



PLANETREE ALC



Organización para la Excelencia de la Salud

El entorno saludable: Un actor clave en la ACP

Octubre 1 de 2020

¿Puede la arquitectura curar? - “La arquitectura tiene el poder de modificar a quienes en ella habitan, tanto física como mentalmente”. Beatriz Colomina

Cada uno de los componentes del manejo médico son importantes y se reflejan tanto en los resultados en salud, como en la experiencia del paciente. Uno de los componentes que debería tomar más relevancia es el ambiente y la estructura de las edificaciones que componen las entidades responsables del cuidado de la salud. Para ello es importante tener presente que el entorno es un elemento clave en el cuidado y experiencia de pacientes, familias y profesionales de la salud. Reorganizar los espacios, identificar las opiniones de pacientes, usuarios y personal, y buscar la manera más eficiente de adecuar los lugares de las organizaciones para crear ambientes cálidos y amables, se convierte en un reto de los administradores de centros de salud.

Los usuarios y el personal dentro de las organizaciones, derivado del deterioro de la salud propio o de la persona a la que cuidan, están sometidos a mucho estrés, angustia, cansancio y dolor. El ambiente que lo rodea, de manera directa, tiene la capacidad de aumentar esos sentimientos y potenciarlos o por el contrario convertirse en una fuente de tranquilidad y calma. Es esta la razón y de ahí la importancia de definir el entorno como un actor clave de impacto en los resultados de salud, por cuanto se interrelaciona con pacientes, familia y trabajadores. Es necesario además definir que cuando se habla de entorno no solo se habla de la estructura física; se está hablando del ambiente, la atmósfera, el clima, la experiencia que se percibe con los sentidos: la vista, los sonidos y los olores. No hay que olvidar elementos fundamentales como la comodidad, la paz y la privacidad que el paciente y personal deben experimentar en la organización. (Frampton et al, 2008)

Es por esto que la atención centrada en la persona define la experiencia del usuario como un concepto global, construido por espacios donde se pueda alimentar el cuerpo, la mente y el espíritu. Crear espacios donde pacientes, familiares y amigos se puedan reunir para interactuar, apoyarse o buscar espacios para recogerse, meditar, orar o tener espacios de diversión y entretenimiento, toma un papel relevante en la planeación del cuidado. Todo esto conduce a pensar en los ambientes de una manera diferente; a convertir espacios impersonales y fríos en ambientes propios, cálidos con capacidad de brindar buenas experiencias que fomenten emociones positivas. (Frampton et al, 2008)



PLANETREE ALC



Organización para la Excelencia de la Salud

ARQUITECTURA PARA SANAR

Se define “arquitectura de sanación” como un proceso estructural circular y continuo que busca la concepción de un espacio físico en uno que ayude a la sanación pero que también apoye un desarrollo psicológico. Diversos estudios han demostrado cómo la construcción de espacios enfocados hacia mejorar la experiencia en salud como el uso de iluminación natural, tienen un efecto indirecto en los resultados de salud tales como la disminución en la estancia hospitalaria y la minimización de emociones negativas, de tal forma que exista una mayor probabilidad de que la estadía se convierta en una experiencia positiva. (Cornejo,2017). Es vital cambiar el concepto que se ha mantenido por mucho tiempo donde la arquitectura de los hospitales está centrada en cumplir la norma y la función y no en mejorar las emociones de los pacientes. (Angel,2016)

Esto lleva a reflexionar, que algunos conceptos de cómo la arquitectura y los espacios influyen en las emociones e impactan en la curación. Son temas de los que se habla hace más de un siglo, donde las edificaciones para atención en salud, siempre se enfocaron en un adecuado manejo de la luz y de circulación del aire. Un ejemplo actual es el caso de la escocesa Maggie Keswick, una paciente diagnosticada con cáncer de mama, que posterior a su experiencia de tratamiento, decidió idear ambientes más enfocados a que la experiencia de pacientes y familiares fuera satisfactoria y no “perdieran la alegría de vivir”. De esta experiencia nació el Maggie’s Center, cuyo objetivo es definir la arquitectura como un elemento más del tratamiento que se entrega para el enriquecimiento y potenciación de la atención. (Revista Cambio, 2018)

Es necesario entender que este concepto, impacta positivamente el factor económico al obtener mejores resultados de salud y beneficios para el paciente (Villanueva). Una buena experiencia resulta en aumento de la adherencia al tratamiento; inclusive existen artículos (revista Harvard Business Review de 2015) en donde se encuentra el efecto que tiene en la reducción de infecciones, la reducción del dolor y de manera global el efecto del beneficio terapéutico (Villanueva). De igual manera un estudio de la Universidad de Rochester afirma que “con tan sólo salir un poco de un espacio cerrado o de las habitaciones en medio de la mancha urbana, el organismo humano se revitaliza sin tener que hacer alguna actividad, sin esfuerzo, sólo estar en conexión con el verde de las plantas y la luz del sol” (Angel,2016)

Es básico realizar todos estos cambios en conjunto con el personal. Tener en cuenta la escucha a los pacientes, la opinión y voz de los usuarios y de los colaboradores. El recurso humano es el que guía este proceso. Es necesario igualmente, un enfoque interdisciplinario, es bien sabido que un buen trabajo nace de la unión de profesiones de salud mental, diseñadores, personal, información recolectada de usuarios, colaboradores y arquitectos (Villanueva). En el North London Hospice Charity, en Londres, solo por poner un ejemplo, se formó un grupo de trabajo entre el equipo de arquitectos y diseñadores, con pacientes y personal del hospital, entendiendo cuáles eran las expectativas y deseos y durante todo el tiempo se habló, se escuchó y se discutió el diseño y los avances. (Revista Cambio, 2018)



PLANETREE ALC



Organización para la Excelencia de la Salud

Todo lo anterior, nos lleva a hacer énfasis en la importancia de resaltar que no es necesario generar grandes cambios estructurales. Es posible realizar cambios localizados que puedan crear un gran impacto. Actividades innovadoras como programas de musicoterapia o espacios verdes son alguno de los que recomienda Planetree (Villanueva). El cambiar el entorno con colores, luz natural, ambientes cálidos e insonoros, ayudan a procesar mejor las emociones, sentirse más cómodos y generar en el personal una mayor pertenencia con la organización. (Revista Cambio, 2018)

Planetree cree que un entorno centrado en el paciente es aquel que: “considera los sentidos de las personas y por eso se ocupa del color, la textura, las ilustraciones, la música, la aromaterapia, la vista de la naturaleza y la iluminación cómoda.” (Frampton et al, 2008). Es fundamental concluir que los espacios y el ambiente permiten que el paciente deje de ser la persona con una enfermedad para convertirse en un socio que hay que cuidar, que tiene la sensación de que se encuentra con sus amigos. Se debe abandonar lugares fríos e impersonales. Espacios sin intimidad, ruidosos, mal mantenidos y sucios, para construir lugares cálidos y verdes, con luz natural y donde el usuario pueda reposar, rezar o jugar cartas con su familia (Angel, 2016).

Esto motivará a los pacientes y a sus familias a trabajar por su salud, a involucrarse aún más en su tratamiento, cuidado y recuperación y al personal de la entidad, a brindar la mejor experiencia posible, al estar rodeados de un ambiente sano que promueve el bienestar físico y mental de quien allí se encuentre.

REFERENCIAS

1 Revista Cambio 2018, Una apuesta por la arquitectura para sanar, tomado de: <https://www.revistacambio.com.mx/mundo/una-apuesta-por-la-arquitectura-para-sanar/>

2. Sergio Villanueva-Meyer, Diseñado para sanar, Revista Galenus, Espacios, diseño y arquitectura. Tomado de: <https://www.galenusrevista.com/IMG/pdf/-254.pdf>

3. Juan Sebastian Angel Rojas, Johan Sebastian Castro, Luisa Fernanda Pinzon Franco. 2016. Proyecto de grado Hospital neurologico III nivel espacios de sanación a través de la arquitectura, Universidad Piloto de Colombia Tomado de: <http://polux.unipiloto.edu.co:8080/00003946.pdf>

4. Carlos Cornejo, 2017, Iluminacion natural y arquitectura de sanación. Consideraciones para mejorar los entornos de curación. 3er boletín del centro de investigación de la creatividad UCAL Vol. 1. Tomado de: <https://repositorio.ucal.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12637/208/Arti%cc%81culo%20Carlos%20Cornejo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

5. Susan Frampton, Sara Guastello, Carrie Brady, Maria Hale, Sheryl Horowitz, Susan Bennett Smith, Susan Stone. 2017, Guía de cuidado centrado en el paciente. Bogota, Colombia, Ed. OES