



Monogràfic sobre
I Jornades Escola Infantil
i Comunitat

Revista Electrònica

 **investigació
novació**

Educativa i Socioeducativa

La influencia de los payasos de
hospital en el estrés quirúrgico
pediátrico



Victoria Meisel
Malen Crespo
Karin Chellew
Teresa Pérez
Gloria García-Banda
Pilar Verdera
Esperanza Ponsell
Ana Ferreira
Leonor Bordás

*La influencia de los payasos de hospital en el estrés
quirúrgico pediátrico*

Victoria Meisel
Malen Crespo
Karin Chellew
Teresa Pérez
Gloria García-Banda
Departamento de Psicología de la Universitat de les Illes Balears
Pilar Verdera
Esperanza Ponsell
Departamento de Enfermería y Fisioterapia de la Universitat de les Illes Balears
Ana Ferreira
Leonor Bordás
Asociación de la Sonrisa Médica

Per citar l'article

“Meiser, V, Crespo, M., Chellew, K., Pérez, T., García, G., Verdera, P., Ponsell, E, Ferreira, A, i Bordás. L.. (2009). La influencia de los payasos de hospital en el estrés quirúrgico pediátrico. *IN. Revista Electrónica d'Investigació i Innovació Educativa i Socioeducativa*, V. 2, n. 1, PAGINES 41-46. Consultado en http://www.in.uib.cat/pags/volumenes/vol2_num1/meisel-y-otros/index.html en (poner fecha)”

Introducción

Se estima que entre el 50% y el 75% de la población infantil que se somete a cirugía experimenta altos niveles de malestar y estrés durante su hospitalización (Kain, Wang, Mayes, Krivutza, y Teague, 2001; Pedroche, Quiles, Méndez y Ortigosa 1998). Estos niveles elevados de ansiedad, antes y después de la operación, pueden ocasionar al niño(a) problemas psicológicos y fisiológicos incluso días después de la experiencia de hospitalización (Kain et al., 2004).

En la actualidad, el humor y la risa son estrategias conductuales muy utilizadas para reducir el miedo, el estrés y la ansiedad en el ámbito hospitalario. La intervención de los payasos de hospital es uno de los programas que emplea el humor para reducir este malestar psicológico. En muchos países del mundo, miles de niños reciben la visita de los payasos durante su hospitalización (Koller y Gryski, 2007). Sin embargo, son escasos los estudios empíricos que se han dedicado a comprobar la eficacia de sus intervenciones. Por ello, el presente estudio tiene como objetivo evaluar el efecto de la intervención de los payasos de hospital sobre el malestar psicológico preoperatorio y las conductas desadaptativas postoperatorias de los niños y niñas que van a ser intervenidos quirúrgicamente. Nuestra primera hipótesis es que la intervención de los payasos de hospital conseguirá disminuir significativamente los niveles de malestar psicológico de los niños y niñas que van a ser intervenidos quirúrgicamente, en comparación al grupo control. Asimismo, esta intervención disminuirá significativamente las conductas desadaptativas de los niños una semana después de la operación en comparación al grupo control.

Material y Métodos

La muestra final de nuestro estudio la componen 61 niños y niñas, de los que 53 eran niños y 8 niñas, con una media de edad de 6 años (DE= 2.55) y un rango de edad de 3 a 12 años. De estos participantes, 28 sujetos recibieron la visita de los payasos (grupo experimental) y 33 no la recibieron (grupo control).

Instrumentos:

- *-PHBQ* (Post Hospital Behavior Questionnaire). Vernon, Schulman y Foley (1966).
- *-FAS* (Facial Affective Scale). McGrath, 1990; McGrath, deVeber, y Hearn, 1985.
- *-Miedo a los Payasos*. Se le realizó una entrevista estructurada a los padres.

Procedimiento:

En el grupo experimental se establecieron seis momentos en la investigación. En el Momento 1, los padres firmaron un consentimiento informado y cumplimentaron el PHBQ para establecer si su hijo/a mostraba comportamientos desadaptativos habituales. Esta entrevista se llevó a cabo cuando los padres y el niño/a acudían a la consulta externa de cirugía/anestesia. El día de la operación (Momento 2),

inmediatamente después de que el niño hubiera llegado al pre-quirófano, una psicóloga aplicó el FAS (FAS 1). Después de que el niño respondió el FAS 1, los payasos de hospital actuaron durante 7 minutos. Al terminar la actuación, se aplicó por segunda vez el FAS (FAS 2), antes de la anestesia en el pre-quirófano (Momento 3). Seguidamente, se realizó la intervención quirúrgica. Y finalmente, una semana después por vía telefónica, los padres cumplieron nuevamente el PHBQ (PHBQ 2) para establecer si se observaron cambios en las conductas desadaptativas del niño después de la experiencia de hospitalización (Momento 5). En esta entrevista telefónica se les preguntó a los padres si su hijo tenía o no tenía miedo a los payasos, cuanto miedo y su reacción ante ellos. En el grupo control, en lugar de la actuación de los payasos, hubo un tiempo de espera de 5 minutos.

Resultados

En la tabla 1 se presentan las medias, desviaciones estándar y pruebas *t* de los niveles de malestar psicológico y de las conductas desadaptativas de los niños y niñas de nuestra muestra.

Tabla 1

En relación a nuestra primera hipótesis: “la intervención de los payasos de hospital conseguirá disminuir significativamente los niveles de malestar psicológico de los niños y niñas que van a ser intervenidos quirúrgicamente”, los payasos no tuvieron un efecto significativo sobre el malestar de los niños y niñas. Si observamos las medias, en ambos grupos, experimental y control, hay un aumento del malestar psicológico que experimentan los niños y niñas registrada mediante la escala FAS (Tabla 1).

En relación a nuestra segunda hipótesis: “la intervención de los payasos disminuirá las conductas desadaptativas de los niños y niñas una semana después de la operación, en comparación al grupo control”, observamos en los resultados de la prueba *t-student*, que el grupo que recibe la actuación de los payasos presenta una disminución de las conductas desadaptativas una semana después de la intervención quirúrgica, en comparación al otro grupo, pero aunque se puede observar una fuerte tendencia ($p=0.06$) no hay diferencias significativas (Tabla 1).

Discusión

Nuestros resultados señalan que los payasos de hospital no fueron eficaces para reducir de manera significativa el malestar psicológico de los niños y niñas sometidos a intervenciones de cirugía menor. Estos resultados son similares a los hallados por un estudio reciente de Gutiérrez et al. (2008) donde se pudo observar que los payasos no produjeron una disminución significativa de los niveles de ansiedad en comparación al grupo control. Estos resultados difieren de otros estudios realizados que encontraron que la intervención de los payasos era eficaz para reducir el malestar de los niños y niñas que son sometidos a intervenciones quirúrgicas (Smerling et al., 1999; Vagnoli et al., 2005; Vagnoli et al., 2007).

La influencia de los payasos de hospital en el estrés quirúrgico pediátrico

Victoria Meisel, Malen Crespo, Karin Chellew, Teresa Pérez, Gloria García, Pilar Verdera, Esperanza Ponsell, Ana Ferreira iLeonor Bordás

En relación a las conductas desadaptativas, esperábamos una disminución significativa en los sujetos después de la operación, que demostrara que los payasos eran efectivos para reducir el impacto negativo después de la experiencia de hospitalización. Los resultados mostraron una tendencia a la disminución en comparación al grupo que no recibió la intervención de payasos. Estos resultados son similares a los hallados por Gutierrez et al. (2008) en los que se encontró una disminución en las conductas medidas con el mismo cuestionario una semana después de la operación.

En conclusión, dado que los payasos de hospital son una presencia cada día más frecuente en los hospitales de todo el mundo, sería necesario realizar estudios controlados y aleatorizados, que incluyan muestras más numerosas de niños y niñas que nos permitan determinar si la intervención de los payasos realmente disminuye el malestar de los niños que son sometidos a una intervención quirúrgica, y sobretodo en qué contextos del período de hospitalización sería más eficaz esta intervención.

Tabla 1

Diferencias de niveles de malestar psicológico (FAS) y conductas desadaptativas (PHBQ) en el grupo experimental y control, medidos antes y después

	Experimental		Control		
Tiempo de evaluación	M	DE	M	DE	t
Niveles de malestar psicológico (FAS)					
Antes	.33	.30	.34	.33	-.21
Después	.38	.32	.38	.29	-.01
Conductas desadaptativas (PHBQ)					
Antes	22.88	9.97	25.53	15.36	-.76
Después	19.00	11.73	25.30	13.27	-1.86

Referències bibliogràfiques

- Gutiérrez, M.A.; Ortigosa-Quiles; Vallejo, R.; Ruiz, R.; Sánchez, J.; Guirao, M.J.; Zambudio, G.; Astillero, M.J.; Castaño, I.; Cárceles M.D. (2008). Evaluación del efecto de la actuación de los payasos de hospital sobre la ansiedad, en los niños sometidos a una intervención quirúrgica. *Cirugía Pediátrica*, 21, 195-198.
- Kain, Z.; Caldwell-Andrews, A.; Maranets, I.; McClain, B.; Gaal, D.; Mayes, L.; Feng, R.; Zhang, H. (2004). Preoperative anxiety and emergence delirium and postoperative maladaptive behaviors. *Anesthesia and Analgesia*, 99, 1648-54.
- Kain, Z.; Wang S.; Mayes, L.; Krivutza, D.; Teague B. (2001). Sensory stimuli and anxiety in children undergoing surgery: a randomized, controlled trial. *Anesthesia and Analgesia*, 92, 897-903.
- Koller, D.; Gryski, C. (2007). The life threatened child and life enhancing clown: towards a model of therapeutic clowning. *Evidence-based Complementary and Alternative Medicine*, 5, 17-25.
- McGrath, P. (1990). *Pain in children*. New York: Guilford Press.
- McGrath, P.; DeVeber, L.; Hearn, M. (1985). Multidimensional pain assessment in children. In Fields, H.; Dubner, R.; Cervero, F. (Ed.). *Advances in Pain research and Therapy* 9. New York : Raven Press.
- Pedroche, S.; Quiles, M.; Méndez, F.; Ortigosa, J. (1998). Influencia del tipo d hospitalización en la ansiedad infantil ante la intervención quirúrgica. *IV Congreso Internacional sobre Conductismo y Ciencias de la Conducta*. 18-21 de Noviembre. Sevilla, España.
- Smerling, A. J.; Skolnick, E.; Bagiella, E.; Rose, C.; Labinsky, E.; Tager, F. (1999). Perioperative clown therapy for pediatric patients. *Anesthesia and Analgesia*, 88, 243-256.
- Vagnoli, L.; Bastiani, C.; Turchi, F.; Caprilli, S.; Messeri, A. (2007). Preoperative anxiety in pediatrics: is clown's intervention effective to alleviate children discomfort? *Algia Hospital*, 2, 114-119.
- Vagnoli, L.; Caprilli, S.; Robiglio, A.; Messeri, A. (2005). Clown doctors as a treatment for preoperative anxiety in children: A randomized, prospective study. *Pediatrics*, 116, 563-567.
- Vernon, D.B.A.; Schulman, J.L.; Foley, J.A. (1966). Changes in children's behavior after hospitalization. *American Journal of Diseases of Children*, 111, 581-593.