

Artículo Original

Manejo del Dolor Posquirúrgico en Pacientes Pediátricos Posapendicectomía: Rol del Profesional de Enfermería desde la Teoría del Confort

Postoperative Pain Management in Paediatric Patients Following Appendicectomy: The Role of Nursing Professionals from the Perspective of the Comfort Theory

Velkys Marlenys Castillo Sánchez^{1*}  , Yasmery Yamileth Moreno Flores²  

¹Universidad de Panamá, Panamá - Panamá

²Universidad de Panamá, Panamá - Panamá

*Autor de correspondencia: Velkys Marlenys Castillo Sánchez 

Recibido: 14-07-2026

Revisado: 21-07-2026

Aceptado: 28-07-2026

Publicado: 04-08-2026

Cómo citar este artículo: Castillo Sánchez, V. M. ., & Moreno Flores, Y. Y. . . (2026). Manejo del Dolor Posquirúrgico en Pacientes Pediátricos Posapendicectomía: Rol del Profesional de Enfermería desde la Teoría del Confort. *Star of Sciences Multidisciplinary Journal*, 3(2), 1-13. <https://doi.org/10.63969/1szmtp85>

RESUMEN

El dolor posquirúrgico en pacientes pediátricos sometidos a apendicectomía representa una experiencia multidimensional que involucra aspectos físicos, emocionales, familiares y ambientales, por lo que requiere un abordaje integral basado en cuidados humanizados de enfermería. El objetivo fue analizar la evidencia científica disponible sobre el manejo del dolor posquirúrgico en niños sometidos a apendicectomía, considerando la contribución del profesional de enfermería al bienestar integral durante la recuperación. Se desarrolló una investigación con enfoque cualitativo mediante una revisión documental descriptiva, orientada al análisis crítico de artículos científicos publicados entre 2002 y 2022 en bases de datos académicas nacionales e internacionales. Los hallazgos permitieron identificar que el control oportuno del dolor favorece la recuperación física, mejora la adaptación hospitalaria y disminuye las repercusiones emocionales asociadas al proceso quirúrgico. Asimismo, se evidenció la importancia de valorar la percepción infantil del dolor, considerando factores relacionados con la edad, el desarrollo cognitivo y el entorno familiar. Las intervenciones de enfermería no farmacológicas, como la comunicación terapéutica, la distracción, el acompañamiento emocional y la participación familiar, complementan el tratamiento analgésico y fortalecen el confort del paciente pediátrico. Se concluye que el manejo del dolor posquirúrgico requiere una atención integral donde enfermería desempeña un papel esencial mediante cuidados individualizados orientados al bienestar físico, emocional, social y ambiental del niño.

Palabras claves: dolor posquirúrgico; pacientes pediátricos; apendicectomía; cuidados de enfermería; confort; recuperación infantil.

ABSTRACT

Postoperative pain in paediatric patients undergoing appendicectomy represents a multidimensional experience encompassing physical, emotional, familial and environmental factors, thereby requiring a comprehensive approach based on compassionate, patient-centred nursing care. The objective of this study was to analyse the available scientific evidence on the management of postoperative pain in children undergoing appendicectomy, considering the contribution of nursing professionals to the child's overall well-being throughout the recovery process. A qualitative study was conducted using a descriptive documentary review aimed at critically analysing scientific articles published between 2002 and 2022 and retrieved from national and international academic databases. The findings demonstrated

that timely and effective pain management promotes physical recovery, facilitates adaptation to the hospital environment, and reduces the emotional consequences associated with surgery. Furthermore, the review highlighted the importance of assessing children's perceptions of pain while taking into account age, cognitive development and the family environment. Non-pharmacological nursing interventions, including therapeutic communication, distraction techniques, emotional support and family involvement, complement analgesic treatment and enhance the comfort of paediatric patients. It is concluded that postoperative pain management requires a holistic approach in which nursing professionals play a pivotal role by delivering individualised care aimed at promoting the child's physical, emotional, social and environmental well-being.

Keywords: postoperative pain; paediatric patients; appendicectomy; nursing care; comfort; paediatric recovery.

1. INTRODUCCIÓN

El dolor posquirúrgico en pacientes pediátricos representa un fenómeno clínico complejo que trasciende la dimensión fisiológica y se configura como una experiencia multidimensional influenciada por factores emocionales, cognitivos, familiares y ambientales. Después de una apendicectomía, el niño enfrenta un proceso de recuperación en el que la presencia del dolor puede generar alteraciones en el descanso, la movilidad, la alimentación, el estado emocional y la adaptación al entorno hospitalario. Aunque la apendicectomía es considerada uno de los procedimientos quirúrgicos abdominales más frecuentes y con evolución generalmente favorable, la etapa posoperatoria demanda una vigilancia continua y un abordaje integral que permita identificar oportunamente las manifestaciones dolorosas y responder de manera humanizada a las necesidades particulares del paciente pediátrico.

El manejo adecuado del dolor infantil constituye actualmente un indicador fundamental de calidad asistencial y seguridad del paciente, debido a que un control insuficiente puede interferir negativamente en la recuperación física y favorecer respuestas de ansiedad, miedo, irritabilidad y rechazo hacia la atención sanitaria. En este escenario, el profesional de enfermería adquiere un papel esencial al permanecer en contacto permanente con el niño, valorar sus expresiones verbales y no verbales, aplicar escalas de evaluación del dolor, administrar medidas terapéuticas prescritas y proporcionar intervenciones de apoyo que favorezcan el confort y la tranquilidad durante la recuperación posquirúrgica. Por ello, la atención de enfermería no debe limitarse exclusivamente al control farmacológico del dolor, sino integrar estrategias de cuidado que respondan a las dimensiones físicas, psicológicas, sociales y ambientales del bienestar infantil.

A pesar de los avances alcanzados en la atención pediátrica, el dolor posoperatorio continúa siendo una problemática frecuentemente subestimada en los servicios quirúrgicos, debido a factores relacionados con la dificultad de los niños para expresar con precisión la intensidad de su dolor, la interpretación inadecuada de sus manifestaciones conductuales y la persistencia de creencias erróneas sobre la percepción dolorosa durante la infancia. Según Gan (2017) una proporción considerable de pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos experimenta dolor posterior a la intervención, sin recibir siempre un manejo oportuno y efectivo. Esta situación adquiere mayor relevancia en pediatría, donde la valoración del dolor requiere competencias específicas del personal sanitario para reconocer signos fisiológicos, conductuales y emocionales asociados al malestar.

En América Latina y específicamente en Panamá, la producción científica orientada al desarrollo de estrategias integrales de enfermería para el manejo del dolor posquirúrgico en pacientes pediátricos aún presenta limitaciones, situación que dificulta la consolidación de prácticas asistenciales sustentadas en modelos teóricos del cuidado y en enfoques humanizados de atención. La escasa disponibilidad de investigaciones dirigidas a comprender el dolor infantil desde una perspectiva multidimensional puede favorecer la permanencia de prácticas centradas principalmente en la administración de analgésicos, relegando intervenciones esenciales como la comunicación terapéutica, el acompañamiento emocional, la participación activa de la familia, la disminución de la ansiedad y la adecuación del entorno hospitalario. Esta realidad evidencia la necesidad de fortalecer la investigación en enfermería pediátrica y

promover modelos de atención que integren el alivio físico del dolor con estrategias orientadas al bienestar psicológico, social y emocional del niño. Por ello, resulta fundamental analizar el rol del profesional de enfermería como un agente clave en la promoción del confort, la seguridad emocional y la recuperación integral de los pacientes pediátricos sometidos a una apendicectomía.

El manejo del dolor posquirúrgico en pacientes pediátricos representa una de las principales preocupaciones dentro de la atención hospitalaria, debido a las implicaciones que tiene sobre la recuperación física, emocional y conductual del niño. La experiencia dolorosa durante la etapa posterior a una intervención quirúrgica no debe interpretarse únicamente como una respuesta fisiológica ante el trauma tisular, sino como un fenómeno complejo condicionado por la edad, el desarrollo cognitivo, las experiencias previas, la percepción de seguridad y el acompañamiento familiar. En este sentido Arce et al. (2026) establecen que la valoración del dolor infantil requiere una comprensión integral de los factores que influyen en su expresión, considerando que los niños pueden manifestar su malestar mediante cambios conductuales, respuestas emocionales y alteraciones en sus patrones habituales de interacción.

La apendicectomía constituye uno de los procedimientos quirúrgicos abdominales más frecuentes en la población pediátrica y, aunque generalmente presenta una evolución favorable, el periodo posoperatorio continúa representando una etapa crítica donde el control adecuado del dolor influye directamente en la recuperación del paciente. La presencia de dolor no controlado puede limitar la movilidad, afectar el descanso, generar ansiedad y retrasar la adaptación del niño al proceso de recuperación hospitalaria. Desde esta perspectiva, Gutiérrez et al. (2025) señalan que el manejo efectivo del dolor después de procedimientos quirúrgicos pediátricos requiere estrategias de evaluación continua que permitan ajustar las intervenciones terapéuticas según las características individuales del paciente y la respuesta observada durante la recuperación.

Dentro del equipo sanitario, el profesional de enfermería desempeña un papel fundamental en la identificación temprana del dolor pediátrico, debido a la cercanía permanente que mantiene con el paciente durante la hospitalización. La función enfermera no se limita a la administración de medicamentos prescritos, sino que comprende la valoración sistemática del dolor, la observación de signos no verbales, la educación a la familia y la implementación de medidas destinadas a favorecer el bienestar integral del niño. En relación con esta responsabilidad profesional, Wrona et al. (2021) destacan que la enfermería ocupa una posición privilegiada para reconocer las manifestaciones del dolor infantil y aplicar intervenciones individualizadas que combinen acciones farmacológicas y estrategias complementarias orientadas al confort.

El abordaje del dolor pediátrico requiere superar modelos tradicionales centrados exclusivamente en la reducción del estímulo doloroso y avanzar hacia modelos de cuidado donde el niño sea considerado como un ser integral con necesidades físicas, emocionales, sociales y ambientales. La participación activa de la familia, la comunicación adaptada a la edad del paciente y la creación de espacios hospitalarios seguros constituyen elementos que pueden modificar positivamente la experiencia del dolor. Bajo esta perspectiva, Parra et al. (2020) que las intervenciones no farmacológicas desarrolladas por enfermería, como la distracción, el acompañamiento emocional, la modificación del entorno y el apoyo familiar, representan recursos importantes para disminuir la percepción dolorosa y favorecer una recuperación más humanizada.

La evaluación del dolor en pacientes pediátricos continúa siendo un desafío debido a que la capacidad de expresar verbalmente la intensidad del malestar varía según la etapa del desarrollo infantil. Por esta razón, los profesionales de enfermería deben emplear herramientas de valoración adaptadas a la edad del niño y complementar la información obtenida mediante la observación de respuestas fisiológicas y conductuales. En este ámbito, Carrasco et al. (2024) plantean que una adecuada valoración del dolor infantil permite establecer intervenciones más precisas y oportunas,

evitando que las dificultades comunicativas propias de la infancia conduzcan a una subestimación del sufrimiento experimentado por el paciente.

El cuidado del dolor posquirúrgico desde una perspectiva humanizada encuentra fundamento en modelos teóricos de enfermería que reconocen la importancia del bienestar integral del paciente. La Teoría del Confort permite comprender que el alivio del dolor constituye solo una parte del proceso de cuidado, ya que el paciente también requiere seguridad emocional, apoyo psicológico, interacción familiar y condiciones ambientales favorables durante su recuperación. En este sentido, Gonçalves et al. (2022) sostiene que el confort representa un resultado esencial de la práctica enfermera, al integrar dimensiones físicas, psicoespirituales, socioculturales y ambientales que favorecen la adaptación del individuo frente a situaciones de enfermedad o recuperación.

La aplicación de modelos teóricos en la atención pediátrica fortalece la práctica profesional al proporcionar una estructura conceptual que orienta la toma de decisiones y permite establecer cuidados centrados en las necesidades particulares del paciente. En el caso del niño sometido a una apendicectomía, la teoría del confort facilita la comprensión del dolor como una experiencia que involucra tanto la respuesta corporal como las emociones asociadas al procedimiento quirúrgico y la hospitalización. Desde esta visión, Yáñez et al. (2021) resaltan que los cuidados de enfermería fundamentados en perspectivas holísticas favorecen una atención más cercana, participativa y orientada a mejorar la experiencia del paciente pediátrico durante los procesos de recuperación.

La importancia de fortalecer el manejo del dolor posquirúrgico pediátrico radica en la necesidad de consolidar prácticas de enfermería basadas en evidencia que permitan garantizar una atención segura, ética y humanizada. Aunque existen avances en la valoración y tratamiento del dolor infantil, aún persisten desafíos relacionados con la aplicación sistemática de estrategias integrales y la incorporación efectiva de modelos teóricos dentro de la práctica clínica cotidiana. En este marco, Andrade et al. (2022) enfatiza que el control del dolor en la infancia debe formar parte de una atención centrada en el paciente y su familia, donde los profesionales sanitarios desarrollen intervenciones orientadas no solo al alivio del síntoma, sino también a la promoción del bienestar y la calidad de vida del niño.

El cuidado del paciente pediátrico durante la etapa posterior a una intervención quirúrgica requiere una visión integral que permita comprender el dolor como una experiencia compleja donde intervienen factores físicos, emocionales, familiares y ambientales. Después de una apendicectomía, el niño no solo enfrenta las molestias derivadas del procedimiento, sino también sentimientos de temor, incertidumbre y vulnerabilidad asociados a la hospitalización. En este escenario, el profesional de enfermería adquiere una función esencial al proporcionar cuidados orientados al bienestar general del paciente, considerando que la recuperación favorable depende tanto del control de las manifestaciones dolorosas como de la capacidad del entorno sanitario para brindar seguridad, confianza y apoyo emocional. Bajo esta perspectiva, Da Silva et al. (2026) plantea que el confort constituye un resultado fundamental del cuidado enfermero, alcanzado mediante intervenciones dirigidas a responder a las necesidades individuales de la persona durante procesos de enfermedad, tratamiento y recuperación.

La propuesta de cuidado desarrollada para fortalecer el bienestar integral del paciente permite comprender que el alivio del dolor no debe limitarse exclusivamente a la disminución del estímulo físico, debido a que la experiencia dolorosa infantil está influenciada por factores psicológicos, sociales y ambientales que modifican la manera en que el niño interpreta y enfrenta el proceso quirúrgico. Desde esta perspectiva, el confort se alcanza mediante intervenciones de enfermería orientadas a favorecer la tranquilidad, la adaptación y la percepción de seguridad del paciente, integrando aspectos relacionados con el bienestar corporal, las emociones, las relaciones interpersonales y las condiciones del entorno hospitalario. En este sentido, Méndez (2025) destacan que los modelos humanizados de enfermería permiten ampliar la comprensión del proceso asistencial al reconocer que las necesidades del paciente pediátrico requieren respuestas individualizadas, fundamentadas en una atención integral y centrada en la persona.

En los pacientes pediátricos sometidos a una apendicectomía, la atención de enfermería debe considerar la relación existente entre el dolor físico y las respuestas emocionales que pueden aparecer durante la recuperación. La ansiedad, el miedo al procedimiento, la separación del entorno familiar y la dificultad para expresar verbalmente el malestar pueden intensificar la percepción dolorosa del niño. Por ello, las intervenciones enfermeras deben incluir estrategias como la comunicación terapéutica, la explicación adaptada a la edad, el acompañamiento continuo y la participación de los cuidadores como elementos favorecedores del bienestar. En relación con esta perspectiva, Duque et al. (2021) señalan que el apoyo emocional y la interacción efectiva entre el personal sanitario, el niño y su familia favorecen una mejor adaptación ante experiencias relacionadas con la hospitalización.

El control del dolor posquirúrgico desde este modelo implica reconocer que cada paciente pediátrico presenta necesidades particulares que requieren una valoración constante y una planificación individualizada del cuidado. La observación de expresiones faciales, cambios conductuales, alteraciones del descanso y respuestas fisiológicas permite al profesional de enfermería identificar oportunamente situaciones de incomodidad y establecer medidas adecuadas para disminuir el sufrimiento infantil. En este sentido, Da Fieno et al. (2026) resaltan que la valoración continua del dolor pediátrico constituye una competencia indispensable de enfermería, debido a que una identificación adecuada favorece intervenciones más oportunas y mejora los resultados relacionados con la recuperación del paciente.

El ambiente donde se desarrolla la atención sanitaria representa otro elemento determinante en la experiencia del niño durante el periodo posoperatorio. Las condiciones del entorno hospitalario, la presencia de estímulos estresantes, la falta de privacidad o la ausencia del acompañamiento familiar pueden influir negativamente en la percepción de seguridad y aumentar la respuesta de ansiedad frente al dolor. Por esta razón, el profesional de enfermería debe promover espacios que favorezcan el descanso, la confianza y la estabilidad emocional, entendiendo que el entorno forma parte activa del proceso terapéutico. Desde esta visión, Bernadá et al. (2025) establece que las condiciones ambientales constituyen un componente esencial del confort, ya que pueden modificar la manera en que el paciente afronta la enfermedad y responde al tratamiento.

La participación familiar adquiere especial importancia en la recuperación del niño posapendicectomía, debido a que los padres o cuidadores representan una fuente primaria de apoyo emocional y seguridad durante la hospitalización. La integración de la familia dentro del proceso asistencial permite disminuir sentimientos de miedo, favorecer la cooperación del paciente y fortalecer la comunicación entre el equipo de salud y el entorno cercano del niño. Asimismo, el acompañamiento familiar facilita que las intervenciones de enfermería respondan de manera más precisa a las características individuales del paciente pediátrico. En este sentido, Ramírez et al. (2025) reconocen que la presencia y participación de la familia constituyen factores relevantes para mejorar la experiencia hospitalaria infantil y favorecer procesos de recuperación más satisfactorios.

La aplicación de la Teoría del Confort en el manejo del dolor posquirúrgico pediátrico proporciona un fundamento conceptual para comprender que el cuidado enfermero debe orientarse hacia una atención integral, donde el alivio físico se complementa con acciones destinadas a fortalecer la estabilidad emocional, la seguridad y la adaptación del niño al proceso de recuperación. Desde esta perspectiva, el profesional de enfermería deja de asumir únicamente un rol técnico asociado a la administración de tratamientos y se posiciona como un facilitador del bienestar, capaz de generar intervenciones basadas en las necesidades reales del paciente y su familia. Por ello, este enfoque resulta pertinente para analizar el manejo del dolor en niños sometidos a apendicectomía, destacando la importancia de un cuidado humanizado, científico y centrado en la persona.

Objetivo

Analizar la evidencia científica disponible sobre el manejo del dolor posquirúrgico en pacientes pediátricos sometidos a apendicectomía, considerando la importancia del cuidado integral de enfermería y su contribución al bienestar físico, emocional, social y ambiental del niño durante el proceso de recuperación.

Objetivo específico

- Identificar los beneficios del manejo oportuno y adecuado del dolor en pacientes pediátricos durante el periodo posquirúrgico posterior a una apendicectomía, considerando su influencia en la recuperación integral del niño.
- Analizar la percepción del paciente pediátrico frente al dolor posquirúrgico y los factores físicos, emocionales, familiares y ambientales que intervienen en la experiencia durante el proceso de recuperación.
- Describir los cuidados de enfermería no farmacológicos orientados al control del dolor y al fortalecimiento del bienestar físico y emocional del paciente pediátrico durante la etapa posoperatoria.
- Comprender la aplicación de un enfoque de cuidado integral basado en el confort como fundamento de la práctica de enfermería en pacientes pediátricos sometidos a procedimientos quirúrgicos.

La formulación de la pregunta de investigación surge de la necesidad de profundizar en el abordaje del dolor posquirúrgico pediátrico desde una perspectiva integral, reconociendo que la recuperación del niño posterior a una apendicectomía no depende únicamente del control de las manifestaciones físicas, sino también de la capacidad del profesional de enfermería para proporcionar cuidados orientados al bienestar emocional, familiar y ambiental. Debido a la importancia de establecer prácticas asistenciales fundamentadas en evidencia científica, resulta necesario examinar los aportes disponibles sobre las intervenciones de enfermería dirigidas al manejo del dolor y la promoción del confort durante el periodo posoperatorio. En este sentido, la investigación se orienta mediante la siguiente interrogante: ¿Cuál es la evidencia científica disponible sobre el manejo del dolor posquirúrgico realizado por el profesional de enfermería en pacientes pediátricos de 4 a 12 años sometidos a apendicectomía, considerando los principios de un enfoque integral del confort y el cuidado humanizado durante el proceso de recuperación?

2. METODOLOGÍA

El estudio se desarrolló bajo un enfoque cualitativo, mediante un diseño de revisión documental de alcance descriptivo, orientado a identificar, organizar, interpretar y analizar críticamente la evidencia científica disponible sobre el manejo del dolor posquirúrgico en pacientes pediátricos de 4 a 12 años sometidos a apendicectomía, considerando el rol del profesional de enfermería desde una perspectiva integral del cuidado. Este tipo de diseño permitió realizar una aproximación analítica a los principales aportes científicos relacionados con la valoración del dolor, las intervenciones farmacológicas y no farmacológicas, las estrategias de confort y los elementos que favorecen la recuperación del paciente pediátrico durante la etapa posoperatoria. Al tratarse de una investigación documental, la unidad de análisis estuvo conformada por artículos científicos publicados entre los años 2002 y 2022, obtenidos de bases de datos académicas nacionales e internacionales, sin involucrar la participación directa de pacientes ni la aplicación de procedimientos experimentales.

La búsqueda y selección de la información se efectuó mediante criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos, con el propósito de garantizar la pertinencia, calidad y relación directa de las fuentes incorporadas al análisis. Se consideraron publicaciones disponibles en idioma español e inglés, artículos con acceso al texto completo, estudios relacionados con el manejo del dolor posquirúrgico en población pediátrica y documentos que abordaran intervenciones desarrolladas desde el campo de la enfermería o disciplinas afines. Fueron excluidas aquellas

publicaciones que no presentaban respaldo científico verificable, documentos duplicados, estudios alejados del objetivo de investigación o investigaciones cuya población no correspondiera a pacientes pediátricos sometidos a procedimientos quirúrgicos abdominales.

El proceso de análisis documental se realizó mediante la elaboración de matrices de sistematización diseñadas en función de los objetivos específicos de la investigación, permitiendo organizar la información relevante de cada publicación seleccionada. En estas matrices se registraron aspectos como título del artículo, autores, año de publicación, propósito del estudio, enfoque metodológico, principales categorías de análisis, aportes relacionados con el manejo del dolor y hallazgos relevantes sobre el cuidado de enfermería. Esta organización facilitó la comparación entre los estudios revisados, la identificación de tendencias investigativas y la construcción de una interpretación integrada sobre las estrategias utilizadas para favorecer el bienestar del paciente pediátrico durante la recuperación posquirúrgica.

La interpretación de la información recopilada se desarrolló mediante un proceso analítico orientado a la comprensión profunda de los fenómenos estudiados, permitiendo establecer relaciones entre los hallazgos obtenidos en las diferentes fuentes documentales. Este procedimiento favoreció la identificación de patrones relacionados con la valoración del dolor, el acompañamiento emocional, la participación familiar, las intervenciones no farmacológicas y la importancia de proporcionar cuidados fundamentados en una visión humanizada del paciente pediátrico. Asimismo, permitió integrar los aportes encontrados y comprender la función del profesional de enfermería como responsable de brindar cuidados dirigidos no solo al alivio del dolor, sino también al fortalecimiento del confort y la recuperación integral.

Debido a la naturaleza documental del estudio, no se realizó intervención directa con seres humanos, por lo que los aspectos éticos estuvieron relacionados con el manejo responsable de la información científica consultada. Se garantizó el respeto a la propiedad intelectual, la adecuada referencia de las fuentes utilizadas y la interpretación objetiva de los resultados reportados por los autores originales, evitando modificaciones o apreciaciones que alteraran el sentido de los hallazgos. Además, se reconoce como limitación la delimitación temporal establecida para la búsqueda bibliográfica (2002-2022), así como la ausencia de datos primarios obtenidos directamente de pacientes pediátricos o profesionales de enfermería en escenarios hospitalarios específicos. De igual manera, la limitada producción científica nacional sobre el manejo del dolor posquirúrgico pediátrico representa una restricción para ampliar el análisis desde realidades locales.

Figura 1

Flujo de selección de artículos científicos sobre el manejo del dolor posquirúrgico pediátrico

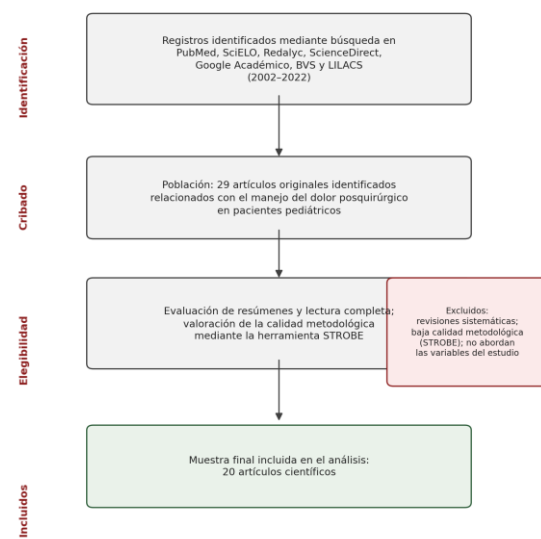


Figura 1: Proceso de selección de la literatura revisada.

3. RESULTADOS

Los hallazgos obtenidos evidenciaron cuatro categorías principales de análisis relacionadas con el manejo del dolor posquirúrgico en pacientes pediátricos sometidos a apendicectomía: los beneficios del control oportuno del dolor, la percepción del niño frente a la experiencia dolorosa, las intervenciones de enfermería no farmacológicas y la importancia de un enfoque integral del confort durante el proceso de recuperación. La organización de los resultados permitió identificar los principales aportes derivados de las fuentes científicas seleccionadas, destacando los elementos asociados al cuidado enfermero y a las estrategias orientadas al bienestar físico, emocional, social y ambiental del paciente pediátrico, como se presenta a continuación.

Tabla 1
Síntesis de hallazgos según los objetivos específicos del estudio

Objetivo específico	Principales hallazgos	Evidencia identificada
Beneficios del manejo oportuno del dolor	El control adecuado del dolor favorece una recuperación posquirúrgica más satisfactoria, disminuye el malestar infantil y contribuye a mejorar la adaptación del niño durante la hospitalización. Se identificaron beneficios asociados al uso oportuno de estrategias farmacológicas y complementarias, incluyendo intervenciones como la risoterapia para disminuir la intensidad del dolor percibido.	Cabello et al. (2024)
Percepción del niño ante el dolor posquirúrgico	La expresión del dolor infantil se manifiesta mediante respuestas verbales, conductuales y fisiológicas, las cuales pueden variar según la edad y el desarrollo cognitivo. La utilización de escalas validadas permite una valoración más objetiva cuando el niño posee capacidad comunicativa.	Fonseca et al. (2026)
Cuidados de enfermería no farmacológicos	Los estudios evidenciaron predominio de intervenciones farmacológicas para el control del dolor; sin embargo, también se identificaron estrategias complementarias como distracción, apoyo emocional, educación familiar,	Bastidas et al. (2024)

Objetivo específico	Principales hallazgos	Evidencia identificada
	comunicación terapéutica y control del ambiente hospitalario como elementos favorecedores del bienestar infantil.	
Aplicación del enfoque del confort en el cuidado pediátrico	El enfoque integral del confort permite abordar el dolor posquirúrgico desde una perspectiva amplia, considerando aspectos físicos, emocionales, sociales y ambientales relacionados con la recuperación del niño.	Solari (2025)

Nota. La información corresponde a la síntesis interpretativa de la evidencia científica seleccionada, organizada de acuerdo con los objetivos específicos de la investigación. Los datos fueron obtenidos mediante el análisis de las publicaciones incluidas, considerando los principales aportes relacionados con el manejo del dolor posquirúrgico pediátrico, las intervenciones de enfermería y los elementos asociados al bienestar integral del paciente durante el proceso de recuperación.

Los resultados evidenciaron que el manejo del dolor posquirúrgico pediátrico requiere una valoración continua y una atención que contemple diferentes estrategias de cuidado. La evidencia revisada mostró que el control oportuno del dolor favorece la recuperación del niño, mientras que la valoración adecuada de sus manifestaciones permite establecer intervenciones ajustadas a sus necesidades particulares. Asimismo, se identificó que las acciones de enfermería no farmacológicas constituyen recursos complementarios importantes para fortalecer el bienestar durante la etapa posterior a la cirugía.

En relación con la percepción infantil del dolor, los estudios analizados señalaron que los niños expresan el malestar mediante diferentes manifestaciones relacionadas con su edad, capacidad comunicativa y experiencia previa. La identificación de estas expresiones requiere competencias específicas del personal de enfermería para interpretar señales verbales y no verbales, especialmente en aquellos pacientes con dificultades para describir la intensidad del dolor.

Respecto a los cuidados no farmacológicos, los hallazgos reflejaron que, aunque la analgesia constituye una estrategia fundamental dentro del manejo posquirúrgico, existen intervenciones complementarias orientadas a disminuir la ansiedad y favorecer el confort del paciente pediátrico. Entre estas estrategias se identificaron la distracción, el acompañamiento emocional, la participación familiar y la adaptación del ambiente hospitalario.

El enfoque del confort permite comprender que el cuidado del paciente pediátrico debe abordarse desde una perspectiva integral, considerando que la recuperación posterior a una apendicectomía no depende únicamente de la disminución del dolor físico, sino también de la atención de los aspectos emocionales, familiares y ambientales que influyen en la experiencia del niño durante el proceso posquirúrgico. Esta visión resalta la importancia de que las intervenciones de enfermería incorporen estrategias orientadas a fortalecer la seguridad, el bienestar y la adaptación del paciente pediátrico frente a la hospitalización y su recuperación.

4. DISCUSIÓN

Los hallazgos obtenidos evidencian que el manejo oportuno del dolor posquirúrgico representa un componente esencial dentro de la atención pediátrica, debido a que sus efectos trascienden la disminución del malestar físico y se relacionan con la recuperación funcional, la adaptación emocional y la interacción del niño con su entorno familiar. Estos resultados coinciden con los planteamientos relacionados con la importancia de prevenir el subtratamiento del dolor postoperatorio, considerando que una valoración insuficiente puede generar consecuencias negativas en la experiencia hospitalaria del paciente pediátrico.

La percepción del dolor infantil constituye un elemento determinante para la planificación del cuidado de enfermería, debido a que los niños no siempre expresan su malestar mediante manifestaciones verbales directas. La evidencia analizada demuestra que factores como la edad, el desarrollo cognitivo, el nivel de comprensión y la presencia de la familia influyen en la manera en que el niño comunica su experiencia dolorosa. En este sentido, la atención centrada en el paciente requiere que el profesional de enfermería combine herramientas de valoración objetiva con una observación sensible de las respuestas individuales del niño.

Un aspecto relevante identificado corresponde a la diferencia existente entre las recomendaciones relacionadas con el manejo integral del dolor y las prácticas asistenciales descritas en algunos estudios. Aunque las estrategias farmacológicas representan una intervención indispensable, los resultados muestran que las medidas no farmacológicas no siempre se aplican de manera sistemática dentro de los servicios pediátricos. Esta situación evidencia la necesidad de fortalecer la formación del personal de enfermería y promover protocolos institucionales que integren intervenciones orientadas tanto al alivio físico como al bienestar emocional y ambiental.

Desde una perspectiva integral del cuidado, los resultados respaldan la importancia de considerar el confort como un elemento central dentro de la recuperación posquirúrgica pediátrica. El alivio del dolor mediante medicamentos constituye una parte fundamental del tratamiento, pero requiere complementarse con acciones dirigidas a disminuir la ansiedad, fortalecer la seguridad del niño, favorecer la participación familiar y adaptar el entorno hospitalario. Esta visión permite comprender que la recuperación del paciente pediátrico depende de la interacción entre múltiples factores y no exclusivamente de la respuesta fisiológica posterior a la cirugía.

La integración de los hallazgos bajo un enfoque basado en el confort aporta una interpretación amplia del rol de enfermería en el manejo del dolor posquirúrgico infantil. La principal contribución de esta revisión radica en reunir evidencia relacionada con la valoración del dolor, las intervenciones terapéuticas y los cuidados humanizados dentro de un mismo marco de análisis, permitiendo destacar la importancia de una práctica enfermera orientada al bienestar integral del niño sometido a una apendicectomía.

5. CONCLUSIÓN

El manejo del dolor posquirúrgico en pacientes pediátricos sometidos a apendicectomía constituye un proceso de atención integral que requiere superar una visión limitada al tratamiento farmacológico, incorporando intervenciones de enfermería orientadas al bienestar físico, emocional, social y ambiental del niño. La evidencia revisada permitió reconocer que el profesional de enfermería desempeña un papel fundamental en la recuperación posoperatoria, debido a su participación continua en la valoración del dolor, la aplicación de cuidados individualizados y la generación de condiciones que favorecen el confort del paciente pediátrico.

El control oportuno y adecuado del dolor durante el periodo posterior a la apendicectomía representa un factor determinante para favorecer la recuperación integral del niño, al contribuir con la disminución del malestar, mejorar la adaptación al proceso hospitalario y fortalecer la interacción con la familia y el equipo sanitario. Estos hallazgos resaltan la importancia de establecer prácticas asistenciales fundamentadas en evidencia científica que permitan una identificación temprana del dolor y una intervención ajustada a las necesidades particulares de cada paciente.

La experiencia dolorosa en la población pediátrica debe comprenderse como un fenómeno complejo influenciado por factores relacionados con la edad, el desarrollo cognitivo, la capacidad de comunicación, el acompañamiento familiar y las características del entorno hospitalario. Por ello, el profesional de enfermería requiere competencias específicas para reconocer manifestaciones verbales y conductuales del dolor, interpretar señales no expresadas directamente por el niño y proporcionar un ambiente terapéutico basado en la confianza, la seguridad y la comunicación efectiva.

Las intervenciones de enfermería no farmacológicas representan un componente esencial dentro del abordaje integral del dolor posquirúrgico pediátrico, debido a que estrategias como la distracción, el apoyo emocional, la comunicación terapéutica, la educación familiar y la adecuación del ambiente hospitalario complementan el tratamiento analgésico convencional. La incorporación sistemática de estas acciones permite fortalecer una atención humanizada y centrada en las necesidades del niño durante el proceso de recuperación.

El enfoque del confort proporciona una base conceptual pertinente para orientar la práctica de enfermería en pacientes pediátricos posapendicectomía, al permitir comprender que el bienestar del niño depende de la interacción entre diferentes factores que trascienden la disminución del dolor físico. Desde esta perspectiva, el cuidado enfermero adquiere una dimensión integral al promover intervenciones dirigidas a reducir el sufrimiento, favorecer la tranquilidad emocional, fortalecer el vínculo familiar y mejorar la experiencia hospitalaria del paciente pediátrico.

La investigación evidencia la necesidad de continuar fortaleciendo la producción científica relacionada con el manejo del dolor posquirúrgico infantil, especialmente mediante estudios que permitan conocer las prácticas reales desarrolladas por los profesionales de enfermería en diferentes escenarios asistenciales. Asimismo, resulta necesario impulsar protocolos institucionales que integren estrategias farmacológicas y no farmacológicas, favoreciendo modelos de atención pediátrica sustentados en la evidencia, el cuidado humanizado y la promoción del confort como elemento central de la recuperación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Andrade, D. J., & al, e. (2022). Aplicabilidad de la Teoría Holística en la asistencia e investigación en enfermería: un estudio reflexivo. *Index de Enfermería*, https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962021000100016.
- Arce, M., & al, e. (2026). Adolescencia y enfermedad inflamatoria pélvica: desafíos diagnósticos y terapéuticos en la práctica pediátrica. *Archivos de Pediatría del Uruguay*, <https://doi.org/10.31134/ap.97.1.6>.
- Bastidas, C. A., & al, e. (2024). Estrategias multidisciplinarias en el manejo del dolor crónico: integración de terapias físicas y farmacológicas en traumatología moderna. *Dominio De Las Ciencias*, <https://doi.org/10.23857/dc.v10i1.3757>.
- Bernadá, M., Notejane, M., Mena, Y., & Filardi, A. (2025). Directivas de adecuación del esfuerzo terapéutico. Experiencia de una Unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos. *Andes pediátrica*, <http://dx.doi.org/10.32641/andespediatr.v96i5.5605>.
- Cabello, P. S., Gómez, C. Ó., & Carranza, D. L. (2024). Dolor postoperatorio en pediatría: evaluación y manejo. *Revista mexicana de anestesiología*, <https://doi.org/10.35366/115319>.
- Carrasco, G. M., Guerrero, D. A., & Sosa, S. K. (2024). Evaluación y tratamiento de dolor en el paciente pediátrico hospitalizado. *Revista mexicana de pediatría*, https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0035-00522023000500203.
- Da Fieno, J. T., & al, e. (2026). Estado nutricional en niños de una Unidad de Cuidados Intensivos: estudio de cohorte. *Andes pediátrica*, <http://dx.doi.org/10.32641/andespediatr.v97i2.5806>.
- Da Silva, P. M., & al, e. (2026). Manejo del dolor en heridas complejas: una revisión exploratoria y análisis utilizando la teoría del confort. *REVISIÓN • Rev. esc. enfermo*, <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2025-0439en>.
- Duque, D. L., Rincón, E. E., & León, G. V. (2021). Apoyo emocional de las familias a los pacientes en Unidades de Cuidados Intensivos: revisión bibliográfica. *Ene*, https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000300008.

- Fonseca, P. N., & al, e. (2026). Efectividad de la terapia cognitivo-conductual en el manejo de dolor pediátrico: revisión sistemática y metaanálisis. *Andes pediatrica*, <http://dx.doi.org/10.32641/andespediatr.v97i2.5697>.
- Gan, T. J. (2017). Dolor postoperatorio mal controlado: prevalencia, consecuencias y prevención. *National Library of Medicine*, <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5626380/>.
- Gonçalves, M. A., Pontífice, S. P., & Marques, R. M. (2022). CONFORT: APORTACIÓN TEÓRICA A LA ENFERMERÍA. REFLEXIÓN Cogitare Enferm, <https://doi.org/10.5380/ce.v27i0.87724>.
- Gutiérrez, R. K., & al, e. (2025). Valoración del dolor con bloqueos de nervio femoral y nervio ciático ecoguiados en pacientes pediátricos portadores de osteosarcomas. *Revista chilena de anestesia*, <http://dx.doi.org/10.25237/revchilanestv54n5-24>.
- Méndez, T. J. (2025). Beneficios, desafíos y estrategias en la implementación del cuidado humanizado de enfermería en hospitalización: revisión narrativa. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, <https://doi.org/10.22235/ech.v14i1.4309>.
- Parra, G. D., & al, e. (2020). Percepción de las Enfermeras frente al manejo del dolor en niños en un Servicio Oncológico Hospitalario en Chile. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, <https://doi.org/10.22235/ech.v9i2.2094>.
- Ramírez, P. M., & al, e. (2025). Resiliencia familiar: afrontamiento y adaptación en padres de niños hospitalizados. *Zenodo*, <https://zenodo.org/records/15080448>.
- Solari, M. A. (2025). Hacia una mejora integral en los cuidados postquirúrgicos pediátricos. *Archivos argentinos de pediatría*, <https://doi.org/10.5546/aap.2024-10634>.
- Wrona, S., & al, e. (2021). Manejo del dolor pediátrico. *Nurse*, <https://www.myamericannurse.com/pediatric-pain-management-individualized-approach/>.
- Yáñez, F. K., Rivas, R. E., & Campillay, C. M. (2021). Ética del cuidado y cuidado de enfermería. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, <https://doi.org/10.22235/ech.v10i1.2124>.

CONSIDERACIONES ÉTICAS

El presente estudio se llevó a cabo de conformidad con los principios éticos que rigen la investigación con participantes humanos. Antes de la recolección de los datos, el protocolo de investigación fue revisado y aprobado por el comité de ética institucional correspondiente. Todos los participantes fueron informados de manera clara sobre los objetivos del estudio, los procedimientos, las posibles implicaciones y el carácter voluntario de su participación, otorgando posteriormente su consentimiento informado. Durante todo el proceso de investigación se garantizó la confidencialidad de la información, el anonimato de los participantes y el uso exclusivo de los datos recopilados con fines científicos y académicos.

DECLARACIÓN SOBRE EL USO DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL (IA)

Los autores declaran que la herramienta de inteligencia artificial generativa ChatGPT fue utilizada exclusivamente para la traducción al idioma inglés y la revisión lingüística del manuscrito. La herramienta no contribuyó a la concepción del estudio, el diseño de la investigación, la recolección de datos, el análisis estadístico, la interpretación de los resultados ni a la elaboración de las conclusiones. Los autores asumen la plena responsabilidad por la originalidad, exactitud, integridad y validez científica del contenido presentado en este manuscrito.

FINANCIAMIENTO

La presente investigación no recibió subvenciones, becas ni apoyo financiero específico por parte de organismos públicos, entidades comerciales u organizaciones sin fines de lucro.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses de carácter financiero, personal, profesional o institucional que hayan podido influir en el desarrollo, los resultados o la publicación de esta investigación.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: (VMCS, YYMF)

Curación de datos: (VMCS, YYMF)

Análisis formal: (VMCS, YYMF)

Investigación: (VMCS, YYMF)

Metodología: (VMCS, YYMF)

Administración del proyecto: (VMCS, YYMF)

Recursos: No aplica.

Software: (VMCS, YYMF)

Supervisión: (VMCS, YYMF)

Validación: (VMCS, YYMF)

Visualización: (VMCS, YYMF)

Redacción – borrador original: (VMCS, YYMF)

Redacción – revisión y edición: (VMCS, YYMF)