

Proyecto de extensión y responsabilidad social: Estrategias de intervención de Terapia Ocupacional ‘Caritas sensoriales’

GINNA MARCELA ARDILA VILLAREAL
Profesora de Terapia Ocupacional
Universidad Mariana

En el presente proyecto, denominado *Estrategias de intervención ‘Caritas sensoriales’*, llevado a cabo por la docente Especialista Ginna Marcela Ardila Villarreal, en colaboración de los practicantes en disfunciones físicas del programa de Terapia Ocupacional de la Universidad Mariana, se da a conocer la labor del profesional en esta disciplina en el campo de acción de la salud (disfunciones físicas adultos) y, su aporte en la recuperación de pacientes que se encuentran sin acompañantes por la contingencia del virus COVID-19. Con él se busca disminuir las alteraciones que pueden ser producidas a nivel de destrezas emocionales, desencadenadas por la estancia prolongada que no permite el acompañamiento continuo del familiar, al encontrarse solo en una habitación del Hospital Departamental Universitario de Nariño.

Figura 1

Primer grupo de rotación de práctica formativa en Hospital Universitario Departamental de Nariño



Teniendo en cuenta el aislamiento que ha generado el virus COVID-19, los pacientes aislados han experimentado afectación en las destrezas de regulación emocional, debido a la separación de su núcleo familiar y social, ocasionando limitación en la participación de las actividades de la vida diaria, siendo esta, la necesidad más relevante que se ha evidenciado.

El proyecto tiene como lema, “en momentos difíciles, necesitamos las manos que ayuden para promover la independencia en las actividades de la vida diaria”, utilizando elementos de estimulación táctil-propioceptivo (bomba rellena de diferentes texturas), los cuales brindan acompañamiento a los usuarios que están aislados en el hospital y así, favorecer las destrezas de regulación emocional.

Para iniciar, se realiza una corta conceptualización acerca de la importancia que tiene la estimulación sensorial en pacientes con larga estancia hospitalaria, así como también, la relevancia en el rol que desempeña el terapeuta ocupacional en este ámbito. Según Chaves et al. (2018), este profesional favorece el adecuado desarrollo de las funciones y habilidades que contribuyen al desempeño ocupacional a mediano y largo plazo, desde la estancia hasta el alta; igualmente, porque dentro de la hospitalización, este realiza una valoración e intervención en usuarios con patologías agudas y crónicas, con el objeto de promover y potenciar la capacidad funcional durante la misma, así como también, disminuir en cierto grado el deterioro funcional y cognitivo, ya que la estimulación multisensorial repercute en un mejoramiento del desempeño ocupacional.

Moreno-Chaparro et al. (2016) mencionan que, el terapeuta ocupacional, en el área de salud, promueve el bienestar, previene las deficiencias o discapacidades y, brinda su servicio a las personas que presentan problemas biológicos, psicológicos y de integración social; es decir, la atención está centrada en prevenir alteraciones a nivel ocupacional en los primeros momentos de aparición de la patología, buscando con sus intervenciones influir de manera positiva en el usuario, con mejoras funcionales y prevención del deterioro, permitiendo alcanzar una mejor salud en general y, su participación ocupacional.

Por otro lado, con la estimulación sensorial se pretende favorecer una sensación de bienestar a través de la experiencia de los sentidos con distintas texturas; en este caso, la utilización de las caritas sensoriales del proyecto ya que, una persona enferma presenta alteración en alguno o varios sistemas sensoriales, modificando no solo desarrollo y su capacidad, sino también, su conducta y estado emocional.

Con esta estrategia de intervención se procura brindar una estimulación táctil propioceptiva que favorezca las destrezas sensoriales y de regulación emocional, con el fin de ayudar a los usuarios que se encuentran en proceso de recuperación en los diferentes servicios del Hospital Universitario Departamental de Nariño,

basándose en la estrategia de mejorar las condiciones emocionales, sociales y, en cierto grado, las de nivel patológico de usuarios que han sido hospitalizados y aislados, a quienes se les limita el acompañamiento de familiares y amigos, a pesar de ser este, fundamental en el proceso de rehabilitación. Este proyecto puede ser útil como una guía de intervención, a partir del uso de elementos como: globos de colores, maíz seco, felpa, harina, plastilina y bolitas de gel orbeez, las cuales simulan una carita sensorial que se construye relleno el globo con ellos, teniendo en cuenta el estímulo que requiera el usuario. Cabe mencionar que el globo tendrá un significado por cada color y un olor particular relacionado con chicle, lavanda, jazmín, limón y pino; finalmente, el proyecto se da a conocer al personal del hospital y a los familiares del usuario, aplicando una encuesta de satisfacción desde la práctica formativa.

Fases del proyecto de extensión y responsabilidad social

El proyecto se desarrolla en tres fases:

- Fase 1 - Evaluación. Para dar paso al desarrollo de este proyecto se realiza una evaluación observacional y lista de chequeo en las distintas áreas de intervención asignadas para la práctica, destacando que, en la mayoría de las intervenciones, los pacientes se encuentran sin acompañante, lo cual puede causar en ellos afectaciones a nivel emocional.
- Fase 2 - Intervención. Desarrollo del proyecto: se investiga acerca de intervenciones realizadas en otros centros hospitalarios para brindar acompañamiento a los pacientes en zona de aislamiento, encontrando en estos la invención de la simulación de una carita sensorial, utilizando materiales como bombas de fiesta, ojos de muñeco, lana de colores y texturas al interior. Con esta idea se pretende implementar el mismo estímulo propioceptivo, visual, táctil y olfativo, modificando el interior de la bomba de fiesta con diferentes materiales, según sea la patología que presenta el paciente, brindando un significado por medio de colores (blanco, rojo, amarillo y azul) y aromas (pino, eucalipto, jazmín, lavanda y chicle). Posteriormente se da a conocer a los familiares y personal de salud.
- Fase 3 - Procesamiento de resultados. Se hace un análisis de los resultados obtenidos a partir de la intervención realizada con las Caritas sensoriales, utilizando lista de chequeo y encuesta de satisfacción, dando cumplimiento al objetivo final del proyecto.

Impacto esperado. El color (visual) tiene un gran valor expresivo, por lo cual representa un medio de expresión; es un medio conductor de sensaciones, emociones, sentimientos y deseos; es un elemento que interviene en la calidad y cualidad del ambiente de vida del ser humano. Los aromas (olores) activan el sistema límbico, encargado de regular las emociones y el comportamiento; pueden transmitir diversas sensaciones que influyen en su estado de ánimo. La textura (táctil) influye en los sentidos y crea una reacción personal, ya sea de atracción o rechazo, sentimientos, recuerdos y/o experiencia.

Por medio de este proyecto se pretende mejorar el ámbito afectivo - emocional, generando cambios positivos en el usuario en su vida cotidiana, teniendo una importante intervención en necesidades básicas sensoriales, como, proporcionar descanso, confort, bienestar físico, conduciendo y estimulando así las emociones positivas, haciendo énfasis en aquellos procesos emocionales que generan una experiencia agradable, como: alegría, felicidad y amor para contrarrestar, de alguna manera, las emociones negativas, aliviando la tensión, el estrés, la ansiedad y la depresión, que son comunes en los hospitales, ya que los pacientes permanecen sin acompañante y esto perjudica en gran parte su recuperación; lo que se quiere lograr es su relajación y serenidad.

Figura 2

Estimulo sensorial de color rojo, textura: granos de maíz; aroma: pino



Referencias

- Chaves, M. A., Montenegro, L. P., Olarte, M. P. y Quintero, M. C. (2018). Rol del terapeuta ocupacional en hospitalización. ¿Cuál es su importancia? Una revisión bibliográfica. *Nova et Vetera*, 4(41).
- Moreno-Chaparro, J., Cubillos-Mesa, C. y Duarte-Torres, S. C. (2016). Terapia ocupacional en unidad de cuidados intensivos. *Revista Facultad de Medicina*, 65(2), 291-296.

