

Aportes de la enfermería a través del juego al bienestar de niños y adolescentes cabelludos

Contribuição da enfermagem através do lúdico para o bem estar de crianças e adolescentes escalpeladas

Contributions of nursing through play to the well-being of scalped children and adolescents

Fernanda Gomes Gatinho¹, Kalene Ramos Silva², Maria de Nazaré da Silva Cruz³, Camila Cristina Girard Santos⁴

Cómo citar este artículo: Aportes de la enfermeira a través del juejo al bienestar de niños y dolescentes cabelludos. Rev Enferm Atenção Saúde [Internet]. 2025 [acceso en: ____]; 15(1): e20257448. DOI: <https://doi.org/10.18554/reas.v15i1.7448>

Resumen

Objetivo: Describir la contribución de la enfermería a través del juego al bienestar de niños y adolescentes con cabellera rapada. **Método:** Se trata de una investigación metodológica cualitativa, desarrollada en un hospital materno infantil de referencia en Belém/Pará. Participaron 5 familiares y los datos fueron recolectados entre marzo y junio de 2023 mediante entrevistas individuales utilizando un guión elaborado por los investigadores. **Resultados:** Para analizar los datos se utilizó la técnica de análisis de contenido de Bardin, que permitió organizar dos categorías: Percepción del familiar/tutor sobre la actividad recreativa; Aportes de la Enfermería a la situación emocional de niños y adolescentes víctimas de scalping mediante actividades recreativas. **Conclusión:** Fue posible identificar que los enfermeros que utilizan el juego en sus cuidados generan efectos positivos en la calidad de vida de las víctimas de arrancamiento cabelludo y sus familias.

Descriptores: Salud Infantil; Cuero Cabelludo; Enfermería; Ludoterapia.

¹Graduada en Enfermería por la Universidad Estadual de Pará (UEPA), campus de Belém, Pará. Universidad Estatal de Pará.<https://orcid.org/0000-0001-6780-9187>

²Graduada en Enfermería por la Universidad Estadual de Pará (UEPA), campus de Belém, Pará. Universidad Estatal de Pará.<https://orcid.org/0000-0002-7874-0127>

³Enfermera titulada por la Universidad Estadual de Pará (UEPA). Maestría en Ciencias del Motor Humano por la Universidad Castelo Branco (UCB). Profesor Titular de la Universidad Estadual de Pará (UEPA), campus de Belém, Pará.<https://orcid.org/0000-0002-1574-5879>

⁴Enfermera titulada por la Universidad Estadual de Pará (UEPA). Maestría en Salud en la Amazonia por la Universidad Federal de Pará (UFPA). Especialización en Residencia Multiprofesional en Enfermería Obstétrica de la Universidad Federal de Pará (UFPA), campus de Belém, Pará. Universidad Estatal de Pará.<https://orcid.org/0000-0003-3159-7041>



Resumo

Objetivo: Descrever a contribuição da enfermagem através do lúdico para o bem-estar da criança e adolescente escalpelada. **Metodologia:** Pesquisa metodológica qualitativa, desenvolvida em hospital de referência Materno-infantil em Belém/Pará. Participaram 5 familiares e os dados foram coletados entre março e junho de 2023. **Resultados:** Para análise dos dados utilizou-se a técnica de análise de conteúdo de Bardin que permitiu organizar duas categorias: Percepção do familiar/ responsável frente a atividade lúdica; Contribuições da Enfermagem no quadro emocional da criança e adolescente vítima de escalpelamento com uso de atividades lúdicas. **Conclusão:** Foi possível identificar que os Enfermeiros que utilizam o lúdico na assistência, geram efeitos positivos na qualidade de vida das vítimas de escalpelamento e de seus familiares.

Descriptores: Saúde da Criança; Couro cabeludo; Enfermagem; Ludoterapia.

Abstract

Objective: To describe the contribution of nursing through play to the well-being of scalped children and adolescents. **Methodology:** Qualitative methodological research, developed in a Maternal and Child referral hospital in Belém/Pará. Five family members participated and data were collected between March and June 2023. **Results:** For data analysis, Bardin's content analysis technique was used, which allowed organizing two categories: Perception of the family member/guardian regarding the playful activity; Contributions of Nursing in the emotional condition of the child and adolescent victim of scalping with the use of playful activities. **Conclusion:** It was possible to identify that Nurses who use playful activities in care generate positive effects on the quality of life of scalping victims and their families.

Descriptors: Child Health; Scalp; Nursing; Play Therapy.

INTRODUCCIÓN

La vida en la ribera, a diferencia de la vida en la ciudad, depende del río como medio de transporte, por lo que la gente utiliza las embarcaciones, también conocidas como "voadora" o "rabetas", como su principal medio de transporte. En este contexto, se produjo una transición de las embarcaciones tradicionales a las lanchas motoras, razón por la cual comenzaron a reportarse accidentes con estas embarcaciones en la década de 1960.¹

Según un estudio de 2016, el scalping es un accidente que ocurre cuando una parte del motor de una embarcación

queda desprotegida y, por descuido, parte del scalp se arranca bruscamente con suficiente fuerza como para provocar lesiones irreversibles a las víctimas.

Según la Fundación Amazónica de Apoyo a Estudios e Investigación (FAPESPA)³, entre 2006 y 2022 se registraron 173 accidentes, una cifra muy alta y preocupante para la comunidad, las agencias y los profesionales responsables de atender a estas personas. Por lo tanto, se puso en marcha un plan que abarca desde la prevención de accidentes hasta el tratamiento en un hospital de referencia maternoinfantil.



Aunque las agencias e instituciones estatales y municipales brindan información para prevenir este tipo de accidentes, aún ocurren en las embarcaciones de familias ribereñas. Como consecuencia, estas personas sufren lesiones en la cabeza, desfiguración facial y auditiva, y otras complicaciones físicas, además de generar problemas sociales, emocionales y psicológicos.⁴

En este contexto, las mayores víctimas de este accidente son los niños, niñas y adolescentes, quienes se someten a un largo proceso de hospitalización, lo que transforma sus vidas al enfrentar el dolor, la pérdida de partes del cuerpo, la separación de sus hogares y la pérdida de contacto con familiares y amigos. Las familias de estas víctimas también experimentan angustia, miedo y dolor relacionados con la gravedad de las lesiones. Por lo tanto, los niños, niñas y jóvenes víctimas de accidentes requieren una comprensión biopsicosocial, que consiste en una visión holística del ser humano y el proceso de la enfermedad, abarcando aspectos físicos, psicológicos, sociales y culturales.⁵

El cuidado de enfermería basado en la comunicación, que puede ser verbal y/o no verbal, a través del diálogo y el tacto, con el objetivo de transmitir tranquilidad, cariño, confort, seguridad, atención y bienestar, es un gran aliado de enfermería

para brindar cuidados de calidad a la persona.⁶

En este contexto, la enseñanza del juego se constituye en un recurso fundamental en los cursos de pregrado en enfermería, pues constituye una demanda contemporánea en el proceso de formación del enfermero, dada su contribución a las relaciones de cuidado con los niños, a saber: la mejora de la aceptación y adaptación a los procedimientos; recurso de distracción y entretenimiento; analgesia no farmacológica; y la reinterpretación de experiencias previas desagradables.⁷

En el contexto de la reventa, el juego es una tecnología útil para promover la salud infantil en diversos entornos de atención, ya que permite una práctica de cuidado humanizado que atiende las necesidades de desarrollo del niño. Esto se debe a que, a través de un enfoque lúdico, es posible desarrollar y evaluar habilidades en las áreas social, emocional, lingüística, cognitiva y de autorregulación, entre otras.

Por tanto, los objetivos de este estudio son describir la contribución de la enfermería a través del juego al bienestar de niños y adolescentes que han sufrido lesiones en el cuero cabelludo, e identificar los efectos de la actividad lúdica presentada sobre el bienestar de los niños y adolescentes con lesiones en el cuero



cabeludo, según la percepción de los cuidadores.

METODOLOGÍA

Este es un estudio de análisis descriptivo con un enfoque cualitativo. La investigación descriptiva busca describir las características de una población, una situación, individuos, fenómenos y sus relaciones.⁸ El enfoque cualitativo, por otro lado, trabaja con el universo de significados, motivos, aspiraciones, creencias, valores y actitudes, donde el lenguaje, los símbolos, las prácticas, las relaciones y las cosas son inseparables, lo que le permite responder preguntas específicas y comprender la realidad humana socialmente vivida.⁹

La investigación se llevó a cabo en el hospital público de referencia materno-infantil, ubicado en un barrio céntrico de la ciudad de Belém/Pará. Se llevó a cabo en el ambulatorio designado para el seguimiento y la asistencia a las víctimas de rapamiento. Las entrevistas se realizaron con los padres o tutores de los menores, quienes firmaron el consentimiento informado y autorizaron la grabación de relatos escritos, imágenes y voz. La recopilación de datos se realizó mediante una guía de entrevista semiestructurada con preguntas abiertas, realizada con los padres o tutores de los

niños, niñas y adolescentes tras presenciar la actividad lúdica desarrollada por los investigadores, con el objetivo de identificar el impacto del accidente en la vida cotidiana del niño, niña o adolescente, y la contribución de la actividad lúdica.

Tras la aprobación del Comité de Ética de la universidad y del hospital donde se realizó la investigación, los investigadores contactaron a las autoridades de la institución para programar una cita para acercarse a los participantes e invitarlos a participar en la investigación. Durante la entrevista, se les explicaron los objetivos, la relevancia, los riesgos y los beneficios de la investigación. Posteriormente, se presentó un espectáculo de títeres.

En la primera parte de la presentación, se contó una historia con un muñeco con las características de una víctima de escalamiento. En la segunda parte, se expresó la importancia de los cuidados necesarios y el seguimiento médico y de enfermería mediante un juego, explicando lo beneficioso que será regresar a casa, a la comunidad religiosa, a la escuela y a la interacción social con familiares y amigos. Finalmente, se brindó al público la oportunidad de compartir sus experiencias relacionadas con el tema tratado, y se generó una amplia interacción entre los investigadores y los niños/adolescentes.



Luego de presentada la actividad, se realizó una entrevista a los apoderados, ya que esto les permitió observar la actividad y responder las preguntas propuestas relacionadas con la actividad lúdica y los efectos del scalping en los aspectos psicosociales de este grupo infantil y adolescente.

La entrevista se realizó en un lugar privado donde los participantes se sintieron cómodos respondiendo las preguntas y no fueron identificados porque los investigadores utilizaron un código alfanumérico con la letra E para entrevistado, seguida de un número cardinal en orden ascendente (por ejemplo, "E1, E2, E3"), para identificar individualmente a cada participante.

Las entrevistas se grabaron en audio con un teléfono inteligente Motorola. Se informó a los participantes que podían interrumpir las grabaciones en cualquier momento. Las grabaciones se almacenaron en la nube de Google Drive utilizando las cuentas de correo electrónico de los investigadores, donde están protegidas con contraseñas a las que solo ellos tienen acceso. Tras la transcripción completa, los archivos de audio se eliminaron.

Para el análisis cualitativo se utilizaron datos subjetivos recolectados durante la entrevista y observados durante

la actividad lúdica, empleando el análisis de contenido temático según Bardin.¹⁰

En la primera etapa del análisis de datos, el preanálisis consistió en organizar los materiales recopilados y transcribirlos íntegramente al corpus, sin eliminar texto ni términos. Se utilizó Word para guardar todo el material y evitar la pérdida de información. En esta etapa, los datos de las entrevistas grabadas se transcribieron fielmente sin intervención de los investigadores.

En la segunda etapa, los datos se codificaron y se agruparon en unidades que constituyeron el enfoque del estudio. Las respuestas a las preguntas más similares se agruparon, mientras que las que diferían se separaron. Posteriormente, se realizó una lectura exhaustiva del material para comprender las respuestas de cada participante.

En la tercera etapa, la categorización, los elementos a analizar se separaron en conjuntos. En este trabajo, se utilizó la categoría semántica, que requiere separar los elementos en temas. Con base en las declaraciones de los participantes, estos se dividieron en categorías que abarcan los objetivos del estudio y agregan los resultados.

Este estudio se basa en los principios de la Resolución 466/12 del Consejo Nacional de Salud/Ministerio de



Salud sobre investigación en seres humanos. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Investigación con los dictámenes n.º 5.850.682 y n.º 5.915.426.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La investigación se realizó con 5 padres/tutores en marzo y se extendió hasta junio de 2023. El perfil de las jóvenes identificadas con el código alfanumérico J (J1, J2,...) que participaron en la actividad lúdica se muestra en la siguiente tabla:

Tabla 1. Perfil de los niños y adolescentes participantes de la actividad lúdica de la investigación.

	Edad	Educación	Raza/etnicidad	Sexo
J1	10 años	4to grado (Escuela Primaria)	Marrón	F
J2	12 años	7º grado (Escuela primaria)	Marrón	F
J3	15 años	1er año (Escuela Secundaria)	Marrón	F
J4	15 años	8vo grado (Escuela Primaria)	Marrón	F
J5	14 años	7º grado (Escuela primaria)	Marrón	F

Fuente: Datos de investigación, 2023.



En este estudio, todas las participantes son mujeres, las 5 son mestizas, tienen entre 10 y 15 años, una cursa la secundaria y 4 la primaria. Este perfil concuerda con los hallazgos de un estudio de 2021, que muestra que las víctimas de scalping son predominantemente mujeres, niños o adolescentes en edad escolar.¹¹

El perfil de los individuos entrevistados para esta investigación se presenta en la siguiente tabla:

Tabla 2: Perfil de los padres/tutores entrevistados en la encuesta.

	Edad	Educación	Grado de parentesco	Sexo	Municipio de residencia	Ingresos mensuales
E1	25 años	7º grado (Escuela primaria)	Madre	F	Juruti	La mitad del salario mínimo
E2	27 años	6to grado (Escuela Primaria)	Madre	F	Curralinho	La mitad del salario mínimo
E3	64 años	7mo grado (Escuela secundaria)	Abuela	F	Santo Domingo de Capim	2 salarios mínimos
E4	38 años	9no grado (Escuela primaria)	Padre	METR O	San Sebastián de Boa Vista	1 salario mínimo
E5	71 años	2do año (Escuela Secundaria)	Tío	METR O	Ananindeua	1 salario mínimo

Fuente: Datos de investigación, 2023.



Los adultos entrevistados tienen entre 25 y 71 años, tres mujeres y dos hombres, incluyendo dos madres, una abuela, un tío y un padre. En cuanto a su nivel de educación, tres tienen primaria incompleta y dos secundaria incompleta. Sus ingresos mensuales oscilan entre la mitad del salario mínimo y dos salarios mínimos.

Se observó que se programaron citas durante los meses de la investigación, pero no todos pudieron asistir debido a dificultades logísticas para llegar a Belém debido a la distancia y a limitaciones económicas. De estos, un niño no asistió a las citas y siete fueron invitados a participar en la investigación.

La principal dificultad radica en el reducido número de niños y adolescentes programados para las citas. Los investigadores desconocían que las citas se programaban semestralmente y con un número tan reducido de niños. Esto se debe a que los médicos desarrollan planes de cuidado de implantes que requieren tiempo y estudio, de ahí los largos intervalos entre citas.

Por otro lado, los adultos que aceptaron participar en las entrevistas se mostraron muy receptivos. En cada entrevista y actividad lúdica, los padres y las niñas se mostraron encantados de participar, relatando la historia del

accidente, las dificultades y el apoyo de los profesionales tras el mismo, y jugando con las muñecas.

Luego de la transcripción, lectura exhaustiva del material y separación semántica según los pasos descritos por Bardin, se construyeron dos categorías:

Categoría 1 – Percepción del familiar/cuidador sobre la actividad lúdica del personal de enfermería.

Esta categoría buscó comprender la perspectiva de los familiares sobre la actividad realizada antes de la entrevista y durante la hospitalización de la joven, dado que las víctimas del accidente permanecieron internadas durante meses en el hospital de referencia materno infantil.

Es importante destacar que el juego se ha introducido y desarrollado en estas jóvenes desde su ingreso a la institución; por lo tanto, sus cuidadores tienen experiencia y pericia en presenciar actividades como teatro, juego de muñecas, pintura, dibujo, danza y risoterapia en numerosas ocasiones. Se destacaron las siguientes declaraciones al respecto:

Hoy recibió una muñequita de su maestra, así que seguro [...] querrá hacer lo mismo con lo que jugaban aquí, lo recordará. (E1)



Esto le beneficia, ¿por qué? Estimula el cerebro, elimina la timidez, la resocializa y la acerca a la gente. (E5)

Los comentarios revelan la satisfacción de estos familiares, quienes no sólo apoyan las actividades sino que también expresan lo mucho que disfrutaron todo lo que se desarrolló para sus hijas durante todo este período.

La presentación reveló que mostrar una muñeca con una venda en la pierna —que recuerda a un injerto realizado por médicos— y una cabeza sin cuero cabelludo evoca un sentido de pertenencia, y la joven se identifica con ella porque ya no tiene cuero cabelludo, y la muñeca representa a una niña en la escuela. Los siguientes relatos lo demuestran:

Es importante porque a través de los muñequitos ella recuerda quién es en este momento y también el cuidado de todos los profesionales que la rodean, tú en este caso. (E2)

Porque la muñequita ya está toda perfecta, toda bonita, y eso me recuerda a algún tiempo atrás. (E3)

Para los niños y adolescentes que han sido víctimas de scalping, al sufrimiento de la hospitalización se suma el impacto abrupto del accidente, ya que además de la rutina diaria y el ambiente hospitalario, los niños permanecen hospitalizados durante meses y son

sometidos a cirugías y cuidados extremos para sus cabezas.^{5,12}

En este contexto, las actividades lúdicas sirven para mitigar el impacto del accidente, donde los profesionales se sensibilizan con la salud integral de las víctimas. Un aspecto relevante para un tratamiento integral es la inclusión del familiar/cuidador en el proceso de atención, ya que será responsable de la atención tras el alta hospitalaria de los niños.¹⁵

Es bien sabido que los familiares, junto con los profesionales, tienden a experimentar una mejoría psicológica y social más rápida. Además, es importante que los padres/tutores participen en el proceso de cuidado para comprender la importancia de cada etapa y proceso, creando una relación de afecto, confianza y seguridad con los profesionales para minimizar los sentimientos de miedo y angustia, comunes en un momento delicado para los niños y sus cuidadores.

A través de las actividades lúdicas desarrolladas, los familiares son capaces de percibir cambios en los aspectos emocionales y sociales, conductas estresantes o expresiones de felicidad por parte de los niños/adolescentes, ya que cada actividad desarrollada tuvo la intención de distraer, conversar y jugar.¹³

El cuidado lúdico contribuye tanto a la recuperación física como emocional del



paciente y está ligado a la liberación de sentimientos negativos, permitiéndole así estar más abierto a la restauración; es decir, los pensamientos negativos sólo crean barreras al proceso de recuperación, y el uso del juego es un aliado para descubrir un nuevo camino.¹⁶

Categoría 2 - Contribuciones de Enfermería al bienestar emocional de niños y adolescentes víctimas de scalping, mediante actividades lúdicas.

En esta categoría, el objetivo fue identificar las contribuciones de la práctica de enfermería a través del uso del juego en el cuidado de las víctimas de scalping durante el proceso de recuperación, así como las contribuciones a los aspectos emocionales y sociales.

Cabe destacar que, para que la interacción entre niños, adolescentes y enfermeras se produzca, es necesario utilizar técnicas de comunicación creativas, como títeres o juegos terapéuticos, que despierten el interés, provoquen emociones positivas y distraigan la atención del sufrimiento. Según estos testimonios:

Para distraerse un poco más y olvidar ciertas cosas que le sucedieron, las partes difíciles de su vida. (E4)

Agradezco, por tanto, tenerlos a todos allí para prestarle atención,

especialmente porque fue un accidente muy cruel. (E1)

La utilización de actividades lúdicas por parte de los profesionales se ha aplicado como una posibilidad terapéutica capaz de producir efectos beneficiosos sobre la salud de las víctimas¹⁶, así como sobre el medio ambiente, como se evidencia en el siguiente enunciado:

Bueno para el aprendizaje, porque aprendió mucho a través del teatro de lectura de arriba cuando estábamos hospitalizados, entraban a la habitación para animar a la niña y hacerla más feliz. (E2)

Este discurso revela que la adopción de prácticas humanizadas, como el cuidado lúdico, puede aportar contribuciones significativas a la vida de los pacientes, como la socialización, la armonización, la alegría y la felicidad.¹⁵

Además, la investigación reveló que los niños y adolescentes interactúan más con las enfermeras y los padres, lo que mejora enormemente su desarrollo, sus habilidades e incluso el tratamiento después de un accidente de cuero cabelludo.

En todas las entrevistas, los responsables agradecieron la atención brindada por el personal de enfermería durante la hospitalización. Sus comentarios se centraron en el bienestar emocional de



estas jóvenes, con palabras positivas, cariño, alegría y todo el apoyo emocional que necesitaban para expresar con confianza sus sentimientos, como se muestra en las siguientes declaraciones:

Es una zona muy bendecida, lo digo porque son personas que se dedican al bienestar de los demás. (E2)

La enfermera la aconseja, le habla, le dice cosas buenas también. (E4)

Sin el trabajo de enfermería, para mí está incompleto. Nos aporta una gran sensación de seguridad y nos da una base sólida. La enfermera es quien tiene contacto con el paciente y quien le brinda la atención. (E5)

En la práctica, durante su rutina laboral, los profesionales de enfermería tienden a replantear sus acciones para minimizar el sufrimiento de los pacientes. En este sentido, cuando se atiende a niños y adolescentes, es necesario comprender qué estrategias se pueden adoptar para crear vínculos, promover la educación para la salud y dirigir las actividades de forma que mejoren la adherencia y el estado de salud, y sobre todo, contribuyan a reducir el dolor y el sufrimiento experimentados.¹⁶

El teatro de títeres permite la creación de personajes que reflejan la realidad de niños y adolescentes, y transmite información sobre la salud y la superación de retos de forma alegre, clara y objetiva. Esto permite comprender el

proceso que se vive y mirar al futuro con optimismo, permitiéndoles soñar y alcanzar sus metas.¹⁷

Por lo tanto, cabe destacar que enfermería utiliza estas actividades como estrategias positivas para la distracción, el entretenimiento, la risa, la felicidad y para estimular a estos jóvenes a ser más creativos. La terapia de juego desarrollada por el equipo de enfermería contribuye a la mejora del comportamiento y los aspectos sociales, ya que fomenta la creatividad al percibir el mundo de una manera más sencilla.¹⁵

Por lo tanto, la atención a las víctimas de scalping va más allá de la orientación sobre el autocuidado; no debe limitarse a solo consejos e información sobre el tratamiento. Implica actuar a nivel existencial, valorando la singularidad de cada individuo, su historia de vida y sus aspiraciones de futuro. Estos niños, niñas y adolescentes deben ser vistos como personas con problemas y preocupaciones particulares, a pesar de compartir sentimientos de miedo, angustia, ansiedad, ira y desesperación.¹⁸

Se observa que el rol de Enfermería, según los entrevistados, es entendido como aquello que promueve la distracción y el disfrute del niño en el contexto en el que está inserto, provocando que se desconecte de experiencias desagradables a través del



juego, juegos y objetos que tienen significado para él.¹⁶

La atención de enfermería debe basarse en la identificación de las necesidades de los usuarios y sus familias, desde una perspectiva holística y humanizada. Por lo tanto, las acciones de la enfermera en el desarrollo de sus actividades deben considerar los aspectos emocionales, psicológicos y sociales.¹⁹

La importancia del profesional de enfermería en la vida diaria de los pacientes es fundamental, tanto a nivel individual como en el equipo multidisciplinario. Este profesional debe estar preparado y ser sensible para reconocer las necesidades de salud de estos usuarios, ayudándoles a afrontar su realidad de una manera menos traumática.¹⁸

CONCLUSIÓN

Este trabajo proporcionó a los estudiantes una experiencia enriquecedora y extensa sobre la atención a las víctimas de rapadura. Les fue posible comprender todo el proceso, desde su llegada al hospital hasta la continuidad de la atención al regresar a sus ciudades y volver al hospital para el seguimiento continuo.

Los objetivos de este estudio fueron alcanzados, ya que los investigadores pudieron percibir la importancia del papel de enfermería en el proceso de cuidado a

estas jóvenes, y los familiares relataron el uso de la terapia de juego durante todo el proceso de cuidado, brindando bienestar y seguridad a cada niño y adolescente víctima del accidente.

El trabajo fue sumamente valioso y se pudo observar la importancia del juego y la atención en el tratamiento de las jóvenes. Las niñas y sus familias expresaron su agradecimiento por la labor de los profesionales que las atendieron, ya que la estancia hospitalaria fue difícil para la familia y las víctimas.

Se destaca la importancia de escribir trabajos centrados en este tema, dado que existen pocos trabajos publicados sobre el tema abordado en esta investigación. A pesar de las importantes políticas gubernamentales y la asistencia cualificada, cada año se producen accidentes de descabezado en las ciudades del interior de Pará. En este sentido, las acciones de tratamiento y atención deben abarcar toda la vida de estas personas y no limitarse al aspecto físico. Además, siempre es importante reforzar la relevancia de la Enfermería en todos los escenarios donde se desarrolla.

No hubo financiación para esta investigación.



REFERENCIAS

1. Reis MHS, Portugal JKA, Campos GL, Pereira VS, Pinheiro Júnior JCF, Germano SNF, et al. Características da população ribeirinha de um município do interior do Amazonas. *Revista Eletrônica Acervo Saúde* [Internet]. 2021 [citado em 19 jul 2023]; 13(11):e9273. DOI: <https://doi.org/10.25248/reas.e9273.2021>
2. Silva MJF, Trindade FCP, Melo MLAC, Salgado AKS. O projeto “Sensibilizarte” aplicado a crianças vítimas de escalpelamento na Amazônia. *Revista da Extensão* [Internet]. 2020 [citado em 19 jul 2023]; (18):32-7. Disponível em: <https://seer.ufrgs.br/index.php/revext/article/view/95549>
3. Oliveira M. Casos de escalpelamento no Pará caem com implementação de políticas públicas preventivas [Internet]. Belém, PA: Fundação Amazônia de Amparo a Estudos e Pesquisas; 2024 [citado em 20 dez 2023]. Disponível em: <https://www.fapespa.pa.gov.br/2024/01/24/casos-de-escalpelamento-no-pará-caem-com-implementação-de-políticas-públicas-preventivas/>
4. Vilanova R. Estado investe em medidas acessíveis para evitar acidente de motor com escalpelamento [Internet]. Belém, PA: Agência Pará; 2021 [citado em 20 dez 2023]. Disponível em: <https://agenciapara.com.br/noticia/30993/estado-investe-em-medidas-acessiveis-para-evitar-acidente-de-motor-com-escalpelamento#:~:text=%E2%80%9CAlgumas%20%C3%A7%C3%B5es%20contidas%20no%20Plano,elas%E2%80%9D%2C%20informou%20Tatiany%20Peralta>
5. Depianti JRB, Paula LM, Bezerra JV, Ferreira MCN, Castro FM, Silva LF. Experiências extensionistas do brincar junto à acadêmicas de enfermagem, família e criança no hospital. *Rev Enferm Atual In Derme* [Internet]. 2023 [citado em 19 jul 2023]; 97(N Esp):e023086. DOI: [https://doi.org/10.31011/reaid-2023-v.97-n.\(esp\)-art.1782](https://doi.org/10.31011/reaid-2023-v.97-n.(esp)-art.1782)
6. Medeiros SP, Costa AR, Nobre CMG, Gomes GC, Nornberg PKO. Percepção do familiar numa unidade pediátrica acerca do cuidado de enfermagem. *Rev Enferm UFPE on line* [Internet]. 2018 [citado em 19 jul 2023]; 12(12):3279-86. DOI: <https://doi.org/10.5205/1981-8963-v12i12a238298p3279-3286-2018>
7. Sá ICTF, Cardoso JMRM, Silva LJ, Silva IR, Costa LS, Silva TP. Ensino do lúdico para o cuidado à criança hospitalizada: significados de discentes de enfermagem. *Rev Enferm UERJ*. [Internet]. 2022 [citado em 19 jul 2023]; 30(1):e-64642. DOI: <https://doi.org/10.12957/reuerj.2022.64642>
8. Sampaio TB. Gestão pública em saúde: metodologia da pesquisa. Santa Maria, RS: UFSM; 2022.
9. González-García M, Lana A, Zurrón-Madera P, Valcárcel-Álvarez Y, Fernández-Feito A. Nursing students’ experiences of clinical practices in emergency and intensive care units. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020 [citado em 19 jul 2023]; 17(16):5686. DOI: <https://doi.org/10.3390/ijerph17165686>
10. Bardin L. Análise de conteúdo. Lisboa, PT: Edições 70; 2016.
11. Batista BB, Zambrano TFA. Análise dos registros de escalpelamento envolvendo embarcações no oeste do Pará. In: Cordeiro CAM, Sampaio DS, Holanda FCAF, organizadores. Engenharia de pesca: aspectos teóricos e práticos. [São Paulo]: Editora Científica Digital; 2021. v. 3, cap. 2, p. 24-40.
12. Margotti E, Costa PPS, Corrêa AMC. A importância da prevenção de acidentes na infância: um relato de experiência. *Rev Enferm Atenção Saúde* [Internet]. 2018 [citado em 19 jul 2023]; 7(1):200-8. DOI: <https://doi.org/10.18554/reas.v7i1.2281>
13. Jansen RC, Silva IC, Nogueira MRN, Oliveira VC, Cavalcanti MCSL, Barros LM. Arteterapia na promoção da saúde mental: relato de experiência. *Rev Enferm UFPI* [Internet]. 2021 [citado em 19 jul 2023].



- 2023]; 10:e805. DOI:
<https://doi.org/10.26694/reufpi.v10i1.805>
14. Silva LSR, Correia NS, Cordeiro EL, Silva TT, Costa LTO, Maia PCVS. Anjos da enfermagem: o lúdico como instrumento de cidadania e humanização na saúde. Rev Enferm UFPE on line [Internet]. 2017 [citado em 20 dez 2023]; 11(6):2294-301. DOI:
<https://doi.org/10.5205/1981-8963-v11i6a23390p2294-2301-2017>
15. Silva JA, Azevedo EB, Barbosa JCG, Lima MKS, Cantalice ASC, Ramalho MC, et al. O lúdico como recurso terapêutico no tratamento de crianças hospitalizadas: percepção dos enfermeiros. Enferm Foco (Brasília) [Internet]. 2021 [citado em 19 jul 2023]; 12(2):365-71. DOI:
<https://dx.doi.org/10.21675/2357-707X.2021.v12.n2.4358>
16. Correio JFA, Barbosa AB, Sena MLM, Margotti E, Silva TF, Nascimento VF. O cuidado lúdico pela enfermagem em pediatria: conhecimento e dificuldades para sua utilização. Rev Enferm Atual In Derme [Internet]. 2022 [citado em 19 jul 2023]; 96(39):e021275. DOI:
<https://doi.org/10.31011/reaid-2022-v.96-n.39-art.1429>
17. Carmo LS, Silva VC. Teatro de fantoches como estratégia lúdica para a promoção e prevenção à saúde. Revista Eletrônica Acervo Saúde [Internet]. 2022 [citado em 19 jul 2023]; 15(7):e10685. DOI:
<https://doi.org/10.25248/reas.e10685.2022>
18. Teixeira MB, Souza AS, Souza LB, Farias CVC, Silva CLV, Silva MP. A percepção das mulheres vítimas de escalpelamento no Amapá. UNICIÊNCIAS [Internet]. 2017 [citado em 19 jul 2023]; 21(2):81-5. DOI:
<https://doi.org/10.17921/1415-5141.2017v21n2p81-85>
19. Ribeiro AMN, Ribeiro EKC, Baldoino LS, Santos AG. A percepção do enfermeiro sobre o brincar e o impacto dessa prática na assistência pediátrica. Rev Pesqui (Univ Fed Estado Rio J, Online)
- [Internet]. 2020 [citado em 19 jul 2023]; 12:1017-21. DOI:
<https://doi.org/10.9789/2175-5361.rpcfo.v12.7415>
- RECIBIDO: 15/03/24
APROBADO: 17/11/25
PUBLICADO: 12/2025

