

La vida es bella. Desdramatización de la situación hospitalaria. 2º Etapa.

AUTORES: SALVATORE Luís Alberto, ABAL Adrian Alejandro, CASTELLI Patricia Ester, ETCHEGOYEN Liliana, GULAYIN Guillermo Andrés

Facultad de Odontología Universidad Nacional de La Plata. patocastelli@gmail.com CP. 1900

EJE TEMÁTICO: Práctica extensionista: Equidad en Salud.

Resumen

La situación hospitalaria suele ser un condicionante para la sanación de una patología; probado está que la sonrisa es curativa; la sonrisa sana y alimenta el espíritu.

Un grupo de docentes y alumnos de la asignatura Odontología Preventiva y Social de la Facultad de odontología de la U.N.L.P. de Argentina, lleva adelante la ejecución de un proyecto en el cual ponen en escena Técnica de Payaso Teatral (PayaTeatralidad) con el que desarrollan tareas relacionadas a la prevención odontológica, la evolución y el pronóstico de muchas enfermedades mejora si se enfrenta la evolución basándose en la sonrisa, con ánimo optimista sostenido.

El rol escénico se lleva a cabo en los pabellones de internación del Hospital “Mi Pueblo” de la Localidad de Florencio Varela sumando en la 2º etapa los niños concurrentes a consultorios externos, mediante charlas, música y teatralización afines a la temática incorporando la odontológica en particular, logrando así, acciones preventivas en salud bucal.

Para ello participará un equipo interdisciplinario de trabajo, con docentes y alumnos de la FOLP UNLP, médico y paramédico del Hospital Mi Pueblo, padres o tutores de los niños.

Palabras claves: Desdramatización- Salud Emocional- Humanización

I. ESTADO DE LA CUESTIÓN O FORMULACION TEORICA:

En nuestra sociedad actual muchas son las personas que debido a problemas de salud u otras afecciones de distinto tipo deben atravesar una situación de internación durante un determinado, y muchas veces indeterminado lapso de tiempo. El hecho de estar viviendo esta situación genera malestar, el mismo puede ser personal, social, psíquico, u otro, ya que la persona está viviendo una situación estresante, de hecho, muchas veces la situación de internación también implica que su familia se vea afectada, principalmente cuando se trata de niños y adultos mayores; el payamédico parte de una premisa: la situación que viven los pacientes internados en los hospitales es potencialmente traumática, ya que ve obstaculizada el desarrollo de su vida por estar en una habitación sin posibilidad de salir de ella, además de recibir constantes estudios clínicos, pérdida de intimidad y el deber adaptarse a los horarios del hospital.

El abordaje metodológico propuesto por odontólogos en función de payamédicos, se encuentra más próximo a las concepciones bioéticas vinculadas a la autonomía del sujeto, entendiendo a está como la capacidad de tomar decisiones y gestionar el propio cuerpo, en contraposición al concepto de paternalismo, que se caracteriza por concentrar todas las decisiones del tratamiento de la persona en el médico, considerándolo autoridad jerárquicamente superior en poder.

En relación a este punto, se observa la oposición entre la idea de paciente (padeciente, sujeto pasivo que presta su cuerpo para que el médico, representante del saber, ejecute sus prácticas -invasivas o no - sobre éste, con el objetivo de curarlo) y productivo (sujeto activo capaz de decidir y accionar sobre su cuerpo, entendido y constituido a partir de la noción de deseo en tanto potencia y no falta).

La misión de nosotros es contribuir a la salud emocional del paciente hospitalizado buscando desdramatizar las situaciones tensas y estresantes que vive el paciente internado, favoreciendo positivamente su mejoría y su estadía en el hospital.

Más allá de que el payaso siempre ha sido un personaje directamente relacionado con los espectáculos teatrales y los circos, desde hace algunos años ha podido introducirse en espacios poco convencionales para la actividad escénica. En la actualidad, han podido ir más allá de los escenarios teatrales para intervenir en pasillos y habitaciones de hospitales tomando nuevas responsabilidades, funciones, roles y compromisos con la sociedad y con las personas que están en situaciones más Vulnerables. (Romero et al., 2012).

II. DESTINATARIOS:

Pacientes niños internados y pacientes niños concurrentes a la atención por consultorio externo y guardia del Hospital Mi Pueblo de Florencio Varela.

III. OBJETIVOS:

Objetivo General: Contribuir a la salud emocional del paciente hospitalizado y aspirar a una pronta recuperación.

Objetivos Específicos:

- Desdramatizar el medio hospitalario, demostrando al paciente, familiares y equipo médico que el humor, la risa y la fantasía pueden formar parte de su vida en el interior del hospital.
- Mejorar la relación odontólogo-paciente, médico-paciente.
- Ofrecer momentos de distracción, recuperando los aspectos sanos de esa persona que está hospitalizada.
- Lograr mayor participación de los familiares y del equipo médico- odontológico como efecto catártico que facilita el proceso de elaboración de la situación traumática de la hospitalización. Incorporar e impartir acciones pertinentes a la educación para la salud bucal.

IV. INDICADORES DE LOGROS Y PROGRESOS.

- Identificar avances en la sanación del paciente niño, mediante indicadores médicosodontológicos.
- Lograr que los conocimientos y acciones de educación para la salud queden plasmados, estimulando el conocimiento a través de la enseñanza efectuada.
- El progreso de la actividad se demostrará a partir de las respuestas obtenidas de los niños hospitalizados.

V. METODOLOGÍA

1º etapa:

Capacitación de alumnos en las diferentes temáticas a tratar por parte del director. Se realizarán encuestas y observación, permitiendo así atender el conocimiento y/o falta de conocimiento por padres, tutores, médicos y paramédicos de la situación emocional por la que atraviesa la población problema, a cargo de alumnos, graduados, coordinador, codirector y Director.

Se elaborará folletería necesaria para invitar a padres, tutores, médicos y auxiliares, a concurrir a talleres informativos, y entrega de folletería educativa para adultos, a cargo de alumnos, graduados, coordinador, codirector y Director.

2º etapa:

Se realizarán talleres con los niños sobre la importancia de la salud en todo su contexto y fundamentalmente en su desarrollo y en la vida de los niños, juegos didácticos, láminas educativas, teniendo en cuenta las diferentes edades de los niños. Se realizarán apariciones repentinas en la sala de espera con disfraces y títeres, idealizando situaciones de teatro de prevención de caries, alimentos cariogénicos, técnicas de higiene bucal, complementos de higiene por parte de alumnos y Director.

3 etapa:

Se realizará el acompañamiento y el apoyo al paciente desde su patología y su expectativa de vida, haciendo llevadero el tránsito de la historia natural de la enfermedad. Se realizará charlas, se contarán cuentos para niños siempre relacionados con la educación de la salud, creando situaciones teatralizadas con personajes y superhéroes que enfrenten a supuestos personajes malvados relacionados con la enfermedad, como por ejemplo una bacteria o un virus. Se elaborarán canciones y versos intentando la participación de los niños creando competencias y motivándolos a la participación. Se continúan las apariciones en salas de espera con disfraces y títeres manteniendo la postura de desdramatizar la situación de espera del niño ambulatorio. A cargo de alumnos, graduados, coordinador, codirector y Director.

4º etapa:

Se realizará un taller para relevar los resultados con los niños a cargo de alumnos y Director y se evaluará la motivación alcanzada por los mismos.

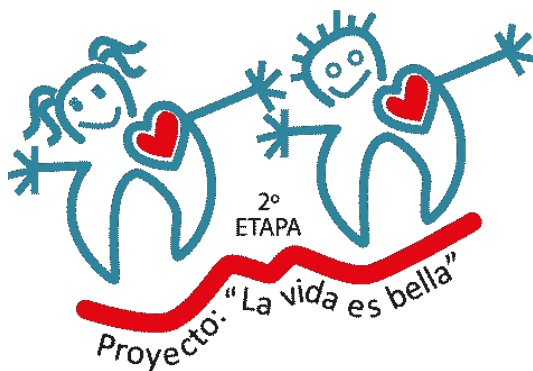
Se continúa con actividades de teatralización en las salas de espera y se evalúan los resultados por parte de alumnos y director.

Se estimulará a padres y tutores a colaborar en la tarea de mantener la higiene bucal y control de la salud en los niños, a cargo de alumnos avanzados.

El equipo se reunirá mensualmente los días jueves a las 8 horas en el aula magna del hospital Mi Pueblo de Florencio Varela para capacitar a los alumnos, médicos y paramédicos en las tareas a desarrollar, analizar y evaluar el progreso de la actividad, destacar los logros, consensuar actividades y supervisar la evolución y cumplimiento del proyecto.

VI. DESARROLLO.

Se realizó la primera reunión de equipo consolidando los conceptos de trabajo y realizando la revisión Bibliográfica por parte de todo el grupo docente, teniendo en cuenta la nueva población infantil que se suma en esta segunda etapa. Se expusieron ideas referentes a nuevas actividades teatrales y contenidos de folletería y cuadernillo de entretenimientos.



Logotipo del proyecto: La Vida es Bella.

En una segunda reunión se capacitó a los alumnos en las diferentes temáticas a trabajar y actividades a realizar. Se comenzó a elaborar encuestas y folletería para padres, médicos y auxiliares recabando información adecuada.

Se precisó los contenidos de la folletería educativa, juegos didácticos y láminas para niños desde el entretenimiento y con mensaje de Educación para la salud oral.

Se coordinaron las actividades con los directivos del hospital, jefe de sala, jefe de guardia, odontólogos y enfermeras de la sala de pediatría convirtiéndose en agentes multiplicadores de la filosofía del proyecto.

Se proyecto la compra de disfraces y elementos para confeccionar lo planeado y se realizó el diseño gráfico de los materiales necesarios para comenzar las impresiones de los mismos.

Una vez reunido todo el material necesario se comenzaron a desplegar las actividades con apariciones repentinas en las salas de espera infantiles y salas de guardias y en pabellones de internación. Estas se hicieron en diferentes oportunidades y por pequeños lapsos de tiempo a fin de intervenir sin molestar.

Se desplegaron pequeñas obras de teatro, canticos y juegos con la participación activa de ambas poblaciones. Todas ellas con el sentido no solo de distraer y acompañar, sino también de educar en salud oral.

Mientras un grupo desarrollaba tareas de entretenimiento y distracción con niños, los demás participantes del proyecto se abocaron a realizar talleres con los padres y encuestas.

Se conto con la participación activa de médicos, paramédicos y odontólogos, quienes se contagiaron con el espíritu y la filosofía del proyecto al observar nuevamente, en esta segunda etapa, resultados positivos y mejoras en los estados de ánimos de los niños.

En las salas de espera se fue cautivando la atención de niños y padres con el desarrollo de charlas demostrativas sobre la importancia de la salud, utilizando láminas, macromodelos, desplegando obras de teatralización con disfraces y títeres, teniendo en cuenta que la población varía en forma periódica.



Salas de espera

En los pabellones de internación, donde se trabaja con una población cautiva, se mantuvo la seducción y el encanto con pequeñas e imprevistas actuaciones, mientras se estimuló a los padres a colaborar en la tarea de mantener la salud y la higiene bucal y control de alimentos en los niños.

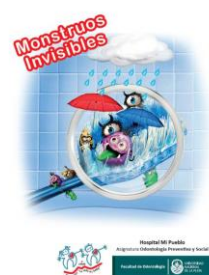


Pabellón de internación.

Se obsequió a los niños cuadernillos, lápices y crayones de colores, con actividades y mensajes relacionadas con la salud oral, como así también folletería educativa.



A pintar con muchos colores!!!



Actividades y juegos

El equipo se reunió mensualmente los días jueves a las 8 horas en el aula magna del hospital interzonal Mi Pueblo de Florencio Varela capacitando a los alumnos en las tareas semanales a desarrollar, analizando y evaluando el progreso de las actividades, destacando los logros, consensuando actividades y supervisando la evolución y cumplimiento del proyecto.



Equipo Docente del proyecto

VII. ANÁLISIS O DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los méritos en los cuales radica este proyecto son en mejorar la calidad de vida del paciente niño hospitalizado y acelerar la recuperación y el pronto paso por la institución a sabiendas del trauma psicológico que representa una internación y la presencia de microorganismos que pueden afectar la salud general del niño.

Con el mejoramiento de un solo niño estaremos mejorando el futuro de algo tan preciado que es la vida misma. Además de incluir niños ambulatorios tratando que su trayectoria y espera en la sala de un Hospital sea amena y productiva, ya que se encontraría envuelto en el desarrollo de actividades de prevención de enfermedad bucal, distraendo su atención y acompañando su tránsito en la espera de su atención médica.

La colaboración e implicancia de los médicos es el principal parámetro del éxito del proyecto, ya que han observado los cambios producidos en los niños considerando que la salud emocional es algo tangible y que cada intervención busca su acción terapéutica teniendo en cuenta lo que puede realizar cada niño, especialmente los internados, según su cuadro clínico.

Los alumnos en función de Payaodontos realizaron intervenciones escénicas con un abordaje a través de la técnica del payaso teatral adaptándola al ámbito hospitalario como así también trabajaron la educación en salud odontológica en particular, introduciendo acciones preventivas mediante talleres, música y teatralización afines a la temática y desarrollando así actividades formadoras de recursos humanos, es decir futuros profesionales, comprometidos en el área de la prevención y promoción, teniendo en cuenta que la comunicación es el medio de interacción con los demás y es la base de la socialización, y la educación es el proceso continuo y permanente de comunicación.

VIII. CONCLUSIONES O CONSIDERACIONES FINALES

A partir de la aceptación y participación activa por parte de la comunidad beneficiaria y la aquiescencia de medidas preventivas para el cuidado de salud bucal y general a través de juegos y teatralizaciones, nos lleva a extender nuestro trabajo en el tiempo para lograr así, una alta integración interdisciplinaria de personal médico, paramédicos, pacientes, grupos familiares, alumnos y con ello motivar a cambios de conducta individuales, apoyando y acompañando al paciente niño en su travesía hospitalaria.

Esta característica tiene que ver con la motivación para satisfacer en primer lugar las necesidades de los demás, sus deseos y su bienestar en general, antes que los propios.

El accionar del payaodontos está motivado principalmente en hecho de hacer sentir bien al otro, su comportamiento se orienta en base a las necesidades del otro, en este caso el paciente, y no del mismo.

Paralelamente la ética del payaso siempre busca hacer sentir bien al otro y evitar que pase un mal momento, toma la ética encarnada del clown, que tiene como premisa jamás hacer pasar un mal momento al espectador, el payaso adhiere a una ética profunda de amor y cuidado.

Si el paciente desea jugar a que es un avión el payaodonto se adapta a esto, por lo que poseer este rasgo es de suma importancia en lo que hace al accionar del payaso de hospital.

De este modo Se ha logrado contribuir a la salud emocional del paciente niño hospitalizado, empeñándonos en su pronta recuperación, haciendo de su tránsito en la situación de internación un momento placentero hacia su recuperación.

IX. BIBLIOGRAFIA

- 1) Pinkham DDS. MS "Odontología Pediátrica". Editorial Mc Grow – Hill interamericana. México. 2003.
- 2) Katz,s.Mc Donald,j,Stookegg. Odontología preventiva en acción. Ed Panamericana
- 3) J.R. Boj, M. Catala, C. Garcia Ballesta, A. Mendoza, Odontopediatría. Editorial Masson. S.A. 2005.
- 4) Elena Barbería Leache. Atlas de Odontología infantil. 1 Edición. Editorial Repano. 2005.
- 5) Bordoni, Escobar Rojas, Castillo Mercado. Odontología Pediatra. Editorial Médica Panamericana. 2010
- 6) E. Barbería Leache, J.R.Boj Quesada, M. Catalá Quesada, C. García Ballesta. A. Mendoza mendoza. Odontopediatría. 2º edición. Masson SA.2002.
- 7) Blanco, J. (2015). El payaso de hospital: nuevo campo disciplinar para la investigación psicológico-teatral. VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXII Jornadas de Investigación Décimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología -Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires
- 8) Bruno, L. (2011). En clownpañía, el clown la molecularidad que nos descubre y reinventa. Buenos Aires: Editorial Lumen.
- 9) Jara, J. (2011). Los juegos teatrales del clown, Navegante de las emociones. (2º ed.). Buenos Aires: Novedades Educativas.

- 10) Lecoq, J. (2003). El Cuerpo Poético, una enseñanza de la creación teatral. Barcelona: Alba.
- 11) Pellucchi, José. Clases teóricas de Payamedicina.
- 12) Romero, A.; Méndez, L. y Bianco María Marta (2012). Payasos de hospital lo terapéutico del clown. Argentina: Horne