

DOI: 10.29327/2185320.2.1-10  
Passo Fundo, v. 2, n. 1, p. 67-82, janeiro-junho, 2022 - ISSN 2675-6919

## **Ações de cuidado no preparo pré-operatório à criança submetida a procedimentos cirúrgicos**

*Eduarda Aparecida Gevieschi Noetzold<sup>1</sup>, Mônica Krahl<sup>2</sup>, Cassiane Avila Camargo<sup>3</sup>,  
Karla Priscilla Paulino dos Santos<sup>4</sup>, Bruna Rossarola Pozzebon<sup>5</sup>,  
Thaís Dresch Eberhardt<sup>6</sup>*

- 1 Universidade de Passo Fundo (UPF), Passo Fundo, RS, Brasil.  
E-mail: eduardanoetzold@outlook.com | ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6026-1128>
- 2 Universidade de Passo Fundo (UPF), Passo Fundo, RS, Brasil.  
E-mail: krahl@upf.br | ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7855-2815>
- 3 Universidade de Passo Fundo (UPF), Passo Fundo, RS, Brasil.  
E-mail: 115878@upf.br | ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4150-7142>
- 4 Universidade Federal de Santa Maria (UFSM), Santa Maria, RS, Brasil.  
E-mail: karla21santos@gmail.com | ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4496-6347>
- 5 Universidade Federal de Santa Maria (UFSM), Santa Maria, RS, Brasil.  
E-mail: brunarpozzebon@gmail.com | ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5734-5355>
- 6 Universidade de Passo Fundo (UPF), Passo Fundo, RS, Brasil.  
E-mail: thaiseberhardt@gmail.com | ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0138-2066>

### **Resumo**

**Objetivo:** identificar as ações de cuidado no preparo da criança submetida a procedimento cirúrgico no período pré-operatório. **Método:** trata-se de uma revisão sistemática, de abordagem qualitativa. A busca foi realizada na Biblioteca Virtual em Saúde em 2021. Após aplicação dos critérios de inclusão e exclusão, selecionaram-se 22 artigos. **Resultados e discussão:** os artigos incluídos foram publicados entre 2011 e 2021 e apresentaram diversas ações de cuidado, como o brinquedo terapêutico, materiais visuais informativos, reconhecimento de local e equipe antecipadamente, entre outros. O medo do desconhecido e a ameaça à integridade física, podem ser um evento traumático na vida da criança. **Considerações finais:** ações de cuidado à criança submetida a procedimento cirúrgico assim citadas, são de extrema importância para a redução da ansiedade e medo das mesmas.

**Descritores:** Criança; Pré-operatório; Procedimento cirúrgico

---

**Como citar este artigo /**

**How to cite item:**

clique aqui / click here

**Endereço correspondente / Correspondence**  
**address**

Hospital de Clínicas de Passo Fundo - Rua  
Tiradentes, 295 - Passo Fundo/RS - Brasil.  
CEP 99010-260

## Care actions in preoperative preparation of children submitted to surgical procedures

### Abstract

**Objective:** to identify care actions in the preparation of children undergoing surgical procedures in the preoperative period. **Method:** this is a systematic review with a qualitative approach. The search was carried out in the Virtual Health Library in 2021. After applying the inclusion and exclusion criteria, 22 articles were selected. **Results and discussion:** the articles included were published between 2011 and 2021 and presented various care actions, such as therapeutic play, informative visual materials, location recognition and early team recognition, among others. Fear of the unknown and threat to physical integrity can be a traumatic event in a child's life. **Final considerations:** care actions for children undergoing surgical procedures, mentioned above, are extremely important to reduce their anxiety and fear.

**Descriptors:** Child; Preoperative; Surgical procedure

## Acciones de cuidado en la preparación preoperatoria de niños sometidos a procedimientos quirúrgicos

### Resumen

**Objetivo:** identificar acciones de cuidado en la preparación de niños sometidos a procedimientos quirúrgicos en el período preoperatorio.

**Método:** se trata de una revisión sistemática con enfoque cualitativo. La búsqueda se realizó en la Biblioteca Virtual en Salud en 2021.

Tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron 22 artículos. **Resultados y discusión:** los artículos incluidos fueron publicados entre 2011 y 2021 y presentaron diversas acciones de cuidado, como juego terapéutico, materiales visuales informativos, reconocimiento de ubicación y reconocimiento temprano de equipos, entre otros. El miedo a lo desconocido y la amenaza a la integridad física pueden ser un evento traumático en la vida de un niño.

**Consideraciones finales:** las acciones de cuidado para los niños sometidos a procedimientos quirúrgicos, mencionadas anteriormente, son de suma importancia para reducir su ansiedad y miedo.

**Descriptor:** Niño; Preoperatorio; Procedimiento quirúrgico

## Introdução

A cirurgia é o termo usado tradicionalmente para descrever procedimentos que envolvem o corte ou a sutura manual de tecidos para tratar doenças, lesões ou deformidades. O procedimento cirúrgico no contexto pediátrico pode ser considerado um evento traumático na vida da criança, o mesmo é vivenciado com muita tensão, ansiedade, medo, além de acarretar privações na rotina de vida nas dimensões familiar, escolar e lúdica.<sup>1</sup>

A criança é considerada mais vulnerável à resposta de ansiedade por apresentar limitação da capacidade cognitiva e emocional relativas a conhecimentos e experiências prévias referentes aos cuidados em saúde.<sup>2</sup>

Nesse contexto de cuidados com a saúde, a ansiedade não está relacionada somente ao procedimento invasivo em si, mas, com a falta de conhecimentos e de informações sobre o procedimento e etapas de sua execução.<sup>3</sup> Informações prévias sobre uma experiência médica, normas e procedimentos hospitalares, bem como orientações sobre estratégias de enfrentamento para situações específicas, podem aumentar a crença da criança sobre sua capacidade de lidar favoravelmente com a mesma, além de minimizar o sofrimento e otimizar o tempo de recuperação e os resultados do tratamento.<sup>4</sup>

A redução de expectativas irreais e de preocupações inapropriadas com a hospitalização e procedimentos a serem realizados, como o conhecimento e o aumento da confiança nos profissionais de saúde, como resultado da disponibilização de informações adequadas, podem potencializar os resultados positivos do tratamento.

Com base na vulnerabilidade das crianças e ações que possibilitam resultados significativos e positivos, utilizou-se como questão de pesquisa: "Quais as ações de cuidados pré-operatório à criança submetida a procedimentos cirúrgicos?". Onde se propôs realizar esta pesquisa bibliográfica sistemática cujo objetivo foi identificar as ações de cuidado no preparo pré-operatório à criança submetida a procedimentos cirúrgicos.

## Método

O estudo trata-se de uma pesquisa bibliográfica de tipo sistemática, de abordagem qualitativa.

A busca foi realizada em 2021 na Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), incluindo as bases de dados: MEDLINE, LILACS e BDEF. Para a busca, os termos utilizados foram extraídos dos Descritores em Ciências da Saúde (DeCS): “Pré-operatório”, “Criança”, e “Procedimento cirúrgico”. Para seleção dos artigos, foi empregado critérios de inclusão: artigos publicados em português, inglês e espanhol, textos completos disponíveis online e completos nas bases de dados, publicadas entre 2011 a 2021. Já os critérios de exclusão foram resumos, teses, monografias, revisões, e aqueles que não respondiam à pergunta de pesquisa. Para extração dos resultados foi construído um quadro contendo o nome do artigo, autores, formação dos autores, objetivo do estudo e principais resultados.

## Resultados

A busca na Biblioteca Virtual em Saúde resultou em 1.091 publicações, após aplicação dos critérios de inclusão e exclusão, foram selecionados 22 artigos.

Nome Artigo	Objetivo do Estudo	Principais Resultados
<i>A prospective study of paediatric preoperative fasting times at Red Cross War Memorial Children's Hospital, Cape Town, South Africa</i> <sup>5</sup>	Determinar as conformidades de diretrizes de jejum e tempos de jejum para crianças no pré-operatório. Identificar as razões mais comuns para Jejum de líquidos claros	O tempo adequado de jejum entre 2 e 4 horas, não foi seguido e os fatores para jejum de líquidos claros foram instruções de jejum inadequadas, baixa adesão às ordens de jejum, atrasos no procedimento cirúrgico
<i>Virtual reality exposure before elective day care surgery to reduce anxiety and pain in children: A randomised controlled trial</i> <sup>6</sup>	Investigar a exposição à realidade virtual (VRE) como ferramenta de preparação para cirurgia eletiva	No estudo não foram encontradas diferenças entre os grupos em termos de ansiedade, dor, delírio de despertar ou ansiedade parental autorrelatados

<b>Nome Artigo</b>	<b>Objetivo do Estudo</b>	<b>Principais Resultados</b>
<i>Evaluation of Preoperative Information Needs in Pediatric Anesthesiology</i> <sup>7</sup>	Determinar as necessidades de informação pré-operatória de crianças e seus pais antes da anestesia para cirurgia eletiva	As informações mais solicitadas foram sobre: dieta pós-operatória, recuperação da anestesia, manejo da dor e duração da anestesia
<i>Liberal fluid fasting: impact on gastric pH and residual volume in healthy children undergoing general anaesthesia for elective surgery</i> <sup>8</sup>	Investigar se a ingestão de líquidos claros até a pré-medicação reduz o tempo real de jejum e impacta o pH gástrico e o volume residual	Estudo abordou pacientes com jejum liberal, nenhuma diferença significativa foi observada em relação ao pH gástrico
<i>Predictors of Pre-operative Anxiety in Indian Children</i> <sup>9</sup>	Identificar os preditores de ansiedade pré-operatória em crianças em idade escolar na Índia	Ansiedade parental e condição socioeconômica foram preditores significativos de ansiedade pré-operatória
<i>Visiting the Operating Theatre Before Surgery Did Not Reduce the Anxiety in Children and Their Attendant Parent</i> <sup>10</sup>	Avaliar se uma visita pré-operatória à sala de cirurgia atenuaria a ansiedade da criança e dos pais no dia da cirurgia	Não houve diferença na ansiedade de pais e crianças nos grupos de intervenção e controle
Jejum inferior a oito horas em cirurgias de urgência e emergência versus complicações <sup>11</sup>	Complicações intraoperatórias e pós-operatórias em pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos	Foram analisados procedimentos cirúrgicos e observadas complicações nos pacientes
<i>Preoperative fasting times in elective surgical patients at a referral Hospital in Botswana</i> <sup>12</sup>	Avaliar o jejum pré-operatório e compará-lo com as recomendações da ASA e fatores que influenciam o jejum	A duração média do jejum foi significativamente maior para os pacientes operados após o meio-dia em comparação com aqueles operados antes do meio-dia

<b>Nome Artigo</b>	<b>Objetivo do Estudo</b>	<b>Principais Resultados</b>
Ansiedade de crianças em situação cirúrgica e percepções emocionais reportadas por seus acompanhantes no pré-operatório: um estudo exploratório <sup>2</sup>	Avaliar o estado de ansiedade pré-operatória de crianças submetidas a cirurgias eletivas e descrever as percepções emocionais de seus acompanhantes ao processo	A maior parte das crianças estavam ansiosas. Decorrentes da falta de informações e orientações sobre esses tópicos pela equipe de saúde
<i>Surgical Safety in Pediatrics: practical application of the Pediatric Surgical Safety Checklist</i> <sup>13</sup>	Avaliar a aplicação na prática do Checklist Pediátrico para Cirurgia Segura no período pré-operatório e verificar a satisfação da família quanto ao seu uso	Identificou-se a realização do checklist em grande parte dos itens, na outra parte não foram preenchidos devido à não execução da equipe. Houve redução de ansiedade na criança
<i>Preparing Parents to be Present for Their Child's Anesthesia Induction: A Randomized Controlled Trial</i> <sup>14</sup>	Comparar a eficácia de uma intervenção de preparação para a presença dos pais durante a indução da anestesia	A eficácia da presença dos pais na indução da ansiedade pré-operatória das crianças não foi melhorada pela intervenção no estágio de espera
<i>Surgical checklist application and its impact on patient safety in pediatric surgery</i> <sup>15</sup>	Avaliar a aceitação, aplicação e adesão ao check-list de Cirurgia Segura da OMS na Prática de Cirurgia Pediátrica	O estudo identificou erros na aplicação do check-list de cirurgia segura e a não utilização do checklist
Brinquedo terapêutico no preparo para a cirurgia: comportamentos de pré-escolares no período transoperatório <sup>16</sup>	Comportamento de crianças durante a sessão de brinquedo terapêutico instrucional no período pré-operatório e verificar o mesmo apresentado por elas no período transoperatório	A maioria participou efetivamente da sessão de BTI, entrou espontaneamente na sala operatória, colaborando com o procedimento anestésico e despertando da anestesia tranquilamente



<b>Nome Artigo</b>	<b>Objetivo do Estudo</b>	<b>Principais Resultados</b>
<i>Audit on preoperative fasting of elective surgical patients in an African academic medical center</i> <sup>17</sup>	Avaliar a duração do jejum pré-operatório para cirurgias eletivas	O estudo abordou o tempo adequado do jejum em pacientes cirúrgicos
Relevância de exames de rotina em pacientes de baixo risco submetidos a cirurgias de pequeno e médio porte <sup>18</sup>	Avaliar o benefício do teste pré-operatório de rotina de pacientes de baixo risco submetidos a procedimentos cirúrgicos de pequeno e médio porte	Pacientes apresentaram alterações nos exames de rotina pré-operatórios. Nenhuma cirurgia foi suspensa
<i>Pediatric surgery triage: problems and improvements</i> <sup>19</sup>	Avaliar os problemas e as melhorias para a triagem de pacientes de cirurgia pediátrica usando o P-CTAS	Estudo separou pacientes em categorias na triagem e como seriam abordados sucessivamente
<i>Chest fast MRI: an imaging alternative on pre-operative evaluation of Pectus Excavatum</i> <sup>20</sup>	Avaliar a eficácia da ressonância magnética de tórax no manejo pré-operatório de pacientes afetados por EP	A ressonância magnética de tórax rápida oferece boas imagens das deformidades da parede torácica e oferece informações pertinentes
<i>Abnormal pre-operative tests, pathologic findings of medical history, and their predictive value for perioperative complications</i> <sup>21</sup>	Correlação de achados anormais em testes pré-operatórios e achados patológicos na história médica com complicações pré-operatórias	O estudo mostrou o percentual de alterações nos exames pré-operatórios Regressão logística binária mostrou resultados significativos para idade, inatividade do procedimento, história de doença renal ou anemia e ECG anormal
Glicemia perioperatória e complicações pós-operatórias em cirurgia cardíaca pediátrica <sup>22</sup>	Correlacionar os níveis de glicemia do período pré-operatório de crianças submetidas a cirurgia cardíaca com a ocorrência de complicações no pós-operatório e comparar os níveis intraoperatórios de glicemia	Valores mais elevados de glicemia intraoperatória foram observados complicações pós-operatórias

Nome Artigo	Objetivo do Estudo	Principais Resultados
<i>Trends in intraoperative pain relief in anesthetized Nigerian pediatric patients: Implications for a developing economy</i> <sup>23</sup>	Examinar a tendência no alívio da dor intraoperatória em pacientes em idade pediátrica e suas implicações para uma economia em desenvolvimento	Drogas opióides de velha geração e antigas modalidades, foram usados no período intraoperatório em pacientes pediátricos. Eventos adversos foram encontrados
<i>Are you hungry? Are you thirsty?--fasting times in elective outpatient pediatric patients</i> <sup>24</sup>	Avaliar a duração do jejum pré-operatório em crianças e seu impacto na sensação subjetiva de fome e sede antes da realização de anestesia	A maioria das crianças tinha muita fome ou sede. Nenhuma correlação foi encontrada para ingestão de líquidos e percepção de sede
<i>Analysing a family-centred preoperative intervention programme: a dismantling approach</i> <sup>25</sup>	Identificar os principais componentes do ADVANCE, programa de intervenção pré-operatória centrado na família, através do uso de uma abordagem de desmontagem	A maior adesão dos pais à intervenção ADVANCE foi associada a uma menor ansiedade da criança antes da cirurgia

**Quadro 1** - Indicação dos artigos selecionados para a análise de acordo com o nome do artigo, autores, objetivo do estudo e principais resultados.

## Discussão

Procedimentos cirúrgicos no contexto pediátrico podem ser considerados um evento traumático na vida da criança, já que a mesma irá encarar o medo do desconhecido, a ameaça à integridade física e o próprio risco inerente a qualquer procedimento cirúrgico proposto.

A ansiedade em crianças, no período pré-operatório, pode gerar comportamentos negativos, agressivos e regressivos, aumento da frequência cardíaca, da pressão arterial, da frequência respiratória, além de distúrbios do sono, alimentares, enurese e respostas inadequadas a anestesia, dificultando ainda mais o período pós-operatório.<sup>2</sup>

Experiências de cirurgias prévias, quando bem sucedidas e positivas favorecem a segurança da família e da própria criança pois,



já possuem conhecimento de todo o processo, não contendo espaço para pensamentos e ideias negativas em relação ao procedimento cirúrgico.<sup>2</sup>

A ansiedade em crianças no pré-operatório está presente em 50 a 70% destes pacientes e está relacionada à indução problemática da anestesia, risco de delírio ao despertar, aumento da dor e pior recuperação. Crianças e pais ansiosos têm uma tendência maior de ter estresse pós-traumático.<sup>6</sup>

A partir disto, os artigos estudados apontam como estratégias para minimizar os efeitos da ansiedade a consulta de enfermagem, orientação médica, informações pré-operatórias e preparação dos familiares ou responsáveis. Foi identificado como ações positivas o reconhecimento do local, da equipe, a utilização de brinquedos terapêuticos, folhetos informativos e materiais audiovisuais para as crianças. Triagem, exames de rotina pré-operatório e tempo de jejum adequado, também são listados como estratégias a serem utilizadas.

### **Estratégia relacionada a orientações pré-operatórias**

Considera-se estratégia de ação pré-operatória a consulta de enfermagem, orientações médicas, informações pré-operatórias e preparação de familiares ou responsáveis. A consulta de enfermagem é uma das estratégias para aproximação, acolhimento e orientação de famílias na assistência cirúrgica pediátrica para minimizar a ansiedade, o medo e dúvidas.<sup>2</sup>

A consulta de enfermagem ambulatorial contribuiu para esclarecer dúvidas, minimizar a ansiedade e criar um vínculo de segurança entre profissional, paciente e família, além de influenciar na redução de ausências e suspensões de cirurgias, pois permite desmistificar percepções de medo e ansiosos da criança e família relacionados ao evento cirúrgico,<sup>9</sup> que podem levar a sentimentos de aflição.<sup>2</sup>

Informações adequadas passadas para as crianças e seus pais podem reduzir os efeitos traumáticos do procedimento cirúrgico, também melhora a capacidade de enfrentamento em ambos, e desenvolve um relacionamento de confiança entre a família e a equipe médica.<sup>7</sup>

## Estratégias relacionadas a informações específicas para à criança

Considerou-se como estratégias relacionadas a informações específicas para a criança o conhecimento do local, equipe e utilização de brinquedos, folhetos informativos e materiais audiovisuais para as crianças.

Antes de procedimentos cirúrgicos, familiares e crianças precisam estar bem informados e preparados para a redução de seus níveis de ansiedade. Para tal pode ser realizado um tour pela área de operação, familiarização com o equipamento médico, simulação de procedimento usando bonecos ou vídeos, e educação em forma de folhetos e livretos. Diversos estudos apontam o benefício da educação pré-operatória, reduzindo níveis de ansiedade de pais e filhos, também aumentando a satisfação dos pais com os cuidados médicos e cirúrgicos prestados e diminuição do comportamento emocional negativo de crianças no pré-operatório e durante a indução da anestesia.<sup>7</sup>

Assim, afirma a importância da brincadeira terapêutica, que engloba atividades especializadas e direcionadas por profissionais para promover o bem-estar físico e emocional da criança ao experimentar uma situação de vida incomum à sua idade, como a hospitalização e procedimentos cirúrgicos. Dentre as brincadeiras terapêuticas, Paladino, Carvalho e Almeida destacam o brinquedo terapêutico. O mesmo trata-se de uma brincadeira não diretiva, que dá à criança liberdade e autonomia de expressar de forma não verbal e sem a preocupação de que os adultos à sua volta identifiquem que esteja falando de si mesma.<sup>17</sup>

A utilização da realidade virtual é especialmente envolvente para as crianças, e oferece uma redução na ansiedade ao expor a mesma a uma versão virtual realista da sala de cirurgia e os procedimentos associados à anestesia. Também pode ser mais eficaz antes de cirurgias problemáticas, com níveis de ansiedade e dor antecipadas em comparação com cirurgias eletivas.<sup>6</sup>

## Estratégias relacionadas ao preparo pré-operatório

Considerou-se como estratégias relacionadas ao preparo pré-operatório a triagem, exames de rotina pré-operatório e tempo de jejum adequado. Pacientes de cirurgia pediátrica representam uma minoria dos pacientes no departamento de emergência, mas mesmo assim, todos devem ser triados como emergência ou urgência que podem ser candidatos a cirurgias.<sup>20</sup>

Exames pré-operatórios visam reduzir a morbidade associado a procedimentos anestésico-cirúrgicos. No entanto, dados indicam que esses exames não são econômicos e não estão relacionados a qualquer tipo de complicação pós-operatórias, dificultando sua implantação.<sup>19</sup>

Mesmo os exames sendo independentes uns dos outros, quanto maior o número de exames solicitados, maior será a possibilidade de obter um resultado anormal do estado de saúde do paciente. Quando um exame pré-operatório mostra os resultados anormais sem nenhuma implicação clínica particular, se tornará um teste sem qualquer utilidade ou benefício.<sup>19</sup>

Portanto, os exames pré-operatórios não devem ser ordenados rotineiramente e indiscriminadamente, mas tendo o objetivo de orientar e otimizar o cuidado pré-operatório com base em história clínica, exame físico e tamanho da cirurgia. Assim, a ordenação seletiva desses exames é uma conduta mais racional.<sup>19</sup>

O jejum prolongado pré-operatório, em que os pacientes não podem ingerir líquidos ou sólidos por via oral,<sup>13</sup> para garantir o esvaziamento gástrico e evitar a broncoaspiração durante o procedimento cirúrgico<sup>11</sup> não apresenta uma boa adesão.<sup>5</sup> A redução do tempo de jejum de líquidos irá resultar em benefícios consideráveis, mitigando o emocional negativo, comportamento, bioquímico e hemodinâmico e melhoria dos escores de dor.<sup>8</sup>

Os tempos de jejum prolongado causa um desequilíbrio da homeostase metabólica, diminuição da pressão arterial, cetoacidose e tem um efeito negativo no estado de hidratação, causando irritabilidade na criança, reduzindo a satisfação dos pais,<sup>13</sup> fome e sede intensos resultaram numa experiência pré-operatória ruim para crianças.<sup>18</sup>

O estudo apresenta como limitação a realização da busca em apenas uma base de dados.

## Considerações Finais

Diversas ações de cuidado no preparo pré-operatório à criança submetida a procedimentos cirúrgicos foram explanadas pelos autores, como a utilização do brinquedo terapêutico, folhetos e materiais visuais informativos, reconhecimento do local do procedimento de recuperação e da equipe antecipadamente, entre outros apresentados.

Conclui-se assim, que o tema abordado seja aprofundado de forma significativa em outros estudos na área da saúde. Também, é importante que haja uma utilização de estratégias listadas em atividades de formação aos alunos dos cursos de Enfermagem e de demais na área da saúde.

## Referências

1. Mohabil OK, Coombs AV. *Cirurgia*. Manual MSD. [internet]. 2020 [citado 15 nov. 2021] Disponível em: <https://www.msdmanuals.com/pt-br/casa/assuntos-especiais/cirurgia/cirurgia>
2. Franzoi MAH, Matins G. Ansiedade de crianças em situação cirúrgica e percepções emocionais reportadas por seus acompanhantes no pré-operatório: um estudo exploratório. *Reme - Rev. Min. Enferm.* [internet]. 2016 [citado 15 out 2021]; 20: 1415-2762. Disponível em: <https://cdn.publisher.gn1.link/remeg.org.br/pdf/e984.pdf>
3. Sartori J, Espinoza P, Díaz MS, Ferdinand C, Lacassie HJ, González A. ¿Qué información preoperatoria desean los padres de niños que serán operados? *Revista Chilena de Pediatría* [internet]. 2015 [cited 2021 Out 1]; 86(6):399-403. Disponível em: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-chilena-pediatria-219-pdf/S0370410615001825>
4. Mclaughlin EN, Gillespie JM. Pediatric procedural pain. In: M. C. Roberts; B. S. Aylward; Y. P. Wu (Orgs.). *Clinical Practice of Pediatric Psychology* [e-book]. New York: The Guilford Press. 2014 [cited 2021 Out 15]: 164-176
5. Kouvarellis AJ, Biccard BM. A prospective study of paediatric preoperative fasting times at red cross war memorial children's hospital, cape town, south africa. *South African medical journal* [internet]. 2020 [cited 2021 out. 15]; 110(10):1026-1031. Disponível em: <http://www.samj.org.za/index.php/samj/article/view/13100/9516>
6. Eijlers R, Bram D, Lonneke MS, Johan MB, Marc PS, Eslike MS, et al. Virtual reality exposure before elective day care surgery to reduce anxiety and pain in children: a randomised controlled trial. *European Journal of Anaesthesiology*, Holanda [internet]. out. 2019. [cited 2021 Out 14]; 36(10): 728-737. Disponível em: [https://journals.lww.com/ejanaesthesiology/Fulltext/2019/10000/Virtual\\_reality\\_exposure\\_before\\_elective\\_day\\_care.3.aspx](https://journals.lww.com/ejanaesthesiology/Fulltext/2019/10000/Virtual_reality_exposure_before_elective_day_care.3.aspx)
7. Bogusaite L, Razlevice I, Lukosiene L, Macas A. Evaluation of preoperative information needs in pediatric anesthesiology. *Medical Science Monitor*, Nova York [internet]. dez. 2018. [cited Out 14]; 24: 8773-8780. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6289029/pdf/medscimonit24-8773.pdf>
8. Schmidt AR, Buehler KP, Both CH, Wiener R, Klaghofer R, Hersberger M, et al. Liberal fluid fasting: impact on gastric pH and residual volume in healthy children undergoing general anaesthesia for elective surgery.

- British Journal Of Anaesthesia* [internet]. Set. 2018 [cited 2021 out. 14]; 121(3):647-655. Disponível em: <https://www.bjanaesthesia.org/action/showPdf?pii=S0007-0912%2818%2930211-3>
9. Malik R, Yaddanpudi S, Panda NB, Kohli A, Mathew PJ. Predictors of re-operative Anxiety in Indian Children. *The Indian Journal of Pediatrics* [internet]. jul. 2018. [cited 2021 Out 14]; 85(7): 504-509. Disponível em: <https://doi.org/10.1007/s12098-018-2606-3>
10. Carlsson RNE, Henningsson RN. Visiting the operating theatre before surgery did not reduce the anxiety in children and their attendant parents. *Journal Of Pediatric Nursing* [internet] jan./ fev. 2018. [cited 2021Out 14]; 38:24-29. Disponível em: <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2017.09.005>
11. Martins AJC, Serva CAS, Fonseca TH, Martins MJL, Poveda VB. Jejum inferior a oito horas em cirurgias de urgência e emergência versus complicações. *Revista Brasileira de Enfermagem, Brasília* [internet] maio/ago. 2016 [citado 14 out 2021]; 69(4):712-717. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/reben/a/jKHBGfmg3BVDZxvHf4sCMqJ/?format=pdf&lang=pt>
12. Abebe WA, Rukewe A, Bekele NA, Stoffel M, Dichabeng MN, Shifa JZ. Preoperative fasting times in elective surgical patients at a referral Hospital in Botswana. *Pan African Medical Journal* [internet]. 2016 [cited 2021 out. 15]; 23(102). Disponível em: <https://www.panafrican-med-journal.com/content/article/23/102/full>
13. Pires MPO, Pedreira MLG, Peterlini MAS. Cirurgia segura em pediatria: aplicação na prática do checklist pediátrico para cirurgia segura. *Revista Latino-Americana de Enfermagem, Ribeirão Preto* [internet]. nov./dez. 2015. [citado 15 out 2021]; 23(6):1105- 111. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/wpZ7NwKKXxnjTz99jnLQNz/?format=pdf&lang=pt>
14. Bailey KM, Bird SJ, MCGrath PJ, Chorney JE. Preparing parents to be present for their child 's anesthesia induction: a randomized controlled trial. *Anesthesia & Analgesia* [internet]. out. 2015. [cited 2021 out. 15]; 121(4):1001-1010. Disponível em: [https://journals.lww.com/anesthesiaanalgesia/Fulltext/2015/10000/Preparing\\_Parents\\_to\\_Be\\_Present\\_for\\_Their\\_Child\\_s.23.aspx](https://journals.lww.com/anesthesiaanalgesia/Fulltext/2015/10000/Preparing_Parents_to_Be_Present_for_Their_Child_s.23.aspx)
15. Oak SN, Dave NM, Garasia MB, Parelkar SV. Surgical checklist application and its impact on patient safety in pediatric surgery. *Journal of Postgrad Medicine, Mumbai* [internet] abr./jun. 2015. [cited 2021 Out. 15];61(2):92-94. Disponível em: <https://www.jpgmonline.com/text.asp?2015/61/2/92/150450>



16. Paladino CM, Carvalho R, Almeida FA. Brinquedo terapêutico no preparo para a cirurgia: comportamentos de pré-escolares no período transoperatório. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, São Paulo [internet]. 2014. [citado 15 out 2021]; 48(3): 423-429. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/reensp/a/WZg6C65K7Jn7fb64xZxhzc/abstract/?lang=pt>
17. Gebremedhn EG, Nagaratnam VB. Audit on preoperative fasting of elective surgical patients in an African academic medical center. *World Journal Of Surgery* [internet]. Set. 2014 [cited 2021 out.16]; 38(9): 2200-2204. Disponível em: <https://doi.org/10.1007/s00268-014-2582-3>
18. Soares DS, Brandão RRM, Mourão MRN, Azevedo VLF, Figueiredo AV, Trindade ES. Relevância de exames de rotina em pacientes de baixo risco submetidos a cirurgias de pequeno e médio porte. *Revista Brasileira de Anestesiologia* [internet]. 2013 [citado 2021 out. 16]; 63(2): 197-201. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/rba/a/qFb6zKvfrJrjMtZvcvcwCj/?format=pdf&lang=p>
19. Ukiyama E, Nirasawa Y, Watanabe Y, Makino A, Masuko K, Mochizuki T, et al. Pediatric surgery triage: problems and improvements. *Pediatrics International* [internet]. ago. 2012. [cited 2021 Out 16]; 54(4):501-503. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/j.1442-200X.2012.03669.x>
20. Piccolo RL, Bongini U, Basile M, Cerra C, Spinelli C, Messineo A. Chest fast MRI: and imaging alternative on preoperative evaluation of Pectus Excavatum. *Journal of Pediatric Surgery* [internet]. mar. 2012. [cited 2021 Out 16]; 47(3):485-489. Disponível em: <https://doi.org/10.1016/j.jpedsurg.2011.09.038>
21. Fritsch G, Flamm M, Hepner DL, Panisch S, Seer J, Soennichsen U. Abnormal preoperative tests, pathologic findings of medical history, and their predictive value for perioperative complications. *Acta Anaesthesiol Scand* [internet]. mar. 2012. [cited 2021 Out 17]; 56(3):339-350. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/j.1399-6576.2011.02593.x>
22. Alves RL, Cerqueira MP, Kraychete NCC, Campos GO, Matins MJ, Módolo NSP. Glicemia perioperatória e complicações pós-operatórias em cirurgia cardíaca pediátrica. *Arq. Bras. Cardiol*, Rio de Janeiro [internet]. nov. 2011. [citado 17 out 2021]; 97(5):372-379. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/abc/a/J4dxYgPynqHrjGNsxDfty4q/?format=pdf&lang=pt>
23. Adudu OP, Isa I, Longway FO. Trends in intraoperative pain relief in anesthetized Nigerian pediatric patients: Implications for a developing economy. *Annals of African Medicine* [internet].

- jul./set. 2011. [cited 2021 Out 17]; 10(3):233-237. Disponível em: <https://www.annalsfrmed.org/article.asp?issn=1596-3519;year=2011;volume=10;issue=3;spage=233;epage=237;aulast=Adudu>
24. Engelhardt T, Wilson G, Horne L, Weiss M, Schmitz A. Are you hungry? Are you thirsty?-fasting times in elective outpatient pediatric patients. *Pediatric Anesthesia* [internet]. set. 2011. [cited 2021 Out 17]; 21(9):964-968. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/j.1460-9592.2011.03573.x>
25. Fortiner MA, Blount RL, Wang SM, Mayes LC, Kain ZN. Analysing a family-centred preoperative intervention programme: a dismantling approach. *British Journal Of Anaesthesia* [internet]. 01 maio 2011. [cited 2021 Out 17]; 106(5):713-718. Disponível em: <https://www.bjanaesthesia.org/action/showPdf?pii=S0007-0912%2817%2933222-1>