

EL USO DEL CÓMIC EN EL CUIDADO DE LOS NIÑOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS

ASPECTOS DESTACADOS

1. El cómic fomenta la participación en los cuidados.
2. Los cómics son una herramienta de evaluación ampliada.
3. Un recurso que facilita y cualifica los cuidados de enfermería.
4. Una herramienta útil en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos.

Nayara Araujo Sousa¹ 
Jeanine Porto Brondani² 

RESUMEN

Objetivo: Conocer la participación de los niños en los cuidados de enfermería a través de una intervención lúdica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. **Método:** Estudio cualitativo, realizado entre octubre de 2022 y febrero de 2023 en una Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos con diez niños de entre cinco y once años, en Maranhão, Brasil. Se utilizó un cómic sobre niños hospitalizados. Para analizar los datos se utilizó el análisis temático de Minayo. **Resultados:** La participación del niño en los cuidados adoptó la forma de libertad de expresión y estímulo para conocer la situación clínica de forma adecuada a su edad. El uso del cómic resultó ser una tecnología para jugar, educar y cuidar, ya que reunía elementos lúdicos y educativos capaces de intervenir en estas tres dimensiones. **Conclusión:** La participación del niño en los cuidados implicaba una escucha sensible, una comunicación adecuada a su edad, un enfoque integrador y permitir ser un niño mientras aprendía sobre sí mismo y su entorno.

DESCRIPTORES: Humanización de los cuidados; Cómics; Juegos y juguetes; Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos; Tecnología.

CÓMO REFERIRSE A ESTE ARTÍCULO:

Sousa NA, Brondani JP. The use of comics in the care of children in the Pediatric Intensive Care Unit. Cogitare Enferm. [Internet]. 2023 [cited "insert year, month, day"]; 28. Available from: <https://dx.doi.org/10.1590/ce.v28i0.92961>.

¹Hospital Universitário da Universidade Federal do Maranhão, São Luís, MA, Brasil.

²Universidade Federal do Maranhão, Departamento de Enfermagem, São Luís, MA, Brasil.

INTRODUCCIÓN

La participación de los niños en los cuidados debe tenerse en cuenta en todos los espacios sanitarios¹. Este derecho también está reconocido por la Resolución Conanda n°. 41/95 para niños y adolescentes hospitalizados, cuyo objetivo es satisfacer las necesidades específicas de este público y ofrecer una atención integral y humanizada².

En el contexto de los cuidados intensivos, donde a menudo se sobrevalora la tecnología sanitaria dura en detrimento de los aspectos subjetivos de los cuidados, se cree que la terapia de lectura puede ofrecer experiencias positivas a través de libros adaptados a las necesidades del niño³.

Este tipo de intervención puede contribuir a la recuperación del niño en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP), ya que permite utilizar otros enfoques que integran las percepciones de los individuos y el apoyo emocional, como la acogida, la vinculación, la escucha cualificada y los conocimientos científicos⁴.

La relevancia de este tipo de estrategia queda demostrada por la injerencia de la recreación en el desarrollo de los niños, que puede moldear percepciones, comportamientos y generar impactos positivos, especialmente cuando el contexto implica experiencias difíciles. Las técnicas lúdicas pueden transformar la vida cotidiana en el hospital y ayudar a superar acontecimientos críticos⁵.

Reglamentado por el Consejo Federal de Enfermería según la Resolución 546/2017, el juego se presenta como un mediador de intervenciones en el proceso de atención de enfermería⁶; asociado al uso de libros y a la narración de cuentos, ha mostrado resultados favorables en la atención infantil al permitir la comunicación, el intercambio de informaciones y una mejor comprensión del proceso salud-enfermedad, ya que este público tiene formas peculiares de comprender y representar su propia realidad⁷.

Desarrollado de forma planificada y estructurada, el uso del cómic como herramienta asistencial para el enfermero puede dar un nuevo significado a experiencias difíciles durante la hospitalización, formar a los niños en el autocuidado y proporcionar una instrucción divertida sobre procedimientos y tratamientos invasivos⁸. Sin embargo, rara vez se utiliza en puericultura, especialmente en la UCIP. Sólo en investigaciones recientes ha habido producción científica sobre la narración de historias⁸.

El estado de salud de un niño no debe considerarse un obstáculo para el uso de los recursos lúdicos. Incluso en un contexto de cuidados intensivos con restricciones físicas y disfunciones importantes, la planificación de las intervenciones en función de la singularidad del niño puede facilitar la interacción con el profesional de enfermería a través de libros adaptados a las necesidades del niño, el uso de tecnología y equipos electrónicos⁹.

Los cómics, cuya narrativa combina atributos textuales y visuales con humor y seriedad, pueden transmitir información y representar los aspectos emocionales y sociales del proceso salud-enfermedad de un modo que favorezca la acogida de los niños y sus familias en la UCIP, fortalezca las relaciones, humanice los cuidados y permita la autonomía y la participación en la terapia¹⁰.

Este estudio pretendía averiguar cómo participan los niños en el proceso terapéutico mediante el uso de una historia de cuidados (Cómic/HQ) en una UCIP. El objetivo es conocer la participación de los niños en los cuidados de enfermería a través de una intervención lúdica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos.

MÉTODO

Un estudio exploratorio, descriptivo y cualitativo, derivado de un estudio matriz titulado "La enfermería en la educación, el juego y los cuidados durante la hospitalización infantil".

Los participantes fueron 10 niños de ambos sexos, con edades comprendidas entre los cinco y los once años, hospitalizados en la UCIP del Hospital Universitario de la Universidad Federal de Maranhão.

Los niños incluidos estaban despiertos, eran capaces de verbalizar y expresar sus opiniones mientras leían y/o escuchaban el cómic. No se incluyó a aquellos con algún tipo de deterioro cognitivo o neurológico que pudiera comprometer la expresión y la verbalización durante la intervención, ni a los que estaban gravemente debilitados o sufrían dolor, evaluado mediante una escala analógica visual.

La recogida de datos tuvo lugar entre octubre de 2022 y febrero de 2023. Se contactó con la persona responsable y, tras aceptar, firmó el Formulario de Consentimiento Libre e Informado (FCLI). El siguiente paso fue conocer al niño, preguntarle si quería participar en el estudio y firmar el formulario de consentimiento.

La intervención comenzó con la siguiente pregunta: "¿Leerías conmigo un libro o escucharías una historia divertida sobre dos niños del Planeta Bipe?". Tras la aceptación, se presentó el libro "Kaká y Mariquita en el Planeta Bipe" con una breve descripción del contenido del cómic (Figura 1).

El cómic se construyó para este estudio. Este presenta las experiencias y descubrimientos de dos niños hospitalizados en la UCIP y aborda el entorno como un planeta desconocido lleno de cuidados. El material gráfico es de doble cara y consta de 62 páginas ilustradas y coloreadas. Tiene un lenguaje sencillo y directo. El contenido se creó y organizó utilizando la herramienta gratuita de diseño gráfico en línea Canva (Figura 1).



Figura 1 - Portada del libro y capítulos. São Luís, MA, Brasil, 2023

Fuente: Los autores (2023).

Durante la lectura, se animó a los participantes a identificar objetos, personajes y experiencias durante su hospitalización. Los niños tenían autonomía para escuchar la

historia o leer simultáneamente con el investigador, así además de empezar, terminar o continuar la lectura después de cada capítulo. La intervención se evaluó al final de la lectura mediante conversaciones, dibujos y pinturas sobre el cómic. Después, se entregó el libro impreso al niño. Toda la intervención se grabó en audio y se llevó a cabo en presencia del responsable. Las percepciones del investigador se registraron en un diario de campo. La recogida se cerró con el criterio de saturación¹¹. El tiempo medio de intervención fue de 50 minutos, dependiendo del estado clínico y de la rotación de la UCIP.

Para analizar los datos se utilizó el Análisis Temático¹¹, que consta de tres etapas: preanálisis, exploración del material y tratamiento de los resultados obtenidos e interpretación.

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética e Investigación del hospital en el que se llevó a cabo, bajo el Dictamen Consustanciado del proyecto matriz número 5.163.022. Para garantizar el anonimato de los participantes, se los identificó con personajes infantiles elegidos por los niños.

RESULTADOS

De los 10 participantes en el estudio, nueve vivían en el interior de Maranhão y sólo uno en la capital. Todos los participantes estuvieron hospitalizados más de 24 horas, siendo la media de 48 horas; sólo uno estuvo hospitalizado más de 20 días. Las causas más comunes de hospitalización fueron el postoperatorio de cirugía mayor.

La lectura en profundidad de las entrevistas y los diarios de campo permitió organizar e interpretar los núcleos temáticos. De ahí surgieron las subcategorías, las categorías y el tema (Figura 2).

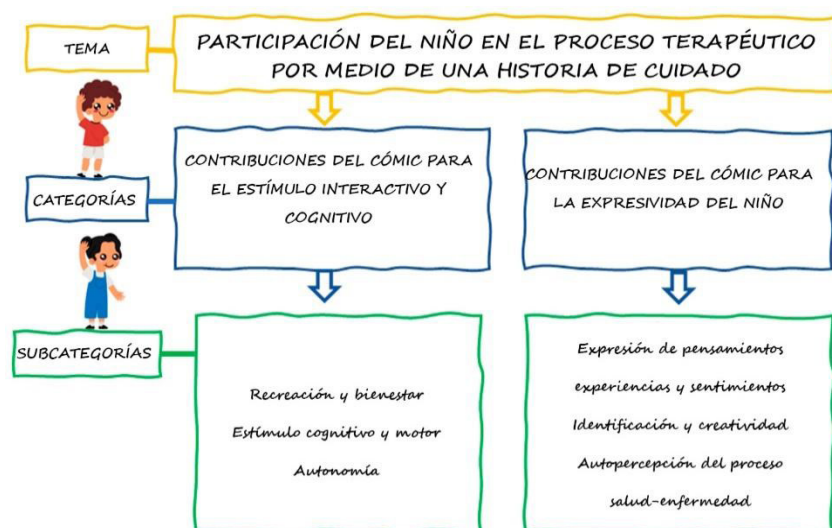


Figura 2 - Diagrama: tema, categorías y subcategorías. São Luís, MA, Brasil, 2023

Fuente: Los autores (2023).

El tema, la participación del niño en el proceso terapéutico a través de un relato de cuidados, muestra que la implicación del niño en los cuidados se debió principalmente a la libertad de expresión, a la escucha sensible por parte del profesional y al estímulo para conocer la situación vivida de una forma adecuada a su edad y a su estado clínico.

La primera categoría, aportaciones del cómic a la estimulación interactiva y cognitiva, señala cómo el cómic cautiva al niño durante la intervención, siendo un instrumento capaz de modificar el entorno privado del participante en la UCIP, y destaca las principales aportaciones de la lectura a los cuidados, para favorecer el cambio de comportamiento, la recuperación y la autonomía del niño.

La subcategoría recreación y bienestar muestra que el género literario y la organización del libro estimularon los sentidos de los participantes. La secuencia narrativa de los hechos, las expresiones faciales de los personajes y las imágenes de objetos presentes en el contexto de la hospitalización proporcionaron interés e interacción con el investigador al leer o escuchar el cuento, a pesar de que el niño no sabía leer ni escribir:

(¿Sabes leer?) No. Pero me gusta escuchar cuentos y ver dibujos animados. (Cascão)

(¿Qué te pareció leer un cuento en la UCIP?) Me gustó, creo que hay que jugar más con los niños. (Frozen)

Contar cuentos es una forma sencilla de crear oportunidades de acercarse a los niños, de producir experiencias positivas incluso en situaciones graves. Una intervención lúdica abre importantes canales de comunicación entre los profesionales y los niños y les permite expresar sus necesidades. El juego es una necesidad para los niños, y en un entorno de cuidados intensivos a menudo se deja para más tarde. La narración de cuentos permitió acceder a esta dimensión con la ligereza y el cuidado necesarios.

Otra contribución fue el fomento del confort, que provoca cambios en el estado de ánimo, como sentirse animado, relajado y alegre:

(A lo largo de la lectura, presenta una expresión mucho más relajada, y entre los discursos de los personajes, el niño se ríe y habla con su madre). (Sirena Ariel). (Diario de campo)

(¿Qué sentiste después de leer el cuento?) Me sentí feliz. [...] Ser feliz es sonreír al leer. (Cascão)

La lectura fomentaba la relajación y el bienestar. Esta interacción muestra la satisfacción del niño con la intervención y el cambio en su estado de ánimo, incluso con importantes limitaciones debidas a la enfermedad.

En la subcategoría estimulación cognitiva y motora, el uso de cómics colaboró en la puesta en marcha de intervenciones lúdicas en la UCIP. La enfermedad no fue un factor limitante en el uso de esta estrategia para los niños con afecciones graves. Hubo estimulación y aprendizaje, y los niños que habían sido sometidos a cirugía mayor o a largos periodos de ventilación invasiva pudieron beneficiarse de la narración de cuentos y la lectura, divertirse con los personajes y trabajar sus habilidades motrices que, debido a sus problemas de salud, estaban debilitadas:

(Ahora sabré muchas cosas cuando me vaya). (Iron Man)

([...] su motricidad fina izquierda estaba deteriorada, sujetaba el lápiz con dificultad, tardaba en formar los círculos alrededor de los dibujos). (Batman)

Las intervenciones invasivas y necesarias que se realizan en la UCIP, además de la enfermedad, pueden interferir en el desarrollo de los niños, así como producir situaciones transitorias o definitivas en su estado. La evaluación cuidadosa y respetuosa de estas capacidades y circunstancias es crucial en enfermería, al igual que los cuidados para mejorar estas condiciones y despertar la voluntad de continuar con el tratamiento. El cómic en

cuestión fue capaz de reunir diferentes estímulos durante el juego supervisado, haciendo que el niño se sintiera a gusto para interactuar.

En la subcategoría autonomía, el uso de cómics en la UCIP contribuyó a la participación y al ejercicio de la autonomía en la intervención:

(Trajo pinturas y lápices de colores). *¿Dónde está? Quiero jugar ahora, ¿puedes?* (Sirena Ariel)

(¿Deseas seguir leyendo?) *Después, es que estoy un poco cansada y quería dormir.* (Mujer Maravilla)

(Puedes elegir otro capítulo del libro). *Tía, quiero continuar más tarde.* (Magali)

La interacción muestra respeto por las preferencias de los participantes, de modo que tuvieron la oportunidad de elegir qué capítulo del libro leer y se les preguntó si querían continuar o terminar la lectura. Como se ha señalado, uno de los participantes prefería dibujar antes de leer, mientras que otros preferían hacer una pausa en la lectura y terminarla en otro momento.

La segunda categoría, la contribución del cómic a la expresividad de los niños, presenta las perspectivas de los participantes sobre el proceso de salud y enfermedad. Presenta la lectura como un recurso terapéutico que favorece la identificación, la creatividad y la expresión de pensamientos y sentimientos.

En la subcategoría expresión de pensamientos, experiencias y sentimientos, el uso de la lectura en la UCIP brindó la oportunidad de dialogar sobre las experiencias vividas durante la hospitalización, y los participantes verbalizaron traumas y preocupaciones:

(¿Qué te parece estar aquí?) *Creo que es bueno, pero hay una parte mala, que es la hemodiálisis. [...] la hemodiálisis es como quitarse la venda, así que no me gusta.* (Cascão)

Eh, tía, recuerdo aquella habitación en la que entré y dormí (CCI) [...] Subí dormida, él (el médico) me lo abrió aquí (el corazón) y me lo vendó, ahora se está curando. Cuando crezca, ¿aparecerá? (Sky)

Expresar preferencias y preocupaciones demuestra que las historietas son una estrategia para conocer a los niños y sus percepciones del tratamiento. Esto brinda a los enfermeros la oportunidad de intervenir de forma humanizada e individualizada.

Del mismo modo, algunos participantes pudieron expresar sentimientos negativos como miedo, vergüenza al vestirse e insatisfacción con las restricciones dietéticas:

[...] Tengo miedo, creo que tengo miedo (de hacer el vendaje). [...] A veces no quiero porque me duele. Me avergüenzo, porque a veces lloro por hacerlo. (Iron Man)

[...] si como chocolate, también aparecerán las bacterias, así que no puedo comer chocolate ni tentempiés. Una vez ella (mamá) me dejó comer en casa, como un chocolate, una pizza. [...] Me gusta, pero a veces no me deja. (Cascão)

El cómic permitió expresar miedos y sentimientos a través de figuras animadas y un argumento característico sobre la rutina de los pacientes hospitalizados; está claro que el fomento del diálogo es posible gracias al desarrollo de una relación de confianza entre el niño y el profesional.

La subcategoría identificación y creatividad muestra la identificación de los participantes con la narrativa de los personajes de la historia. Los cómics favorecían las representaciones de experiencias y sentimientos:

[...] ¿ella también tiene un catéter? ¿Ella hace el curativo del catéter? (expresión de felicidad).

Mamá, la Mariquita tiene un catéter, en el libro, me gustó (risas). [...], es igual que el mío. (Cascão)

Se sometió a la misma operación que yo, y yo también me operé del corazón. (Frozen)

La representatividad marcó una gran diferencia en la rutina de los participantes. La emoción de visualizar y escuchar las experiencias vitales de los personajes sobre el uso de catéteres y la necesidad de vendajes condujo a la identificación y la demostración de sentimientos positivos, como demostraron su entusiasmo y alegría. Los niños se implicaron más y pudieron experimentar nuevas opciones de afrontamiento.

La creatividad también estuvo presente durante la lectura del cuento. Los participantes dramatizaron situaciones difíciles e imaginaron tramas ficticias para los personajes, exponiendo su comportamiento, sus expectativas y sus emociones:

Podré hacer de todo allí (otro planeta), podré comer, hacer pipí, caminar. [...] Podré hacerlo todo. La mariquita dice que puede bañarse en la ducha. (Sky)

[...] Creo que la Mariquita está llorando aquí. Le da vergüenza quitarse la venda. No me avergüenzo, lloro, pero me dejo vendar. [...] porque también tengo miedo de quitarme la venda. Pero si Mariquita también llora, yo también lloro. (Cascão)

Leer sobre el alta hospitalaria significaba libertad y esperanza, porque las restricciones impuestas en la UCIP podían superarse en otro entorno. Además, los mensajes están llenos de entusiasmo y creatividad.

En cambio, los sentimientos negativos del personaje permitieron al niño expresarse. Se expusieron el miedo y la vergüenza, y se animó al niño a afrontar los retos a través del ejemplo del personaje que es acogido, respetado y consigue colaborar en la realización del procedimiento.

La subcategoría autopercepción del proceso salud-enfermedad aborda la visión que tiene el niño de la salud, la enfermedad y la hospitalización. Describe la comprensión y las percepciones de los participantes sobre el entorno, la rutina y los cuidados de la UCIP:

[...] Sé que estoy aquí porque vine a operarme, me abrieron y me trataron. (Sky)

[...] ellas (las enfermeras) dan baños así a niños que no pueden andar ni moverse. (Iron Man)

[¿Qué hacen las enfermeras aquí?] Nos lavan el corazón. (Frozen)

Los participantes verbalizaron su comprensión de las condiciones y situaciones que rodean el entorno hospitalario. Por lo tanto, conocer la percepción de los niños sobre lo que están viviendo y el trabajo del equipo es fundamental para la atención. Permitir que los niños hablen de sí mismos y de la situación significa valorar sus conocimientos y dejar que elaboren sentimientos complejos.

DISCUSIÓN

Con base en esta experiencia, se puede observar que el uso de actividades lúdicas y del lenguaje infantil establece una conexión y una cercanía entre el niño y la enfermera, un aspecto importante para los profesionales de cuidados intensivos pediátricos, cuyo entorno de trabajo no es muy atractivo para los pacientes⁵. En cuanto a la humanización de los cuidados, existen pruebas de que el juego cambia el estado de ánimo, reduce el miedo y la ansiedad y hace que el entorno hospitalario sea más alegre y agradable⁷. Este tipo de estrategia ayuda con los procedimientos incómodos y reduce significativamente el

estrés al promover la relajación y el bienestar durante el juego¹². Por lo tanto, promover la recreación en el hospital es una acción terapéutica necesaria que garantiza el derecho a ser niño y a experimentar la infancia⁷.

Las intervenciones lúdicas llevadas a cabo por la enfermería ofrecen a los niños una forma de comunicación, porque a través del juego, los niños hablan de sí mismos, de la actividad y transforman gradualmente la realidad. El uso de herramientas que interfieren en la experiencia del tratamiento, como el juego y la lectura, con el fin de proporcionar información, entretener, desarrollar un vínculo y la confianza en el profesional, son aspectos que cualifican la asistencia del enfermero y contribuyen a la humanización de los cuidados y a la participación del niño en el tratamiento¹³⁻¹⁴.

La terapia de lectura aplicada de forma planificada por el personal de enfermería es relevante para los pacientes vulnerables porque implica diferentes realidades y actúa sobre estímulos tanto motores como perceptivos. Es útil porque ofrece experiencias agradables y contribuye al desarrollo biopsicosocial¹²⁻¹³.

El uso del cómic a través de historias y personajes puede influir en las decisiones y crear nuevas perspectivas sobre la enfermedad. Estimular con la ayuda de la narración de historias tiene un impacto positivo en los conocimientos y hace que los pacientes se apropien de su estado de salud¹⁰. En esta investigación, el cómic permitió evaluar al niño, comprender sus limitaciones y trabajar el aprendizaje y las habilidades deterioradas de forma lúdica.

En cuanto a la autonomía, dar la palabra al niño y tomar decisiones en la UCIP no es una práctica habitual; constantemente se llevan a cabo procedimientos invasivos de urgencia y medicaciones controladas sin que el niño pueda elegir el mejor momento para realizarlos. Sin embargo, a los pacientes despiertos y clínicamente estables se les puede aconsejar sobre la terapia y preguntarles sobre sus preferencias durante la hospitalización¹⁵.

La autonomía está relacionada con la información y la libertad de decisión, para que los pacientes comprendan el tratamiento, primero hay que exponerles los conceptos y las opciones relativas a la terapia. En pediatría, estos conceptos deben ajustarse a las necesidades del niño, respetando su individualidad y su madurez cognitiva¹⁶. Para que los cuidados de enfermería se transformen, es necesario garantizar este derecho y respetar las decisiones del niño.

Esto ocurre en la medida en que el niño y el responsable se integran en las discusiones, permitiéndoles desempeñar un papel protagonista con un espacio para hablar, oportunidades de aprendizaje y respeto como persona social que participa e interfiere en la toma de decisiones durante la terapia^{1,17}.

Esta investigación incluyó al participante en el tratamiento y tuvo en cuenta sus decisiones sobre la intervención, respetando sus consideraciones, incluido el derecho a decir no. Esta agenda se enfatiza cuando abogamos por la inclusión de los niños como parte integrante del equipo sanitario, capaces de comprender su afección, y es importante proporcionarles la oportunidad de desarrollar las habilidades necesarias para actuar de forma autónoma¹⁴.

Por lo tanto, debemos dejar espacio para que los niños puedan comunicar y representar la realidad. Como herramienta que media y facilita este proceso, el juego se considera un instrumento apropiado para la edad y madurez de los niños^{4-5,12}.

El cómic en la UCIP permitió escuchar al niño y reflexionar sobre el sufrimiento que estaba experimentando. Estas aportaciones validan el juego estructurado como una importante estrategia lúdica con beneficios para la expresividad y el afrontamiento de la enfermedad. Los cómics permiten a los niños hablar de sí mismos sin avergonzarse, basando sus expectativas y experiencias vitales en los personajes, ya que es una forma estupenda de expresar su descontento durante la hospitalización¹⁰. Para el enfermero, es

una forma útil de asistencia, ya que ayuda a los niños a aceptar su estado de salud y a adaptarse a una nueva realidad¹⁵.

Utilizando enfoques como éste, la hospitalización adquiere más sentido para el paciente y la atención se vuelve integral, ya que contribuye al tratamiento sin descuidar el desarrollo del niño^{7,18}. El enfermero puede, incluso, aprovechar el potencial del cómic como recurso lúdico y educativo para enseñar a los niños sobre el proceso de enfermarse, haciendo que se sientan más tranquilos y sean más colaborativos en los procedimientos¹⁷⁻¹⁸.

Los cómics son recursos textuales y visuales que facilitan al espectador la comprensión de un tema determinado, y en el contexto de las ciencias médicas se han utilizado para transmitir conceptos complejos sobre el proceso salud-enfermedad¹⁹. La combinación de lo lúdico y lo científico en pediatría influye en la comprensión de las expectativas de los pacientes y favorece la identificación al cruzar sus historias vitales con las de los personajes²⁰.

La relevancia del cómic en pediatría se basa en la simulación de situaciones asistenciales que permite a los niños representar sentimientos en los personajes, adaptarse a los retos impuestos por la enfermedad y superar acontecimientos traumáticos¹⁸⁻¹⁹. Utilizar el juego como terapia estimula la imaginación y la creatividad; permite ver la hospitalización como algo más sencillo y menos aterrador^{12,21}. Para los participantes, actuó como mediador de conflictos internos, ya que dramatizaron situaciones difíciles a través de estímulos imaginarios.

Exponer las emociones tiene tal impacto en el tratamiento que puede ayudar a los profesionales a comprender el sufrimiento del niño. Este tipo de dinámica puede ayudar a abordar mejor los aspectos biopsicosociales del proceso salud-enfermedad²⁰⁻²². Teniendo en cuenta que en la UCIP el niño tiende a estar más aislado, la lectura es una gran estrategia para aliviar los sentimientos de soledad. Incluso los niños más pequeños pueden practicar la lectura interpretando creativamente los cómics, una forma de comprender y explicar las experiencias vividas en el hospital³.

Implicar al niño en la atención tiene que ver con dilucidar conceptos difíciles de forma didáctica. Si el hospital puede resultar extraño a primera vista, es probable que la UCIP sea aún más aterradora, y a veces traumática¹⁵. Hablar con los niños de todas estas cosas les convierte en protagonistas del entorno, se produce un cambio de comportamiento y una participación activa cuando se les provoca a exponer sus comprensiones, opiniones y aprendizajes^{17,20-21}.

Intercambiar conocimientos con el niño pone al profesional en pie de igualdad, ambos se acercan y el niño está dispuesto a compartir sus interpretaciones de la vida. Esto se considera esencial para promover la participación en la terapia^{14,17,21}. Por lo tanto, es importante saber cómo comunicarse con este público, proporcionar oportunidades para el cuestionamiento y la reflexión sobre las experiencias, las rutinas y la propia enfermedad; así como incorporar estrategias basadas en sus necesidades, teniendo en cuenta la carga biopsicobiológica negativa que la enfermedad puede desarrollar en los niños^{7,22}.

Las limitaciones incluyen el poco tiempo que los niños estuvieron en condiciones de llevar a cabo la intervención y la alta rotación de camas. Se necesitan más estudios para comprender el juego a través de la narración de cuentos en la UCIP.

CONSIDERACIONES FINALES

El uso de un cómic como intervención de enfermería permitió al niño participar en los cuidados a través de la escucha, la comunicación lúdica y un enfoque inclusivo de ser niño mientras aprendía sobre sí mismo y su entorno. Abordaba de forma sencilla y real situaciones habituales en la UCIP, como el contexto del ingreso y la hospitalización, los

cambios de vendajes, el uso de sondas, los baños en la cama, los juegos en el hospital y el alta de la UCIP. Al final de cada capítulo, los juegos y las actividades educativas también ayudaron a procesar la información.

De este modo, los niños pudieron jugar, dibujar y hablar sobre el proceso salud-enfermedad. Mientras leían juntos o contaban un cuento, se animaba a los niños a expresarse y a recuperar habilidades que, debido a la enfermedad o a las intervenciones invasivas, no se tenían en cuenta. La lectura era útil para promover la educación sanitaria e implicarlos en los cuidados, y desempeñaba un papel importante en la recuperación a través de la estimulación y el aprendizaje. No hubo barreras significativas para utilizar este tipo de estrategia, aunque supuso un reto. Los participantes con problemas de movilidad pudieron leer la historia, conocer sus limitaciones y superar los retos relacionados con su enfermedad.

Creemos que este tipo de enfoque es pertinente en la UCIP porque permite a los niños con problemas de salud delicados participar y hablar de sí mismos, de sus necesidades y hacer preguntas. El niño hospitalizado tiene derecho a conocer su estado.

Para la enfermería, el cómic se mostró como una tecnología de cuidados, ya que resultó ser un instrumento para una evaluación ampliada del niño y el desarrollo de actividades estimulantes. Por lo tanto, es factible utilizarlo en la UCIP, ya que se puede dejarlo con el niño para que lo relea, lo que le ayuda con el tiempo de inactividad.

Para la investigación, la intervención contribuye a profundizar en el conocimiento en el ámbito de los cuidados intensivos, con el fin de incorporar la lectoterapia como un recurso que facilita y cualifica los cuidados de enfermería pediátrica.

REFERENCIAS

1. Peixoto CS, Moraes LG, Marques MAR, Alves MD de SM, Gaíva MAM, Ferreira GE, et al. Direitos da criança e adolescente hospitalizados à luz da gestão da clínica. *Acta Paul Enferm.* [Internet]. 2022 [cited 2023 Feb. 20]; 35:eAPE0278345. Available from: <https://dx.doi.org/10.37689/acta-ape/2022AO0278345>
2. Brasil. Resolução n. 41, de 13 de outubro de 1995. Declaração dos direitos da criança e do adolescente hospitalizados. *Diário Oficial da União, Brasília (DF)* [Internet]. 1995 [cited 2022 Oct. 13]. Available from: <https://www.ufrgs.br/bioetica/conanda.htm>
3. Nascimento FJ do. Humanização e tecnologias leves aplicadas ao cuidado de enfermagem na unidade de terapia intensiva: uma revisão sistemática. *Nursing (São Paulo)*. [Internet]. 2021 [cited 2023 May 01]; 24(279):6035-44. Available from: <https://doi.org/10.36489/nursing.2021v24i279p6035-6044>
4. Barroso MC da CS, Santos R dos SFV dos, Santos AEV dos, Nunes MDR, Lucas EAJCF. Percepção das crianças acerca da punção venosa por meio do brinquedo terapêutico. *Acta Paul Enferm.* [Internet]. 2020 [cited 2023 Apr. 25]; 33:e-APE20180296. Available from: <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2020AO0296>
5. Maia EBS, La Banca RO, Rodrigues S, Pontes ECD, Sulino MC, Lima RAG de. A força brincar-cuidar na enfermagem pediátrica: perspectivas de enfermeiros em grupos focais. *Texto Contexto Enferm.* [Internet]. 2022 [cited 2023 Jan. 10]; 31:e20210170. Available from: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2021-0170>
6. Conselho Federal de Enfermagem (COFEN). Resolução n. 546, de 09 de maio de 2017- Revoga a Resolução n. 295, de 24 de outubro de 2004 - Utilização de técnica de brinquedo terapêutico pela Enfermagem, de 09 de maio de 2017. [Internet]. Brasília: COFEN; 2018 [cited 2022 Nov. 05] Available from: https://www.cofen.gov.br/resoluo-cofen-2952004_4331.html
7. Cardoso LS, Mendonça ET, Prado MRMC do, Matos RA de, Andrade JV. El cuidado humanizado en oncología pediátrica y la aplicación del juego por la enfermería. *Atual Costa Rica*. [Internet]. 2020 [cited

2023 Apr. 28]; (40). Available from: <https://doi.org/10.15517/revenf.v0i40.43284>

8. Brondani JP, Pedro ENR. The use of children's stories in nursing care for the child: an integrative review. *Rev Bras Enferm.* [Internet]. 2019 [cited 2022 Dec. 15]; 72(suppl 3):333-342. English, Portuguese. Available from: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0456>

9. Muller R, Gomes GC, Nörnberg PK de O, Xavier DM, Minasi ASA, Silva ACF da. Umanization in the pediatric intensive care unit: facilities and difficulties of the nursing team. *RSD.* [Internet]. 2021 [cited 2023 Dec. 13]; 10(16):e566101624189. Available from: <https://doi.org/10.33448/rsd-v10i16.24189>

10. Alemany-Pagès M, Azul AM, Ramalho-Santos J. The use of comics to promote health awareness: A template using nonalcoholic fatty liver disease. *Eur J Clin Invest.* [Internet]. 2022 [cited 2022 Dec. 10]; 52:e13642. Available from: <https://doi.org/10.1111/eci.13642>

11. Minayo MCS. O desafio do conhecimento: pesquisa qualitativa em saúde [livro eletrônico]. 14. ed. São Paulo: Hucitec; 2014. [cited 2023 May 13]. Available from: <https://livrogratuitosja.com/wp-content/uploads/2022/04/o-desafio-do-conhecimento-atualizado.pdf>

12. Silva JA, Azevedo EB, Barbosa JCG, Lima MKS, Cantalice ASC, Ramalho MC, et al. Ludic como recurso terapêutico em el tratamento de niños hospitalizados: percepción de enfermeiras. *Enferm Foco.* [Internet]. 2021 [cited 2023 Apr. 20]; 12(2):365-71. Available from: <https://doi.org/10.21675/2357-707X.2021.v12.n2.4358>

13. Januário JKC, Farias MB de, Bittencourt IG de S, Vieira ACS, Rego MC, Voss FF, et al. Percepção da equipe de enfermagem sobre o brinquedo terapêutico na hospitalização pediátrica. *Research, Society and Development.* [Internet]. 2021 [cited 2023 Apr. 18]; 10(5):e51510515216. Available from: <https://doi.org/10.33448/rsd-v10i5.15216>

14. Eler K, Valete COS, Albuquerque A, Dalcin TC, Lopes CRC, Ferreira EAL. Direito de participação da criança e do adolescente na qualidade e na segurança do seu cuidado: estratégias para sua implementação. *Resid Pediatr.* (No prelo). [Internet]. 2022 [cited 2022 Dec. 15]. Available from: <http://residenciapediatrica.com.br/exportar-pdf/900/pprint624.pdf>

15. Santos PM dos, Silva JOM da, Makuch DMV, Souza AB, Silva LF da, Depianti JRB. A percepção da criança hospitalizada quanto ao ambiente da unidade de terapia intensiva pediátrica. *Rev Inic Cient Ext.* [Internet]. 2020 [cited 2023 Apr. 28]; 3(1):331-40. Available from: <https://revistasfacesa.senaaires.com.br/index.php/iniciacao-cientifica/article/view/19>

16. Valete COS, Ferreira EAL, Bruno CH. O protagonismo da criança em cuidados paliativos para a efetivação da sua segurança. *Cad. Ibero Am. Direito Sanit.* [Internet]. 2022 [cited 2023 Apr. 30]; 11(3):52-69. Available from: <https://doi.org/10.17566/ciads.v11i3.927>

17. Mutambo C, Shumba K, Hlongwana KW. Exploring the mechanism through which a child-friendly storybook addresses barriers to child-participation during HIV care in primary healthcare settings in KwaZulu-Natal, South Africa. *BMC Public Health.* [Internet]. 2021 [cited 2023 Mar. 21]; 21(508). Available from: <https://doi.org/10.1186/s12889-021-10483-8>

18. Furtado KR, Dias TL, Marchett A, Nunes EP dos S. O uso do jogo digital "Hospital Mirim" como estratégia de enfrentamento à procedimento invasivo. *Estud. pesqui. psicol.* [Internet]. 2020 [cited 2023 May 01]; 20(1):251-267. Available from: <http://dx.doi.org/10.12957/epp.2020.50831>

19. Joshi A, Hillwig-Garcia J, Joshi M, Lehman E, Khan A, Lorent A, et al. Comic as an education tool on a clinical clerkship. *Acad Psychiatry.* [Internet]. 2019 [cited 2023 May 01]; 43:290-93. Available from: <https://doi.org/10.1007/s40596-018-1016-1>

20. Rakower J, Hallyburton A. Disease information through comics: a graphc option for health education. *J Med Humanit.* [Internet]. 2022 [cited 2023 Apr. 10]; 43:475-92. Available from: <https://doi.org/10.1007/s10912-022-09730-9>

21. Carvalho E de O, Lima LN, Melo MC, Boeckmann LMM, Silva VB da. Experiência da criança sobre a

hospitalização: abordagem da sociologia da infância. Cogitare Enferm. [Internet]. 2020 [cited 2023 May 15]; 25. Available from: <http://dx.doi.org/10.5380/ce.v25i0.71321>

22. Teodoro G da S, Carlúcio LR, Vador RMF. O enfermeiro e a socialização da criança hospitalizada: uso de ilustrações e história como mediadoras. Braz. J. Desenvolver. [Internet]. 2021 [cited 23 Aug. 29]; 7(6):61267-86. Available from: <https://doi.org/10.34117/bjdv7n6-481>

THE USE OF COMICS IN THE CARE OF CHILDREN IN THE PEDIATRIC INTENSIVE CARE UNIT

ABSTRACT:

Objective: To learn about children's participation in nursing care through a playful intervention in the Pediatric Intensive Care Unit. **Method:** Qualitative study carried out between October 2022 and February 2023 in the Pediatric Intensive Care Unit with ten children between five and 11 years old in Maranhão, Brazil. A comic book about hospitalized children was used. Minayo's Thematic Analysis was used to analyze the data. **Results:** The child's participation in the care took place through freedom of expression and encouragement to learn about the clinical situation in a way that was appropriate for their age. Comics proved to be a technology for playing, educating, and caring, combining playful and educational elements capable of intervening in these three dimensions. **Conclusion:** The child's participation in care involved sensitive listening, age-appropriate communication, an inclusive approach, and allowing them to be a child while learning about themselves and their environment.

KEYWORDS: Humanization of care; Comic Book; Play and Playthings; Intensive Care Units, Pediatric; Technology.

Recibido en: 05/05/2023

Aprobado en: 01/09/2023

Editor asociado: Dra. Claudia Palombo

Autor correspondiente:

Nayara Araujo Sousa

Hospital Universitário da Universidade Federal do Maranhão

R. Barão de Itapari, 227 - Centro, São Luís - MA, 65020-070

E-mail: nayara.araujog3@gmail.com

Contribución de los autores:

Contribuciones sustanciales a la concepción o diseño del estudio; o la adquisición, análisis o interpretación de los datos del estudio - **Sousa NA, Brondani JP**. Elaboración y revisión crítica del contenido intelectual del estudio - **Sousa NA, Brondani JP**. Responsable de todos los aspectos del estudio, asegurando las cuestiones de precisión o integridad de cualquier parte del estudio - **Sousa NA, Brondani JP**. Todos los autores aprobaron la versión final del texto.

ISSN 2176-9133



Esta obra está bajo una Licencia [Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).