

Programa de Intervención Artística

Intervención plástica como soporte emocional para niños en el Instituto Nacional de Salud del Niño - Hospital del Niño

Jamile Morey

Abstract

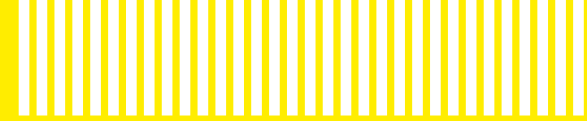
Esta investigación tiene como objetivo principal demostrar que los colores, formas y disposición de elementos dentro de un espacio cerrado son capaces de transmitir y generar reacciones positivas en el estado de salud de un ser humano, específicamente de los niños.

El problema radica en que en el Instituto Nacional de Salud del Niño (INSN) ha experimentado un crecimiento desordenado de los diferentes servicios que ofrecen, el cual no obedece a un plan integral de desarrollo. Esto lo indica el “Diagnóstico Físico-Funcional de infraestructura, equipamiento y mantenimiento” durante el gobierno del Dr. Alejandro Toledo en el año 2006, añadiendo que no se ha aplicado el indicador que relaciona m² por cama y área construida; razón por la cual se ha originado que las instalaciones existentes hasta la actualidad se encuentren por debajo de las necesidades reales para su funcionamiento.

Esto se ve reflejado en las paredes mal pintadas, los pisos deteriorados, mayólicas que necesitan ser renovadas, etc. Si bien el Ministerio de Salud (MINSA) se caracteriza por atender un porcentaje significativo de usuarios jóvenes, cuenta con un presupuesto de inversión y mantenimiento sumamente ajustado, y sin dejar de mencionar el gran número de equipos inoperativos por falta de revisiones.

El actual director del Instituto Nacional de Salud del Niño (INSN) es el Dr. Roberto Luis Shimabuku Azato de 65 años de edad, médico de profesión especializado en pediatría.

En el año 2011 las enfermedades más comunes atendidas en el INSN fueron aproximadamente de un 30 a 35% relacionadas a problemas respiratorios, los cuales se dividían en casos manejables de manera ambulatoria u hospitalización del paciente. Éste porcentaje de niños se encontraban en etapa escolar y eran comúnmente afectados por neumonías. Esta información corresponde a una entrevista que se llevó a cabo en la estación de Radio Programas del Perú (RPP) realizada al Dr. Luis Reyes Dioses, jefe de guardia de INSN.



La propuesta de solución busca generar un estímulo visual que involucre color, formas, sentimientos, emociones y finalmente reacciones positivas entre los niños que frecuentan dicho hospital. Ésta intervención propone diseños de carácter infantil en paredes, techos, puertas y cambio de mayólicas en el suelo. El impacto visual que debe causar tiene su soporte en la “Teoría de James Lange” que dice que los estímulos proceden de colores y sonidos que fluyen a través de sentimientos y emociones.

Este concepto fue propuesto por Willian James (filósofo y psicólogo americano) y Carl Lange (físico y psicólogo danés) quienes en el año 1884 de manera independiente indicaron finalmente que la percepción conlleva a una emoción y ésta provoca una reacción.

Y es precisamente ésta reacción la cual se pretende provocar para conseguir una mejoría, en este caso, en la salud de los niños hospitalizados.

Introducción

El presente proyecto nace a raíz de la mala situación en la que se encuentran los servicios públicos del Perú, específicamente haciendo referencia al Instituto Nacional del de Salud del Niño, comúnmente conocido como Hospital del Niño que se encuentra ubicado en la Av. Brasil N° 600, que pertenece al distrito de Breña en la ciudad de Lima.

El deterioro que se vive en dicho centro de salud es percibido por todos sus visitantes y se deben a muchos factores que están principalmente relacionados a temas estructurales; como la infraestructura, el equipamiento y el mantenimiento, cuya responsabilidad puede estar compartida con el personal de servicio.

El documento anteriormente mencionado del ex presidente Alejandro Toledo, tenía como finalidad estudiar el estado en que se encontraban diversos hospitales e instituciones de salud. El problema que se diagnosticó, principalmente, respondía a la una descontrolada demanda de pacientes como consecuencia de la reducción de precios de las atenciones médicas, lo que obligo, de cierta manera, a que los establecimientos decidan implementar sus espacios de manera informal. Es decir, si hay una mayor cantidad de gente y las camillas no son suficientes, el hospital procede a comprar más camillas y las ubica de cualquier manera, invadiendo el espacio por m^2 que le corresponde tener cada paciente en relación al área total.

Descripción del problema

El problema radica en la ausencia de ambientación, cual diseño interior, dirigido hacia su público infantil que principalmente se debe a temas de manejo económico por parte de las autoridades encargadas.

Un factor importante es el deterioro y ausencia de medicamentos, ya que se han registrado casos de uso de medicinas vencidas, adquisición de materiales tan básicos como un par de guantes que son una medida de higiene tanto para el doctor como el paciente que simplemente no duran nada porque se rompen con gran facilidad y en el peor de los casos no hay la medicina requerida. Por otro lado, también motivo de preocupación la situación que vive el staff de médicos porque además de ser mal pagados, no se les brinda mayor facilidad con el tema de horarios y disponibilidad porque se sabe que también atienden en otros hospitales y clínicas.

Es evidente que los diseños arquitectónicos de hace más de 20 años no son los mismos de ahora, han sufrido una gran evolución y si bien el hospital fue construido hace 88 años, no ha sido conservado de la mejor manera.

Según recomendaciones de un psicólogo del propio INSN, considera que con tan sólo intervenir el color de la ropa de cama de las habitaciones puede ocasionar un cambio significativo en el comportamiento de los niños, lógicamente éste comportamiento será supervisado por las enfermeras a través de la realización de un examen denominado “Triple relación de contingencia” que consiste en establecer criterios de evaluación e ir marcando las reacciones que responden los niños a ciertos estímulos. Es así como la intervención propone la creación o, en todo caso, adaptación de un aspecto al espacio físico: paredes, puertas, techos y pisos. Además, se verá la posibilidad de decorar el mobiliario para que también pueda involucrarse y formar parte del concepto a trabajar.

Se trabajará en el área de Medicina A - B y hematología, ubicados en el segundo piso de su respectivo pabellón. Aquí se reúnen aproximadamente de 30 a 40 niños. Específicamente en el área de Medicina A - B se encuentran bebés en etapa lactante y niños pre-escolares; mientras que en hematología hay niños un poco más grandes que en teoría se deberían encontrar en etapa escolar.

Esta área de atención médica se divide en letras porque es una forma de clasificar en nivel de diagnóstico en el que se encuentran sus pacientes. Por ejemplo Medicina A1 es cuando el niño recién entra a hospitalización y su diagnóstico aún no está claramente definido, según su evolución y los exámenes que le hacen los doctores y enfermeras podrán ir avanzando a Medicina B1 en donde el diagnóstico ya está mejor establecido y así terminar en Medicina C1.

Otra situación que puede considerarse un gran problema es que, en el caso del área de hematología, se cuentan con tan sólo 3 camas las cuales los pacientes tienen que realizar una especie de “intercambio”. Es decir, 3 niños se hospitalizan un cierto número de días y luego tienen que retirarse para que entren otros y cuando éstos últimos cumplen su periodo de tiempo, regresan los otros.

Justificación

Este proyecto es importante porque tiene como propuesta una intervención plástica que en un inicio se realizará a un área específica del hospital con la finalidad de mejorar el estímulo visual y en base al impacto positivo que éste pueda causar, se evaluará la extensión del proyecto a las demás áreas.

Como diseñador, esto podría tratarse como todo un reto ya que la intervención plástica no debe quedar como simplemente una pared pintada, camillas y equipos decorados; sino se busca ir más allá, que de alguna manera esto sea capaz de influir en el estado anímico de los pacientes y como consecuencia, mejorar la situación de su enfermedad.

Definitivamente este proyecto se debe llevar a cabo de la mano con médicos pediatras y psicólogos para poder comprender de una mejor manera el comportamiento de los niños y las diferentes reacciones que éstos puedan tener frente a dicha intervención.

Por cuestiones de tiempo, la aplicación del proyecto piloto se llevará a cabo en el Albergue Frieda Heller donde se atienden a niños que padecen cáncer. Allí, se llevará a cabo un taller artístico denominado “PINTA – Programa de Intervención Artística” cuyo objetivo es motivar y fomentar la creatividad de los niños a través de diferentes actividades relacionadas al arte.

Conclusiones

A través de este proyecto se desea poder brindarle a los niños hospitalizados una mejor estadía y experiencia en dicho lugar.

Además, se quiere evidenciar que el diseño, en este caso, interior es capaz de producir evoluciones positivas en el estado de ánimo y salud de los niños.

Este proyecto sirva como iniciativa para que no sólo hospitales, sino también clínicas, den lugar un nuevo concepto y enfoque en lo que respecta a la medicina en sí, y el tratamiento anímico que se le puede dar a sus pacientes.