



Doi: <https://doi.org/10.70577/asce.v5i1.652>

Recibido: 2025-12-16

Aceptado: 2026-01-15

Publicado: 2026-02-10

Factores determinantes de la ansiedad prequirúrgica en pacientes pediátricos

Determinant factors of preoperative anxiety in pediatric patients.

Autor

MSc. Emily Chuga¹

<https://orcid.org/0009-0000-6264-8855>

echugam@unitru.edu.pe

Universidad de Trujillo

Quito – Ecuador

Cómo citar

Chuga, E. (2026). Factores determinantes de la ansiedad prequirúrgica en pacientes pediátricos. *ASCE MAGAZINE*, 5(1), 1444–1460.



Resumen

La ansiedad prequirúrgica constituyó un fenómeno frecuente en pacientes pediátricos previo a un procedimiento quirúrgico, con repercusiones clínicas y emocionales relevantes. El objetivo del estudio fue analizar los factores determinantes de la ansiedad prequirúrgica en niños.

Se realizó una revisión integrativa de la literatura, que incluyó estudios con enfoque cualitativo, cuantitativo y mixto. La búsqueda se efectuó en las bases de datos PubMed, Scopus, Scielo y Google Scholar, además de repositorios universitarios acreditados. Se consideraron artículos publicados entre 2020 y 2025, en idioma español e inglés. El proceso de selección se desarrolló conforme al protocolo PRISMA, identificándose inicialmente 100 registros; tras la eliminación de duplicados y el cribado de títulos y resúmenes, se incluyeron finalmente 11 estudios para el análisis, en función de su calidad metodológica y pertinencia temática.

Los resultados evidenciaron que los principales factores asociados a la ansiedad prequirúrgica fueron la edad del niño, las experiencias quirúrgicas previas, el entorno hospitalario y la ansiedad parental, con predominio de la ansiedad materna. Los niños entre 2 y 6 años presentaron mayores niveles de ansiedad, principalmente relacionados con el temor a la separación de los padres y la comprensión limitada del procedimiento. La prevalencia de ansiedad prequirúrgica osciló entre 41,7 % y 80 %. Asimismo, se identificó que intervenciones no farmacológicas, como la educación prequirúrgica adaptada a la edad, la realidad virtual y la musicoterapia, lograron una reducción significativa de la ansiedad, especialmente cuando se aplicaron con acompañamiento parental.

Se concluyó que el abordaje de la ansiedad prequirúrgica en pacientes pediátricos requirió un enfoque integral basado en evidencia.

Palabras clave: Ansiedad; Pediatría; Procedimientos quirúrgicos; Salud mental infantil; Intervención no farmacológica



Abstract

Preoperative anxiety is a frequent phenomenon in pediatric patients prior to surgical procedures, with significant clinical and emotional repercussions. The objective of this study was to analyze the determining factors of preoperative anxiety in children.

An integrative literature review was conducted, including studies with qualitative, quantitative, and mixed approaches. The search was performed in the PubMed, Scopus, SciELO, and Google Scholar databases, as well as accredited university repositories. Articles published between 2020 and 2025, in Spanish and English, were considered. The selection process followed the PRISMA protocol, initially identifying 100 records. After removing duplicates and screening titles and abstracts, 11 studies were ultimately included for analysis, based on their methodological quality and thematic relevance.

The results showed that the main factors associated with preoperative anxiety were the child's age, previous surgical experiences, the hospital environment, and parental anxiety, with maternal anxiety being the most prevalent. Children between 2 and 6 years old presented higher levels of anxiety, mainly related to fear of separation from their parents and a limited understanding of the procedure. The prevalence of preoperative anxiety ranged from 41.7% to 80%. Furthermore, it was identified that non-pharmacological interventions, such as age-appropriate preoperative education, virtual reality, and music therapy, achieved a significant reduction in anxiety, especially when implemented with parental support.

It was concluded that addressing preoperative anxiety in pediatric patients requires a comprehensive, evidence-based approach.

Keywords: Anxiety; Pediatrics; Surgical procedures; Child mental health; Non-pharmacological intervention



Introducción

La ansiedad prequirúrgica constituye un fenómeno psicológico frecuente en pacientes pediátricos previo a un procedimiento quirúrgico. Se manifiesta a través de respuestas emocionales como miedo, inquietud e incertidumbre, así como mediante reacciones fisiológicas y conductuales, entre ellas el aumento de la frecuencia cardíaca, la sudoración, la tensión muscular, el llanto y la agitación (Battah et al., 2021). La evidencia científica señala que entre el 60 % y el 80 % de los niños experimentan ansiedad prequirúrgica, lo que puede afectar de manera significativa el desarrollo del acto quirúrgico y la recuperación postoperatoria (Liang et al., 2021).

Diversos factores influyen en la aparición e intensidad de la ansiedad prequirúrgica en la población infantil. Entre ellos, la edad del niño y su nivel de desarrollo cognitivo adquieren especial relevancia. Desde el enfoque del desarrollo cognitivo, los niños en etapas tempranas presentan una capacidad limitada para comprender conceptos abstractos como la enfermedad, la cirugía o la anestesia, lo que incrementa la percepción de amenaza y el miedo a lo desconocido. En particular, los niños entre 2 y 7 años se encuentran en una etapa preoperacional, caracterizada por un pensamiento egocéntrico y concreto, lo que dificulta la comprensión del procedimiento quirúrgico y favorece respuestas de ansiedad (Liu et al., 2022).

Asimismo, las experiencias previas con el entorno hospitalario influyen de manera significativa en los niveles de ansiedad. Los niños que han vivido experiencias negativas asociadas a procedimientos médicos o quirúrgicos suelen presentar mayor temor ante nuevas intervenciones, lo que refuerza respuestas ansiosas antes de la cirugía (Liang et al., 2021). A ello se suma el impacto emocional del contexto hospitalario, percibido como un ambiente desconocido y amenazante para el niño.

La ansiedad prequirúrgica no solo genera consecuencias emocionales inmediatas, sino que también se asocia con efectos adversos en el postoperatorio, como mayor requerimiento de anestesia, recuperación prolongada, dolor mal controlado y alteraciones conductuales posteriores, incluyendo trastornos del sueño y aumento del temor ante futuros procedimientos médicos (Battah et al., 2021; Villena, 2024).



El entorno familiar desempeña un papel determinante en la ansiedad prequirúrgica infantil. La literatura evidencia una correlación significativa entre la ansiedad parental, especialmente la materna, y los niveles de ansiedad del niño. La capacidad de los padres para regular sus propias emociones influye directamente en la respuesta emocional del paciente pediátrico frente al proceso quirúrgico (Rubio et al., 2023).

Ante este contexto, diversas intervenciones no farmacológicas han demostrado eficacia en la reducción de la ansiedad prequirúrgica. Estrategias como la educación prequirúrgica adaptada al nivel cognitivo del niño, el uso de realidad virtual y la musicoterapia han mostrado resultados favorables al disminuir el miedo y favorecer la adaptación al entorno quirúrgico (Liang et al., 2021; Villena, 2024).

En este marco, el presente artículo tuvo como objetivo analizar los factores determinantes de la ansiedad prequirúrgica en pacientes pediátricos, al considerar el desarrollo cognitivo como eje teórico, con el fin de contribuir a la optimización de los resultados quirúrgicos y al bienestar emocional del niño.

Material y métodos

El estudio se desarrolló mediante un diseño de revisión integrativa, el cual permitió la recopilación, evaluación crítica y síntesis de la evidencia científica disponible sobre los factores determinantes de la ansiedad prequirúrgica en pacientes pediátricos. Este enfoque metodológico facilitó la integración de estudios con diferentes diseños, proporcionando una visión amplia y estructurada del fenómeno de interés, en concordancia con los objetivos planteados.

Selección de estudios

La identificación de la evidencia científica se llevó a cabo mediante una búsqueda exhaustiva en las bases de datos electrónicas PubMed, Scopus, SciELO, Google Scholar y ResearchGate, así como en repositorios institucionales de universidades acreditadas. Estas fuentes fueron seleccionadas por su reconocida pertinencia, rigor científico y amplia cobertura en el ámbito de la salud y las ciencias médicas.

La estrategia de búsqueda incluyó el uso de descriptores y palabras clave en inglés y español, relacionados con ansiedad prequirúrgica, población pediátrica y procedimientos quirúrgicos, combinados mediante operadores booleanos, con el fin de maximizar la recuperación de estudios relevantes (Tabla 1).

Tabla 1.

Estrategia de búsqueda en bases de datos

Base de Datos	Criterios de Búsqueda Utilizados
PubMed, Scopus, Scielo, Google Scholar, ResearchGate y Repositorios universitarios acreditados	("preoperative anxiety" O "manejo de la ansiedad") Y ("children" O "niños" O "pediatrics") Y ("pharmacological interventions" O "non-pharmacological interventions" O "music therapy" O "clown therapy" O "virtual reality") Y ("factors" O "determinants" O "influence")

Fuente: elaboración propia

Criterios de inclusión: Se incluyeron estudios que involucraran a pacientes pediátricos menores de 18 años sometidos a procedimientos quirúrgicos. Además, se consideraron aquellos estudios que exploran factores que influyen en la ansiedad prequirúrgica, como la edad del paciente, experiencias previas con la hospitalización, ansiedad en el entorno quirúrgico. Se seleccionaron ensayos clínicos, estudios cuasi-experimentales y revisiones sistemáticas que aborden estos factores determinantes de la ansiedad. También se incluyeron publicaciones en inglés y español.

Criterios de exclusión: Se excluyeron estudios que no involucraran población pediátrica. Asimismo, no se consideraron artículos que se centraran únicamente en la medición o evaluación de la ansiedad sin tomar en cuenta los factores que la determinan. También se excluyeron artículos fuera del período 2020-2025.

Proceso de Selección de Estudios: Uso de PRISMA

El proceso de selección de estudios para esta revisión siguió las directrices del protocolo PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses). Este protocolo fue



empleado para garantizar la transparencia, replicabilidad y calidad en la selección y evaluación de los estudios incluidos.

Proceso de selección de estudios:

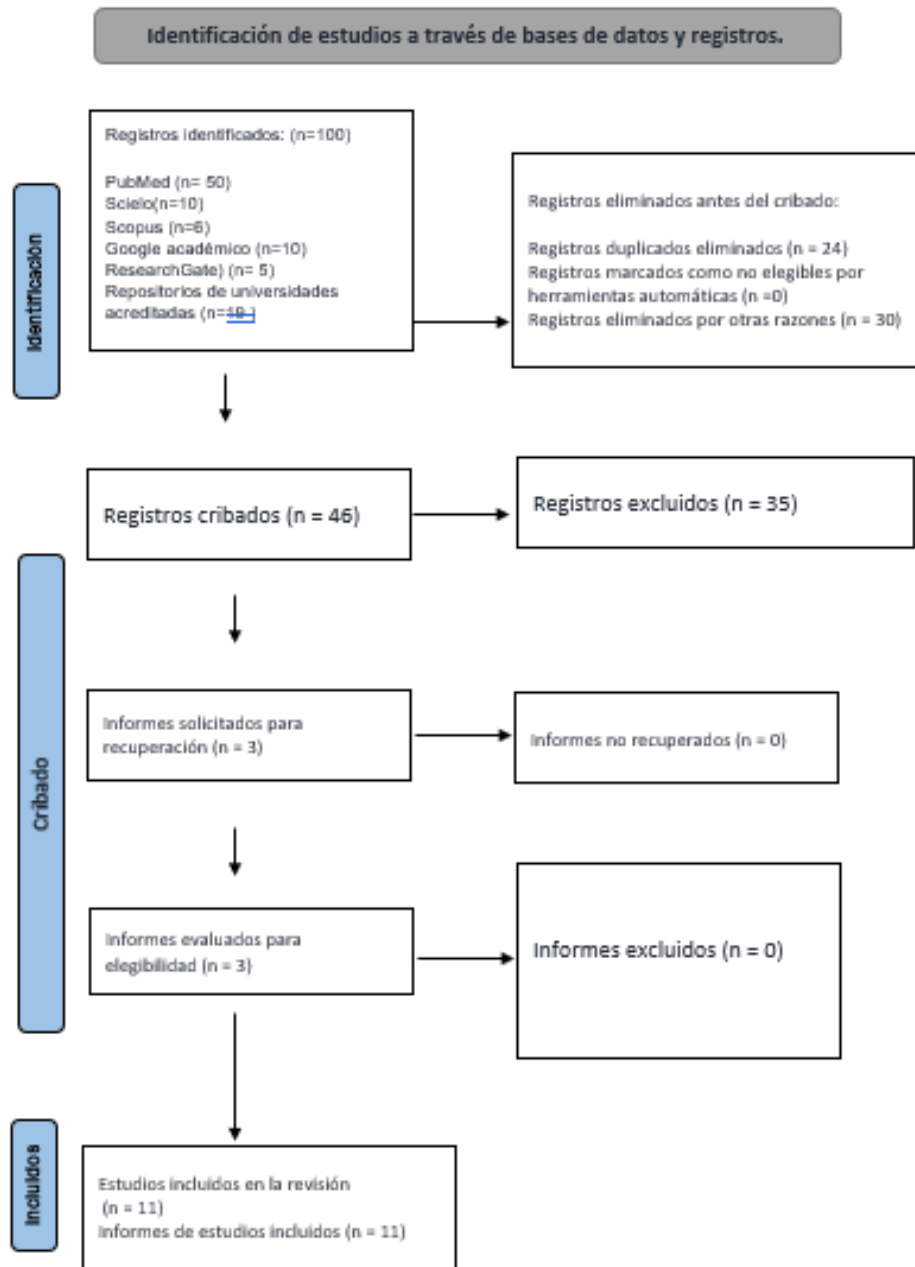
1. **Identificación de estudios:** Se realizó una búsqueda exhaustiva en varias bases de datos electrónicas relevantes en el ámbito de la salud lo que incluyó PubMed, Scopus, Scielo, Google Scholar y ResearchGate, entre otras. Se identificaron un total de 100 registros de los cuales 80 pasaron a la siguiente fase tras la eliminación de duplicados (24 registros) y aquellos que no cumplían con los criterios iniciales de elegibilidad (30 registros).
2. **Cribado:** De los registros restantes, se procedió al cribado detallado de los títulos y resúmenes, y se excluyeron 35 estudios que no cumplían con los criterios de inclusión establecidos, como la falta de población pediátrica o el enfoque exclusivo en la medición de la ansiedad sin abordar los factores que la determinan. Tras el cribado, se seleccionaron 46 registros para su evaluación completa.
3. **Evaluación de elegibilidad:** Los estudios restantes fueron evaluados por su elegibilidad completa, y 3 informes fueron solicitados para obtener detalles adicionales, sin embargo, no se recuperaron nuevos informes.
4. **Inclusión de estudios:** Finalmente, 11 estudios fueron incluidos en la revisión integrativa además se consideró su relevancia, calidad metodológica y su alineación con los objetivos de la investigación. Estos estudios abordaron diversos factores determinantes de la ansiedad prequirúrgica en pacientes pediátricos, como la edad, las experiencias previas, la ansiedad parental y el tipo de intervención utilizada para reducir la ansiedad.

Resultados

El proceso de selección de los estudios incluidos en la presente revisión integrativa se llevó a cabo de manera sistemática y transparente, conforme a las directrices del protocolo PRISMA. Los resultados correspondientes a las etapas de identificación, cribado, evaluación de elegibilidad e inclusión final de los estudios se presentan de forma esquemática en la Figura 1, la cual resume el número de registros identificados, excluidos y finalmente seleccionados para el análisis. Esta representación gráfica permitió visualizar con claridad el rigor metodológico aplicado durante el proceso de selección. Posteriormente, se describen los principales hallazgos relacionados con la

prevalencia y la reducción de la ansiedad prequirúrgica en pacientes pediátricos, así como los factores determinantes identificados en los estudios incluidos.

Figura 1
El diagrama de flujo PRISMA



Fuente: Elaboración propia, basada en el protocolo PRISMA 2020 para la selección de estudios.

La Tabla 2 presentó una síntesis comparativa de los estudios incluidos en la revisión integrativa, en la que se describieron el tipo de estudio, las características de la muestra y los principales resultados relacionados con la ansiedad prequirúrgica en pacientes pediátricos. En particular, se destacaron los hallazgos referentes a la prevalencia de la ansiedad y a la efectividad de las intervenciones orientadas a su reducción, lo que permitió identificar patrones comunes, factores determinantes y estrategias terapéuticas con mayor respaldo empírico.

Tabla 2*Factores asociados a la ansiedad prequirúrgica en pacientes pediátricos*

Título – Autor	Tipo de estudio y muestra	Resultado principal
Aplicación de técnicas de relajación en pacientes preoperatorios, hospitalizados y sus cuidadores (Porras et al., 2021)	Estudio clínico inductivo; 155 participantes (pacientes pediátricos, adultos y cuidadores)	La aplicación de técnicas de relajación, como respiración profunda y estrategias cognitivas, produjo una disminución significativa de los niveles de ansiedad preoperatoria en la totalidad de los participantes. Los resultados evidenciaron mejoría en las dimensiones cognitiva, conductual y fisiológica de la ansiedad, lo que respalda la eficacia de intervenciones no farmacológicas de bajo costo.
Effectiveness of preoperative tour to a simulated anaesthesia induction... (Battah et al., 2021)	Estudio clínico inductivo; 116 niños (4–14 años) y 116 padres	El recorrido preoperatorio y la simulación de la inducción anestésica lograron reducir significativamente la ansiedad prequirúrgica en aproximadamente el 80 % de los niños. Asimismo, se observó una disminución paralela de la ansiedad parental, lo que sugiere un efecto positivo bidireccional entre padres e hijos.
Research Progress on Risk Factors of Preoperative Anxiety in Children: A Scoping Review (Liu et al., 2022)	Revisión de alcance; 3 540 pacientes pediátricos	La ansiedad prequirúrgica presentó una prevalencia elevada, con valores que oscilaron entre el 41,7 % y el 75,4 %. Los estudios analizados identificaron como principales factores asociados la edad temprana, experiencias quirúrgicas previas negativas, ansiedad parental y entornos hospitalarios no adaptados al niño.
Ansiedad preoperatoria en niños de 2 a 7 años:	Estudio transversal; 220 niños (2–7 años)	Se identificó que el 67,6 % de los niños presentó ansiedad prequirúrgica elevada antes de la inducción anestésica. Los niveles más



análisis transversal... (Liang et al., 2021)		altos se observaron en niños más pequeños y en aquellos con comprensión limitada del procedimiento quirúrgico.
Nursing interventions for the management of preoperative anxiety in the pediatric patient (Villena Rico, 2024)	Estudio prospectivo; revisión de 21 ensayos clínicos	Las intervenciones de enfermería, especialmente la realidad virtual, la musicoterapia y la educación prequirúrgica adaptada a la edad, demostraron una reducción significativa y sostenida de la ansiedad preoperatoria en pacientes pediátricos.
Magnitude and factors associated with preoperative anxiety among pediatric patients (Getahun et al., 2020)	Estudio observacional transversal; 173 niños (2–12 años)	La ansiedad prequirúrgica se presentó en el 75,4 % de los niños con experiencias quirúrgicas previas y en el 80 % de aquellos cuyos padres manifestaron ansiedad elevada, confirmando la influencia del entorno familiar.
Un ejemplo de responsabilidad social en el proceso prequirúrgico pediátrico... (Rubio Pascual et al., 2023)	Estudio descriptivo de intervención; niños y familias	Las estrategias de distracción audiovisual y el apoyo emocional lograron disminuir la ansiedad prequirúrgica, favoreciendo una experiencia hospitalaria más positiva tanto en los niños como en sus familias.

Fuente: Elaboración propia.

El análisis integrado de los estudios incluidos en la Tabla 2 evidenció que la ansiedad prequirúrgica en pacientes pediátricos constituye un fenómeno altamente prevalente, con valores que oscilaron entre el 41,7 % y el 80 %, particularmente en niños de menor edad y en aquellos con experiencias quirúrgicas previas o con cuidadores que presentaron niveles elevados de ansiedad. De manera consistente, los estudios que evaluaron intervenciones no farmacológicas reportaron una reducción significativa de la ansiedad preoperatoria, especialmente mediante estrategias como la educación prequirúrgica adaptada al desarrollo cognitivo, la musicoterapia, la realidad virtual, las técnicas de relajación y la simulación del proceso anestésico. Asimismo, la evidencia mostró que las intervenciones que incluyeron activamente a los padres o cuidadores potenciaron los efectos terapéuticos, lo que resalta la influencia del entorno familiar en la respuesta emocional del niño. En conjunto, los hallazgos sugieren que la ansiedad prequirúrgica pediátrica responde a un modelo multifactorial y que su abordaje efectivo requiere intervenciones integrales, personalizadas y basadas en evidencia, orientadas tanto al paciente como a su núcleo familiar.

Discusión

La evidencia analizada en la presente revisión integrativa permitió interpretar la ansiedad prequirúrgica en pacientes pediátricos como un fenómeno complejo y multifactorial, cuya comprensión requiere ser sustentada en marcos conceptuales que integren dimensiones cognitivas y emocionales. En este contexto, el desarrollo cognitivo y la teoría del apego ofrecieron una base teórica pertinente para explicar los patrones descritos en la literatura y fundamentar las conclusiones alcanzadas.

Desde el marco del desarrollo cognitivo, la mayor susceptibilidad a la ansiedad prequirúrgica en niños de menor edad pudo explicarse por las limitaciones propias de las etapas tempranas del desarrollo. De acuerdo con este enfoque, los niños en etapa preoperacional presentan una comprensión concreta y limitada de los eventos médicos, lo que dificulta la interpretación del procedimiento quirúrgico y favorece la percepción del entorno hospitalario como una amenaza. Esta interpretación fue consistente con lo señalado por Liang et al. (2021) y Liu et al. (2022), quienes evidenciaron niveles más elevados de ansiedad en niños entre 2 y 6 años, asociados a una comprensión insuficiente del proceso quirúrgico y anestésico.

Asimismo, la influencia del entorno familiar en la ansiedad prequirúrgica infantil pudo interpretarse desde la teoría del apego, la cual sostiene que los cuidadores cumplen un rol central en la regulación emocional del niño frente a situaciones estresantes. En este sentido, los estudios revisados destacaron que la ansiedad de los padres se relacionó con mayores niveles de ansiedad en los niños, lo que sugiere que la seguridad emocional proporcionada por las figuras de apego resulta determinante en el afrontamiento del proceso quirúrgico (Battah et al., 2021). Esta interpretación reforzó la conclusión de que el abordaje de la ansiedad prequirúrgica debe incluir activamente a los cuidadores como parte de las estrategias de intervención.

La efectividad de las intervenciones no farmacológicas descritas en la literatura también pudo explicarse a partir de estos marcos conceptuales. Estrategias como la educación prequirúrgica adaptada a la edad, la simulación del proceso anestésico, la musicoterapia y la realidad virtual favorecieron la comprensión del procedimiento acorde con el desarrollo cognitivo del niño, al tiempo que promovieron un entorno emocionalmente seguro cuando se implementaron con



acompañamiento familiar. Estos hallazgos fueron coherentes con lo reportado por Villena Rico (2024) y Battah et al. (2021), quienes destacaron la relevancia de intervenciones centradas en el niño y su entorno inmediato.

En conjunto, la integración del desarrollo cognitivo y la teoría del apego permitió interpretar la ansiedad prequirúrgica pediátrica como una respuesta emocional modulada por factores evolutivos y relacionales. Esta interpretación sustentó la conclusión de que el manejo de la ansiedad prequirúrgica requiere un enfoque integral, personalizado y basado en evidencia, que considere tanto las capacidades cognitivas del niño como la participación activa de su familia, con el fin de optimizar la experiencia quirúrgica y promover su bienestar emocional.

Conclusiones

En relación con el objetivo del estudio, orientado a analizar los factores determinantes de la ansiedad prequirúrgica en pacientes pediátricos, los resultados evidenciaron que esta condición presentó una alta prevalencia, con valores que oscilaron entre el 60 % y el 80 %, lo que confirmó su relevancia clínica y su impacto significativo en el proceso quirúrgico y en la recuperación postoperatoria.

El análisis de la evidencia permitió identificar que la edad y el nivel de desarrollo cognitivo del niño constituyeron factores determinantes en la intensidad de la ansiedad prequirúrgica, particularmente en la población de 2 a 6 años. Asimismo, las experiencias quirúrgicas previas y la ansiedad parental, con predominio de la ansiedad materna, se asociaron de manera significativa con mayores niveles de ansiedad, lo que respondió directamente al objetivo de caracterizar los principales factores asociados a este fenómeno.

En concordancia con el objetivo de examinar las estrategias de abordaje reportadas en la literatura, se evidenció que las intervenciones dirigidas a la reducción de la ansiedad, tanto farmacológicas como no farmacológicas, resultaron efectivas. De manera particular, la educación prequirúrgica adaptada al desarrollo cognitivo, la musicoterapia, la realidad virtual, las técnicas de relajación y



la participación activa de los cuidadores demostraron una disminución significativa de la ansiedad preoperatoria.

En síntesis, el cumplimiento del objetivo planteado permitió concluir que la ansiedad prequirúrgica en pacientes pediátricos responde a un fenómeno multifactorial que requiere un abordaje integral, personalizado y basado en evidencia. La implementación de protocolos estandarizados que integren intervenciones psicoeducativas, tecnológicas y de acompañamiento familiar se presentó como una estrategia fundamental para optimizar los resultados quirúrgicos y favorecer el bienestar emocional del paciente pediátrico.

Referencias bibliográficas

Aleo, E., Aleo, E., López Picado, A., López Picado, A., Joyanes Abancens, B., Joyanes Abancens, B., Soto Beauregard, C., Soto Beauregard, C., Tur Salamanca, N., Esteban Polonios, C., Torrejón, M. J., González Perrino, C., Rivas Rivas, A. M., Rivas Rivas, A. M., Arias, E., Rodríguez, D., Rivas, M. Á., Rodríguez Rojo, M. L., Fernández García, P., & San Pedro de Urquiza, B. (2021). Evaluation of the effect of hydroxyzine on preoperative anxiety and anesthetic adequacy in children: Double blind randomized clinical trial. *BioMed Research International*, 2021, Article 7394042. <https://doi.org/10.1155/2021/7394042>

Aleo, E., López Picado, A., Rivas, A. M., Joyanes Abancens, B., Rodríguez Rojo, M. L., Fernández García, P., Soto Beauregard, C., Rodríguez Alarcón, J., González Perrino, C., San Pedro de Urquiza, B., Arias, E., Rodríguez, D., Esteban Polonios, C., & Torrejón, M. J. (2020). Pre-operative anxiolysis in children through a combined pharmacological therapy with hydroxyzine and a non-pharmacological distraction technique with a clown (SONRISA):



-
- Study protocol for randomised double-blind clinical trial. *Trials*, 21(1), 1–8.
<https://doi.org/10.1186/S13063-019-3906-2>
- Battah, H., AlZoraigi, U., & Shubbak, F. (2021). Effectiveness of a preoperative tour to a simulated anesthesia induction in reducing preoperative anxiety in children and their parents. *BMJ Simulation & Technology Enhanced Learning*, 7, 116–116.
<https://doi.org/10.1136/bmjstel-2020-000707>
- Belete, A., Simeneh, N., Endalew, X., Mersha, A. T., & Admass, B. (2022). Magnitude and factors associated with preoperative anxiety among pediatric patients: Cross-sectional study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(16), 9828.
<https://doi.org/10.3390/ijerph19169828>
- Chamberland, C., Bransi, M., Boivin, A., Jacques, S., Gagnon, J., & Tremblay, S. (2023). The effect of augmented reality on preoperative anxiety in children and adolescents: A randomized controlled trial. *Pediatric Anesthesia*, 34(2), 153–159.
<https://doi.org/10.1111/pan.14793>
- Cristaldo, F. (2021). Enfermería en el manejo del dolor y la gestión de la ansiedad. *Revista Científica de Salud y Desarrollo Humano*, 2(1), 97–113.
<https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v2i1.18>
- Fenikowski, D., & Tomaszek, L. (2022). Factors related to anxiety in pediatric patients and their parents before and after a modified Ravitch procedure: A single-centre cohort study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(24), 16701.
<https://doi.org/10.3390/ijerph192416701>



-
- Fronk, E., & Billick, S. B. (2020). Pre-operative anxiety in pediatric surgery patients: Multiple case study analysis with literature review. *Psychiatric Quarterly*, *91*(4), 1439–1451. <https://doi.org/10.1007/S11126-020-09780-Z>
- García Nieto, M. T., Rubio Pascual, P., Díaz Oliver, A. M., Sierra García, P., & Vinagre Gaspar, R. (2023). Un ejemplo de responsabilidad social en el proceso prequirúrgico pediátrico: Lucas y el hilo mágico. *Revista de Comunicación y Salud*, *13*(1), 38–56. <https://doi.org/10.35669/rcys.2023.13.e316>
- Gold, J. I., Annick, E. T., Lane, A. S., Ho, K., Marty, R. T., & Espinoza, J. (2021). “Doc McStuffins: Doctor for a Day” virtual reality (DocVR) for pediatric preoperative anxiety and satisfaction: Pediatric medical technology feasibility study. *Journal of Medical Internet Research*, *23*(4), e25504. <https://doi.org/10.2196/25504>
- Granados Cerrón, L. M. (2021). *Tendencias sobre las intervenciones de enfermería para la disminución de la ansiedad en el preoperatorio* (Tesis de especialización, Universidad Peruana Cayetano Heredia).
- Jerez-Molina, C., Lahuerta-Valls, L., Fernandez-Villegas, V., & Santos-Ruiz, S. (2023). Nursing evaluation of pediatric preoperative anxiety: A qualitative study. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, *31*, e373. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6230.373>
- Jin, Y., Ye, Y., Chen, Z., et al. (2023). Combined intervention of multiple methods to alleviate preoperative anxiety in preschool children undergoing strabismus surgery: A randomized controlled study (Preprint). *Research Square*. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-2532492/v1>



-
- Liang, Y., Huang, W., Hu, X., Jiang, M., Liu, T., Yue, H., & Li, X. (2021). Preoperative anxiety in children aged 2–7 years: A cross-sectional analysis of associated risk factors. *Translational Pediatrics*, 10(8), 2024–2034. <https://doi.org/10.21037/tp-21-215>
- Liu, W., Xu, R., Jia, J., Shen, Y., Li, W., & Bo, L. (2022). Research progress on risk factors of preoperative anxiety in children: A scoping review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(16), 9828. <https://doi.org/10.3390/ijerph19169828>
- Moura, L. A., et al. (2021). Dolor postoperatorio agudo severo autoinformado por niños después de cirugías ambulatorias. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 74(5), e20201279. <https://doi.org/10.35366/115319>
- Porras-Caballero, F. C., Rosales Sánchez, K. P., Medellín Navarro, D. V., & Sánchez Jáuregui, D. F. (2021). Aplicación de técnicas de relajación en pacientes preoperatorios, hospitalizados y sus cuidadores. *Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 8(1), Article 155. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2492>
- Quispe Montalvo, I. M., Córdor Gómez, C. A., & Hinostroza Robles, N. M. (2019). Efectividad del programa “Melodías de cuidar” en el manejo de la ansiedad en usuarios preoperatorios del servicio de cirugía del Hospital Félix Mayorca Soto, Tarma. *Revista de Enfermería Vanguard*, 8(2), 50–58. <https://doi.org/10.35563/revan.v8i2.361>
- Villena Rico, M. (2024). Intervenciones de enfermería para el manejo de la ansiedad preoperatoria en el paciente pediátrico. *Enfermería Cuidándote*, 7, Article 21. <https://doi.org/10.51326/ec.7.7274481>



Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Agradecimiento:

N/A

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior.