermería; Niño Hospitalizado; Ansiedad; Formación de Concepto.

¹ Artículo parte de la disertación de maestría "Ansiedad de los niños em el hospital: Análisis Conceptual", presentada en la Universidade Federal da Paraíba, João Pessoa, PB, Brasil.

² Estudiante de doctorado, Centro de Ciências da Saúde, Universidade Federal da Paraíba, João Pessoa, PB, Brasil. Profesor, Departamento de Enfermagem, Universidade Estadual da Paraíba, Campina Grande, PB, Brasil.

³ PhD, Profesor Titular, Departamento de Enfermagem, Universidade Federal da Paraíba, João Pessoa, PB, Brasil.

Introducción

En un estudio con el objetivo de construir enunciados de diagnósticos, resultados e intervenciones de enfermería para niños hospitalizados en una clínica pediátrica, utilizando la Clasificación Internacional para la Práctica de Enfermería (CIPE®), se elaboró 42 conceptos de diagnóstico, y la ansiedad por la hospitalización fue más frecuente en el 88,5% de los niños; el 74,2% presentó sueño y reposo conservados, el 68,5% mostró piel pálida, y el 65,7% presentó desarrollo infantil normal⁽¹⁾.

La identificación por la enfermería del diagnóstico de ansiedad en la hospitalización de los niños en el mencionado estudio confirma la necesidad de atención especial del equipo de enfermería en relación a estos pacientes. En vista de esto, dada su alta prevalencia en el grupo de edad de 0-5 años, se desarrolló este estudio para la profundización de los conocimientos sobre este tema, destacando la propuesta de un nuevo diagnóstico de enfermería para su inclusión en la CIPE®, dirigido, entre otros aspectos, a favorecer a la asistencia prestada.

Mientras que los trastornos de ansiedad son algunos de los trastornos psiquiátricos prevalentes en la infancia y la adolescencia, quedando subdiagnosticados y subtratados⁽²⁻³⁾, existe la necesidad de preparación de los profesionales de atención en pediatría, puesto que la identificación del diagnóstico de ansiedad en la hospitalización de los niños requiere un pensamiento crítico que, a su vez, requiere profundización teórica y práctica. Estas características, combinadas con la percepción del *deficit* de la comprensión del referido concepto, sobre todo cuando se refiere a una posible consecuencia de la hospitalización, despierta la necesidad de aclarar el concepto, de proceder a un análisis a fondo, para facilitar su comprensión y contribuir al proceso del trabajo de la enfermería pediátrica.

Se sabe que para la construcción del conocimiento en enfermería es necesario un diseño de conceptos que permitan el desarrollo de investigaciones que contribuyen al progreso de las teorías. Por lo tanto, el estudio del concepto "ansiedad en la hospitalización de los niños" permite el análisis de los fenómenos habituales en la atención de enfermería pediátrica, como la ansiedad y la hospitalización, y permite la mejora continua de los conceptos clave para el desarrollo de la enfermería.

El análisis conceptual está directamente ligado a la evolución y expansión del conocimiento en enfermería, y su operación tiene por objeto aclarar los conceptos útiles para su práctica, ya que esos conceptos pueden contribuir

a la aplicabilidad adecuada de la atención en diferentes contextos de esta profesión. Otro factor importante es la necesidad de nuevas ideas y actualizaciones con respecto a los métodos de análisis conceptuales, ya que los estudios en esta perspectiva permiten intercambios entre los conocimientos de enfermería y el conocimiento de diferentes disciplinas, por lo que es posible explicar la naturaleza de la enfermería, así como definir su campo específico y la metodología científica⁽⁴⁾.

La definición consensual y adecuada del concepto de "ansiedad en la hospitalización de los niños" contribuye al esclarecimiento de sus características específicas, que incluyen atributos, antecedentes y consecuencias del referido concepto y, en consecuencia, proporciona subsidios para la construcción de un diagnóstico de enfermería. En otra perspectiva, ayuda en el uso del razonamiento clínico, para la identificación, planificación y ejecución de una asistencia de calidad del equipo de enfermería. En este sentido, enfatizamos la importancia del análisis del concepto, pues se puede resolver los problemas de las palabras y expresiones utilizadas, sobre todo en la enfermería, esenciales en la comunicación adecuada, contribuyendo a la construcción del conocimiento⁽⁵⁾.

Por lo tanto, este artículo pretende describir el proceso de elaboración de la propuesta para el diagnóstico de enfermería de la ansiedad en la hospitalización de los niños, que se someterá a la Clasificación Internacional para la Práctica de Enfermería (CIPE®), basado en el análisis de los conceptos "ansiedad" y "hospitalización" y las directrices del Consejo Internacional de Enfermeros y la Norma ISO 18.104: 2014.

Método

Estudio de tipo metodológico, utilizando el método de análisis conceptual propuesto por Walker y Avant, que tiene por objeto aclarar el significado de los términos "ansiedad" y "hospitalización", la identificación de los atributos de los referidos conceptos y la estructuración de un diagnóstico de enfermería⁽⁶⁾.

El concepto "ansiedad en la hospitalización de los niños" fue seleccionado por su identificación como un diagnóstico en la práctica asistencial de enfermería de la investigadora. La frecuencia de este diagnóstico en una clínica pediátrica despertó el interés en la realización de este estudio, lo que permitió el levantamiento de la siguiente pregunta: ¿por qué debería hacer el análisis del concepto "ansiedad en la hospitalización de los niños"? La respuesta a esta pregunta tuvo el único propósito de

aclarar este fenómeno en el campo de la enfermería, con la expansión de su comprensión, la definición consensuada y la estructuración de un diagnóstico de enfermería de acuerdo a las reglas de la CIPE®.

Para identificar los posibles usos del concepto se llevó a cabo una revisión de la literatura, utilizando como telón de fondo el campo de la salud, con el fin de estructurar el *corpus* literario para el análisis en el estudio. En esta etapa, la más amplia variedad de aplicaciones del concepto "ansiedad en la hospitalización de los niños" fue seleccionada, teniendo en cuenta todos sus usos en la literatura. Para esto, se analizaron los diferentes usos del concepto para la elaboración del *corpus* literario del estudio, que se compone de: tesis y disertaciones, trabajos publicados en los últimos siete años (2006-2013, período seleccionado mediante el aumento de las publicaciones en la última década) que se centran en el tema, capítulos de libros y diccionarios que engloban los diferentes métodos y enfoques del concepto.

La extracción de las tesis y disertaciones se realizó mediante la consulta al banco de tesis de la Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES). Los artículos científicos fueron obtenidos mediante la consulta a la Biblioteca Virtual en Salud (BVS), para la identificación de la literatura indexada en bases de datos del Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE), Scientific Eletronic Library Online (SciELO) y Literatura Latino-Americana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS), en Portugués, Inglés y Español, utilizando las palabras clave ansiedad and hospitalización and niños. Los capítulos de libros y diccionarios se obtuvieron a través de la búsqueda en las colecciones de la biblioteca BIREME, Biblioteca Central de la Universidad Federal de Paraíba y Biblioteca sectorial del Centro de Ciencias de la Salud de la referida institución.

Para la recolección de datos se utilizó un instrumento estructurado previamente que contiene la caracterización de la literatura (tipo de literatura, año de publicación, la autoría, el lenguaje y el área/disciplina de uso) y datos específicos del concepto (definiciones, historia, atributos, consecuencias y otras informaciones relevantes). Es de destacar que este mismo instrumento se utilizó para las etapas de la determinación de los atributos críticos, definidores o esenciales, y la identificación de antecedentes y consecuencias del concepto, ya que estas fases ocurren simultáneamente.

La búsqueda en la literatura indexada permitió la extracción de 190 artículos científicos, 19 de la base

de datos LILACS y 171 de la MEDLINE. El parámetro de la inclusión fueron los artículos publicados que se centraron en el tema, entre 2008 y 2012, pero debido a la extracción de artículos en número insuficiente, el plazo se amplió a ocho años, desde 2006 hasta 2013. Los criterios de exclusión y la falta de adecuación para el uso en este estudio, incluyeron artículos que trataban de la ansiedad provocada por los padres o tutores mediante la hospitalización y aquellos en los que el acceso no estaba disponible para la investigadora, lo que está relacionado con la dificultad de obtener algunos artículos científicos, en su totalidad, para la lectura.

Dado el alto número de artículos identificados en las bases de datos, se seleccionó las publicaciones pertinentes a la investigación. Para esto, y en vista de los criterios de inclusión y exclusión anteriormente citados, se realizó una lectura de las publicaciones para identificar los fenómenos ansiedad y/u hospitalización de niños, destacando sus particularidades y extrayendo así las características de los conceptos: definiciones, atributos, antecedentes y consecuencias. Al final del proceso, 10 artículos resultaron de las bases de datos LILACS y 9 artículos pertinentes al análisis de la base de datos MEDLINE. Para la base de datos SciELO no se identificaron publicaciones con los descriptores propuestos para este estudio, lo que justifica la ausencia de descripciones metodológicas en la búsqueda de artículos en esta base de datos.

Durante la recopilación de tesis y disertaciones, se identificaron 24 resúmenes guiados a la discusión relacionada con la ansiedad en la hospitalización de los niños. Para el análisis, se hizo la lectura del material identificado y la extracción de los datos relativos al objeto del estudio en 17 trabajos. Las otras publicaciones no cumplieron con las adaptaciones establecidas para su inclusión en el *corpus* de análisis.

En la búsqueda realizada en las bases de datos que no están indexados, como capítulos de libros y diccionarios, se realizó la recolección de datos inherentes a el concepto "ansiedad en la hospitalización de los niños", resaltando una mayor incidencia de las definiciones de los términos "ansiedad" y "hospitalización" de forma aislada. Este hecho no excluye el análisis de los rasgos definitorios, permitiendo principalmente la extracción de definiciones para este concepto, así como los otros factores que permiten la aclaración de su significado. En cuanto a la fuente de la recopilación de datos, hemos utilizado 19 artículos (correspondientes al 41% del total), 17 disertaciones (37%), cinco capítulos de libros y cinco diccionarios (11% para ambos), haciendo un corpus para análisis de

46 trabajos. En relación al año de la publicación de estos trabajos, se mostró un porcentaje más alto entre los años 2009 y 2011, lo que corresponde al 39% del total, lo que puede estar relacionado con el aumento del interés de los investigadores en la mejora de los conocimientos sobre este tema en el dicho período. En contraste, sólo había una publicación en 2012, lo que puede estar relacionado con una disminución de las publicaciones sobre el tema. En cuanto a la lengua, hubo un predominio del portugués en 37 estudios (80%), ya que la mayor parte del material analizado se originó a partir de las tesis, capítulos de libros y diccionarios producidos en portugués. En cuanto al área de conocimiento, se mostró un predominio de los estudios en el área de enfermería (56%), ya que estos profesionales se mantienen más cerca de los niños que desarrollan la ansiedad en la prestación de cuidados y en la continuidad de la asistencia.

Los atributos definidores, también conocidos como atributos críticos, son características que actúan como elementos para los diagnósticos diferenciales, es decir, para distinguir una expresión del concepto de otra que no lo expresa satisfactoriamente⁽⁶⁾. Mientras que los atributos pueden variar en función del contexto en el que se insieren, se identificó, en esta etapa, los atributos asociados con mayor frecuencia con el concepto "ansiedad en la hospitalización de los niños", en los diferentes contextos en que aparece. Para este fin, se realizó el recorte del material analizado durante la lectura, teniendo en cuenta que eran relevantes para determinar las características esenciales aquellos que fueron utilizados con frecuencia en la literatura. Después de identificar los atributos se elaboró una definición para el concepto "ansiedad en la hospitalización de los niños" y se estructuró el proyecto del diagnóstico de enfermería "ansiedad en la hospitalización de los niños", de acuerdo con las directrices de la CIPE®.

Resultados y discusión

Por la ausencia del registro descriptor "ansiedad en hospitalización", se examinó los conceptos "ansiedad" y "hospitalización" por separado, en función de las diferentes perspectivas de la misma definición y considerando los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) de la BIREME⁽⁷⁾. Así, el término "ansiedad" se define como un "sentimiento o emoción de temor, aprensión y desastre inminente, pero no agobiantes como los trastornos de ansiedad". Consiste también en esa biblioteca términos complementarios a la ansiedad, como ansiedad al tratamiento dental, la ansiedad de rendimiento y la ansiedad por separación.

Sobre la base de estas definiciones en la literatura que aborda el tema, se puede definir la ansiedad como "un estado emocional que tiene comportamientos fisiológicos y psicológicos que incluyen sentimientos de miedo; la inseguridad y la anticipación aprensiva; pensamiento dominado por desastres, ideas o incompetencia personal; mayor estado de alerta; la tensión y el dolor muscular; sensación de constricción respiratoria; temblores y agitación"⁽⁸⁾. Es una condición dirigida para el futuro, que se caracteriza por la aprensión en relación con la percepción de ser incapaz de controlar o predecir eventos potencialmente aversivos; síntomas corporales de tensión física y cambio del foco de atención para estos eventos potencialmente aversivos o a las respuestas afectivas provocadas por ellos⁽⁹⁾. Se pueden enumerar otras respuestas consideradas representantes de una condición de ansiedad usando las descripciones proporcionadas por el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM V)⁽¹⁰⁾, como: aumentar la frecuencia del ritmo cardíaco, los cambios en la respiración y la presión arterial, sudoración, temblores, sensación de falta de aire o ahogo, dolor en el pecho o malestar, náuseas, malestar abdominal, mareo, desmayo y sensación de hormigueo.

Corroborando estas características, un estudio con el objetivo de la validación clínica del diagnóstico de enfermería de la ansiedad en pacientes con insuficiencia cardíaca crónica evidenció como características determinantes de ese diagnóstico las áreas emocional (irritabilidad, aprehensión, preocupación e incertidumbre); cognitiva (confusión y dificultad para concentrarse); conductual (agitación, insomnio y nerviosismo); fisiológica (aumento de la tensión); parasimpática (fatiga y hormigueo de las extremidades) y simpática (palpitaciones, dificultad para respirar y anorexia)⁽¹¹⁾.

En algunos casos, sin embargo, una persona puede desarrollar ansiedad y/o alto temor no proporcional a la situación que lo provoca o en situaciones que no son de adaptación, se manteniendo persistente y llevando a pérdidas en su funcionamiento, caracterizando los trastornos de ansiedad (TA)⁽⁹⁾. Por lo tanto, la ansiedad patológica se produce cuando excede los límites de la normalidad e interfiere con las condiciones del bienestar físico, psicológico y social, y ocasionalmente puede confundirse con sentimientos de miedo y crear la sensación de amenaza constante a su portador⁽¹²⁾.

En este sentido, teniendo en cuenta que la definición favorece la comprensión del concepto, para que se tenga un diagnóstico adecuado de la ansiedad es necesario que los médicos y los académicos tengan instrumentos

adecuados para evaluar la ansiedad, tanto para medir los síntomas, como para la detección y diagnóstico de los TA. Cabe señalar que, cuanto antes diagnosticados, evaluados y adecuadamente tratados, mejor será el pronóstico y más bajas las pérdidas para los niños con TA. El diagnóstico adecuado de los TA mejora el pronóstico, al proporcionar más informaciones sobre los cursos, prevalencia y posibilidades de tratamiento⁽¹³⁾.

Sabiendo que los TA se reconocen como un problema de salud pública, con efectos adversos sobre el desarrollo humano en todas las etapas de la vida, se hizo evidente que, en Brasil, no hay ningún registro de los estudios de revisión enfocándose en la prevención de los TA en el nivel universal. Estos estudios son importantes no sólo porque permiten una comprensión de la trayectoria de la prevención nacional sobre un problema de alta prevalencia, sino también por ampliar el conocimiento sobre el uso de intervenciones basadas en la evidencia y para la verificación de posibles lagunas que hay que superar en la producción nacional sobre el tema⁽¹⁴⁾. Considerando la alta prevalencia de los trastornos de ansiedad infantil y sus consecuencias sociales altas, se fundamenta la necesidad de estudios de la etiología de los trastornos de ansiedad⁽¹⁵⁾, y se pone de relieve la importancia de los conocimientos de los enfermeros sobre los factores de riesgo y mantenimiento de trastornos de ansiedad, fundamental para el desarrollo de estrategias de prevención y de intervención eficaces.

En el cuidado de los niños hospitalizados, el personal de enfermería enfrenta a las más variadas situaciones de ansiedad. Por lo tanto, podemos destacar el papel activo de la familia en el proceso asistencial, trabajando con el equipo para reducir los niveles de ansiedad por la hospitalización y de ahí la prevención de los trastornos de ansiedad provocados en el proceso.

Desde esta perspectiva, se destaca que la atención pediátrica debe valorar y reconocer a la familia como parte del equipo de salud multidisciplinario, ya que la experiencia de hospitalización de cada niño es una experiencia individual, que cambia la dinámica de la familia y todos sus miembros. Así, es responsabilidad del enfermero adquirir conocimientos específicos del desarrollo infantil, para proveer un cuidado holístico y personalizado a cada niño, con la participación de la familia en todo el proceso de tratamiento y cura⁽¹⁶⁾.

En la práctica de atención de enfermería pediátrica muchos eventos pueden ser descritos por los niños o tutores acerca de algún tipo de ansiedad. El término ansiedad, sin embargo, puede referirse a eventos tanto

en relación con los aspectos internos del niño como con los procesos de comportamiento que producen. En esta perspectiva, debe haber también el conocimiento de los profesionales sobre la identificación del diagnóstico, ya que existe una íntima relación de sus peculiaridades con los aspectos y características también identificados en otras situaciones de salud emocional.

El termo "hospitalización" se incluye como un descriptor en la BIREME y su definición es: "Estar en un hospital o ser colocado en un hospital"⁽⁷⁾; sin confundir esta situación con la admisión o readmisión del paciente, que constituyen otros descriptores de esta biblioteca. Teniendo en cuenta la mayor susceptibilidad de los niños en el proceso de enfermedad, hay que destacar que constan muchos factores de riesgo mencionados en la literatura asociados a la hospitalización de los niños en la primera infancia, tales como: sexo masculino; nivel socioeconómico bajo; elevado número de niños menores de cinco años que viven en la misma casa; la exposición al humo del tabaco, el frío y la humedad; la desnutrición; destete precoz; baja edad de la madre; menor nivel de educación de la madre; y gran densidad de los hogares. Otros factores de riesgo también asociados al resultado de interés son las condiciones de salud de los niños al nacer, tales como bajo peso y Apgar bajo⁽¹⁷⁾.

Un estudio para evaluar los factores de riesgo en la hospitalización de los niños demostró la prematuridad, asfixia severa y la presencia de anomalías congénitas, acondicionado esta población como en riesgo de problemas al nacer. Los resultados también mostraron que otros factores se asociaron con la hospitalización de riesgo para niños durante el segundo año de vida, tales como la falta de lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de vida, el informe materno de la morbilidad en el último año y la presencia de la hospitalización en el primer año de vida⁽¹⁸⁾.

Se sabe que en medio de un estado patológico que requiere hospitalización, los niños y la familia se ven afectados, debido a la lejanía de la vida familiar y la estancia en el hospital. La hospitalización suele ser una experiencia traumática y agotadora, hecho relacionado con la inclusión de los niños y tutores en un contexto diferente de su rutina, y también con la falta de conocimiento sobre el caso de salud del niño, el tratamiento y el pronóstico del alta.

Estas características impulsan reflexiones sobre la calidad de las prácticas de promoción de la salud y prevención de enfermedades, ya que las hospitalizaciones requieren grandes gastos para los sistemas de salud y,

cuando se producen entre los jóvenes y niños menores de cinco años, tienden a ser más costosos. Por lo tanto, se debe invertir en las acciones de atención primaria, con el objetivo de reducir los casos de eventos hospitalarios y así aumentar la calidad de la asistencia a esta población vulnerable⁽¹⁹⁾.

El proceso de hospitalización puede generar consecuencias para el desarrollo infantil, entre ellos los sentimientos de angustia, temor, miedo, impulsividad, inquietud, tristeza y ansiedad. Se sabe que, cuanto mayor el tiempo de estancia en el hospital, mayores serán las posibilidades de aparición de características que afectan negativamente el curso normal del desarrollo infantil, y se necesita la atención especial por parte de profesionales de la salud, para reducir los niveles de estrés a que estos niños son sometidos, así se puede suavizar las consecuencias negativas de la hospitalización y contribuir al proceso de recuperación⁽¹⁾.

Los datos recogidos en este estudio permitieron la discusión de los fenómenos que rodean el concepto "ansiedad en la hospitalización de los niños", que fue posible a través del análisis teórico de sus atributos, que subsidia el entendimiento y la solidificación del significado del concepto.

Los atributos que constituyen las características esenciales del concepto permitieron la construcción conceptual de la definición de ansiedad por la hospitalización de niños, como: un fenómeno multidimensional, que se caracteriza por aspectos biológicos y psicológicos provocados por un proceso estresante y amenazante de la inserción en el hospital donde el niño, lejos de la familia y de su vida social, se va a vivir con extraños, ser sometido a procedimientos invasivos y dolorosos además de tener sus actividades recreativas parcialmente interrumpidas.

Estructuración del diagnóstico de ansiedad en la hospitalización de los niños

Por el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), la participación en la incorporación de términos y conceptos a sistema de clasificación CIPE® está abierto a académicos y clínicos en el campo de las comunidades de enfermería y de salud para alcanzar los objetivos de una clasificación clínicamente relevante, válida y útil de la práctica de enfermería que produzca datos sensibles a la variación cultural y las circunstancias locales. Para producir esta fusión, hay que tener en cuenta los criterios presentados por el CIE para la inclusión de un nuevo concepto de enfermería: 1) el concepto debe estar

dentro del campo de la enfermería; 2) ser utilizable y útil en la práctica profesional; 3) No ser redundante con otros conceptos de la CIPE®; 4) ser apoyado por evidencias científicas o presentes en estudios de literatura o de validación; y 5) tener una definición⁽²⁰⁾.

En la CIPE®, para la formulación de las definiciones de los términos se utilizó el método de ajuste por clase y diferencia, lo que define un concepto especificando la clase principal de los objetos a los que pertenece y las características que lo distinguen de todos los demás miembros de la clase. Este método de definición implica también en la colocación de los términos en orden ascendente – clase como término superior y especie como término inferior, subordinado. Al poner los términos en los puestos superiores y subordinados, se crea una relación jerárquica entre los conceptos.

Los resultados de este estudio muestran que fueron obedecidos todos los criterios para la inclusión de un nuevo concepto de enfermería y la propuesta de un nuevo concepto con su definición no viola la estructura de la CIPE®, ya que el concepto de ansiedad (clase) ya existe en este sistema de clasificación y el concepto de ansiedad en la hospitalización sería considerado una especie o subclase de concepto.

Para la preparación de la declaración del diagnóstico de enfermería "ansiedad en la hospitalización de los niños", desde el concepto "ansiedad en la hospitalización", se tuvieron en cuenta las directrices de la CIPE® en línea con la norma ISO 18.104: Integración de un modelo de terminología de referencia para la atención de enfermería, que enfatiza la necesidad de incluir un término de referencia, que es el área de atención relevante para la enfermería, y un término del eje de juicio, lo cual es la opinión o determinación clínica relacionadas con el enfoque de la práctica de enfermería, y puede incluir términos adicionales según las necesidades de los ejes de enfoque, juicios u otros ejes.

Usando el modelo de referencia para diagnósticos de enfermería de la ISO, el diagnóstico sería construido como se muestra en la Figura 1:

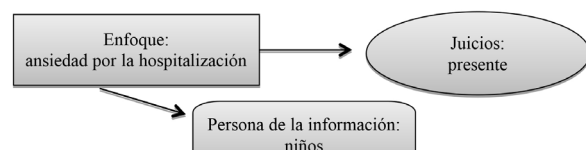


Figura 1 – Representación de la construcción del diagnóstico de enfermería "ansiedad en la hospitalización de los niños", según la referencia ISO 18.104. João Pessoa, PB, Brasil, 2014

Los atributos que definen o critican el concepto constituyen su definición dentro de la CIPE®, lo que sería de la siguiente manera: la ansiedad en la hospitalización: ansiedad con las siguientes características específicas: la estimulación simpática (vasoconstricción superficial, dilatación de la pupila)/taquicardia; temblor; cambios en el apetito; disnea; insomnio; miedo/angustia; hiperactividad/impulsividad/inquietud; inseguridad/impotencia; sentimiento de culpa, lesiones corporales o agresión; incautación; sensación de abandono/soledad; tensión; nerviosismo; preocupación; irritabilidad; tristeza; lloro; y falta de concentración.

Considerando que para el estudio teórico de los datos enumerados se utilizó como referencia sólo la literatura, se destaca la importancia de poner a prueba los datos empíricamente como una forma de aprovechar el conocimiento planteado por la teoría en la práctica. En este diseño, la síntesis de los elementos del concepto, el producto final de este estudio puede servir como un instrumento orientador para medir la ansiedad de hospitalización en niños bajo el cuidado de la salud. Debe haber una complementación de estos conocimientos con los datos empíricos para apoyar el uso de los conceptos en la formulación de teorías como las bases que guían la actuación en la profesión en la práctica, en la investigación o en la educación.

Conclusión

El análisis del concepto "ansiedad en la hospitalización" permitió el levantamiento de las características esenciales del fenómeno (atributos), lo que permite la estructuración de una definición conceptual para la ampliación del significado de este concepto. Se considera que se han alcanzado los objetivos propuestos para la investigación, ya que el análisis teórico presentado siguió los principios metodológicos enumerados en el modelo de Walker y Avant, que pone de relieve la necesidad de realizar estudios constantes de conceptos, considerando la calidad de la dinámica de modificación de sus ideas y palabras, así como la relevancia de la contribución a la comprensión del fenómeno en su aplicabilidad práctica.

En cuanto a los aspectos de la hospitalización de los niños, se sabe que la ansiedad desencadenada se caracteriza por una serie de factores estresantes y amenazantes, que llevan los niños a un desequilibrio psicológico y tienden a hacerle consecuencias negativas

para su desarrollo. Como definición conceptual fue posible identificar la aparición de la ansiedad como resultado de la inserción en el ambiente desconocido, donde el niño se aleja de la vida familiar y social, se va a vivir con extraños, es sometido a procedimientos invasivos y dolorosos, además de tener sus actividades recreativas parcialmente interrumpidas.

Los resultados del análisis conceptual que se desarrolló llevaron a la elaboración de una propuesta de diagnóstico de enfermería, que satisfacen los criterios para la inclusión de un nuevo concepto de la enfermería en CIPE®, que debe ser probado en la práctica de enfermería como una manera de conectar el conocimiento planteado en el análisis del concepto con la práctica profesional.

Se espera que el estudio presentado contribuya a la clarificación del concepto "ansiedad en la hospitalización de los niños", por lo que las interfaces que lo conforman fácilmente se pueden identificar en el escenario de la atención de salud de los niños y, por tanto, promover la calidad del proceso de cuidado desarrollado en la pediatría. Se destaca la necesidad de continuar el estudio, con el objetivo de evaluar clínicamente los datos recogidos en este análisis teórico para cumplir con los criterios determinados por el CIE, incluyendo un nuevo diagnóstico de enfermería en la CIPE®. Por lo tanto, se espera contribuir efectivamente con la comprensión del significado del concepto y su aplicación en diversos segmentos de la enfermería pediátrica, así, por lo que puede agregar conocimiento a la profesión como una ciencia.

Referencias

1. Lima de Souza GL, Silva KL, Medeiros ACT, Nóbrega MML. Nursing diagnoses and interventions using ICNP® in hospitalized children. *Rev Rev Enferm UFPE on line*. 2013;7(1):111-8.
2. Beesdo K, Knappe S, Pine DS. Anxiety and anxiety disorders in children and adolescents: developmental issues and implications for DSM-V. *Psychiatr Clin N Am*. 2009;32:483-524.
3. Connolly SD, Bernstein GA, Work Group on Quality Issues. Practice parameter for the assessment and treatment of children and adolescents with anxiety disorders. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*. 2007;46:267-83.
4. Fernandes MGM, Garcia LG. The aged body: perception and experience of elderly women. *Interface (Botucatu)*. 2010;14(35):879-90.

5. Rodgers BL. Concepts, analysis and the development of nursing knowledge: the volutionary cycle. *J Adv Nurs*. 1989;14(4):330-5.
6. Walker LO. Avant KC. Strategy for theory construction in nursing. 4ed. Norwalk, CT: Appleton & Lange; 2005.
7. BIREME - Centro Latino-Americano e do Caribe de Informação em Ciências da Saúde. [acesso 18 dez 2013]. Disponível em: <http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/decsserver/>
8. Guidolin BL. Célia SAH. Depressive symptoms and of anxiety among mothers of pediatric inpatients at a university hospital. *Rev Psiquiatr Rio Gd Sul*. 2011;33(2):80-6.
9. Craske MG. Rauch SL. Ursano R. Prenoveau J. Pine DS. Zinbarg RE. What is an anxiety disorder? *Depression Anxiety*. 2009;26(12):1066-85.
10. Associação Psiquiátrica Americana. Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais - DSM-V. 5ª ed. Porto Alegre: Artmed; 2014.
11. Cavalcanti ACD. Pereira JMV. Santos ROM. Vieira GCA. Santana RF. Correia DMS. Et al. Observational study of validation of nursing diagnosis anxiety in patients with chronic heart failure. *Enferm Global*. [Internet]. 2013 [acesso 18 dez 2014];12(30):28-40. Mayo 04] Disponível em: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000200003&lng=es.
12. Klein RG. Anxiety Disorders. *J Child Psychol Psychiatry*. 2009;50:153-62.
13. Sousa DA. Moreno AL. Gauer G. Manfro GG. Koller SH. Systematic review of instruments to evaluate anxiety in Brazilian population. *Avaliação Psicol*. 2013;12(3):397-410.
14. Fernandes LFB. Alckmin-Carvalho F. Izbicki S. Melo MHS. Universal prevention of anxiety in children and adolescents: a systematic review. *Rev Psicol Teoria e Prática*. 2014;16(3):83-99.
15. Pereira AIF. Barrosa L. Mendonça D. Cognitive Errors and Anxiety in School Aged Children. *Psicologia: Reflexão e Crítica*. 2012;25(4):817-23.
16. Santos TSP. Nursing interventions to reduce preoperative anxiety in school-age children: an integrative review. *Rev Enferm Referência*. 2014;4(3):149-55.
17. O'Reilly CE. Jaron P. Ochieng B. Nyaguara A. Tate JE. Parsons MB. et al. Risk factors for death among children less than 5 years old hospitalized with diarrhea in rural western Kenya, 2005-2007: a cohort study. *PLOS Med*. [Internet]. 2012[acesso 18 dez 2013];9(7): e1001256. Disponível em: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3389023/> doi: 10.1371/journal.pmed.1001256. Epub 2012 Jul 3
18. Barreto MS. Marcon SS. Hospitalization in the second year of life in children considered at risk at birth. *Esc Anna Nery*. 2014;18(2):227-33.
19. Santos ILF. Gaíva MAM. Abud SM. Ferreira SMB. Child hospitalization due to primary Care sensitive conditions. *Cogitare Enferm*. 2015;20(1):171-9.
20. International Council of Nurses. ICN Accredited Centres for ICNP Research & Development. Geneva: International Council of Nurses; 2013.

Recibido: 8.8.2014

Aceptado: 22.4.2015