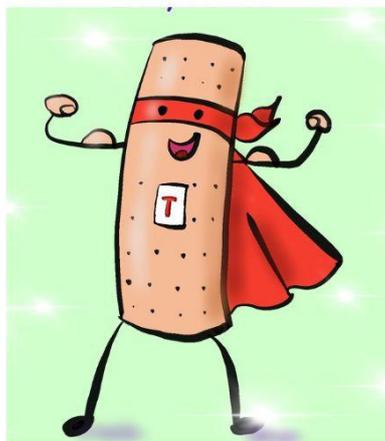


UN PASEO POR PEDIATRÍA

I CERTAMEN PROYECTOS
HUMANIZACIÓN
FUNDACIÓN HUMANS





ORGANIZACIÓN

Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla

PERSONA DE CONTACTO

Rocío del Pilar Cordero Rodríguez
rociop.cordero.sspa@juntadeandalucia.es

TÍTULO DEL PROYECTO

Un paseo por pediatría

AUTORES:

- . Rocío del Pilar Cordero Rodríguez
- . Eva M^a Polvillo Barrera

ÁREA TEMÁTICA A LA QUE SE PRESENTA

ÁREA TEMÁTICA 2.

PROCESOS SOCIOSANITARIOS ENFOCADOS A LA PERSONA

Proyectos que prioricen la atención centrada en la persona en base a la multidisciplinariedad de los agentes participantes, la continuidad de la atención, la calidad y la seguridad, la información y la comunicación, la dignidad y el respeto, las actitudes,



RESUMEN

La enfermedad genera, tanto en el paciente como en su entorno familiar y social, una situación de indefensión que le hace sentirse desvalido, por lo que se necesita un sistema sanitario lo más humano posible. El ingreso hospitalario del paciente pediátrico supone la adaptación del niño y su familia a un entorno desconocido que genera temor, ansiedad e inseguridad que unido al estado de enfermedad los asume en un estado de gran vulnerabilidad.

El impacto negativo que supone la hospitalización genera problemas de adaptación que pueden provocar aumento de la ansiedad y el temor, elevación del estrés, signos de depresión y trastornos de tipo afectivo en el niño o niña.

Diversos estudios demuestran que la estimulación visual, auditiva, el acceso a la información en un lenguaje adaptado a la edad del paciente, el entretenimiento y uso de la tecnología como actividad recreativa reduce el dolor, la ansiedad y el temor en los pacientes pediátricos y en sus familias mejorando su satisfacción.

Es por ello que desde nuestra unidad proponemos una intervención novedosa basada en la visualización de un vídeo inmersivo interactivo que combina tecnología, información, entretenimiento y aprendizaje adaptado al paciente pediátrico y materializado en el plan de acogida virtual que denominamos "Un paseo por pediatría". Este novedoso plan de acogida es una de las acciones propuestas del Plan de Humanización de la unidad que responde a las líneas estratégicas segunda y tercera del Plan de Humanización del Sistema Sanitario Público de Andalucía.

Para llevarlo a cabo se estableció un cronograma y se elaboró un guión en el que participaron distintos profesionales de la unidad de todas las categorías, enfermeras, TCAES, administrativa, celador, maestra y pediatras.

La grabación se realizó con una cámara omnidireccional "todo en uno", tipo Insta360.

Y se siguió un guion previamente desarrollado para optimizar las secuencias y grabación. El acceso al paciente y a la familia será a través de un código QR específico de la ruta que podrán ver a través de cualquier dispositivo móvil propios o de tabletas digitales disponibles en la unidad. Este proyecto tiene una fase de evaluación en la que se medirán mediante escalas validadas y encuestas de satisfacción de elaboración propias, distintas dimensiones como la satisfacción, reducción de temor y nivel de ansiedad en el paciente pediátrico y familiares.



JUSTIFICACIÓN

La Organización Mundial de la Salud define el término "Salud" como: "estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades". También añade en relación al desarrollo infantil que, para el futuro de las sociedades humanas, es fundamental que los niños puedan alcanzar un crecimiento físico y un desarrollo psicológico óptimo.

Es por ello que debemos garantizar de manera holística el bienestar de los niños y niñas, y más especialmente, en situación de mayor fragilidad como genera la pérdida de salud y hospitalización.

La enfermedad genera, tanto en el paciente como en su entorno familiar y social, una situación de indefensión que le hace sentirse desvalido, por lo que se necesita un sistema sanitario lo más humano posible. El ingreso hospitalario supone la adaptación del niño y su familia a un entorno desconocido que genera temor, ansiedad e inseguridad que unido al estado de enfermedad asume al paciente y a la familia en un estado de gran vulnerabilidad.

El impacto negativo que supone la hospitalización genera problemas de adaptación que pueden provocar aumento de la ansiedad y el temor, elevación del estrés, signos de depresión y trastornos de tipo afectivo.

Las distintas consecuencias que pueden provocar la hospitalización de estos pacientes dependen de factores personales como la edad, capacidad de adaptación, entorno y de la hospitalización en sí como factor estresor relacionado con la propia enfermedad, miedo a técnicas invasivas, aislamiento social y restricción del juego entre otras.

El hecho de que el equipo sanitario sepa identificar en cada niño las estrategias más efectivas de afrontamiento puede ayudar a facilitar y humanizar su asistencia. El éxito en las actividades lúdicas propuestas por los profesionales proporciona al niño un incremento en su autonomía, autoestima y felicidad.

Diversos estudios demuestran que la estimulación visual, auditiva, el acceso a la información en un lenguaje adaptado a la edad del paciente, el entretenimiento y uso de la tecnología como actividad recreativa reduce el dolor, la ansiedad y el temor en los pacientes pediátricos y en sus familias mejorando su satisfacción.

Debido a la edad del paciente pediátrico y su desarrollo cognitivo las preguntas y expresiones verbales no reflejan sus dudas ni el nivel de ansiedad relacionados con el proceso de enfermedad y hospitalización. Es por ello que desde nuestra unidad



proponemos una intervención novedosa basada en la visualización de un vídeo inmersivo interactivo que combina tecnología, información, entretenimiento y aprendizaje adaptado al paciente pediátrico y materializado en el Plan de Acogida Virtual que denominamos “Un paseo por pediatría”.

Esta iniciativa consta de la utilización de un video inmersivo con tecnología 360º basado en imágenes reales de la unidad donde se realiza una visita virtual comentada de primera mano por parte de los profesionales al paciente y a la familia. Además, puede familiarizarse con las estancias hospitalarias y con el profesional sanitario, conocer técnicas de las que pueda ser susceptible, informarse sobre las normas de la unidad, y derechos y deberes del niño hospitalizado además de utilizar juegos enfocados a mejorar su estancia.

Con todo ello, al paciente y familia se le proporciona información de una manera novedosa, didáctica y adaptada a la edad del paciente, tienen un espacio de ocio y distracción, tratándose de un recurso permanente durante el tiempo de hospitalización.

Este plan de acogida virtual se le proporcionará a la familia y al paciente en el momento del ingreso de la unidad, una vez que se realice la valoración por parte del equipo de enfermería.

Por último este proyecto del plan de acogida da respuesta a las necesidades recogidas en el Plan de Humanización del Sistema Sanitario Público de Andalucía, concretamente en las siguientes líneas estratégicas y objetivos:

LÍNEA ESTRATÉGICA 2. ÁREA ESTRUCTURAL: INFRAESTRUCTURA, RECURSOS Y TECNOLOGÍA
Promover espacios, recursos e innovaciones tecnológicas que garanticen el respeto a la dignidad de las personas en el SSPA.

Objetivo Específico 2.3 (OE2.3): Incorporar los valores de humanización a los avances e innovaciones científico- técnicos y rentabilizarlos en favor de la asistencia y de la comunicación e información con pacientes y familia.

LÍNEA ESTRATÉGICA 3. ÁREA ASISTENCIAL: PROCESO DE ATENCIÓN CENTRADO EN LAS PERSONAS
Potenciar una atención de calidad, personalizada, que contemple todas las dimensiones de la persona (enfoque holístico) y aporte resultados tangibles para el paciente.

Objetivo Específico 3.2 (OE 3.2): Contribuir a reforzar derechos fundamentales de los y las pacientes (intimidad, autonomía, confidencialidad, acompañamiento, participación, acompañamiento al final de la vida, etc.) mediante la estrategia de Humanización. Propuesta de acciones: Actualización del Plan de acogida a pacientes y familiares.



PLANIFICACION Y CRONOGRAMA

Como parte del Plan de Humanización de la unidad, el equipo de enfermería identifica varias áreas de mejora, entre los que se encuentra el Plan de Acogida al paciente y familia. El tradicional plan de acogida consiste en un folleto formato papel con información dirigida a los padres sobre las normas de la planta en relación a horarios y visitas. Este formato obviaba totalmente al niño o niña como paciente pediátrico.

La identificación del problema la realiza el equipo de enfermería mediante una metodología participativa donde se utilizan técnicas como brainstorming o lluvia de ideas, técnica de resolución de problemas, discusión grupal y retroalimentación durante varias sesiones en formato presencial y online.

Finalmente se llega al acuerdo de la mejora del plan de acogida con un formato novedoso y que pueda abarcar al mayor número de pacientes por rango de edad pediátrica.

En una de las reuniones una enfermera del equipo dispone que tiene acceso a la realización de un tipo de video denominado inmersivo a través de un familiar de manera altruista y solidaria.

Aprovechando esta iniciativa el equipo empieza a trabajar en la creación del Plan de Acogida: "Un paseo por pediatría".

CRONOGRAMA

2022/2023	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril
Sesiones mejora Plan Humanización								
Consenso idea y contacto con el proveedor								
Desarrollo y Guion Plan de Acogida (Anexo I)								
Grabación								
Edición								
Entrega								
Implantación								
Evaluación *								

*La evaluación será un proceso continuo, aunque se realizarán recogida de datos en dos cortes del año coincidiendo con la programación de las reuniones semestrales de la unidad.



DESARROLLO Y EJECUCIÓN

En la fase de mejora del Plan de Humanización y consenso de la idea participó todo el equipo de enfermería formado por 19 enfermeras, 13 técnicas de cuidados auxiliares y una enfermera supervisora.

En la fase de desarrollo del guion fue realizado por Rocío del Pilar Cordero Rodríguez y Eva Polvillo Barrera.

En el proceso de grabación participaron:

- Enfermeras: Eva Polvillo, Rocío del Pilar Cordero, Tamara Gómez, Reyes Moreno, Adelina López, María Luisa Verdugo, María Luisa Gento, Isabel Orta, Silvia Guillén, Lourdes Giráldez.
- Técnicas de cuidados auxiliares: Manuela Román, Mercedes Barreiro. Lucía Valencia, María José Domínguez, María Toro.
- Pediatras: Eva Iglesias, Mercedes Hernanz, Marta Cano y Yolanda López.
- Maestra: Carmen Flores.
- Administrativa: Carmen Rodríguez
- Celador: Federico Noa.
- Realizador Productor: Francisco Javier Verde García-Gullón.

(ANEXO 1)

GUIÓN MANUAL DE ACOGIDA UNIDAD PEDIATRÍA VISITA VIRTUAL

1 TOMA HALL

Presentación

De fondo aparece la casa de madera y aparecerá una persona de la unidad presentando la unidad:

- Hola, mi nombre es _____ y soy enfermera/tcae etc... bienvenido a la unidad de pediatría del hospital de Valme. Sabemos que no te encuentras bien y estamos aquí para ayudarte. Para poder hacerlo te tengo que decir que formamos un súper equipo de personas que tienen una ayuda muy especial...

(Aparece Tiritón)

- Tiritón es nuestra mascota y tiene súper poderes, entre todos haremos que pronto recuperes la salud y vencamos a los virus y bacterias.
- Lo primero que vamos a hacer es darte un paseo por nuestra unidad
-



- Esta unidad es súper especial porque tenemos dos alas, la derecha y la izquierda... ¿dónde te ha tocado a ti?

2 TOMA ALA DERECHA

Entramos por las puertas y aparece el control de enfermería, allí lo recibe una enfermera y se enseña la sala de medicación

- Hola mi nombre es _____ soy enfermera y en esta sala preparamos todos los medicamentos para que pronto mejores. Para ello mezclamos medicamentos y sueros que te dan energía para coger mucha fuerza y ganar la batalla.

3 TOMA CONSULTA DIABETOLÓGICA

Aparece la toma de la consulta

- Hola soy María Luisa y soy la enfermera que ayuda a los niños y niñas diabéticos y sus papis a llevar una vida totalmente normal.

4 TOMA SALA DE PROCEDIMIENTOS

Que aparezca la sala de procedimientos 525 porque está más decorada.

En esta sala aparece una TCAE hablando_

- Hola mi nombre es _____ y soy técnico de cuidados auxiliares de enfermería y en esta sala es donde te peso, te mido y hacemos algunas preguntillas cuando ingresas para saber qué es lo que puedes tomar de medicación o de alimentos.
- También aquí informamos a mamá y a papá de las normas de la planta (que aparezca un icono con un enlace)
- A veces es necesario tomarte una muestra de sangre para analizarla y aquí se realiza (que incluya información sobre la crema emla y manipulación de vías y sueros)

5 TOMA HABITACIÓN

- Hola mi nombre es _____ y soy _____ esta es la habitación, disponen de camas o cuna dependiendo de la edad del

paciente (enlace con las normas de uso de las cunas) dispone de un baño, un armario y una mesita de noche.



- Las ventanas no se abren del todo por seguridad y si quieres subir o bajar la ventana debes solicitar la manivela en el control de enfermería, pero recuerda desinfectarla siempre.
- También dispone de TV no gratuita (poner enlace de la empresa).
- Si necesitas que acuda nuestro personal de enfermería te enseñó como avisarnos sin coste alguno. (poner enlace de vídeo de avisos por TV).

6 TOMA SALA DE PEDIATRAS

Hola soy _____ y soy pediatra, en esta sala estudiamos tu caso y tomamos decisiones para hacerte curar pronto. Para asegurarnos que te encuentras mejor iremos a tu habitación para realizarte una exploración que es muy divertida, si quieres como lo hacemos pincha en el enlace: (enlace de vídeo auscultando, mirando la garganta etc...)

7 TOMA ESCUELA

Hola me llamo _____ y soy la maestra. En el aula hospitalaria podrás acudir en horario de _____ y si te encuentras cansado o débil nosotras acudimos a tu habitación.

En el aula realizamos....

Aparece Beli ...

Hola soy Beli la capitana optimista y cuento cuentos para todos, tengo un pijama especial de colores para que te dibuje una sonrisa y unas cartas mágicas para que elijas el cuento que te apetezca escuchar... ¿quieres escuchar alguno? (pincha el enlace de vídeo contando cuentos)

8 TOMA CONSULTA PRUEBAS FUNCIONALES

Hola soy Marisa y soy la enfermera que hace pruebas para saber si los niños y niñas son alérgicos, les sienta mal algún alimento o para saber si han mejorado de su asma.

Esta es mi súper consulta además aquí en la puerta tengo una casita muy especial (puerta del ratoncito Pérez)

9 TOMA DESPACHO ADMINISTRATIVO

Hola me llamo Carmen y soy la administrativa de la planta, podréis acudir a mi si tus papás necesitan un justificante médico para el trabajo o una cita.



10 TOMA HALL

Toma final de despedida donde puede aparecer todo el equipo junto presentándose y junto a Tiritón la mascota de pediatría.

- Para finalizar aquí estamos todo el equipo junto a tiritón para ayudarte, nos vamos a presentar y si pinchas en tiritón (por ejemplo) puedes ver todas las actividades que hacemos para que los niños y niñas que ingresen en la unidad de pediatría se encuentren felices mientras se recuperen para volver a casa.

ANEXOS INTERACTIVOS A INCLUIR EN EL VÍDEO

- Normas de la unidad.
- Instrucciones como avisar al control de enfermería a través de las pantallas.
- Derechos y deberes paciente.
- Carta Europea de los Derechos del niño hospitalizado.
- Vídeo del cuento pandemia
- Vídeo del cuento del cáncer
- Vídeo del beso
- Vídeo día enfermería
- Enlace de noticias de periódico
- Cuento Tiritón
- Cómic Tiritón
- Cuentacuentos de Beli.

DESPLIEGUE

Los vídeos inmersivos o de 360 grados son grabaciones que incluyen vistas desde todas las direcciones, todas rodadas al mismo tiempo, utilizando un equipo de múltiples cámaras o una cámara omnidireccional.

Este vídeo monoscópico de 360 grados, consiste en una imagen con formato de proyección equirectangular que da como resultado una imagen parecida cómo se ve un mapamundi de forma esférica, pero como imagen plana.

La grabación se realizó con una cámara omnidireccional "todo en uno", tipo Insta360. Y se siguió un guion previamente desarrollado para optimizar las secuencias y grabación.



La calidad de imagen carece a veces de la mejor resolución debido a que el número de píxeles se reparte en un área de visualización mucho mayor que en un vídeo con formato clásico e imagen plana.

Este proyecto se ha realizado sin ánimo de lucro y sin financiación externa ni interna. La realización del vídeo inmersivo, su realización y posterior edición ha sido realizada altruistamente por Francisco Javier Verde García- Gullón y donada a la Unidad de Pediatría del Hospital de Valme.

La grabación se realizó fuera del horario laboral de los participantes y se realiza sin la mascarilla obligatoria en espacios sanitarios para un mejor entendimiento y audición del lenguaje para todos los pacientes pediátricos debido a los distintos rangos de edad y también para no excluir a aquellos que tengan disminuida su capacidad visual o auditiva puesto el uso de mascarilla hace que la lectura labial quede anulada y que el sonido del mensaje quede algo distorsionado. Las zonas de grabación estaban sin pacientes y sin actividad asistencial.

RESULTADOS

El resultado fue la creación de un video inmersivo 360 de la unidad de pediatría participando todas las categorías de profesionales que van a atender en los cuidados a los pacientes y familia. (ANEXO 2)

Este vídeo se subirá al canal de YouTube creado específicamente para este contexto. También mediante el link creado se puede incorporar a las redes sociales del Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla como Facebook, página web o intranet.

El acceso al paciente y a la familia será a través de estos canales directamente o indirectamente a través del código QR específico de la ruta que podrán ver a través de cualquier dispositivo móvil propios o de tabletas digitales disponibles en la unidad

La utilización y visualización del vídeo estará disponible para todos los pacientes pediátricos y sus familias y su uso será totalmente voluntario.



EVALUACIÓN Y REVISIÓN

El proyecto también tiene una fase de evaluación en la que se medirá mediante escalas validadas y encuestas de satisfacción de elaboración propias dimensiones como la satisfacción, reducción de temor y nivel de ansiedad en pacientes y familiares.

Nos encontramos en la fase de recogida de datos y evaluación que está propuesta para 4 meses que se repetirá de forma anual para valorar el impacto de esta medida de humanización.

Las escalas que se van a utilizar son:

- Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAIC). Está compuesta por dos escalas independientes, una mide el estado de ansiedad en el niño en un momento determinado, en este caso la hospitalización y otra que identifica como se siente el niño en general.
- Escala de miedo médico en niños (CMFS-R). Escala orientada a medir el miedo en el entorno sanitario sometidos a procedimientos médicos.
- Escala de Apreciación de Miedo al Hospital (EAMH). Mide la intensidad del temor de los pacientes pediátricos al hecho de encontrarse hospitalizados.
- Escala Servqual. Recoge la calidad percibida de los cuidadores de los pacientes pediátricos en relación a los cuidados humanizados que se les proporcionan durante su estancia hospitalaria.
- Escala de Estrés Parental (Parental Stressor Scale): Determina el nivel de estrés en padres de niños hospitalizados en las unidades críticas de pediatría.

Por último, el vídeo se encuentra en formato editable y puesto que contiene información que debe ser actualizada ante cualquier cambio debe ser revisado periódicamente por el equipo creador.



CARÁCTER INNOVADOR

Aunque los vídeos inmersivos y la realidad virtual están siendo cada día más utilizados en procesos de atención sanitarias están enfocados a la distracción para disminuir el dolor principalmente o para ratos de ocio. Consideramos que este proyecto puede ser pionero en relación a aportar un plan de acogida del paciente y familia en una unidad hospitalaria en este formato virtual.

También la novedad reside en que van a familiarizarse además con el lugar real de ingreso, con los profesionales que van a formar parte importante de sus cuidados y atención sanitaria.

DIVULGACIÓN

Este proyecto a la espera de la incipiente implantación no ha sido divulgado en redes sociales ni medios. Si se ha informado a la unidad en relación a los plazos del proyecto, objetivos y forma de accesibilidad a los pacientes, familiares y profesionales.

Una vez recogidos los resultados, serán utilizados con fines científicos para conocer si estas medidas humanizadas con este tipo de tecnología influye en aspectos de los pacientes como disminución del temor y ansiedad o si aumenta la satisfacción de la familia.

NIVEL DE APLICABILIDAD

El nivel de aplicabilidad es muy alto puesto que la acogida del paciente pediátrico para ingreso en la unidad es un proceso necesario en el que además de la recogida de datos, la entrevista y la valoración inicial enfermera se le aporta al paciente y familiar información de las normas de la unidad, horarios etc.. considerándose este como el plan de acogida analógico.

De esta manera y tras su implantación, se sustituye el díptico informativo por el QR generado que es de fácil acceso y descarga en cualquier dispositivo móvil.

Si los padres no tuvieran ningún dispositivo móvil de su propiedad o no pudieran utilizarlo por cualquier causa, la unidad dispone de tablets para que hacer uso de ellas en estos casos.

