

mamás en acción

En España más de 55.000 niños no tienen padres o no pueden vivir con ellos. Si se ponen enfermos y son hospitalizados, están solos. Nosotros acompañamos a estos niños, 24h - 365 días, haciendo lo mismo que los papás y mamás de las habitaciones de al lado.

Nacemos en 2013 en el Hospital La Fe de Valencia. En 2018 ya estábamos en todos los hospitales de Valencia y logramos que se convirtiera en la 1ª ciudad de España sin tener niños solos en los hospitales. Tras eso, en 2019 lo replicamos en Madrid donde validamos que el modelo funciona exactamente igual que en Valencia y tras estar ya en 12 de los hospitales más importantes de la ciudad, iniciamos nuestra expansión nacional. Durante la pandemia abrimos también en Murcia, donde se encuentra el hospital con más partos de España, donde al menos un niño a la semana es tutelado por la administración. Desde 2022 comenzamos en Barcelona, Castellón y Las Palmas. En 2023, convertimos Sevilla y Zaragoza en la 7ª y 8ª ciudad en acción. En 2024 crecimos a Huelva, Alicante y Vizcaya. En 2026 inauguramos Mallorca, estando presentes ya en estas 12 ciudades.

El proyecto Curasana tiene un único objetivo: **“conseguir que no haya niños enfermos y solos en ninguno de los hospitales que soliciten nuestra y con los que firmemos convenio”**. Queremos cubrir el 100% de los acompañamientos que los hospitales de las ciudades en las que estamos presentes y que nuestro impacto quede reflejado en nuestro congreso anual con los agentes intervinientes: Jefes de pediatría, Trabajo social, direcciones generales de los hospitales en los que estamos presentes....

Acompañamos a 3 perfiles de niños:

- Niños maltratados (a los que el juez impide que padres o familiares se acerquen para no manipular las versiones de los niños) --> Turnos de 24h, ininterrumpidos, durante el tiempo que dure la hospitalización y hasta el alta.
- Hijos de familias en riesgo de exclusión, con enfermedades terminales o crónicas, en las que los padres deben dejar el trabajo para acompañar a sus hijos en el hospital. --> Conciliamos con los padres para contribuir, pero sin que los padres se alejen. Es importante que los padres sigan viniendo.
- Niños tutelados, que viven en residencias infantiles. Hacemos 24h pero avisamos a la administración de que empezamos nuestra labor, para que pongan los recursos necesarios y no suplantemos nosotros a perfiles profesionales. Cuando la administración provee del personal necesario, seguimos contribuyendo en horarios de mañanas, tardes o noches, pero no 24h.

Objetivo General:

Atender las carencias afectivas de los niños que no tienen padres o no pueden vivir con ellos, a través del acompañamiento hospitalario. Que no haya niños solos, sin acompañamiento, en los hospitales durante sus estancias hospitalarias.

Objetivos Específicos:

- Que los menores víctimas de maltrato o abandono por parte de sus padres, puedan paliar su soledad.
- Que los padres en riesgo de exclusión socio/laboral, no pierdan sus ingresos y por ende a sus hijos, al tener que faltar al trabajo, por su dolor con personas que les den cariño durante sus estancias hospitalarias.
- Que los niños sin padres, que viven en las residencias infantiles, puedan tener acompañamiento hospitalario desde el primer momento y no estén solos mientras el organismo competente resuelve su situación

El proyecto Curasana se dedica a acompañar a estos niños (de 0 a 18 años) en el hospital durante su convalecencia, haciendo lo mismo que haría un padre o madre de la habitación de al lado. Somos una comunidad de voluntarios, que hacemos turnos los 365 días al año, las 24 h de día acompañando y dando cariño a los niños que además de estar enfermos, están solos.

La realidad es que si no existiera Mamás en Acción, estos niños estarían solos.

Después de que en el año 2018 se validara por parte de los pediatras y psiquiatras infantiles el impacto de nuestra labor, aportando incluso evidencia científica:

La evidencia científica, según el Dr. Mínguez, Jefe de Pediatría del Hospital La Fe y su equipo, del impacto de Mamás en Acción, que resumía en los siguientes ejes:

* Los niños que acompañamos se recuperan mejor y se recuperan antes. Al no estar solos en el hospital, se sienten más seguros, su sistema inmune aumenta y son más receptivos a los tratamientos.

mamás en acción

* Los niños judicializados, víctimas de maltrato doméstico, que son acompañados bajo el programa “Curasana” de Mamás en Acción no desarrollan los patrones agresivos adheridos a dicho maltrato. En consecuencia, la psiquiatra infantil considera que esos niños no repetirán patrones y no serán maltratadores en su madurez porque en su recuperación se ha inculcado cariño.

* Los padres o madres con hijos enfermos crónicos o terminales, que viven con ingresos o rentas mínimas, tienen que verse en la situación de mantener su trabajo y sus ingresos o acompañar a sus hijos en los largos periodos de hospitalización. La labor de mamás en acción consigue que muchos padres puedan seguir sosteniendo a sus hijos y mantener las tutelas por el apoyo recibido en el cuidado de sus hijos en el hospital durante los turnos en los que ellos trabajan o atienden a otros menores en sus casas.

Fue así como nos convertimos en un agente de cambio dentro del sistema de protección de la infancia, ya que, a partir de ese momento fueron las administraciones quienes solicitaron a Mamás en Acción que iniciara su labor en los hospitales que tras conocer el programa, demandaban nuestra actividad allí.

Así fue como empezamos a crecer en otras ciudades y cada vez en más hospitales, porque el propio gobierno regional de las diferentes comunidades autónomas, solicitaban nuestra escalabilidad a sus ciudades. La **viabilidad** de este proyecto pasa porque son los hospitales los que demandan nuestra actuación y no Mamás en Acción quien la ofrece. Desde ese momento, nuestro foco se centra en reunir el presupuesto necesario para llegar a las ciudades donde se solicita nuestra labor, teniendo una lista de espera de 19 ciudades en toda España.

Además, En 2024 se inicia un estudio de IMPACTO:

La propuesta es llevar a cabo un proyecto de CIENCIA CIUDADANA a través de la acción de Mamás en Acción, coordinado por investigadores del sector público instrumental pertenecientes a La Fe y con el respaldo de la Dirección General de Investigación e Innovación de la Conselleria de Sanidad.

El objetivo de estos proyectos es generar evidencia científica a base de acciones que se nutren y crecen gracias a la colaboración ciudadana (tanto de individuos como de asociaciones civiles).

En este caso, el proyecto tendría como objetivo principal medir el impacto de la “cariñoterapia” (método de Mamás en Acción) en la evolución de salud física y psicoemocional de los niños que la reciben.

En ese contexto, se establecerían objetivos específicos como:

Generar una guía de buenas prácticas que permita validar y estandarizar el modelo de “cariñoterapia”.

Poner en valor el impacto de agentes sociales en la humanización de la medicina.

Generar evidencia científica cuantitativa y cualitativa del impacto de la “cariñoterapia” en poblaciones diferenciadas de pacientes que acompaña Mamás en Acción, como aquellos con diversidad funcional, con patologías de salud mental, con trasplantes de corazón o con patología oncológica.

Con todo ello, a nivel social se puede lograr:

Aumentar la visibilidad de la realidad social de la que se ocupa Mamás en Acción.

Poner en valor el impacto de este tipo de iniciativas/ONGs.

Despertar conciencia ciudadana del poder transformador del amor. El amor cuida y cura de manera eficaz. Y está al alcance de todos los corazones dispuestos a brindarlo.