

COMUNICACIÓN

Payaso terapéutico, alternativa en la Sala de Geriatría

Dra. Vivian Díaz de Villegas Reguera¹, Lic. Saraday Medina Díaz de Villegas², Lic. Jercys Subyen Iglesias Toriza¹

¹Hospital Clínico Quirúrgico Universitario “Arnaldo Milián Castro”, Santa Clara, Villa Clara, Cuba

²Centro Provincial de la Música y los Espectáculos, Santa Clara, Villa Clara, Cuba

RESUMEN

Introducción: los payasos terapéuticos, como protagonistas principales, ejercen una importante labor en la aceptación, la comprensión, la alegría, la relajación, el buen humor, la seguridad y los cambios emocionales positivos y ayudan a disminuir los niveles de ansiedad. **Objetivo:** valorar la influencia del payaso terapéutico como método alternativo para el mejoramiento de la salud de los pacientes ingresados en la Sala de Geriatría. **Método:** se realizó una investigación observacional descriptiva de corte longitudinal que incluyó a los pacientes ingresados en la Sala de Geriatría del Hospital “Arnaldo Milián Castro” en el periodo de tiempo entre el primero de marzo de 2016 hasta el 28 de febrero de 2017. Se excluyeron los pacientes en los que el estado de gravedad no permitía interactuar con el payaso y los de estadía hospitalaria menor de cinco días. **Resultados:** las reacciones frente al payaso fueron positivas (98,93%) y negativas (1,07%) en ocho pacientes psiquiátricos (de inmediato se retiraba el payaso para evitar la manifestación de apatía). **Conclusiones:** el payaso terapéutico es una experiencia aceptada por pacientes, se logró una adecuada comunicación con las personas mayores ingresadas, la sonrisa y las expresiones de alegría fueron las reacciones emocionales predominantes, se contribuyó al mejoramiento de la salud de los pacientes y hubo una mejor relación con el equipo de salud que los atienden.

Palabras clave: anciano; payaso terapéutico; risaterapia; terapias complementarias

ABSTRACT

Introduction: therapeutic clowns, as main protagonists, play an important role in the acceptance, understanding, joy, relaxation, good humor, security and positive emotional changes of geriatric patients and help to reduce their anxiety levels. **Objective:** to assess the influence of the therapeutic clown as an alternative method for improving the health of patients admitted to the Geriatric ward. **Method:** a descriptive longitudinal and observational investigation was conducted. It included the patients admitted to the Geriatric ward of the Arnaldo Milián Castro Hospital from March 1, 2016 to February 28, 2017. Patients whose condition did not allow interaction with the clown were excluded, as well as those with a hospital stay less than five days. **Results:** reactions to the clown were positive (98.93%) and negative (1.07%) in eight psychiatric patients (the clown was immediately removed to avoid apathy). **Conclusions:** the therapeutic clown is an experience accepted by patients, adequate communication was achieved with the elderly people admitted, the smile and expressions of joy were the predominant emotional reactions, it contributed to the improvement of the patients' health and there was a better relationship with the health team that assist them.

Key words: aged; therapeutic clown; laughter therapy; complementary therapies

INTRODUCCIÓN

En el proceso de envejecimiento sobrevienen una serie de cambios fisiológicos a menudo acompañados de una merma en la propia capacidad para solventarlos. Las personas mayores corren peligro de perder lo que más estiman en el ámbito de la salud: su autonomía personal.⁽¹⁾ La persona de edad avanzada presenta ciertas formas de inseguridad, de ansiedad o de angustia, lo que trae como consecuencia el carácter egoísta, caprichoso, hipocondríaco y de apariencia rígida, intolerante, melancólica, desconfiada y depresiva que les hace perder el sentido del humor y las ganas de reír.

El envejecimiento en los seres humanos es un proceso que se inicia desde la concepción, que se desarrolla a lo largo de toda la vida y que está determinado por factores genéticos y ambientales.⁽²⁾

El envejecimiento en Cuba constituye el principal problema demográfico, con cifras que alcanzan el 18,3% de la población con 60 años y más; se estima que para el año 2025 el 25% de la población cubana será mayor de 60 años.⁽³⁾ La Provincia de Villa Clara se ubica en primer lugar en cuanto a envejecimiento poblacional; le siguen La Habana (19,9%) y Sancti Spíritus, con más del 19%.⁽⁴⁾ En el año 2025 uno de cada cuatro villaclareños será un adulto mayor.⁽⁵⁾

El programa de atención integral al adulto mayor es una prioridad por el envejecimiento actual en el país y se desarrolla a través de tres sub-programas: el de instituciones sociales, el de la comunidad y el del hospital. El Hospital Clínico Quirúrgico Universitario "Arnaldo Milián Castro" de la Ciudad de Santa Clara, Provincia de Villa Clara, desarrolla el programa, que tiene como objetivos alcanzar una atención hospitalaria al anciano sobre bases geriátricas actuales, organizar la estructura hospitalaria para priorizar la atención al adulto mayor y elevar la calidad de vida del anciano en el medio hospitalario: una alternativa es la experiencia con el payaso terapéutico.

Patch Adams es un médico que, en los años 70, comenzó a hacer de payaso terapéutico para los pacientes del hospital. Los resultados positivos que obtuvo incitaron el aumento de este tipo de terapia en hospitales pediátricos.⁽⁶⁾

Son escasos los estudios, tanto nacionales como internacionales, sobre esta terapia en el anciano. En Cuba se han desarrollados proyectos con el fin de provocar mejorías a través de manifestaciones culturales, pero sus resultados no se materializan en publicaciones científicas; sus objetivos han sido lograr la risa como antiestrés, aliviar dolores del cuerpo y del alma, elevar la autoestima, mejorar la digestión y bajar de peso. Es un hecho probado que, además de producir bienestar a nivel espiritual, psicológico y social, la risa tiene una profunda relación con los estados fisiológicos del organismo. La risoterapia es un complemento a las terapias tradicionales que, si bien ayuda a mejorar la salud de las personas, no es un sustituto de los tratamientos convencionales. Actualmente los profesionales de la salud consideran que en si misma no puede definirse como una terapia porque no cura una enfermedad de forma totalitaria, pero si actúa como complemento de las terapias convencionales y ayuda a mejorar el pronóstico de ciertas enfermedades.⁽⁷⁾

El payaso terapéutico, al trabajar con el anciano, crea un ambiente en el que se siente seguro para llegar a la conexión. Debe conocer al paciente que trata y su padecimiento, tener en cuenta los cuatro elementos fundamentales de la existencia humana (físico, mental, espiritual y emocional) e interesarse con lo que ocurre a su alrededor, lo que se logra con el contacto visual, la proximidad física, el ambiente juguetón, el reconocimiento y la premiación.

La terapia recreativa se utiliza como recurso psicoterapéutico y apela a múltiples actividades para ayudar al desarrollo emocional y creativo del paciente y lograr que tome parte en cada una de las actividades. Algunos tipos de terapia son el teatro (pantomima), la magia, el cuento, los chistes, las adivinanzas y los refranes.

En la Sala de Geriatria del Hospital "Arnaldo Milián Castro" se ingresan ancianos frágiles, en estados de necesidad que, además de tener problemas biomédicos, presentan problemas psicológicos, sociales y funcionales, lo que trae como consecuencia que resulte compleja su atención médica. Desarrollar terapias complementarias para mejorar el estado psico-afectivo de estos enfermos a través del payaso terapéutico permitirá valorar su influencia como método alternativo para el mejoramiento de la salud de los pacientes ingresados en la Sala de Geriatria.

MÉTODOS

Se realizó una investigación observacional descriptiva de corte longitudinal que incluyó a los pacientes mayores de 60 años ingresados en la Sala de Geriatria del Hospital Clínico Quirúrgico Universitario "Arnaldo Milián Castro" de la Ciudad de Santa Clara, Provincia de Villa Clara, en el período de tiempo comprendido desde el primero de marzo de 2016 al 28 de febrero de 2017. La población de estudio estuvo constituida por todos los adultos mayores que ingresaron en la Sala de Geriatria en el período de tiempo en que se realizó el estudio, solo se excluyeron los pacientes en los que el estado de gravedad no les permitía interactuar con el payaso y los que tenían estadía hospitalaria menor de cinco días.

Para el estudio se contó con una Licenciada en Educación, en la Especialidad Instructor de Arte, que asistió a la Sala de Geriatria en las mañanas de lunes y jueves y realizó un pase de visita por todas las camas, previa coordinación con el equipo de trabajo, que le informó las particularidades de los pacientes, lo que le permitió planificar las actividades acordes a cada uno.

Para la recolección del dato primario se revisaron las historias clínicas y las evaluaciones geriátricas de los pacientes estudiados y los resultados de las entrevistas, en forma de encuestas, realizadas a los pacientes y a los acompañantes en relación a la presencia del payaso terapéutico.

Se analizaron las variables edad, diagnóstico al ingreso, aceptación y reacciones emocionales que causa (alegría, tristeza o indiferencia en presencia del payaso).

Para el análisis de los principales resultados se utilizaron métodos estadísticos descriptivos como la distribución de frecuencia, la frecuencia relativa y acumulada y las medidas de tendencia central expresadas en por cientos.

RESULTADOS

En la tabla 1 se muestra la estructura de la población según los grupos de edades. Formaron parte del trabajo investigativo 744 pacientes; predominaron los ancianos de 80 a 89 años (49,79%).

Tabla 1. Pacientes estudiados según el grupo de edad

Grupo de edades	Cantidad	%
De 60 a 69 años	32	4,56
De 70 a 79 años	236	31,95
De 80 a 89 años	372	49,79
De 90 años y más	104	13,70
Total	744	100

Fuente: historia clínica

El diagnóstico principal al ingreso en la sala fue la bronconeumonía bacteriana (64,73%); es importante destacar que, en ocasiones, tenían más de un diagnóstico (tabla 2).

Tabla 2. Diagnóstico al ingreso en la sala

Diagnóstico al ingreso	Cantidad	%
Bronconeumonía bacteriana	576	64,73
Anemia	64	7,05
Cardiopatía	84	9,55
Neoplasia	76	8,72
ITU complicada	24	2,90
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	44	4,98
Otros	20	2,07

ITU: Infección del tracto urinario

Fuente: historia clínica

En cuanto a las reacciones de los pacientes frente al payaso en 736 fueron positivas (98,93%) y solo negativas en ocho (1,07%) eran enfermos psiquiátricos y de inmediato se retiraba el payaso para evitar la manifestación de apatía (tabla 3).

Tabla 3. Reacción del paciente ante el payaso

Reacción del paciente	Cantidad	%
Negativa	8	1,07
Positiva	736	98,93
Total	744	100

Fuente: entrevista

DISCUSIÓN

El mundo de los adultos mayores tiene multiplicidad de facetas por explorar en las que los cambios en este ciclo evolutivo introducen nuevos retos, nuevas

preguntas y nuevos ámbitos por descubrir. Los datos obtenidos con relación al predominio de los grupos de edades coinciden con los de estudios similares.⁽⁸⁾ Los autores consideran que son los ancianos el grupo poblacional que más aumenta en el país debido a la disminución de la mortalidad, de la fecundidad y de las migraciones; el de 80 años y más va a seguir en aumento.

La principal causa de ingreso fue, fundamentalmente, la bronconeumonía bacteriana extra hospitalaria. Aleaga, en su investigación, encontró un incremento de los casos a partir de los 70 años.⁽⁹⁾ El humor puede reducir la incidencia negativa de los fenómenos de salud y sirve como un factor de supervivencia que, efectivamente, ayuda a la promoción del bienestar general.^(8,10)

El payaso terapéutico, unido al Especialista en Geriátrica y a la Licenciada en Rehabilitación Social y Ocupacional, realizaron el pase de visita, cama por cama, e hicieron diferentes actividades como saludar, dialogar, decir rimas, refranes, chistes y cuentos y hacer mímicas, magia y ejercicios. Las reacciones manifestadas por los pacientes fueron positivas, se manifestaron, sobre todo, en la risa, y elevaron el estado de ánimo, lo que contribuyó a mejorar la calidad de vida de los ancianos. Calatrava A⁽¹¹⁾ tuvo similares resultados y expresó que la risa mejora la circulación de la sangre, aumenta la capacidad pulmonar de eliminar toxinas y potencia el sistema inmunológico. La circulación de la sangre, la capacidad pulmonar y el sistema inmunológico se debilitan con el paso de los años; los autores de este trabajo consideran que se deben estimular de diferentes formas y que esta puede ser una de las que logre una buena evolución de los pacientes.

Arismendiz-Izquierdo M⁽¹⁾ expresó que se obtuvieron únicamente experiencias positivas durante las sesiones de risoterapia y las calificó como buenas, lo que coincide con los resultados obtenidos en esta investigación. Los chistes son un medio muy útil para conseguir carcajadas y originar una experiencia significativa. Las sesiones de risoterapia en los adultos mayores favorecen la actividad física y mejoran los malestares físicos y el estado de ánimo al sentir alegría y confort. Los lazos amigables entre los adultos mayores se vieron fortalecidos en cada una de las sesiones de risoterapia, en las que se evidenciaron la confianza y la seguridad en sí mismos.⁽¹⁾

Todos aceptaron al payaso, le dieron muestras de agradecimiento y quisieron tener recuerdos del momento vivido con fotos y videos.

CONCLUSIONES

El payaso terapéutico fue aceptado y logró una adecuada comunicación entre las personas ingresadas que reclamaron su presencia en la sala. La sonrisa y las expresiones de alegría fueron las reacciones emocionales predominantes, contribuyeron al mejoramiento de la salud de los pacientes y favorecieron una mejor relación con el equipo de salud que los atiende.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Arismendiz-Izquierdo M, Melgar-Morán CC. Experiencias de los adultos mayores durante las sesiones de risoterapia - Tumbes. Rev Enferm Herediana [Internet]. 2017 [citado 14 Mar 2019]; 10(1): 3-8. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/view/3124/3107>
2. Serra Urra M, Germán Meliz JL. Polifarmacia en el adulto mayor. Rev Haban Cienc Méd [Internet]. 2013 Ener-Mar [citado 14 Mar 2019]; 12(1): 142-151. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2013000100016&lng=es
3. Naranjo Hernández Y, Figueroa Linares M, Cañizares Marín R. Envejecimiento poblacional en Cuba. Gac Méd Espirit [Internet]. 2015 Dic [citado 14 Mar 2019]; 17(3): 223-233. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212015000300025&lng=es
4. Amplian servicios de geriatría en todo el país. Granma [Internet]. 2014 Abr [citado 18 May 2018]. Disponible en: <http://www.granma.cu/cuba/2014-04-17/amplian-servicios-de-geriatria-en-todo-el-pais>
5. Rojas Pérez MM, Díaz de Villegas Reguera V, Sacramento Pedraza I, Rodríguez Maraón M, Martínez Rojas L, Delgado Pagán G. Mortalidad por enfermedades respiratorias en el adulto mayor. Evolución en un año. Acta Méd Centro [Internet]. 2016 [citado 14 Mar 2019]; 10(3): 33-39. Disponible en: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/683/813>
6. Adams P, Mylander M. A terapia do amor. 1^{ra} ed. Rio de Janeiro: Mondrian; 2002.
7. Carmona MP, Martínez González L. La risoterapia como complemento a otras terapias médicas. Rev Enferm CyL [Internet]. 2015 [citado 14 Mar 2019]; 7(1): 73-79. Disponible en: <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/view/140>
8. Cardona JLL, Villamil M, Quintero RA, Henao E. Terapia de la risa en un grupo de mujeres adultas. Rev Fac Nac Salud Pública [Internet]. 2013 Aug [citado 14 Mar 2019]; 31(2): 202-208. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2013000200006&lng=en
9. Aleaga Hernandez YY, Serra Valdés MA, Cordero López G. Neumonía adquirida en la comunidad: aspectos clínicos y valoración del riesgo en ancianos hospitalizados. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2015 Jul-Sep [citado 14 Mar 2019]; 41(3): 413-426. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000300003&lng=es
10. Walter M, Hanni B, Haug M, Amrhein I, Krebs-Roubicek E, Muller-Spahn F, et al. Humour therapy in patients with late-life depression or Alzheimer's disease: a pilot study. Int J Geriatr Psychiatry [Internet]. 2007 [citado 14 Mar 2019]; 22(1): 77-83. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2013000200006&lng=en
11. Calatrava A. Risa de payasos, terapia obligatoria en los hospitales de Buenos Aires [Internet]. 2016 Oct [citado 14 Mar 2019]. Disponible en: <https://clownplanet.com/risa-de-payasos-terapia-obligatoria-en-los-hospitales-buenos-aires-argentina/>

Recibido: 1-3-2019

Aprobado: 9-5-2019

Jercys Subyen Iglesias Toriza. Hospital Clínico Quirúrgico Universitario "Arnaldo Milián Castro". Avenida Arnaldo Milián Castro No. 5 e/ Avenida 26 de julio (Doble Vía) y Circunvalación. Santa Clara, Villa Clara, Cuba. Código Postal: 50200 Teléfono: (53)42270000

subyenit@infomed.sld.cu

<https://orcid.org/0000-0001-7526-7621>