

Adaptación del Entorno Hospitalario para niños con Autismo – Hospital de Manises
Autores: *Lluch, MJ; **Sanz, E; *Clemente, Carmen; *León, P; *Tena, C.
**Unidad de Neurorrehabilitación Infantil – Hospital de Manises*
***Servicio Oftalmología- Hospital de Manises*

Julio 2017

Páginas:3

Introducción

El Hospital de Manises desde mayo 2012 cuenta con la primera Unidad de Neurorrehabilitación Infantil especializada en tratamientos del trastorno del espectro autista y daño cerebral infantil. Es la primera unidad, de estas características, integrada dentro de un hospital Público Valenciano. Se trata de un servicio que cuenta con una atención multidisciplinar en el que están implicados profesionales especializados en el tratamiento a niños con Trastorno del Espectro Autista y Daño Cerebral.

La Unidad plantea desde el inicio un abordaje multidisciplinar e interdisciplinar, donde profesionales de la salud como el neuropediatra, el médico rehabilitador, el psicólogo clínico, el trabajador social junto con el equipo terapéutico trabajan en conjunto y establecen los criterios y procedimientos necesarios para la realización de un diagnóstico precoz y su intervención en los casos en los que se considere necesario. La atención en la unidad se prolonga en niños de hasta 7 años en los casos de trastorno del espectro autista y niños de hasta 15 años en los casos de daño cerebral. Cuenta con un equipo de valoración multidisciplinar para realizar el diagnóstico diferencial de los niños con autismo.

Con este fin se ha desarrollado en línea con el proyecto *DoctorTEA del Hospital Gregorio Marañón de Madrid*, el programa de Adaptación del entorno Hospitalario para niños con autismo del Hospital de Manises.

Objetivo

De acuerdo con el Artículo 43 de la Constitución Española, *se reconoce el derecho a la protección de la salud, compete a los poderes públicos organizar y tutelar la salud pública a través de medidas preventivas y de las prestaciones necesarias*. Y junto con lo que se recoge en el artículo 25 de la Convención sobre derechos de *las personas con discapacidad, tienen derecho a gozar del más alto nivel posible de salud sin discriminación por motivos de discapacidad*.

El programa de Adaptación del Entorno Hospitalario a los niños con TEA surge de las necesidades que manifiestan los padres ante la inquietud y situaciones de impotencia y ansiedad que se generan en las visitas y pruebas médicas por las que deben pasar de forma protocolaria los niños con TEA.

Cualquier niño que acude a urgencias no sabe que es lo que va a suceder, en ocasiones han vivido experiencias negativas generando ansiedad e inquietud. En el caso de los niños con TEA esa ansiedad y angustia aumenta por los problemas de comprensión que presentan. Además el

perfil de inflexibilidad cognitiva, dificultades de expresión y mantenimiento de conductas, hace que el niño se desorganice y aparezcan conductas desajustadas en las visitas y pruebas médicas.

El entorno hospitalario y de urgencias es un lugar donde suele haber mucho ruido, gente hablando en voz alta, cambios de luminosidad y movimiento. Especialmente los niños con TEA pueden percibir de manera desproporcionada estos estímulos, llegando a ser molestos y agresivos, por lo que el niño se mostrará más nervioso e inquieto. Si a esto se le añade, la dificultad para entender lo que está pasando y el rechazo a la palpación auscultación en alguna parte de su cuerpo puede llegar a ser muy traumática.

El objetivo del Programa tiene como finalidad la desensibilización y anticipación de los pasos a seguir en una consulta médica, disminuir la ansiedad de niños y padres, obtener resultados más fiables en las pruebas médicas y tener una figura de referencia en cada especialidad médica. Cumpliendo estos objetivos se persigue: conseguir la formación del profesional en la forma de interaccionar y actuar con los pacientes con TEA, la colaboración del paciente para evitar la repetición de las pruebas así como la tranquilidad del familiar.

Materiales y método

El programa se ha llevado a cabo, realizando una detección de cuáles son las principales consultas médicas a las que acuden los niños con TEA y entre ellas se encuentran las siguientes: Extracciones, Oftalmología, Anestesia, Dermatología, Neumología, Alergia, Resonancia Magnética, PEATC, EEG y las visitas a Urgencias Pediátricas.

Los materiales que se han elaborado para realizar la adaptación del Entorno hospitalario, son paneles de anticipación formados por imágenes reales de las estancias y los aparatos que se utilizan, apoyados de pictogramas (extraídos de ARASAAC) y palabra escrita. El uso de estos paneles se decide ya que los niños con autismo comprenden mejor el entorno y situaciones de forma visual.

El proceso se lleva a cabo a través de los siguientes pasos:

- Contacto con los servicios-Detección de los pasos en la consulta
- Designación de persona de referencia- Realizar fotos del servicio
- Diseño inicial del panel
- Revisión del panel junto con el equipo de profesionales
- Impresión
- Implantación

En 2015 se inicia la implantación de los paneles de Anticipación en el Entorno de Urgencias Pediátricas así como el acompañamiento y anticipación en diferentes especialidades médicas.

El procedimiento que se lleva a cabo desde la Unidad para realizar el proceso de desensibilización y acompañamiento ante las diferentes pruebas, consta de diferentes pasos acordados con el personal terapéutico y los diferentes especialistas médicos responsables. Los pasos que se

siguen para conseguir la máxima participación del niño y disminución de ansiedad ante la prueba es la siguiente:

- Realizar situación de juego en la Unidad (realizar juego con muñecos y elementos propios de la visita médica).
- Desensibilización progresiva (tolerancia ante jeringas, esparadrapos, gafas).
- Explicación de los pasos con ayuda de historias sociales.
- Role playing de la prueba médica.
- Acompañamiento en los casos en los que fuera necesario

Los cuatro primeros pasos se realizan en el contexto de la Unidad, donde el niño se siente más familiarizado y cómodo, realizando el paso final cuando esté preparado y se muestre colaborador durante lo practicado en sesión. La última fase se realiza acudiendo al centro donde se realiza la prueba Hospital de Manises o Centro de Especialidades de Mislata.

Resultados y discusión

Los resultados obtenidos hasta el momento son positivos. Se favorecen aspectos de colaboración, reducción de conductas desajustadas, reducción de ansiedad y anticipación negativa por parte de los familiares. No solo la coordinación con los profesionales médicos es mucho más fluida, lo que favorece la coordinación del caso sino también y el conocimiento y sensibilización del médico ante el niño al cual se debe ajustar es más adaptada.

Con la intención de adaptar el entorno hospitalario a los niños con TEA, se pretende que ayude también a los niños de desarrollo normal, ante los cuales las consultas al médico también generan cierto malestar.

Conclusiones

En conclusión, el Proyecto de Adaptación del Entorno Hospitalario se plantea como un proyecto ambicioso, del cual se esperan poder obtener resultados cuantificables y medibles. Así como poder extender a la población adulta con TEA.