

Juguete terapéutico para la percepción de cuidados de enfermería en pacientes pediátricos con diagnóstico de COVID-19

Therapeutic toy for the perception of nursing care in pediatric patients diagnosed with COVID-19

Ledia Lázara Ramos García¹ <https://orcid.org/0000-0003-1093-7457>

Julia Maricela Torres Esperón^{2*} <https://orcid.org/0000-0002-0702-7025>

Edmara Bazoni Soares Maia³ <https://orcid.org/0000-0003-2996-6936>

¹Complejo Científico Ortopédico Internacional “Frank País”, La Habana, Cuba.

²Escuela Nacional de Salud. Pública. La Habana, Cuba.

³Universidade Federal de São Paulo, Departamento de Enfermagem Pediátrica, Escola Paulista de Enfermagem. São Paulo, SP, Brasil.

*Autor para la correspondencia: mtorresesperon7@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La hospitalización en infante genera aislamiento de su medio familiar, el Juguete Terapéutico favorece el afrontamiento a esta situación.

Objetivo: describir percepciones de pacientes pediátricos con diagnóstico de COVID-19 sobre la mejora de los cuidados de enfermería.

Métodos: Estudio cualitativo exploratorio mediante juguete terapéutico con la dinámica “Dibujar, escribir y contar”, aplicado a diez niños ingresados en los servicios de pediatría del Hospital Ortopédico “Frank País” en La Habana, Cuba. Período de marzo-abril del año 2021. Se realizó grabación, transcripción y análisis de contenido, según Bardin.

Resultados: Emergieron cuatro categorías: preferencias y demandas, añoranzas y deseos por el fin de la pandemia, satisfacción con los cuidados y proyección de los dibujos.

Conclusiones: La dinámica empleada resultó una modalidad aceptada por los infantes, les permitió jugar y con ello expresar sentimientos y preocupaciones que ayudaron a liberar tensiones. Entre las percepciones sobre la mejora de los cuidados de enfermería se destaca la satisfacción, además describen sus preocupaciones por la situación que viven, así como las necesidades de recreación y comunicación afectiva.

Palabras clave: Infecciones por Coronavirus; COVID-19; Salud Infantil; Juego o implementos de juegos; Enfermería Pediátrica.

ABSTRACT

Introduction: Hospitalization in infants generates isolation from their family environment, the Therapeutic Toy favors coping with this situation.

Objective: describe the perceptions of pediatric patients diagnosed with COVID -19 on the improvement of nursing care.

Methods: Qualitative exploratory study using a therapeutic toy with dynamics "Draw, write and count", applied to ten children admitted to the pediatric services of the Orthopedic Hospital "Frank País", Havana, Cuba. Period of March-April of the year 2021. Was recording, transcription and content analysis, according to Bardin.

Results: Four categories emerged preferences and demands, longings and wishes for the end of the pandemic, satisfaction with care and projection of the drawings.

Conclusions: The dynamics used turned out to be a modality accepted by the infants, it allowed them to play and thereby express feelings and concerns that helped to release tension. Among the perceptions about the improvement of nursing care, satisfaction stands out, they also describe their concerns about the situation they live, as well as the needs for recreation and affective communication.

Palabras clave: Coronavirus Infections; COVID-19; Child Health; Play and Playthings; Pediatric Nursing.

Recibido: 28/07/2021

Aceptado: 29/08/2021

Introducción

La hospitalización en infantes genera aislamiento de su medio familiar, en un ambiente para ellos agresivo. El uso del Juguete Terapéutico ha sido descrito como un favorecedor para el afrontamiento a esta situación, se considera una estrategia de intervención de la enfermera en la práctica del cuidado infantil. ⁽¹⁾ Permite liberar tensiones, la comprensión de experiencias incómodas, amenazantes, dolorosas o atípicas para su edad y puede ayudar a alcanzar el objetivo terapéutico. Existen diferentes tipos de juguete terapéuticos desde el uso de muñecos, marionetas y materiales para dibujos. ^(2,3)

En el ambiente hospitalario el juguete terapéutico es un abordaje que se constituye en un juego estructurado para que los niños alivien su ansiedad mediante las experiencias vividas en el hospital, que representan para ellos una amenaza. Debe ser utilizado siempre que el paciente presenta dificultad en comprender o lidiar con la situación o para la preparación de procedimientos. ⁽⁴⁾

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) debe concebirse como un derecho para los niños jugar en el hospital y se recomienda a los profesionales de salud su promoción en todo el contexto asistencial. ⁽⁵⁾ Para la enfermería, que como ya es bien conocido, permanece mayor tiempo con los pacientes, utilizar espacios y momentos para el juego en los servicios de pediatría se ha convertido en una necesidad que permite ofrecer cuidados contextualizados a las necesidades infantiles. En tal sentido, varios estudios ^(6, 7, 8, 9) demuestran la efectividad del juguete terapéutico para las buenas prácticas de la enfermería pediátrica.

A partir del surgimiento de la enfermedad COVID-19 y de las medidas para su prevención se han realizado varios estudios sobre la infancia, en ellos se ha documentado que los niños y adolescentes en cuarentena, son más propensos a desarrollar trastorno de estrés agudo, trastornos de adaptación y aproximadamente el 30% de ellos desarrollan, posteriormente, trastorno de estrés postraumático. Las reacciones suelen agravarse cuando por razones epidemiológicas, el protocolo de tratamiento conlleva a la separación del niño de sus cuidadores. ⁽¹⁰⁾ De ahí que realizar estudios relacionados con infantes y sobre todo en las hospitalizaciones, es una necesidad de estos tiempos.

Con el incremento de casos positivos causados por el coronavirus SARS-CoV-2 en la capital, el Complejo Científico Ortopédico Internacional “Frank País” cambia su misión para transformarse en hospital pediátrico antiepidémico COVID-19, en las edades de 5 a 18 años. En tal sentido se consideró que el uso del juguete terapéutico mediante el dibujo, por su factibilidad de acuerdo a las normas epidemiológicas, puede contribuir en brindar una asistencia humanizada.

Es por ello que el objetivo del estudio es describir percepciones de pacientes pediátricos con diagnóstico de COVID-19 sobre la mejora de los cuidados de enfermería.

Métodos

Se realizó un estudio cualitativo de tipo exploratorio mediante la técnica de juguete terapéutico con el uso del dibujo como forma de expresión. La técnica de recolección de datos “Dibujar, escribir y contar”, conocida como DWT por sus siglas en inglés Draw, Write, and Tell ⁽¹¹⁾ fue aplicada a diez infantes (siete niños y tres niñas) ingresados en los servicios de pediatría del Hospital Ortopédico “Frank País” en La Habana, Cuba, en el período de 22 de marzo al 4 de abril del 2021.

El juguete terapéutico también es descrito como una técnica de juego utilizada para reducir el trauma entre los niños hospitalizados, evaluar sus sentimientos y malentendidos hacia tratamientos y procedimientos, y ayudarlos a desarrollar métodos de afrontamiento positivos. ⁽¹²⁾ La técnica DWT invita a los niños a hacer dibujos y escribir palabras en respuesta a preguntas. El aspecto central de la recopilación de datos implica que el investigador pida a los niños que expliquen su dibujo y cualquier palabra que hayan escrito. Por lo tanto, se captura la interpretación del propio niño de su dibujo, y se registran estas narrativas, se transcriben y analizan. Al usar DWT, los dibujos de los niños no están sujetos a análisis, sino que éste se usa de intermediario para obtener los relatos que representan los dibujos. ⁽¹¹⁾

La dinámica se aplicó en dos momentos, en el primero se interactuó con los participantes, explicándole en qué consistía el procedimiento y se solicitó, como parte de los aspectos éticos, su asentimiento y consentimiento de la familia. Se les invitó a dibujar y escribir mediante la pregunta: ¿Qué te gustaría que hiciera la enfermera para mejorar la estancia en el hospital?

En el segundo momento se solicitó describir su dibujo, los que fueron fotografiados como evidencia. Las narrativas fueron grabadas, transcritas y agrupadas en un cuerpo textual. Para el procesamiento de los datos obtenidos, se utilizó la técnica de análisis de contenido de Bardin, ⁽¹³⁾ con el empleo de sus tres fases correspondiente: 1) pre-análisis, 2) exploración del material y 3) tratamiento de resultados, inferencia e interpretación.

En el pre-análisis, se organizó el cuerpo textual y se realizó lectura fluctuante con la finalidad de apropiarse de las ideas iniciales. En la segunda fase de exploración del material se efectuó la lectura exhaustiva del cuerpo textual, con el objetivo de transformar los datos brutos, organizarlos y reunirlos en unidades, que permitieron la descripción de las características pertinentes del contenido, se marcaron en diferentes colores las unidades análisis y se buscaron los núcleos de sentido que dieron lugar a las categorías. En la tercera

fase de tratamiento de los resultados, inferencia e interpretación, se realizó el análisis donde emergieron las categorías empíricas. Se aplicó la frecuencia ponderada que permitió identificar el peso de cada categoría.

Para la descripción de las narrativas que respaldan las categorías emergentes se codificaron los discursos de los niños como “No” y las niñas como “Na”, y se organizaron de acuerdo al orden de realización de cada técnica. Los resultados que se presentan forman parte de un proyecto aprobado con acuerdo 31/2019 del Consejo Científico y comité de ética de la institución.

Resultados

Emergieron cuatro categorías que denotan preferencias, demandas, añoranzas, así como satisfacciones y proyecciones. A continuación, se describen los discursos que respaldan cada categoría. Se agregan algunos de los dibujos como ejemplos de los realizados en el proceso de aplicación de la técnica, se utilizaron los que mejor se visualizan, dado que algunos por la calidad del papel y la forma utilizada para el dibujo no permitieron la suficiente claridad de la imagen para presentar en este formato.

Categoría 1: Preferencias y demandas.

“...me gustaría ...un televisor, (No1, No2, No3, No5, Na2, Na3 y No7)... algo para ... dibujar (No1, No5, Na2, Na3, No6 y No7), ... que las enfermeras traigan globos y los tiren y jugar con ellos, eso sería lindo (Na1), ...libros, (No5 y Na2) ...para dibujar, (No5), ...salir al balcón (No5) ... entretenerme, ... para que pasen los días más rápido, (No1) ... eso mejora los días aquí (No5) ... uno se aburre, ... aquí los días son iguales (Na2, Na3, No6)”

Categoría: Añoranzas y deseos por el fin de la pandemia

“Dibujé una enfermera que está matando la COVID con agua y cloro, no deja vivir al COVID, (No1) ... Un ojo, el COVID, un corazón y una lupa eso escenifica el corazón que es la vida, el ojo que lo ve y la lupa la cura al COVID, (No2) ... el COVID que hay que comer para poder matarlo, (No5) ... yo estaba triste, pero porque mi mamá no puede abrazarme y abraza a mi hermana, (Na1) ... dibujé un parque, los niños, un grupo de personas sin nasobuco, se acabó el COVID, se pueden abrazar, dar besos, (Na2) dibujé al hospital, con los trabajadores que luchan por matar al COVID (No7)”

Categoría 3: Satisfacción con los cuidados

“... aquí está una enfermera que me da una alegría y me trae unos globos, (Na1) ... estoy bien, las enfermeras me están curando, (No2) ... este es el pantrista que es mi amigo, me trae desayuno, agua caliente, merienda, almuerzo, merienda, comida (No5) ... las enfermeras en la sala cuidando a los niños, (Na3) ... me cuidan, son buenas (No6)”

Categoría 4: Proyección de los dibujos

“...ya estoy feliz porque hice un dibujo para mi mamá, (Na1) ... esto me gusta es algo diferente, (Na2) ... dibuje una laptop es donde yo paso todo el tiempo en mi casa, (No6) ... dibujé un hospital, las ambulancias y los niños que están aquí, (No4) ...dibujé las enfermeras en la sala (Na2, No6)”

A seguir como se mencionó con anterioridad, se colocan algunos ejemplos de los dibujos que utilizaron los participantes para contar sus narrativas de acuerdo a la pregunta realizada. Pueden observarse en las imágenes como los niños se centraron en lo que dibujaron para desarrollar sus discursos, en estos casos se ilustran No. 1, No. 4, No. 5.



Fig. 1. Dibujo realizado por el participante No. 1.



Fig. 2. Dibujo realizado por el participante No. 4.

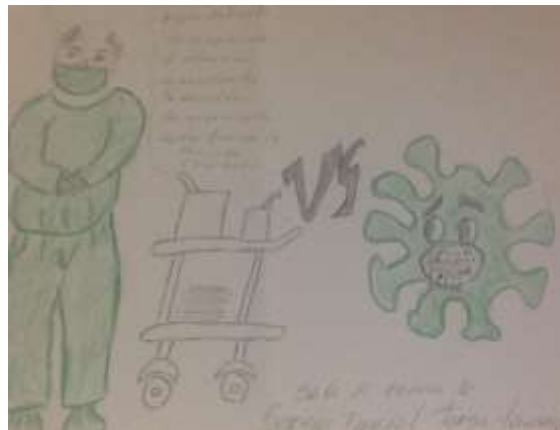


Fig. 3. Dibujo realizado por el participante No. 5.

Discusión

La hospitalización es percibida por la mayoría de los niños como un acontecimiento impactante y cargado de emociones negativas. Debido a la confluencia de múltiples estresores en un período de tiempo de manera general breve, que los posiciona en una situación de debilidad.⁽¹⁴⁾ En el contexto de este estudio, se debe señalar que la situación se agrava por el hecho de una enfermedad de tipo transmisible, que ha generado alteraciones a la vida cotidiana y limita el uso e intercambio de juguetes durante el ingreso.

En las preferencias y demandas expresadas por los participantes se destaca la televisión, como medio de entreteniendo, la lectura y el dibujo. Este último permite a los niños expresar

emociones que pueden ser difíciles de articular con el uso del lenguaje. ⁽¹²⁾ En un estudio realizado con la misma técnica en Nueva Zelanda, que buscaba entender las experiencias de los participantes en cuanto a la atención centrada en el niño en una unidad pediátrica de alta dependencia, se refleja que entre las actividades que los niños recordaban haber realizado con adultos y otros niños en el hospital y que querían reanudar estaban: soplado de burbujas, manualidades, películas, payasos de hospital, paletas de radio y recreación de clínicas procedimientos con otros niños. ⁽¹⁵⁾ En ambos casos puede reconocerse la necesidad de los infantes del juego durante la hospitalización.

En esta categoría también llama la atención el destaque de la televisión en sus preferencias, lo cual es congruente con un estudio mexicano ⁽¹⁶⁾ que plantea que *“los niños son la audiencia más importante para la televisión debido a que son los que más uso hacen de este aparato, pues los padres de familia lo utilizan a menudo como un método de motivación por las mañanas o como un entretenimiento para que no interrumpen las actividades de los adultos”*. Situación que se ha tornado más grave durante el periodo de pandemia, por los excesivos tiempos de confinamiento y del que también se describen las consecuencias en varias investigaciones. ^(17,18)

En la segunda categoría “Añoranzas y deseos por el fin de la pandemia” los infantes liberaron sus sentimientos y expresaron esperanza, anhelo para la cura y final de la pandemia. Los estudios confirman que los niños son más propensos a desarrollar trastorno de estrés agudo y trastorno de estrés postraumático. ⁽¹⁰⁾ La literatura sugiere que, en condiciones de alto estrés, la regulación de las emociones puede ser crucial. ⁽¹⁹⁾ En una investigación efectuada en Uruguay sobre las percepciones y emociones de niñas y niños ante la pandemia, también emergió la añoranza, en este caso por las instancias de socialización, juego y aprendizaje en el centro educativo. ⁽²⁰⁾

Según un estudio brasilero que comparó la percepción de padres sobre la regulación emocional de sus hijos antes y durante la cuarentena, en estas circunstancias no se debe olvidar que los niños son observadores, atentos de las personas y los entornos y por ello notan y reaccionan al estrés en sus padres, otros cuidadores y miembros de la comunidad. ⁽¹⁹⁾ Por lo que esos deseos que manifiestan los niños pueden ser también reflejo de su convivencia con las situaciones de la pandemia, tanto en su hogar como en el hospital.

En la tercera categoría se percibe desde la mirada infantil el cuidado como actividad fundamental de las enfermeras. Resultados que concuerdan con otros estudios que se valora positivo el cuidado de enfermería en el hospital. ^(6,7) En uno de ellos se afirma que *“es evidente que para atender al niño de manera humanizada, resolutiva y efectiva es necesario*

indexar el principio de equidad a la atención de salud, ya que el niño, en su singularidad, necesita una mayor atención de los profesionales de la salud, en cuanto a sus necesidades psicosociales, de las cuales se puede citar: expresión de sentimientos; comportamientos; necesidad de jugar e interactuar con el entorno, miembros de la familia y profesionales de la salud."⁽⁶⁾

De acuerdo con una investigación brasilera que se propuso comprender el significado de jugar para el niño hospitalizado al promover actividades lúdicas, la enfermera no solo auxilia al niño para garantizar su lugar en el mundo y minimizar las repercusiones negativas de todo el proceso de hospitalización, también lo hace para el establecimiento de las relaciones y fortalecimiento de los vínculos entre profesional y el infante, con lo que favorece un intercambio positivo y saludable entre todos los involucrados en el proceso.⁽²¹⁾

La cuarta categoría permitió identificar el valor que tuvo para los participantes la dinámica empleada. Se pudieron registrar expresiones de alegría y liberación de sentimientos mediante los dibujos realizados y las narrativas referidas, aspecto que coincide con estudios que han utilizado el Juguete Terapéutico como intervención.^(8,9) Así mismo un estudio que valoró con expertos las estrategias para aumentar la satisfacción de los cuidados de enfermería de niños hospitalizados registró con altos porcentajes de aprobación el "juguete terapéutico" referente a dos actividades: "incentivar al menor a jugar" y "proporcionar juguetes que fomenten la simulación".⁽²²⁾

Se reconoce que es irrefutable la importancia del juego en el ámbito de la hospitalización infantil, lo cual es ampliamente referido en la literatura temática, enfatizado por los menores, padres y enfermeras.⁽²³⁾ Igualmente se afirma que, entre las enfermeras, el uso del juguete terapéutico debe integrar los cuidados de enfermería, dado que contribuye para una atención más sistematizada y especializada.⁽²⁴⁾

El estudio aporta a la enfermería una mirada contextualizada a la salud infantil para develar visiones y necesidades durante la hospitalización y los cuidados. Como limitación se reconoce que al constituir esta una primera etapa de la aplicación del juguete terapéutico, que se utilizó como pilotaje, no obstante, los resultados favorables, el número de infantes beneficiados aún no es el deseable.

La dinámica empleada resultó una modalidad aceptada por los infantes, les permitió jugar y con ello expresar sentimientos y preocupaciones que ayudaron a liberar tensiones. Entre las percepciones sobre la mejora de los cuidados de enfermería se destaca la satisfacción, además describen sus preocupaciones por la situación que viven, así como las necesidades de recreación y comunicación afectiva.

Referencias bibliográficas

1. Aranha BF, Souza MA, Pedroso GER, Maia EBS, Melo LL. Utilizando o brinquedo terapêutico instrucional durante a admissão de crianças no hospital: percepção da família. Rev Gaúcha Enferm. [Internet]. 2020 [citado 15 Jun 2021]; 41:e20180413. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20180413>
2. Santos VLA, Almeida FA, Ceribelli C, Ribeiro CA. Understanding the dramatic therapeutic play session: a contribution to pediatric nursing. Rev Bras Enferm. [Internet]. 2020 [access 15 Jun 2021]; 73(4):e20180812. Available from: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0812>
3. Pope N, Tallon M, Leslie G, Wilson S. Ask me: Children's experiences of pain explored using the draw, write, and tell method. Journal for specialists in pediatric nursing: JSPN. [Internet]. 2018 [access 15 Jun 2021]; 23(3): e12218. Available from: <https://doi.org/10.1111/jspn.12218>
4. Ribeiro WA, Coutinho VVA, Eduardo CRB, Silva Neto PF da, Pereira BV de O, Costa VS, Marciano LP. Contributos do brinquedo terapêutico no processo de cuidado a criança hospitalizada: um estudo da literatura. RSD [Internet]. 2020 [acesso 23 ago 2021]; 9(7):e1000974706. Disponível em: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/4706>
5. World Health Organization. Standards for improving the quality of care for children and young adolescents in health facilities [Internet]. Geneva: WHO; 2018. 128 p. [citado 2020 aug 20]. Disponível em: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272346/9789241565554-eng.pdf?ua=1>
6. Coelho HP, Dias de Souza Gd, Freitas VH, Alves dos Santos IR, Ribeiro Cd, Silva JF, Oliveira JD, Gonçalves GA, Castro AR, et al. Efectos del juguete terapéutico instructivo en la terapia intravenosa en niños hospitalizados. Rev. cuba. enferm. [Internet]. 2021 [citado 21 Jul 2021]; 37(2): e3743. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3743>
7. Claus MI, Maia EBS, Oliveira AIB, Ramos AL, Dias PLM, Wernet M. A inserção do brincar e brinquedo nas práticas de enfermagem pediátrica: pesquisa convergente assistencial. Escola Anna Nery. [Internet]. 2021 [acesso 20 Jun 2021]; 25(3): e20200383. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/ean/a/xTdDPyTQmjMf5HBpQC79TTM/?lang=pt&format=pdf>

8. Falke ACS, Milbrath VM, Freitag VL. Estratégias utilizadas pelos profissionais da enfermagem na abordagem a criança hospitalizada. *Rev. Cont. Saúde*. [Internet]. 2018 [acesso 26 Jun 2021]; 18(34):9-14. Disponível em:
<https://www.revistas.unijui.edu.br/index.php/contextoesaude/article/view/7194>
9. Li WHC, Chung JOK, Ho KY. Play interventions to reduce anxiety and negative emotions in hospitalized children. *BMC Pediatr*. [Internet]. 2016 [access 2021 Jun 22]; 16:36. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26969158/>
10. Broche-Pérez Y, Fernández-Castillo E, Reyes Luzardo DA. Consecuencias psicológicas de la cuarentena y el aislamiento social durante la pandemia de COVID-19. *Rev Cubana Salud Pública*. [Internet]. 2020 [citado 2021 Jul 27]; 46(Suppl 1): e2488. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662020000500007&lng=es. Epub 20-Nov-2020.
11. Mandie F, Whitehead L. Using Drawings to Understand the Child's Experience of Child-Centred Care on Admission to a Paediatric High Dependency Unit. *Journal of Child Health Care* [Internet]. 2019 [access 23 aug 2021]; 23(1): 102–17. Available from: <https://doi.org/10.1177/1367493518778389>.
12. Kapkin, G, Manav, G, Muslu, G. Effect of therapeutic play methods on hospitalized children in turkey: A systematic review. *Erciyes Medical Journal*. [Internet]. 2020 [access 15 Jun 2021]; 42(2): 127-31. Available from: <http://dx.doi.org/10.14744/etd.2019.94940>
13. Bardin L. Análise de conteúdo: A Visão de Laurence Bardin. *Revista Eletrônica de Educação*. [Internet]. 2012 [acesso 15 Jun 2020]; 6(1): 383-7. Disponível em:
<http://www.reveduc.ufscar.br/index.php/reveduc/article/view/291/156>
14. De Mula Fuentes B, Quintana M, Rimbau J, Martínez A, Úriz S, Rivera Pérez C, et al. Ansiedad, miedos hospitalarios y alteraciones conductuales en la hospitalización infantil. *Actas Españolas de Psiquiatría*. [Internet]. 2018 [citado 2021 Jun 15]; 46: 29. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6358121>
15. Foster, M, Whitehead L. Using drawings to understand the child's experience of child-centred care on admission to a paediatric high dependency unit. *Journal of Child Health Care* [Internet]. 2019 [access 23 aug 2021]; 23(1): 102–17. Available from:
<https://doi.org/10.1177/1367493518778389>.
16. Díaz Salazar I, Enciso Arámbula Y, González Castillo R, Mendoza Castillo S y Fonseca Ávalos RA. La televisión y su influencia en los niños. *Enseñanza e Investigación en Psicología*. [Internet]. 2019 [citado 23 ago 2021]; (número especial): 28-33. Disponible en: <https://revistacneip.org/index.php/cneip/article/view/54/44>

17. Cifuentes-Faura J. Consecuencias en los niños del cierre de escuelas por Covid– 19: el papel del gobierno, profesores y padres. *Revista Internacional de Educación para la Justicia Social* [Internet]. 2020 [citado 2021 Ago 23]; 9(3): 1-12. Disponible en: <https://revistas.uam.es/riejs/article/view/12216/12089>
18. Cerisola A. Impacto negativo de los medios tecnológicos en el neurodesarrollo infantil. *Pediatr Panamá* [Internet]. 2017 [citado 2021 Ago 23]; 46(2): 126-31. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2017/08/848347/126-131.pdf>
19. Bahia Figueiredo A, Martins Ribeiro C, Bitencourt Neiva AC. (2020). #stayathome?: Increased children's emotion regulation in covid-19 pandemic. *Estudos de Psicologia*. [Internet]. 2020 [access 2021 Aug 23]; 25(2), 232-42. Available from: <https://dx.doi.org/10.22491/1678-4669.20200023>
20. Etchebere Arenas G, León Siri RD, Silva Paredes F, Fernández Hernández DS, Quintana Sassone SM. Percepciones y emociones ante la pandemia: recogiendo las voces de niños y niñas de una institución de educación inicial pública del Uruguay. *Psicol. Conoc. Soc.* [Internet]. 2021 [citado 2021 Ago 23]; 11(1): 5-23. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-70262021000100005&lng=es.
21. Depianti Bastos JR, Melo de Lione L, Ribeiro CA. Brincando para continuar a ser criança e libertar-se do confinamento da hospitalização em precaução. *Escola Anna Nery* [online]. 2018 [Acessado 23 Agosto 2021] 22(1):e20170313. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2017-0313>.
22. Loureiro MF, Borges Charepe Z. Estrategias para aumentar la satisfacción de los cuidados de enfermería de niños hospitalizados: panel Delphi. *Enferm. glob.* [Internet]. 2021 [citado 2021 Ago 23]; 20(62): 129-75. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200005&lng=es.
23. Lopes F, Nascimento J, Cartaxo L. A influência da recreação terapêutica frente à recuperação da criança hospitalizada. *Rev UFG* [Internet]. 2018 [Acessado 2021 Ago 23]; 24:426-7. Disponível em: <https://www.revistas.ufg.br/revistaufg/article/view/58630/33137>
24. Caleffi CCF, Rocha PK, Anders JC, Souza AIJ de, Burciaga VB, Serapião L da S. Contribution of structured therapeutic play in a nursing care model for hospitalised children. *Rev Gaúcha Enferm.* [Internet]. 2016 [access 23 aug 2021];37(2). DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1983-1447.2016.02.58131>

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Contribución de los autores

Conceptualización: Julia Maricela Torres Esperón.

Curación de datos: Julia Maricela Torres Esperón, Ledia Lázara Ramos.

Análisis formal: Julia Maricela Torres Esperón, Ledia Lázara Ramos, Edmara Bazoni Soares Maia.

Investigación: Julia Maricela Torres Esperón, Ledia Lázara Ramos, Edmara Bazoni Soares Maia.

Metodología: Julia: Julia Maricela Torres Esperón, Ledia Lázara Ramos, Edmara Bazoni Soares Maia.

Administración del proyecto: Ledia Lázara Ramos.

Supervisión: Julia Maricela Torres Esperón.

Validación: Julia Maricela Torres Esperón, Ledia Lázara Ramos.

Visualización: Julia Maricela Torres Esperón, Ledia Lázara Ramos, Edmara Bazoni Soares Maia.

Redacción – borrador original: Julia Maricela Torres Esperón, Ledia Lázara Ramos, Edmara Bazoni Soares Maia.

Redacción – revisión y edición: Julia Maricela Torres Esperón, Ledia Lázara Ramos, Edmara Bazoni Soares Maia.