



IFMSA-SPAIN

Federación Española de Estudiantes de
Medicina para la Cooperación Internacional

*Gracias a todo el equipo de AJIEMCA,
verdaderos artífices de este dossier que aquí
traemos. Esperamos que le saques buen
partido.*

ÍNDICE DE CONTENIDOS

- 1 *Descripción del proyecto*
 - 1.1 *Motivo del proyecto.*
 - 1.2 *Denominación y clasificación del proyecto.*
 - 1.3 *Objetivos del proyecto.*
 - 1.4 *Colectivo juvenil al que va dirigido.*
 - 1.5 *Número de alumnos previstos.*
 - 1.6 *Planificación.*
 - 1.7 *Instalaciones.*
 - 1.8 *Actividades.*

- 2 *Hospital de los Ositos.*
 - 2.1 *Sala de espera.*
 - 2.2 *Escuela del hospital.*
 - 2.3 *Admisión.*
 - 2.4 *Consultas.*
 - 2.5 *Análisis.*
 - 2.6 *Radiología.*
 - 2.7 *Quirófano*
 - 2.8 *Sala de curas.*
 - 2.9 *Farmacia*
 - 2.10 *Vacunación.*
 - 2.11 *Nutrición y vida saludable.*
 - 2.12 *Oftalmología*
 - 2.13 *Salud bucodental.*
 - 2.14 *Dermatología.*

- 3 *Preparación previa a la actividad*

1.- Descripción del proyecto “TEDDY BEAR HOSPITAL”

El miedo es inherente al ser humano. Es difícil encontrar niños que no tengan miedo a nada. Uno de ellos es el miedo a los médicos, agujas y hospitales. Por suerte, suele disminuir con la edad y puede ser controlado con la ayuda de padres, médicos, personal sanitario y, por qué no, estudiantes de medicina.

Teddy Bear Hospital (TBH) es un proyecto internacional cuya meta es reducir o hacer desaparecer el miedo que sienten algunos niños hacia el ámbito médico, los procedimientos que en él se llevan a cabo, y sus profesionales: auténticos desconocidos para ellos.

El proyecto, conocido en castellano como “Hospital De Los Ositos” consiste en construir un hospital donde los niños –echando a volar su imaginación- puedan acudir con sus peluches enfermos y donde ellos mismos, tomando parte activa en cada uno de los procedimientos médicos necesarios, consigan devolver a su osito su completo bienestar.

De esta forma y guiados por un estudiante de medicina –quien para los niños es un experimentado y habilidoso médico- los pequeños pasan a ser uno más del mundo de la bata blanca, familiarizándose con el instrumental que ellos mismos usan sobre el peluche y tratando de encontrar el sentido a procedimientos médicos antes desconocidos y considerados innecesarios para ellos.

Si bien este proyecto tiene como principal beneficiario al niño, mediante esta actividad decenas de alumnos de nuestra facultad pueden acercarse al ambiente pediátrico, lo que supone

una experiencia enriquecedora también para propio estudiante de medicina, quien en poco tiempo tendrá que, bien hacer prácticas, bien trabajar, con este perfil de paciente.

1.1.- Motivo del proyecto: la realidad del miedo al médico.

La sensación de inseguridad ante una situación desconocida, el contacto con personas extrañas que invaden su espacio vital y unos procedimientos que en algunos casos son dolorosos y que en otros incluso requieren que se separe de sus padres (hospitalizaciones, pruebas diagnósticas, etc...) son los ingredientes de un cóctel que, mezclado con su gran imaginación, contribuye a que el niño perciba el ámbito médico como una amenaza a su bienestar. El miedo a los médicos y hospitales supone un obstáculo entre el pediatra y el pequeño paciente, que dificulta y enturbia la relación médico-paciente.

Las causas principales del miedo al médico que sienten la mayoría de niños pueden ser infundados por diversos motivos, entre los principales están:

- El miedo a estar separados de sus padres: los niños, en su mayoría menores de 7 años, temen quedarse solos durante la revisión médica, aunque sólo sea por unos minutos.

- El miedo a sentir dolor: muchos pequeños temen sentir dolor ante algunos procedimientos médicos, mítico es el miedo hacia las inyecciones.
- El miedo a la figura del médico: algunos niños consideran ciertas formas de proceder del pediatra, como la rapidez, la objetividad, la eficiencia y la distancia profesional como sinónimos de seriedad, frialdad o rechazo.
- El miedo a lo desconocido: los niños tienen temor de que sus problemas médicos sean más graves de lo que parecen, temen ser operados u hospitalizados, incluso hay algunos que pueden llegar al extremo de pensar que se pueden morir.

1.2.- Denominación y clasificación del proyecto.

- **Proyecto de carácter formativo:** visitar nuestro hospital de campaña acerca al niño hacia el conocimiento de la organización de la profesión médica y de la infraestructura hospitalaria. El niño visitará los distintos departamentos del hospital, identificando en cada uno de ellos los elementos que le caracterizan, por ejemplo sala de radiología o quirófano. Pero además, durante el recorrido se encontrará con puestos donde nuestros estudiantes tratarán de formarles en aspectos tan importantes como la salud bucodental, nutrición y hábitos de vida saludables, cuidado de la piel y salud oftalmológica, incluyendo lecciones básicas de anatomía, siempre de la forma más divertida posible.

En cuanto al estudiante de medicina, ya ha sido mencionada la importancia de experiencias con el paciente pediátrico puesto que suelen ser relaciones en las que el médico tiene que ser capaz interpretar muchos de los síntomas que el niño no es capaz de describir con claridad, tiene que aprender a adaptar su comportamiento y lenguaje para que sea perfectamente entendido por el pequeño, y en casos más complejos tiene que saber manejar al niño con pánico a la bata blanca.

- **Proyecto de carácter social y fomento del voluntariado:** ir al médico no es un evento con el que esté normalizada la totalidad de la población infantil, que esto suceda no depende de los pequeños, sino principalmente de la educación y concienciación de sus padres o tutores. La realidad es que hay muchos padres que, por ejemplo, no acuden con sus hijos a los controles pediátricos, que tampoco cumplen el calendario de vacunación, y que sólo recurren al profesional de la salud cuando se trata de una urgencia. Este abandono suele producirse en familias de clase baja, con un nivel económico pequeño y con una educación escasa, familias a las que es complicado acceder.

El carácter social de esta actividad trata de, por un lado hacer que aquellos que menos visitan el médico no vean la consulta del pediatra como un lugar desconocido y amenazador para ellos, y por otro transmitir en la medida de lo posible a las familias la necesidad vital de acudir con sus hijos al pediatra cuando las revisiones estén indicadas y siempre que sea necesario, sin esperar a que la enfermedad se convierta en un caso urgente.

- **Proyecto de carácter recreativo y de convivencia:** la visita a nuestro hospital supone una salida de la rutina escolar del niño por una mañana, tiempo durante el cual disfrutan con sus compañeros y nuestros

voluntarios de todas las actividades que tenemos preparadas para ellos, conocen nuestro “colegio” y se acercan a la medicina de la forma más divertida.

- **Proyecto con actividades integradoras o intergeneracionales:** organizar y colaborar en este proyecto implica relacionarse con personas de diferentes sectores y edades: médicos del hospital de quienes sacar los mensajes que hemos de transmitir a los niños, directores y profesores de los colegios a donde queremos llevar la actividad, y por supuesto, los protagonistas en esta historia, nuestros pequeños.

1.3.- Objetivos del proyecto.

- Propiciar un acercamiento entre el ámbito médico y los niños, sobre todo entre aquellos que necesiten sensibilización médica.
- Hacer que los niños se familiaricen con procedimientos médicos diagnósticos y curativos como los rayos X, análisis de sangre u orina, aplicación de colirios y cremas, colocación de vacunas...
- Transmitir a los niños nociones básicas sobre el cuidado de su piel, boca, ojos y sobre hábitos de vida saludables y nutricionales.
- Transmitir a los niños mediante actividades recreativas nociones básicas sobre la anatomía y fisiología humana (corazón, pulmones, estómago y órganos de los sentidos...).
- Permitir una vivencia que llene tanto profesional como emocionalmente a estudiantes de medicina de nuestra facultad.
- Crear un ambiente de unión entre universidades parte de IFMSA-Spain compartiendo experiencias y aportando ideas para hacer crecer los proyectos TBH.

1.4. Colectivo juvenil al que va dirigido

El proyecto está pensado para llevarse a cabo con niños de entre 4 y 6 años de edad. Para realizarse es necesaria la colaboración del centro y sus profesores, quienes serán los encargados de su acompañamiento y supervisión durante toda la actividad.

1.5. Número de alumnos previstos.

La actividad cuenta con la colaboración de estudiantes de Medicina de primer y segundo ciclo de nuestra facultad. Entre los participantes, se encuentran los miembros de nuestra asociación y junta directiva.

1.6. Planificación.

La actividad será realizada en horario escolar, en jornadas matutinas que comenzarán aproximadamente entre las nueve o diez de mañana y finalizarán entre las once o doce de la misma. El tiempo ideal requerido para la actividad son un mínimo de tres o cuatro horas.

El número de sesiones varía según el número de colegios solicitantes de la actividad y según la participación de nuestros alumnos.

El colegio con quien colaboremos será quien escoja la fecha y el horario que mejor cuadre con su actividad escolar y disponibilidad, siempre dentro de los periodos en que el Hospital de los Ositos esté disponible.

1.7.- Instalaciones.

Cualquier aula habilitada puede ser útil, ya sea dentro de la propia facultad o como hacen otros Comités Locales, son ellos los que se trasladan al colegio, convirtiendo el aula, por unas horas, en una consulta médica.

1.8.- Actividades.

Las actividades estarán todas ellas organizadas en un circuito que comienza en la sala de espera (o de juegos) y terminará con una corta ceremonia de entrega de diplomas, tras haber visitado todos y cada uno de los puestos de nuestro hospital.

Cada uno de los puestos tendrá su cartel informativo según el departamento del que se trate, y contará con el material necesario para desarrollar la práctica médica (especificado en el apartado 3. *Hospital de los Ositos*) y estará dirigido al menos por un encargado –estudiante de nuestra facultad.

2.- Hospital de los Ositos

2.1.- Sala de espera.

El primer lugar al que acceden los niños es la “Sala de espera”, allí serán divididos en cuatro pequeños grupos: dos de ellos permanecerán en ella, otro pasará a la “Escuela del Hospital” y por último, los niños del grupo restante serán llamados de uno en uno por el encargado de “Recepción” para comenzar el circuito. En la sala de espera, los niños se encontrarán al cuidado de alumnos, quienes, además de jugar con ellos, les enseñarán a hacer papiroflexia, globoflexia o contarán historias animadas con marionetas. Los niños tienen también a su disposición dibujos y pinturas.

A continuación se muestran dibujos de osos que los niños pintaron durante la actividad y los mismos durante la realización de ésta.

2.2.- Escuela del hospital.

El objetivo principal de la “Escuela del hospital” es que adquieran nociones básicas de anatomía de una forma divertida y participativa. A los niños se les presentarán una serie de órganos: corazón, pulmones, riñones, cerebro, hígado, y órganos de los sentidos, que tendrán que colocar en su correcta localización sobre un póster de tamaño 1m x 0,5m en el que hay dibujado el cuerpo de un osito.

2.3.- Admisión.

Desde el puesto de “Admisión” los niños serán llamados uno a uno para prepararlos a entrar al circuito. Antes de comenzar el tour se le explicará brevemente en qué consistirá el mismo, y cuál será su papel y el de su osito.

El encargado del puesto les colocará un cartel de identificación con su nombre y apellido, y el nombre de su osito. Los mismos datos más la edad del peluche serán anotados en la ficha que el niño llevará hasta el puesto de consulta (*vide infra*).

2.4.- Consultas.

Una vez en la consulta, el médico se presenta al niño y a su peluche, y comienza a realizar la historia clínica en la hoja que porta el niño desde “Admisión”. El médico será el encargado de formular una serie de preguntas que le permitan rellenar la historia (preguntas que le podrán resultar frecuentes al pequeño); se continúa realizando la exploración física.

El niño, con ayuda del estudiante, procederá a pesar y medir al osito, escuchar el corazón y la respiración con el fonendoscopio, explorar los ojos con una linterna, ver el estado de la garganta con el depresor lingual, explorar los oídos con un otoscopio, sacar los reflejos miotendinosos con el martillo o palpar el abdomen, desnudando al osito cuando sea necesario.

Además, el médico –estudiante- podrá pedir pruebas complementarias del tipo placa de rayos X, análisis de sangre, heces u orina, para lo que el niño tendrá que acudir al puesto correspondiente.

Un aspecto importante que se trabaja en esta sección es la necesidad de desnudar (en aquellos casos en que lleven ropa) al osito para poder explorarle correctamente, puesto que a muchos niños desnudarse en frente del pediatra le es muy incómodo.

A continuación se muestra la hoja que recibe el niño en “Admisión” y que se le rellenará a lo largo de todo el circuito (Ilustración 1):



Hospital de los Ositos.

Historia Clínica



Nombre del padre _____ Fecha _____

Nombre del osito _____ Edad del osito _____

Síntomas _____

¿Has estado malito alguna otra vez? _____

Exploración



Mirar los oídos Sí ☐ No ☐ Observación _____

Mirar la garganta Sí ☐ No ☐ Observación _____

Escuchar el corazón Sí ☐ No ☐ Observación _____

Palpar la tripita Sí ☐ No ☐ Observación _____

Sacar los reflejos Sí ☐ No ☐ Observación _____

Tomar la temperatura Sí ☐ No ☐ ¿Cuántos grados? _____

Mirar los ojos con luz Sí ☐ No ☐ Peso _____ Altura _____

Diagnóstico



Hueso roto Sí ☐ No ☐ ¿Cuánto? _____

Gripe Sí ☐ No ☐ 

Otro _____

Ilustración 1.- Cortesía de AJIEMCA

2.5.- Análisis.

Se trata de un puesto en el que se realizan procedimientos médicos muy temidos por los niños: análisis de sangre, análisis de orina, análisis de heces... por lo que los objetivos principales del paso por el mismo son hacer entender al niño que son necesarios y muy útiles para el médico, demostrarles que no duelen y explicarles que se realizan tanto mejor cuanto más calmado esté el paciente.

Así pues, el responsable del puesto recibirá la hoja que porta el niño, donde el médico de la consulta le ha especificado qué prueba necesita que se le realice. El médico será en este caso quien realice el procedimiento ficticio de extracción de muestras y las depositará en una máquina que le revelará un resultado, que se anotará en la ficha.

2.6.- Radiología.

En esta sección el osito es sometido a la acción de los rayos X con el objetivo de obtener una radiografía de sus huesos y localizar en ella las fracturas. Varios encargados en este puesto procederán a introducir al osito en el interior de la máquina de TAC o al habitáculo donde se lanzarán los ficticios rayos X. La máquina de TAC es un artilugio construido manualmente por organizadores de la actividad, mientras que la máquina de rayos X será un proyector antiguo, que colocado en un habitáculo oscuro, permitirá reflejar en la pared del mismo el osito.

También los encargados de la sección se ocuparán de fabricar las radiografías que los niños se podrán llevar a casa de recuerdo. Lo harán sobre un papel negro y con tiza blanca ayudándose de una plantilla –ya preparada previamente- del esqueleto de un osito.

2.7.- Quirófano.

El quirófano es, sin duda, la habitación hospitalaria que más atemoriza a los pequeños, por ello, es importante que en este puesto se enfatice en la idea del quirófano como «sala donde los médicos arreglan aquello que duele », y la idea de que ello se hace sin que el paciente sienta nada. Así pues, distinguimos dos acontecimientos: el de anestesia o sedación del osito, y el de la intervención quirúrgica propiamente dicha.

La anestesia del osito tiene lugar mediante la inhalación de gases, se simula con un par de botellas de agua forradas papel de aluminio como bombonas del gas que se encuentran conectadas mediante tubos a una mascarilla, que será colocada sobre el hocico del peluche.

En la intervención quirúrgica, el niño y el médico abren, exploran, trabajan y cierran al osito, ello lo harán con bisturí –cuchillos de plástico de picnic-, pinzas, tijeras... Además, se les pondrá en un ordenador portátil o en una tableta donde podrán controlar las constantes vitales de su osito mientras se realiza la intervención. Además, en esta sección los niños son vestidos con la indumentaria de quirófano: guantes, gorro y algo que simule el pijama verde.

2.8.- Sala de curas.

El niño, con ayuda del médico, curará las heridas de su peluche desinfectándolas con alcohol, coserá su piel para cerrar las heridas y que no entren agentes que puedan contaminar la herida (para que no les entren bichitos), les vendará o colocará tiritas con el objetivo de curar al osito. Se les explicará la importancia de limpiar las heridas con la finalidad de que no se infecten, aunque al principio duela un poco.

2.9.- Farmacia.

Esta es una sección de gran importancia porque casi la totalidad de los niños han tenido y tendrán que tomar medicamentos, muchos de ellos no tienen un sabor agradable pero es necesario que el niño entienda que para volver a sentirse bien ha de obedecer a sus padres y tomarlo cuando el médico lo haya estipulado.

Dependiendo de la patología que sufra el niño, el niño tendrá que identificar en un póster el medicamento que le toca tomar; esto es, si al niño le duele la tripa tendrá que coger la caja verde y darle las pastillas que encuentre en su interior.

En la sección hay cajas de cartón de medicamentos forradas por colores, y caramelos que representan las pastillas, también de distintos colores. A continuación se muestra el póster que indicará al niño el color de las pastillas que tiene que dar al niño.

2.10.- Vacunación.

Otra de las maniobras médicas que más miedo y rechazo provoca en los niños son las vacunas, por eso, en nuestro hospital los peluches también serán vacunados, con ayuda de nuestros médicos. Se explicará al niño que cuanto más tranquilo esté menos doloroso va a ser y más fácil para el médico.

La actividad se desarrollará de similar manera a como se hizo en la farmacia: el niño tendrá que identificar en un póster, según la edad del niño, la vacuna que le corresponde. En la sección habrá jeringuillas de colores, que representan cada una de las vacunas que se pueden poner según la edad.

2.11.- Nutrición y vida saludable.

La zona de nutrición y vida saludable contará con una gran pirámide de alimentación en la que los niños deberán decidir qué alimentos son importantes por ser sanos, cuáles lo son menos y cuáles deberían ser evitados por no ser nada saludables. Además se insistirá en la importancia de tener una vida activa en la que salgan a la calle a jugar con sus amigos en lugar de quedarse en casa mirando la televisión o con el ordenador.

Se continuará rellenando en puestos de farmacia, vacunación y análisis la ficha que acompaña al niño durante todo el recorrido.

2.12.- Oftalmología.

Esta sección va dedicada al cuidado de la vista: los ojos son muy vulnerables a la acción de la radiación por lo que en este área se explicará a los niños lo importante que es llevar gafas de sol en verano, no mirar directamente al sol o evitar pasarse horas y horas enfrente o estar demasiado cerca de la televisión o el ordenador.

También se insistirá en lo importante que es ir a las revisiones al oftalmólogo para detectar posibles problemas que vayan apareciendo, y en ponerse las gafas de visión cuando el oftalmólogo lo indique porque aunque a veces sea un poco incómodo nos ayudan a ver mejor.

Para aproximarnos lo máximo posible a una consulta de oftalmología, en esta sección tendremos un póster con optotipos que haremos leer al pequeño (aunque sin obtener ninguna evaluación fiable, sólo ficticia).

A continuación se muestran los dos pósters con los optotipos: uno con letras (adultos y niños con capacidad de leer) y otro con dibujos (infantiles) (Ilustraciones 2 y 3):

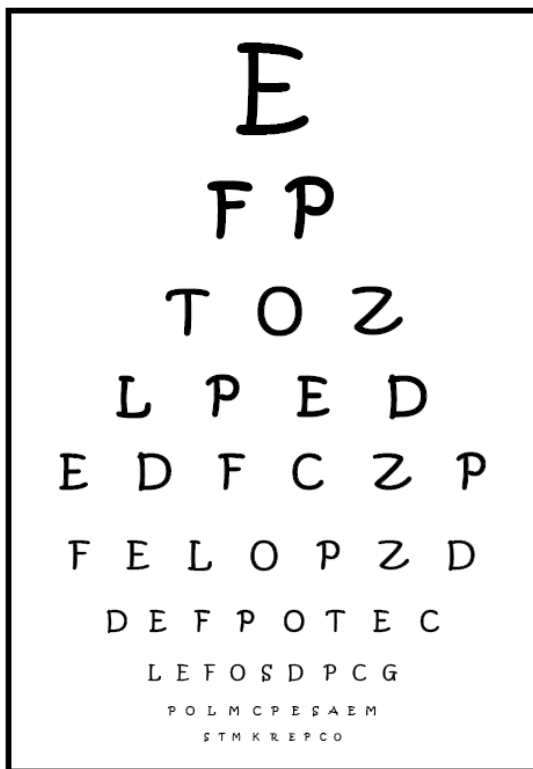


Ilustración 2.- Cortesía de AJIEMCA

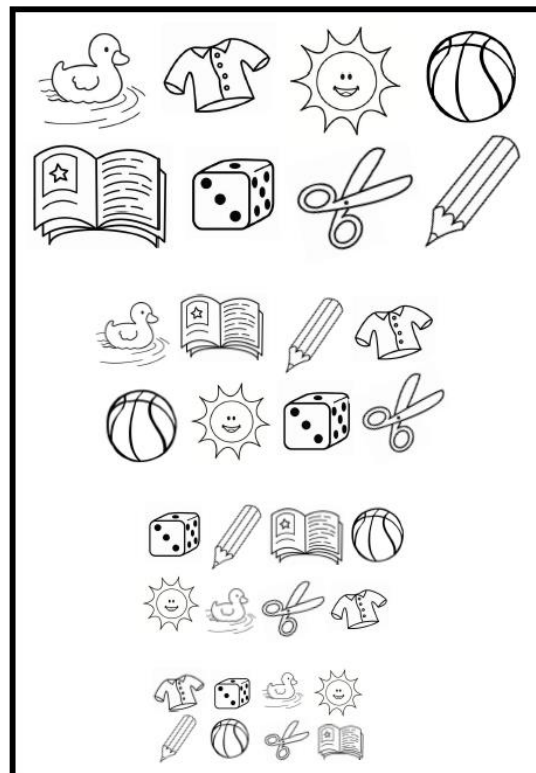


Ilustración 3.- Cortesía de AJIEMCA

2.13.- Salud bucodental.

Esta zona está dedicada a la salud bucodental: distinguiremos tres aspectos a explicar, el primero es la higiene de los dientes y boca, el segundo es la forma en que la alimentación repercute en nuestra salud bucodental y el tercero es la importancia de acudir a las revisiones médicas del dentista.

Así, con ayuda de una maqueta, se enseñará a los pequeños a lavarse los dientes correctamente, la importancia de hacerlo después de cada comida y de acudir al dentista.

Para poder discutir con los pequeños qué alimentos son malos para sus dientes y cuáles los hacen más fuertes contaremos con una mesa llena de alimentos tanto beneficiosos como perjudiciales y serán los propios niños quienes tengan que separarlos en buenos o malos para sus dientes.

2.14. Dermatología.

La piel es un órgano que constituye la primera barrera de defensa entre el interior corporal y el exterior. La radiación solar, el frío, y algunos productos químicos dañan nuestra piel, provocando en su estructura alteraciones que en un futuro pueden acabar en cáncer, por ello, es fundamental que desde pequeños entendamos la importancia de protegerla y cuidarla.

En esta sección se le explicará al pequeño cómo poder cuidar la piel: correcta higiene y correcta hidratación; y cómo poder proteger la piel: poniéndose crema durante la exposición solar, evitar que ésta se haga en las horas de máxima incidencia, hidratar la piel con crema tras la exposición solar y usar gorros que nos protejan el cuero cabelludo.

3. Preparación previa a la actividad.

La preparación previa para la actividad es mínima: será suficiente contar a los niños, de forma adaptada y resumida, lo explicado en este dossier.

Es fundamental que el niño acuda al lugar donde vamos a trabajar la actividad con su peluche, al cual le tendrá que poner un nombre y del cual tendrá que inventarse una patología (fiebre, dolor de tripa, golpe y caída, virus...). En algunos centros es necesaria la autorización por escrito de los padres, para lo que se le puede facilitar un documento

Si el colegio quiere implicar a sus alumnos más en esta actividad, y dedicar los días previos a trabajar con los pequeños sobre en el ambiente hospitalario, desde nuestra asociación proponemos una idea que creemos es beneficiosa para el niño y para el estudiante de medicina –futuro médico, quizás pediatra–.

Lo que se propone es la elaboración de un libro o cuaderno en el que cada niño tenga una página propia para escribir y/o dibujar qué es lo que le gusta y se debería mantener en la consulta del pediatra, y qué es lo que no le gusta y se debería cambiar o mejorar de los hospitales y de los médicos; así, en la parte anterior de la hoja escribirá lo que no le gusta y en el dorso lo que le gusta.



IFMSA-SPAIN

Federación Española de Estudiantes de
Medicina para la Cooperación Internacional

piensaen**global**
actúaen**local**