

UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA

Estudios con Reconocimiento de Validez Oficial por Decreto Presidencial
del 3 de abril de 1981



“LA PSICOEDUCACIÓN Y EL IMPACTO DEL ESTÍMULO DISTRACTOR DURANTE
LA CANALIZACIÓN EN NIÑOS HOSPITALIZADOS Y SUS PADRES”

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Que para obtener el grado de

MAESTRA EN ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA.

Presenta

CAROLYN YOUNG FERNANDEZ

Directora de proyecto
Dra. Ana Lilia Villafuerte Montiel

UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA

Estudios con Reconocimiento de Validez Oficial por Decreto Presidencial
del 3 de abril de 1981



“LA PSICOEDUCACIÓN Y EL IMPACTO DEL ESTÍMULO DISTRACTOR DURANTE
LA CANALIZACIÓN EN NIÑOS HOSPITALIZADOS Y SUS PADRES”

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Que para obtener el grado de

MAESTRA EN ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA.

Presenta

CAROLYN YOUNG FERNANDEZ

Directora de proyecto
Dra. Ana Lilia Villafuerte Montiel

Lectores
Dra. Cinthia Cruz del Castillo
Dra. Viviana Demichelis Machorro

Ciudad de México

2018

LA PSICOEDUCACIÓN Y EL IMPACTO DEL ESTÍMULO DISTRACTOR DURANTE LA CANALIZACIÓN EN NIÑOS HOSPITALIZADOS Y SUS PADRES

Resumen

El presente protocolo de investigación tiene la intención de plantear una propuesta para disminuir las reacciones emocionales negativas que un niño y su familia pueden llegar a tener durante un proceso de hospitalización, mediante diferentes técnicas y estrategias que disminuyen la percepción de dolor, el estrés y el malestar.

Se dará psicoeducación a los padres de los pacientes pediátricos. Ésta será información sobre la reacción emocional del niño durante la hospitalización y las diferentes estrategias de afrontamiento para la familia.

A la par se complementará la información psicoeducativa aplicando un estímulo distractor con el paciente pediátrico, el cual consiste en una caja que cuenta con diferentes juguetes y objetos. Tal estrategia de distracción logra reducir no solo el malestar emocional del paciente, sino que disminuye la percepción del dolor y hace que dicha experiencia se torne más tolerable para él y sus padres (Adame, 2006; Boles, 2017).

Esta investigación se llevará a cabo en el Hospital Infantil de México Federico Gómez, localizado en la Ciudad de México. Este hospital es parte del sector de salud pública gubernamental del país. Se pretende que la muestra no probabilística e intencional estimada es de 150 participantes, niños entre 6 y 12 años, incluyendo a los padres o al cuidador primario del paciente.

Introducción

Durante la hospitalización pediátrica, el niño puede presentar emociones negativas, las cuales pueden incrementar la estimulación del sistema nervioso autónomo, aumentando el ritmo cardíaco, la presión arterial y afectando las intervenciones médicas en el futuro. Este tipo de consecuencias puede atrasar la recuperación y las canalizaciones subsecuentes (Hendon & Bohon, 2007; Karakaya & Gozen, 2016; Nabors, Bartz, Kichler, Elkins & Pangallo, 2013).

Adame (2014) menciona que, desde la década de los cuarenta, se iniciaron estudios sobre los efectos de la hospitalización en los niños. Trabajos realizados por Jackson (1942), Senn (1945), Langford (1948) y Erickson (1958) documentaron las consecuencias psicológicas de la hospitalización, estos autores reportan regresión, aislamiento, comportamiento agresivo e impulsividad.

Investigaciones han mostrado que técnicas psicológicas como la distracción, la psicoprofilaxis (Adame, 2014), la preparación para procedimientos (Haytham, 2010), la modificación del comportamiento y la hipnosis (Adame, 2014), pueden ser usadas para el control del dolor y las reacciones negativas que se presentan ante la hospitalización y sus implicaciones. La distracción es la técnica con mayores efectos en la reducción de intensidad de dolor.

Para reducir el estrés parental y tener mejores resultados en la hospitalización, es importante que los padres tengan apoyo e información, así como que estén involucrados en el proceso de hospitalización a través de estrategias puntuales (Pal, Alpay, Steenbrugge & Detmar, 2104).

Problema

Durante la hospitalización pediátrica, tanto los padres como los niños hospitalizados pierden control de la situación, lo cual provoca que se incremente el nivel de malestar y de estrés en el sistema familiar. Se ha comprobado, a través de múltiples estudios, que la distracción, las estrategias de afrontamiento, el proceso de psicoeducación y el juego, entre otras, son medidas terapéuticas que disminuyen estos síntomas y previenen consecuencias negativas a las hospitalizaciones subsecuentes.

Justificación

Lo que motiva a realizar esta investigación es conseguir que los pacientes requieran de menos medicamentos y se recuperen de una manera más rápida y efectiva. También se busca una prevención a hospitalizaciones futuras a largo plazo, ya que se fomenta la adherencia al tratamiento, se prepara de una forma positiva a las personas para futuros procedimientos y se disminuye el temor a los mismos (Karakaya & Gozen, 2016; McCarthy, Kleiber, Hanrahan, Zimmerman, Westhus, & Allen, 2010).

Al igual, se pretende mejorar la calidad del servicio que se les da a los pacientes pediátricos, ya sea en hospitalización o en áreas ambulatorias, así como disminuir las reacciones negativas y el malestar durante los procedimientos. Reducir estos aspectos negativos promueve que los niños requieran de menos medicamentos y se recuperen de una manera más rápida y efectiva (Karakaya & Gozen, 2016; McCarthy et al., 2010).

El Comité en Cuidado Hospitalario (*Committee on Hospital Care*) (2000) habla de cómo, a través de estudios y la práctica de *Child Life*, se demuestra que el juego y la preparación psicológica para procedimientos reduce los costos, ya que baja el número de días de hospitalización de los pacientes pediátricos, al igual que la necesidad de analgésicos (Hendon & Bohon, 2007).

Proporcionando al departamento de enfermería más herramientas en el trato y en el abordaje de los pacientes pediátricos, desde una perspectiva lúdica y de distracción, se incrementa la calidad del servicio y se disminuye el riesgo de los procedimientos (McCarthy, et al., 2010; Pelander & Leino-Kilpi, 2010).

Siguiendo lo reportado por Smith, Desai, Sira y Engelke (2014), se debe abordar a los niños hospitalizados desde un enfoque psicosocial, el cual cubre tanto las necesidades de los padres como las de los pacientes, a través de un apego seguro y de involucramiento. También optimiza el desarrollo y disminuye los problemas emocionales que podrían surgir después de la hospitalización.

El Hospital Infantil de México Federico Gómez presenta, que en el año 2015 se otorgaron 215,347 consultas médicas y 7,481 ingresos hospitalarios. Al ser ingresados al hospital, la mayoría de los pacientes son canalizados. El promedio de la estancia fue de 11 días. Dicho periodo es considerado una hospitalización de larga estancia (Aranda, 2016).

Objetivo general

Implementar información psicoeducativa a los padres, con el objetivo de disminuir el estrés parental que se puede presentar en la hospitalización de sus hijos.

Evaluar la disminución de la percepción de dolor a través del estímulo distractor durante la canalización intravenosa en extremidades superiores e inferiores en niños

hospitalizados, así como poder disminuir el malestar que se puede presentar en la hospitalización a través de procedimientos invasivos.

Objetivos particulares

- Conocer si, teniendo información psicoeducativa (Anexo 2) previa al procedimiento, existen diferencias en el nivel de estrés que presentan los padres durante la canalización de sus hijos, respecto a los padres que no tendrán información previa al procedimiento.
- Conocer si existen diferencias utilizando el estímulo distractor, que es una caja que contiene objetos y juguetes, en la percepción del dolor durante la canalización en niños entre 6 a 12 años. Esto se logrará en la comparación de un grupo experimental con un grupo control.
- Determinar qué relación existe entre el estímulo distractor, que es una caja que contiene objetos y juguetes, y la percepción del dolor que muestran los niños durante la canalización.

Marco teórico

La hospitalización infantil tiene habitualmente repercusiones negativas, no solo para el paciente, sino para el sistema familiar, especialmente en los padres (Lizasoáin & Polaino-Lorente, 1992, en Fernández & López, 2006).

Los padres están expuestos a estresores que generan incertidumbre e intranquilidad en su rol parental, así como incompetencia en los cuidados de los hijos. También presentan inquietud, especialmente en los procedimientos aplicados a sus hijos, lo que puede provocar un incremento en la expresión de miedo e ira, generando así emociones negativas más intensas (Fernández & López, 2006). Como consecuencia, se encuentran niveles altos de ansiedad que afectan negativamente al niño (Brasher, Gafsous, Dugue, Thiollier, Kinderf, Nivoche, & Dahmani, 2014 ; Trianes, 2002 en Fernández & López, 2006), ya que los padres funcionan como figuras de apoyo y como modelos para sus hijos, quienes pueden imitar sus reacciones emocionales durante la hospitalización (Berenbaum & Hatcher, 1992 en Fernández & López, 2006).

Por lo tanto, si los padres se logran adaptar eficazmente, esto influencia al hijo de un modo favorable. De lo contrario, si el padre se presenta ansioso o preocupado, esto contribuye a que se incremente el nivel de ansiedad en el paciente (Fernández & López, 2006).

La influencia parental como un factor determinante en la experiencia hospitalaria es fundamental en el sistema familiar, ya que la importancia de la actitud y los comportamientos de los padres para aliviar su propia ansiedad es lo que ayuda a los hijos a afrontar la experiencia hospitalaria de manera adecuada (López de Dicastillos & Cheung, 2004, en Fernández & López, 2006).

Uno de los factores que más influyen en esta adaptación y estrategia de afrontamiento a la hospitalización es la búsqueda de información para comprender mejor la experiencia que están viviendo.

La psicoeducación que se puede dar a los padres y a los pacientes es efectiva, reduciendo el malestar psicológico después de un evento estresante (Olsson, Kenardy, Brown, Charlton, Brown, Lloyd & McKinlay, 2014).

El estrés familiar, las fortalezas y necesidades tienen que ser considerados en el momento de hacer un plan de intervención, así como la relación entre padres e hijos, considerando el proceso físico y social del paciente (Smith et al., 2014).

Para reducir el estrés de los padres y los sentimientos de inseguridad, de forma que se pueda aumentar la eficacia del cuidado a los pacientes pediátricos, se requiere de un esfuerzo e involucramiento de los padres y del personal médico (Pal et al., 2014).

Para poder colaborar de la manera más efectiva, se necesita de un equipo interdisciplinario que cubra las necesidades de los padres y de los pacientes (Smith et al., 2014; Stratton, 2004).

El enfoque centrado en la familia de los pacientes hospitalizados incluye a los padres y familiares. Se recomienda que se genere una relación con el equipo médico y así fomentar la colaboración y participación de los padres en el cuidado del paciente (Stratton, 2004; Pal et al., 2014). La literatura sugiere que los puntos a considerar más importantes para los padres, tanto durante la hospitalización como para que ésta sea un servicio de calidad, son: tener información de la situación y procedimientos, la

psicoeducación, relación y comunicación con el personal médico (Pal et al., 2014; Stratton, 2004).

Para poder reducir el estrés y tener mejores resultados a futuro, es importante darle apoyo a los padres, para que puedan estar más informados y tengan mayores competencias y herramientas para el cuidado de sus hijos durante la hospitalización, a través de una guía precisa que les indique cómo pueden participar (Smith et al., 2014; Brenner, 2013; Stratton, 2004; Pal et al., 2014). Estas competencias y herramientas pueden ser: el manejo de la canalización y cuidado que el paciente debe tener, información sobre la reacción emocional del hijo durante la hospitalización y cómo abordarla, preparación para procedimientos, tener la información completa del diagnóstico y estudios.

En el contexto de la salud, el empoderamiento es un proceso con el cual las personas tienen más control sobre sus decisiones y sobre las acciones que pueden afectarla. Los individuos son motivados a ser parte activa de su propia salud, promoviendo la autonomía y la auto-regulación para potencializar la salud y el bienestar (Pal et al., 2014). Este empoderamiento implica que las personas participen más en la dinámica de hospitalización, de acuerdo a sus características individuales, al igual que en el diagnóstico. Considerando estos puntos, es importante recalcar la importancia del manejo multidisciplinario entre familiares, paciente, enfermeras, personal médico y psicólogos (Pal et al., 2014).

El empoderamiento del paciente en pediatría y programas de salud para los niños incluye a los padres y al cuidador primario. Esto se refiere a la importancia del empoderamiento para los padres, desde el hecho de tener información clara y completa, hasta la relación positiva con el personal médico. Esto tiene como resultado que los padres sean agentes activos, se involucren y formen parte de la hospitalización de sus hijos (Pal et al., 2014), lo cual se logra a través de psicoeducación, así como de tener información sobre los cuidados después de la hospitalización y de recibir recomendaciones del personal.

Las estrategias psicológicas como la distracción, la información previa a los procedimientos, la modificación de la conducta y la hipnosis son utilizadas para el control del dolor. La distracción resulta la estrategia con mayor impacto en la reducción

de dolor; lo cual es evidente al producirse una disminución en la actividad cerebral relacionada con el dolor, así como una reducción de la presión sanguínea (Adame, 2006; El-Sharkawi, El-Housseiny & Aly, 2012). También, gracias a la distracción, se ha comprobado una reducción de la temperatura corporal y del ritmo cardíaco (Boles, 2017; Haytham, 2010; Karakaya, & Gozen, 2016).

El fin principal de la distracción es cambiar el foco de atención hacia otro objetivo, para así modificar activamente la percepción sensorial y moderar la experiencia subjetiva de *distrés* (Boles, 2017; Mason, Jonson & Woolley en Adame 2014). El *distrés* es definido como reacciones de dolor y de ansiedad ante procedimientos médicos invasivos (Adame, 2006).

Según Thompson (2009) las técnicas de distracción tienen los siguientes beneficios:

- Facilitan las técnicas de afrontamiento del paciente y la familia.
- Establecen e incrementan la confianza.
- Permiten el manejo del dolor.
- Disminuyen los tratamientos farmacológicos.

La distracción es una de las técnicas más utilizadas para el control del dolor (Boles, 2017; El-Sharkawi, et al., 2012). De acuerdo con varios estudios, utilizar objetos de distracción como lentes audiovisuales, realidad virtual o caleidoscopios es una forma efectiva de reducir el dolor asociado con un procedimiento médico (El-Sharkawi, et al., 2012; Sulea, Gao, & Wiederhold, 2014; Karakaya & Gozen, 2016).

Las estrategias de distracción son consideradas como un *ganar-ganar*, ya que hacen que el trabajo de enfermería sea más fácil (McCarthy et al., 2010; Pelander & Leino-Kilpi, 2010).

La Asociación Internacional del Dolor (*International Association of Pain*) (2017) define el dolor como una “sensación displacentera sensorial y emocional asociada a daño real o potencial a algún tejido corporal”. El dolor es un concepto complejo y un constructo multidimensional que involucra procesos cognitivos, sensoriales y emocionales, factores que pueden modular la experiencia del mismo (Haytham, 2010). Hay tres tipos de dolor: agudo, crónico y recurrente (McGrath & Brighman, 1992 en Adame 2006).

La percepción del dolor se define como la extensión del dolor recibido con la cantidad de dolor experimentado, esto se puede modificar debido a factores como atención, memoria y emoción, regulando así el proceso de transmisión y recepción del dolor. Por tanto, la reducción de los impulsos físicos y emocionales y el cambio en cogniciones pueden disminuir la transmisión del dolor, lo cual inhibe o disminuye los impulsos dolorosos que llegan al sistema nervioso central (Fortier & Kain, 2015; Kachoyeanos & Friedhoff, 1993 en Adame 2006).

El dolor severo en los niños tiene efectos significativos a largo plazo más que para los adultos. Por muchas décadas se consideró a los niños como una población que era insensible al dolor, que podía olvidarlo sin consecuencia alguna. Sin embargo, recientes estudios han demostrado lo contrario. Se sugiere que el dolor severo en los niños tiene un efecto a largo plazo, especialmente en la modificación de las células y el fenómeno de sensibilización (Brasher et al., 2014).

El dolor es una experiencia subjetiva que une factores y componentes emocionales, sensoriales, cognitivos y de comportamiento que se relacionan con el ambiente, el desarrollo, factores socioculturales y el contexto, así como con una situación particular.

La actitud del paciente hacia el dolor puede facilitar o interponerse al manejo del mismo. Por ejemplo, si el niño cree que el dolor es solo un problema físico y es la obligación del doctor quitarle ese dolor, es más probable que presente complicaciones en seguir las recomendaciones o adherirse a un tratamiento multidisciplinario (Miró, Huguet & Jensen, 2014).

El dolor postoperatorio, o después de un procedimiento, está asociado con la recuperación del paciente, la satisfacción y la posibilidad de reingresar al hospital. Es importante emplear procedimientos para el control del dolor, al igual que intervenciones que puedan actuar de manera inmediata, y así poder asegurar que no haya consecuencias a largo plazo en el ámbito médico (Rosales, Fortier, Campos & Kain, 2016). Cuando el dolor no es tratado de la manera adecuada se convierte en un impacto negativo que a futuro puede estar vinculado con ansiedad y dolor en temas médicos. Además, los procedimientos dolorosos tempranos se han asociado con cambios en la sensibilidad a procedimientos médicos posteriores. Hallazgos recientes

incluso han demostrado alteraciones en las vías neuronales del dolor como resultado de la activación del sistema nociceptivo al principio del desarrollo (Fortier & Kain, 2015).

Por la etapa de desarrollo en la que se encuentra el niño, se pueden presentar ciertas limitaciones verbales, por lo que para poder identificar el dolor se consideran las siguientes características: expresiones faciales, movimiento de las cejas, boca abierta, puños cerrados, inquietud, párpados comprimidos, contracción de los músculos, llanto, cambio de ritmo cardíaco, presión arterial, cortisol en saliva, y sudoración (Boles, 2017).

El modelo centrado en la familia considera que el conocimiento e información que brindan los padres o cuidadores es muy valioso, ya que son las personas que conocen el comportamiento diario relacionado con el dolor. La presencia parental y familiar ayuda al afrontamiento del niño ante la situación de dolor, aunque éstas están limitadas en el ámbito médico. Para poder abordar el dolor de una manera exitosa se habla de: lactancia, *holding*, y modificar la atención a través del juego o distracción (Boles, 2017).

Antes de un procedimiento médico o cirugía, los niños se presentan con miedo o ansiedad, ya que anticipan la separación de sus padres al igual que el dolor. En términos del impacto de la ansiedad preoperatoria, se ha encontrado que los niños que están muy ansiosos antes de la cirugía tienen un dolor postoperatorio significativamente más alto, retraso en el alta hospitalaria y mayor incidencia de delirio, trastornos del sueño y otros cambios de conducta mal adaptativos que duran inclusive un par de semanas después del procedimiento (Fortier & Kain, 2015).

Los factores a considerar en cuanto al tema del dolor son los siguientes: habilidades de desarrollo, el temperamento del niño, ansiedad de los padres, las estrategias de afrontamiento de los padres, actitudes de los padres hacia el manejo del dolor, educación acerca del dolor y las características de los diferentes procedimientos (Fortier & Kain, 2015).

La reducción del dolor es un componente básico del cuidado de los pacientes a través de diferentes técnicas farmacológicas y no farmacológicas (Ergin, Girisgin, Dundar, Calik, Ertas & Egici, 2015; Nash, 2012).

La mayoría de los padres están motivados a hacer lo que puedan para minimizar el dolor y el sufrimiento de sus hijos. Es común que los padres sean mal guiados hacia comportamientos que no ayudan a sus hijos, como la sobreprotección. Entre más confianza hay en la habilidad del niño para lidiar con la situación, más positivo es el funcionamiento del pequeño (Jaaniste, Jia, Lang, Goodison-Farnsworth, McCormick & Anderson, 2016).

La canalización intravenosa es una de las fuentes de dolor más comunes en niños con enfermedades. Este procedimiento está relacionado con estrés, dolor y llanto y puede fallar debido a la irritabilidad de los pacientes (Nash, 2012).

Los factores psicológicos influyen en la intensidad del dolor, al igual que en la necesidad de analgésicos. Está demostrado que la ansiedad de los padres, así como su interacción con el niño, también afecta en la percepción del dolor. Hay muchas estrategias que reducen la ansiedad, como musicoterapia, distracción, preparación para procedimiento, *Child Life Specialists* y la psicoeducación para los padres. La presencia del padre durante los procedimientos es importante, pero puede ser contraproducente si los niveles de estrés y ansiedad del padre se incrementan, ya que se puede transmitir esta ansiedad al paciente. Después de darles psicoeducación a los padres, es importante explicarles cómo reducir la ansiedad en sus hijos. Aplicar técnicas de distracción ayuda a que los niños y los padres estén en un estado más tranquilo, lo cual ahorra tiempo y reduce la cantidad de analgésicos y sedantes (Brasher et al., 2014; Fortier & Kain, 2015; Nash, 2012).

En México, el abordaje psicosocial del paciente pediátrico comenzó hace más de 30 años, en instituciones públicas como el Instituto Nacional de Pediatría (INP) y el Instituto Nacional de Cancerología (INCAN). Uno de los pioneros es el psicooncólogo José Méndez, quien publicó numerosos escritos acerca del tema de la psicología hospitalaria, enfocados en el cáncer. Spitz (1945, 1952) realizó un estudio en el cual observó a los niños hospitalizados, creando el término “hospitalismo”, el cual se define como una serie de reacciones emocionales que el niño presenta al estar internado por un período largo de tiempo. A través de estos estudios con enfoque psicoanalítico se pudo observar un deterioro emocional y cognitivo importante en el niño, esto como resultado de la separación de la madre durante el proceso. Los pacientes con actitudes

pasivas, se mostraban resistentes y en ocasiones con dermatitis en la piel (Spitz, 1952). Gracias a estos estudios se comenzó a evaluar desde una perspectiva psicosocial a los pacientes.

En la década de los ochenta comenzó la educación intrahospitalaria, cubriendo las necesidades de regularización escolar para los niños que estaban hospitalizados por un período largo de tiempo. A partir de ese momento comienza la psicoeducación en el ambiente hospitalario y procedimientos médicos (Adame, 2017). Con los años se fue extendiendo a hospitales públicos y privados de México, comenzando por la consulta externa. Posteriormente se realizaban interconsultas para los pacientes hospitalizados y a finales de la década de los noventa se implementa el servicio de psicología para los pacientes hospitalizados, complementado con espacios lúdicos y ocupacionales (Adame, 2017).

Es primordial conocer todos los aspectos involucrados en el protocolo de investigación, ya que están presentes muchos factores que influyen tanto en la percepción del dolor como en el abordaje de los pacientes pediátricos.

Método empleado

Variables

Las variables independientes son la psicoeducación que se dará a los padres previa a la canalización, al igual que la caja con juguetes distractores que se utilizará en el momento de la canalización.

Las variables dependientes son la percepción del dolor que pueden presentar los niños hospitalizados como consecuencia de la canalización en extremidades superiores e inferiores y el nivel de estrés que presentaron los padres después de la canalización de sus hijos.

Hipótesis

Hipótesis 1: No existen diferencias estadísticamente significativas en el nivel de estrés parental durante la canalización del paciente pediátrico después de recibir información psicoeducativa previa al procedimiento.

Hipótesis 2: No existen diferencias estadísticamente significativas en los niveles de la percepción del dolor durante la canalización entre aquellos pacientes involucrados en las técnicas de distracción y aquellos que no recibieron dichas técnicas.

Medición

Se tendrán cuatro grupos con diferentes condiciones que serán seleccionadas de manera aleatoria.

Diseño de investigación

Grupo 1: Grupo de pacientes con caja de distracción y con intervención psicoeducativa a los padres.

Grupo 2: Grupo de pacientes con caja de distracción sin intervención psicoeducativa a los padres.

Grupo 3: Grupo con intervención psicoeducativa a los padres sin caja de distracción.

Grupo 4: Grupo control sin intervención psicoeducativa y sin caja de distracción.

El grupo control consistirá en pacientes que serán canalizados sin ningún objeto de distracción ni psicoeducación.

Un grupo experimental, cuyos integrantes serán canalizados y se utilizarán objetos de distracción durante la canalización y los padres tendrán información previa al procedimiento.

Los otros dos grupos que buscarán aislar factores externos a una posible eficacia terapéutica.

Procedimiento

Se dará psicoeducación a los padres sobre el procedimiento por el cual pasará su hijo. La asignación de grupo será de manera aleatoria, ya que así se podrán comparar los grupos control con los grupos experimentales, con lo que será posible evaluar qué grupo presenta menos estrés parental y percepción del dolor.

A la par se aplicará la caja de distracción (Young, 2017) (Anexo 5) a diferentes grupos de pacientes hospitalizados durante el procedimiento de canalización. Con esto se podrá medir la percepción del dolor con o sin estímulos distractores.

Definiciones conceptuales

Psicoeducación: Información para padres sobre las reacciones emocionales del niño durante la canalización y la hospitalización. Estrategias de afrontamiento centradas en la familia para que la situación sea lo más tolerable posible.

Estímulos distractores: En este caso es una caja de distracción que contiene diferentes juguetes.

Percepción del dolor: La extensión del daño recibido no tiene relación con la cantidad de dolor recibido y es modificado por factores como atención, memoria y emoción, ya que regulan el proceso de recepción y transmisión del dolor. Los cambios en las cogniciones pueden disminuir los impulsos dolorosos que llegan al sistema nervioso central (Kachoyeanos & Friedhoff, 1993 en Adame, 2006).

Definiciones operacionales

Se evaluará la experiencia emocional de los padres durante la canalización de sus hijos, con o sin caja de distracción. Esto será a través de un cuestionario y una breve entrevista.

En el cuestionario se incluye el nivel de satisfacción con el servicio, el nivel de estrés y angustia, así como el impacto de la caja de distracción en el sistema familiar.

Se medirá la percepción del dolor previo al proceso de canalización que será colocado en las extremidades superiores o inferiores de los pacientes, al finalizar el proceso se medirá esta percepción de nuevo (pre y post) complementándola con la psicoeducación para los padres acerca del procedimiento. En la información que se les da a los padres se incluyen las reacciones emocionales del paciente durante la hospitalización, *tips* para padres durante este proceso, información paso a paso acerca de qué ocurrirá durante la canalización y las sensaciones que tendrá su hijo. (Anexo 2)

Desarrollo

Previo al estudio se dará un consentimiento informado a los padres (Anexo 3) de los pacientes de los cuatro grupos, al igual que un cuestionario sociodemográfico para obtener datos generales de los participantes, así cumpliendo con las consideraciones éticas pertinentes. Es importante que los padres comprendan los posibles beneficios de participar en el estudio y que su participación en esta investigación no conlleva ningún riesgo más que la inversión de tiempo de 30 minutos aproximadamente.

En la parte de psicoeducación, se evaluará a los cuatro grupos después de la canalización, considerando que dos grupos tuvieron información previa a la canalización de los pacientes.

Para poder hacer una medición apropiada se deben incluir entrevistas y cuestionarios a los padres, lo cual representa una metodología mixta.

La percepción del dolor será evaluada tanto conductual como psicológicamente. Las medidas conductuales se conforman por manifestaciones como el llanto, expresiones faciales, movimientos del torso y extremidades, verbalizaciones, gritos, movimientos dirigidos a proteger la zona que recibe el estímulo o pataleos.

Las medidas psicológicas incluyen miedo, ansiedad, enojo, tristeza y dolor. En otros estudios se miden la frecuencia cardíaca y la presión arterial, ya que ambas son indicadores de estrés; por lo tanto, se evaluará si esto sería posible en este estudio, ya que se necesita de personal médico que realice las mediciones, así como permisos especiales por parte del hospital. Estos datos complementarían la información que arrojaría el cuestionario y la escala de percepción del dolor.

Es importante recalcar que cada vez que se utilice la caja de distracción se desinfectarán los juguetes, cumpliendo con la norma de control de infecciones del hospital. La persona que aplique la caja de distracción tendrá una capacitación previa que abordará los temas de psicología pediátrica hospitalaria, control de infecciones, métodos de distracción y de afrontamiento, así como el trato que se debe tener con los pacientes en esta situación hospitalaria.

Participantes

Niños y niñas de 6 a 12 años que serán canalizados, así como los padres, tutores o cuidadores primarios de estos pacientes.

La participación de los padres o cuidadores primarios se limitará a las personas que cumplan con lo siguiente: que puedan estar durante la canalización, que sean las personas encargadas del cuidado del paciente durante la hospitalización, que hablen y lean el idioma español.

Serán excluidos de la muestra los padres que sean analfabetos, ya que se dará un consentimiento informado al igual que un cuestionario.

Aquellos pacientes que hayan sido diagnosticados con cáncer o alguna otra enfermedad crónica degenerativa no podrán participar, ya que son pacientes que han tenido muchas hospitalizaciones y su percepción del dolor ya está modificada por la experiencia previa. Los niños que no tienen acceso al movimiento o algún otro impedimento para realizar el estudio serán excluidos de la muestra.

Muestra mínima: 30 niños por grupo.

Para evaluar los resultados se utilizarán las siguientes pruebas: un análisis de varianza Anova de una Vía, t de Student para muestras relacionadas y así poder conocer la diferencia entre los cuatro grupos. En todos los grupos se utilizará un instrumento de medición de la intensidad de dolor de Wong-Baker®, el cual consiste en una escala de “caritas”, las cuales representan y miden percepción del dolor (Adame, 2013). Esta medición se aplicará antes y después del procedimiento.

La herramienta que se utilice depende de la edad del niño y de su comprensión de la herramienta de medición. Es por ello que en este caso se usa la escala de Wong-Baker®, ya que es adecuada para niños de edad escolar, quienes pueden comprenderla y elegir alguna de las “caritas”. Es importante resaltar que diversos estudios respaldan esta escala (Brasher et al., 2014).

El niño presta atención al objeto distractor a través de la mirada. Pero no solo así se desvía su atención, ya que también una conversación enfocada en el objeto distractor tiene ese efecto.

A lo largo del estudio se observará si disminuyen las reacciones emocionales negativas del niño durante el procedimiento. Estas reacciones pueden ser llanto, movimientos del torso y de las extremidades, pataleos, verbalizaciones, gritos, entre otras.

Se le preguntará al niño, antes y después, el nivel de dolor, tras el uso de los estímulos distractores. Se le preguntará al personal de enfermería si considera que los objetos distractores ayudaron a que los procedimientos fueran más sencillos para ellos. También se cuestionará a los niños y a sus padres sobre la eficacia de los estímulos distractores usados durante este procedimiento.

Por otro lado, se evaluará a través de un cuestionario si disminuyó el nivel de estrés de los padres. Esto se hará en los 4 grupos, considerando que algunos tuvieron información previa al procedimiento. Así se podrá evaluar si la psicoeducación disminuye el nivel de estrés de los padres.

Instrumentos operacionales

Información psicoeducativa para padres

Se dará información psicoeducativa para los padres acerca de las reacciones emocionales de los pacientes pediátricos. También se darán estrategias y herramientas utilizadas en hospitalización (Anexo 2).

Cuestionario para padres

A la par, se aplicará un cuestionario a los padres, algunas de cuyas preguntas están basadas en el Cuestionario de Satisfacción del Paciente con el Cuidado de Enfermería (CSPCE) (Navarro, 2002). Este cuestionario se ha diseñado con el fin de conocer la satisfacción con el cuidado de enfermería durante la permanencia en el hospital. También se incluyen preguntas adaptadas de los diferentes artículos revisados.

Por otra parte, se incluyen preguntas específicas acerca de la psicoeducación proporcionada a los padres, el uso de la caja de distracción y la diferencia con otras canalizaciones, de ser el caso (Anexo 3).

Caja de distracción. Es una caja de juguetes distractores utilizada en hospitalizaciones pediátricas. Es considerada una estrategia cognitiva, la cual tiene el objetivo de desplazar la atención del dolor hacia otra imagen o pensamiento. Las estrategias de distracción son una técnica que modula o disminuye la percepción del dolor a través de la activación de los sistemas encargados de suprimirlo (McGrath en Adame, 2014). Esta técnica puede utilizarse durante canalizaciones, procedimientos y revisiones médicas.

La caja de juguetes puede incluir juguetes, videojuegos, objetos novedosos, historias, cuentos, chistes y canciones. Se complementa con distractores internos, como fantasías guiadas, historias y preguntas.

En la caja de distracción debe haber artículos cómodos y de consuelo para el niño. Algunos ejemplos son: sonajas, palo de lluvia, instrumentos musicales, animales y cuentos.

Las estrategias mencionadas previamente promueven las habilidades de afrontamiento y reducción del estrés. Esta es una herramienta que ayuda tanto a los niños como a los padres, ya que reduce la angustia durante el procedimiento. También es un apoyo para el personal médico, ya que el niño está más tranquilo, sin moverse, incluso hay ocasiones en las que el pequeño deja de llorar durante el procedimiento y el personal médico puede realizar su trabajo de una manera más eficaz (Young, 2017).

Objetos dentro de la caja de distracción

- | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. <i>View master</i> [®] | 11. Muñecos de cuerda |
| 2. <i>Pinball</i> [®] | 12. Animalitos |
| 3. Pizarrón que se borra | 13. <i>Cubo de Rubik</i> [®] |
| 4. Cocheitos | 14. Pelota anti estrés |
| 5. Motocicleta | 15. Títeres de dedos |
| 6. Tren | 16. Maracas |
| 7. Burbujas | 17. Sonaja |
| 8. Varita mini | 18. Llavero de actividades |
| 9. Varita grande | 19. Caja de música |
| 10. Caleidoscopio | 20. Palo de lluvia |

21. *Slinky*[®]
22. Varita grande
23. Cuadro de pines
24. Distractor visual de agua
25. Cascabeles
26. Tarjetas de distracción (3)
27. *Fidget spinner*[®]
28. *Fidget cube*[®]
29. *Bop it*[®]
30. Laberinto (juego)
31. Monster pop out (muñecos)
32. Elmo[®] (muñeco)
33. Libro de colorear mágico
34. Libro *Where's Waldo*[®]
35. Rompecabezas de madera
36. Juego didáctico de dinosaurios
37. *Matrushka*
38. Pelota con agua y figuras dentro
39. Pelota *Koosh*[®]
40. Aros de metal
41. Tablitas mágicas
42. Robot
43. Cubo mágico
44. *Etch a Sketch*[®]
45. *Tangle*[®]
46. Señor Cara de Papa

Para la descripción de cada objeto y para consultar el manual de uso de la caja de distracción, ir al Anexo 5.

En los casos que no se tenga todo el material sugerido, se presenta una lista básica de artículos distractores:

1. Cohechitos
2. Burbujas
3. Caleidoscopio
4. Muñecos de cuerda
5. Animalitos y muñecos de plástico
6. Pelota anti estrés
7. Sonaja
8. Cascabeles
9. Libro de imágenes o comic
10. *Fidget spinner*[®]

Escala a utilizar

Antes de la canalización se le mostrará al niño la siguiente escala de dolor. El niño tendrá que elegir el número de “carita” que indica la intensidad de dolor que presenta en ese momento. Después se canalizará al niño (dependiendo del grupo en el que se encuentre, se hará con o sin la caja de estímulos distractores). Finalmente, se vuelve a preguntar qué número de “carita” representa el grado de dolor que el paciente percibe (Anexo 1).

La escala de dolor de Wong-Baker[®] fue elegida debido a que a través de múltiples estudios se ha comprobado que es eficiente con niños de 3 a 18 años, lo cual cubre la edad seleccionada para este protocolo. Esto se basa en el grado de complejidad necesario para esta población específica. Wong (1988) menciona que aplicar la escala de dolor es una manera eficiente y sencilla de poder explicar el dolor sin depender de una descripción verbal, ya que éste es un término complicado y subjetivo. Se une la parte visual con las “caritas”, la parte descriptiva con palabras

breves y claras y la parte numérica con la escala que se encuentra debajo de las “caritas”. Hay diferentes maneras de medir el dolor, como escalas numéricas, colores, termómetros, fichas de póker, etcétera; pero para este estudio, por la facilidad para comprenderla y su confiabilidad y validez, se eligió la escala de dolor de Wong–Baker®.

Conclusiones

La caja de distracción es parte de una serie de estrategias terapéuticas que abordan el área emocional, psicosocial y psicoeducativa del paciente y su familia. A futuro, se pretende certificar estas estrategias desde la Asociación Mexicana de Pediatras y a partir de ahí, tener un acercamiento desde la parte gubernamental y poder incluir estas estrategias en todos los servicios de pediatría del sector salud en México. Así, se buscará mejorar la hospitalización pediátrica desde un enfoque integral que incluya al sistema familiar, al personal médico y al paciente.

El estudio servirá para poder comprobar que la caja de distracción disminuye la percepción del dolor durante la canalización para niños. A la par, se dará información psicoeducativa a los padres sobre el proceso de hospitalización de su hijo. Con esto, a través de una muestra significativa de pacientes y de sus padres, se aplicará un cuestionario que medirá el impacto del estudio, tanto para pacientes y sus padres, como para la calidad del servicio médico y esto servirá para mejorar la calidad de hospitalización para el niño y sus padres.

En el futuro se podrían aplicar estudios pre y post operatorios, con los cuales se mida la satisfacción del servicio, control de dolor y participación activa de los padres con y sin psicoeducación. Igualmente podría ofrecerse un taller gratuito para padres, que trate las generalidades de la hospitalización, para así poder identificar a los padres que necesitan un apoyo emocional más puntual y canalizarlos con el área correspondiente.

Con esta retroalimentación sería posible modificar el contenido de la capacitación para enfermería, enfocado en la información que es importante para los padres, para así considerarlo como un servicio de calidad. De este modo, el personal médico se hará consciente de la importancia de tomar en cuenta los aspectos emocionales de la hospitalización, haciendo así su trabajo más integral y completo, y

convirtiendo las estrategias psicoterapéuticas hospitalarias en una parte fundamental del cuidado pediátrico.

Se espera que, con estos resultados, posteriormente se pueda instruir a capacitadores para que se implemente de manera adecuada este proyecto y pueda ser replicable y escalable.

Se sugiere que en el futuro se procure que los padres apliquen la caja de distracción y así se involucren más en el proceso de hospitalización de sus hijos. Es importante que, a través de este protocolo, se pueda corroborar una diferencia en el sistema familiar y así poder tener más herramientas para el afrontamiento de la hospitalización.

Referencias

- Adame, M.J. (2013). Preparación psicológica a procedimientos de diagnóstico y tratamiento del paciente pediátrico oncológico a través del personal médico. Por comunicación personal del Hospital Infantil de México Federico Gómez.
- Adame, M.J. (2006). Técnicas psicológicas para el manejo del dolor agudo en oncología pediátrica. In M. Osorio , & L. Oblitas, *Psicología de la Salud Infantil*. (pp. 1- 33) México: Psicom Editores.
- Adame, M.J. (2017, octubre 17). Entrevista por Carolyn Young (grabación de cinta). Historia de la psicología hospitalaria en México. Hospital Infantil de México Federico Gómez, CDMX México.
- Aranda, D. J. (2016). *Informe de autoevaluación del director general de las actividades realizadas del 1° de enero al 31 de diciembre de 2015*. Hospital Infantil de México Federico Gómez, Dirección General, México.
- Brasher, C., Gafsous, B., Dugue, S., Thiollier, A., Kinderf, J., Nivoche, Y., & Dahmani, S. (2014). Postoperative Pain Management in Children and Infants: An Update. *Pediatric Drugs*, 16(2), 129-140.
- Brenner, M. (2013). A Need to Protect: Parents´ Experiences of the Practice of Restricting a Child for a Clinical Procedure in Hospital. *Issues in Comprehensive Pediatric Nursing*, 36(1/2), 5 – 16.
- Boles, J. (2017). The Children's Corner: Perspectives on Supportive Care. Non-Pharmacological Strategies For Addressing Infant Pain. *Pediatric Nursing*, 43(2), 98-100.

- Committee on Hospital Care. (2000). Child Life Services. *American Academy of Pediatrics*, 106(5), 1156-1159.
- El-Sharkawi, H.A., El - Housseiny, A.A., & Aly, A.M. (2012). Effectiveness of New Distraction Technique on Pain Associated With Injection of Local Anesthesia for Children. *Pediatric Dentistry*, 34(2), 142-145.
- Ergin, M., Girisgin, A. S., Dundar, Z. D., Calik, G. S., Ertas, I., & Egici, M. T. (2015). Is it possible to objectify the visual pain scale?. *Pakistan Journal Of Medical Sciences*, 31(6), 1527-1532.
- Fernández, A., & López, I. (2006). Estrés parental en la hospitalización infantil. *Ansiedad y Estrés*, 12(1), 1-17.
- Fortier, M. A., & Kain, Z. N. (2015). Treating perioperative anxiety and pain in children: a tailored and innovative approach. *Pediatric Anesthesia*, 25(1), 27-35.
- Hendon, C., & Bohon, L. (2007, January 7). Hospitalized children's mood differences during play and music therapy. *Journal Compilations*, 34(2), 141-144.
- Jaaniste, T., Jia, N., Lang, T., Goodison-Farnsworth, E. M., McCormick, M., & Anderson, D. (2016). The relationship between parental attitudes and behaviours in the context of paediatric chronic pain. *Child: Care, Health & Development*, 42(3), 433-438.
- Karakaya, A., & Gozen, D. (2016) The Effect of Distraction on Pain Level Felt by School-age Children During Venipuncture procedure—Randomized Controlled Trial. *Pain Management Nursing*, (1), 47 - 53.

- McCarthy, A., Kleiber, C., Hanrahan, K., Zimmerman, B., Westhus, N., & Allen, S. (2010). Impact of Parent-Provided Distraction on Child Responses to an IV insertion. *Children's Health Care, 39*, 125-141.
- Miró, J., Huguet, A., & Jensen, M. P. (2014). Pain Beliefs Predict Pain Intensity and Pain Status in Children: Usefulness of the Pediatric Version of the Survey of Pain Attitudes. *Pain Medicine, 15*(6), 887-897
- Nabors, L., Bartz, J., Kichler, J., Elkins, R., & Pangallo, J. (2013). Play as a mechanism of working through medical trauma for children with medical illnesses and their siblings. *Comprehensive Pediatric Nursing, 36*(3), 212-224.
- Nash, L. (2012). How to assess pain in children and young people. *Emergency Nurse, 20*(2), 19-22.
- Navarro, L. (2002). *Satisfacción del paciente con el cuidado de enfermería* (Tesis de Maestría en ciencias de la enfermería). México: Universidad Autónoma de Nuevo León.
- Olsson, K., Kenardy, J. A., Brown, E. A., Charlton, E., Brown, F. L., Lloyd, O., & McKinlay, L. (2014). Evaluation of Parent and Child Psychoeducation Resources for the Prevention of Paediatric Post-concussion Symptoms. *Brain Impairment, 15*(3), 177-189.
- Pal, S., Alpay, L., Steenbrugge, G., & Detmar, S. (2014). An Exploration of Parents' Experiences and Empowerment in the Care of Preterm Born Children. *Journal Of Child & Family Studies, 23*(6), 1081-1089.
- Pelander, T., & Leino-Kilpi, H. (2010). Children's best and worst experiences during hospitalisation. *Scandinavian Journal of Caring Sciences, 24*, 726-733.

- Rosales, A., Fortier, M. A., Campos, B., & Kain, Z. N. (2016). Postoperative pain management in Latino families: parent beliefs about analgesics predict analgesic doses provided to children. *Pediatric Anesthesia*, 26(3), 307-314.
- Shields, L., Kristensson-Hallstrom, I., & O'Callaghan, M. (2003). An examination of the needs of parents of hospitalized children: comparing parents' and staff's perceptions. *Scandinavian Journal Of Caring Sciences*, 17 (2), 176 – 184.
- Smith, J. G., Desai, P.P., Sira, N., & Engelke, S.C. (2014). Family-Centered Developmentally Supportive Care in the Neonatal Intensive Care Unit: Exploring the role and Training of Child Life Specialist. *Children's Health Care*, 43(4), 345-368.
- Spitz, R.A. (1945). Hospitalismo Solicitud de la Génesis de Condiciones Psiquiátricas en Temprana Niñez. *Estudio Psicoanalítico de Niño*, 1, 53-74.
- Spitz, R. (1952, noviembre 10). *Psychogenic Disease in Infancy*. Retrieved from YouTube: <https://www.youtube.com/watch?v=XHBbGToJkx0>
- Stratton, K. M. (2004). Parents Experience of their Child's Care during Hospitalization. *Journal of Cultural Diversity*, 11(1), 4-11.
- Sun, T., West, N., Ansermino, J. M., Montgomery, C. J., Myers, D., Dunsmuir, D., & ... Baeyer, C. L. (2015). A smartphone version of the Faces Pain Scale-Revised and the Color Analog Scale for postoperative pain assessment in children. *Pediatric Anesthesia*, 25(12), 1264-1273. doi:10.1111/pan.12790
- Thompson, R. & Stanford, G. (2009). *Child Life in Hospitals*. Theory and Practice. Illinois: Thomas Books.

Wiederhold, B., Sulea, C., Gao, K., & Wiederhold, M. (2014). Virtual reality as a distraction technique in chronic pain patients. *Cyberpsychology, Behavior, And Social Networking*, 17(6), 346-352.

Wong, D.L., Baker, C.M. (1988) Pain in children: comparison of assessment scales. *Pediatr Nurs*, 14(1), 9–17.

Young, C. (2017). *Manual MAGICBOX*. Nido Social, Storybox.

ANEXOS

ANEXO 1

Instrumento de medición de la intensidad de dolor (Wong, 1988; Adame, 2002).

Instrumentos de medición de la intensidad del dolor

Wong-Baker FACES® Pain Rating Scale



0

No Duele



2

Duele Un Poco



4

Duele Un Poco Más



6

Duele Mucho



8

Duele Mucho Más



10

Duele El Máximo

ANEXO 2

INFORMACIÓN PSICOEDUCATIVA PARA PADRES

- La hospitalización es un proceso complicado y de vulnerabilidad para cualquier persona, pero en especial para un niño. Es un momento desconocido, por lo que las y los niños sienten que no tienen control de la situación y puede ser complicado de afrontar tanto para ellos como ustedes, los papás.
- Cuando un niño es hospitalizado, ya sea por cirugía, tratamiento, estudios o cualquier procedimiento médico, puede experimentar algunos sentimientos como enojo, miedo, culpa e incertidumbre.
- Durante la hospitalización es posible que notes un retroceso en el desarrollo de tu hijo a través de conductas que no vayan de acuerdo con su edad, por ejemplo: hablar como niño más pequeño, o que deje de hacer cosas que ya hacía, como caminar o gatear. Esto es normal y es probable que continúe cuando regreses a casa, pero no te asustes.
- Para mejorar su estancia y recuperación es recomendable generar un ambiente que se parezca al de casa; el hospital es un lugar desconocido al que no están acostumbrados. Te recomendamos llevar sus juguetes favoritos o un objeto que le dé seguridad. Puedes pedir al doctor o a la enfermera que realice los procedimientos médicos al muñeco o peluche preferido, de la misma forma que lo hacen con tu hijo, esto hará que se sienta acompañado y que no es al único a quien revisan.
- El juego es una herramienta clave para que el niño desarrolle habilidades para enfrentarse a esta situación nueva que puede llegar a ser estresante. Durante el juego puede expresar emociones y sentimientos y así enfrentar la tensión, enojo o miedo que la hospitalización le provoca.
- Escoger un juego médico o usar elementos hospitalarios durante el juego, como jeringas, abatelenguas o jugar al doctor, puede lograr que el material sea más familiar y que se favorezca la adaptación a la hospitalización.
- Debes fomentar que el niño sienta control en lo que sea posible. Por ejemplo: qué

sabor de gelatina quiere, qué juguete permanecerá junto a él en el hospital, qué película verá, etcétera.

- Acompaña a tu hijo el mayor tiempo posible y suaviza los tiempos de separación. Por ejemplo: si va a un procedimiento o a una cirugía, despídete de él y recuérdale que lo estarás esperando afuera, ya sea con su juego o peluche favorito.
- Si crees que es necesario, puedes darle un regalo sorpresa, un detalle que ayude a animarlo en este proceso complicado; no tiene que ser algo caro, sino un detalle que lo haga sentir especial.
- Siempre debes decirle la verdad de lo que está sucediendo. Sin importar la edad, es importante dar esta información, adecuándola a su etapa de desarrollo. No es necesario dar detalles de procedimientos ni del diagnóstico, pero sí otorgarle la información general de manera honesta y directa. Recuerda, no des información que él no solicita.
- Si pregunta algo, es importante contestarle. Si no sabes la respuesta, haz una lista y pregúntale al médico para después poder responderle al niño.
- Si el hospital lo permite, es importante que él pueda tener visitas de hermanos, abuelos, primos o amigos de la escuela. Esto lo hará sentir acompañado.
- Participa y apóyalo en lo que sea necesario. Por ejemplo: acompáñalo a caminar, apapáchalo, es importante que él se sienta acompañado por alguien de confianza que lo haga sentir seguro.
- Si no están permitidas las visitas, esta comunicación se pueda dar a través de cartas, llamadas telefónicas o mensajes.
- Puedes crear una rutina dentro del hospital, lo cual le dará estructura al niño. Por ejemplo: definir la hora de desayunar, del baño, de la medicina, de juego, etcétera.
- Es importante tener mucha paciencia con el niño, ya que al estar en una situación que angustia a la familia, es importante no olvidar que él también está estresado y por eso

se comporta de ciertas maneras. Apoyarlo y demostrarle el amor que sienten por él es fundamental en todo momento.

- Como padres de familia, es importante organizarse de manera que el niño siempre esté acompañado, al igual que los hijos que se quedan en casa. Pide apoyo a familiares cercanos y de confianza (por ejemplo, a los abuelos), para no descuidar a ninguno de los miembros de la familia.

- Es importante que estén lo más tranquilos que sea posible para que así el niño se sienta seguro, protegido y acompañado.

- Resalta los elementos positivos de la hospitalización. Por ejemplo: decirle que le van a quitar el dolor de panza, que se va a sentir mejor con la medicina, etcétera.

- Aumenta la confianza con el doctor y con el personal médico, a través de la comunicación y la socialización.

- Trabaja el tema de la culpa, es importante que el niño sepa que no es su culpa el estar hospitalizado ni que fue consecuencia de algo que haya hecho mal.

ANEXO 3

FOLLETO PARA PADRES CON DISEÑO



Storybox

FOLLETO INFORMATIVO PARA PADRES SOBRE LAS REACCIONES EMOCIONALES DEL NIÑO DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN.



REACCIONES EMOCIONALES DE LOS NIÑOS HOSPITALIZADOS

TIPS

- + La hospitalización es un proceso complicado y de vulnerabilidad para cualquier persona, pero en especial para un niño. Es un momento desconocido, por lo que las y los niños sienten que no tienen control de la situación y puede ser complicado de afrontar tanto para ellos como ustedes, los papás.
- + Cuando un niño es hospitalizado, ya sea por cirugía, tratamiento, estudios o cualquier procedimiento médico, puede experimentar algunos sentimientos como enojo, miedo, culpa e incertidumbre.
- + Durante la hospitalización es posible que notes un retroceso en el desarrollo de tu hijo a través de conductas que no vayan de acuerdo con su edad, por ejemplo: hablar como niño más pequeño, o que deje de hacer cosas que ya hacía, como caminar o gatear. Esto normal y es probable que continúe cuando regreses a casa, pero no te asustes.
- + Para mejorar su estancia y recuperación es recomendable generar un ambiente que se parezca al de casa; el hospital es un lugar desconocido al que no están acostumbrados. Te recomendamos llevar sus juguetes favoritos o un objeto que le dé seguridad. Puedes pedir al doctor o a la enfermera que realice los procedimientos médicos al muñeco o peluche preferido, de la misma forma que lo hacen con tu hijo, esto hará que se sienta acompañado y que no es al único a quien revisan.



— GUÍA PARA PADRES

- + El juego es una herramienta clave para que el niño desarrolle habilidades para enfrentarse a esta situación nueva que puede llegar a ser estresante. Durante el juego puede expresar emociones y sentimientos y así enfrentar la tensión, enojo o miedo que la hospitalización le provoca.
- + Escoger un juego médico o usar elementos hospitalarios durante el juego, como jeringas, abatelenguas o jugar al doctor, puede lograr que el material sea más familiar y que se favorezca la adaptación a la hospitalización.
- + Debes fomentar que el niño sienta control en lo que sea posible. Por ejemplo: qué sabor de gelatina quiere, qué juguete permanecerá junto a él en el hospital, qué película verá, etcétera.
- + Acompaña a tu hijo el mayor tiempo posible y suaviza los tiempos de separación. Por ejemplo: si va a un procedimiento o a una cirugía, despídete de él y recuérdale que lo estarás esperando afuera, ya sea con su juego o peluche favorito.
- + Si crees que es necesario, puedes darle un regalo sorpresa, un detalle que ayude a animarlo en este proceso complicado; no tiene que ser algo caro, sino un detalle que lo haga sentir especial.
- + Siempre debes decirle la verdad de lo que está sucediendo. Sin importar la edad, es importante dar esta información, adecuándola a su etapa de desarrollo. No es necesario dar detalles de procedimientos ni del diagnóstico, pero sí otorgarle la información general de manera honesta y directa. Recuerda, no des información que él no solicita.

REGRESO A CASA DE LOS NIÑOS HOSPITALIZADOS

- + Si pregunta algo, es importante contestarle. Si no sabes la respuesta, haz una lista y preguntarle al médico para después poder responderle al niño.
- + Si el hospital lo permite, es importante que él pueda tener visitas de hermanos, abuelos, primos o amigos de la escuela. Esto lo hará sentir acompañado.
- + Participa y apóyalo en lo que sea necesario. Por ejemplo: acompáñalo a caminar, apapáchalo, es importante que él se sienta acompañado por alguien de confianza que lo haga sentir seguro.
- + Si no están permitidas las visitas, esta comunicación se pueda dar a través de cartas, llamadas telefónicas o mensajes.
- + Si crees que es necesario puedes darle un regalo sorpresa, un detalle que ayudara a animarlo en este proceso complicado, no tiene que ser caro, sino el detalle que lo haga sentir especial.
- + Puedes crear una rutina dentro del hospital, lo cual le dará estructura al niño. Por ejemplo: definir la hora de desayunar, del baño, de la medicina, de juego, etcétera.
- + Es importante tener mucha paciencia con el niño, ya que al estar en una situación que angustia a la familia, es importante no olvidar que él también esta estresado y por eso se comporta de ciertas maneras. Apoyarlo y demostrarle el amor que sienten por él es fundamental en todo momento.
- + Acompaña al paciente el mayor tiempo posible y suaviza los tiempo de separación como por ejemplo: si va a un procedimiento o a una cirugía, despídete de el y recuérdale que los estarán esperando afuera, ya sea con su juego o peluche favorito.
- + Como padres de familia, es importante organizarse de manera que el niño siempre esté acompañado, al igual que los hijos que se quedan en casa. Pide apoyo a familiares cercanos y de confianza (por ejemplo, a los abuelos), para no descuidar a ninguno de los miembros de la familia.
- + Es importante que estén lo más tranquilos posible para que así el niño se sienta seguro, protegido y acompañado.
- + Resalta los elementos positivos de la hospitalización. Por ejemplo: decirle que le van a quitar el dolor de panza, que se va a sentir mejor con la medicina, etc.
- + Aumenta la confianza con el doctor y con el personal médico, a través de la comunicación y la socialización.
- + Trabaja el tema de la culpa, es importante que el niño sepa que no es su culpa el estar hospitalizado ni que fue consecuencia de algo que haya hecho mal.
- + Una vez dado de alta, es importante que el este involucrado en su recuperación y que no queden dudas. Para esto, antes de salir hagan una lista de preguntas para el doctor como: cuándo puede regresar al escuela, qué dieta debe llevar, cuándo puede realizar actividad física, medicamentos, próxima consulta, etc.
- + Sin importar la duración de la estancia en el hospital, los niños necesitan tiempo para adaptarse a su rutina normal. Normalmente regresan de forma rápida y sencilla.
- + Involucrarlo en la recuperación, como la toma de medicinas y procedimientos médicos que se tengan que realizar en casa.
- + Regresa a la rutina que tenían antes de ir al hospital, asegúrate de marcar limites.
- + Si notas que después de un tiempo de regresar a casa esta irritable, triste, angustiado, cambio en patrones de sueño y alimentación, miedos, pesadillas, llanto, agresión o continúan las regresiones en el desarrollo es importante acompañarlo y apoyarlo.
- + Si esto continua por un tiempo mayor a 6 semanas contacta a una persona especialista en salud mental infantil para que pueda darle acompañamiento emocional.

REGRESO A LA ESCUELA DE LOS NIÑOS HOSPITALIZADOS

- + Es sumamente importante que la escuela sepa que el niño estuvo hospitalizado, ya que así puedes trabajar de manera integral con los maestros y el personal para la reintegración del niño.
- + Pide el temario de lo que se vio en los días de ausencia. De ser necesario solicita asesorías y apoyo extracurricular para que él pueda estar al tanto del material dado.
- + Comunica los cuidados necesarios que pueda necesitar el niño dentro del ámbito escolar.
- + Mantén una comunicación abierta con el personal escolar acerca del estado de salud y la recuperación.
- + Pide a los maestros retroalimentación del reingreso a la escuela, desde la parte social, emocional y escolar.
- + Ten presente que es probable que el niño presente una disminución en su redimiendo, por agotamiento, o distracción, como consecuencia de la hospitalización, lo cual es temporal.

STORYBOX NIÑOS HOSPITALIZADOS



ANEXO 4

CUESTIONARIO PARA PADRES

Nombre:	Nombre:
Edad:	Edad:
Escolaridad: Primaria Secundaria Preparatoria Licenciatura Otra:	Escolaridad: Primaria Secundaria Preparatoria Licenciatura Otra:
Ocupación: Religión: Estado civil:	Ocupación: Religión: Estado civil:

PACIENTE

Edad:
Diagnóstico de hospitalización:
Ha tenido hospitalizaciones previas:

A continuación, se seleccionaron una lista de características que influyen en el cuidado de tu hijo durante el proceso de canalización. Esta información será utilizada de manera confidencial para fines científicos y de estudio.

Conforme vayas leyendo cada uno de los enunciados, decide en qué grado ha sido satisfactoria o no satisfactoria tu experiencia con el cuidado del personal durante el proceso de canalización. No hay respuestas buenas o malas, solo nos interesa tu opinión.

Los números del 1 al 5 indican en qué grado tus necesidades fueron satisfechas.

1. Mucho menos de lo esperado.
2. Un poco menos de lo esperado.

3. Como lo esperaba.
4. Un poco más de lo esperado.
5. Mucho más de lo esperado.

Folio _____

Mucho más de lo esperado **(5)**

Un poco más de lo esperado **(4)**

Como lo esperaba **(3)**

Un poco menos de lo esperado **(2)**

Mucho menos de lo esperado **(1)**

	PREGUNTAS	1	2	3	4	5
1.	La atención proporcionada al paciente y a los padres fue...					
2.	El personal de enfermería fue paciente contigo.					
3.	Recibiste información cuando la solicitaste.					
4.	Te pareció importante la información proporcionada previa al procedimiento.					
5.	El personal médico usa palabras que tú puedas entender.					
6.	Confiaste en el personal médico.					
7.	Mi hijo estuvo tranquilo durante la canalización.					
8.	Considero que los juguetes fueron distractores durante los procedimientos.					
9.	Recibí apoyo y ayuda del personal médico cuando lo necesitaba.					
10.	Mi estrés disminuyó durante la canalización.					
11.	Me parece importante participar en la hospitalización de tu hijo.					
12.	Te ayudó conocer las reacciones emocionales de tu hijo durante la hospitalización.					
13.	Te sentiste informado durante el proceso.					
14.	Fuiste involucrado en el cuidado de tu hijo durante la hospitalización.					

15.	Apoyaste a enfermería en el cuidado de tu hijo.					
16.	Te sentiste comprendido desde la parte emocional por el personal del hospital.					
17.	Te sentiste importante y parte de la recuperación de tu hijo.					
18.	Soy parte de los cuidados de mi hijo.					
19.	Me gustaría que mi hijo tuviera un espacio para jugar durante su hospitalización.					
20.	Me tranquiliza tener información.					

Si tienes algún otro comentario que quieras aportar, hazlo en la parte posterior de esta hoja.

Gracias por tu participación.

ANEXO 5

CONSENTIMIENTOS INFORMADOS PARA PADRES

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES Y/O TUTORES PARA PARTICIPAR EN UNA INVESTIGACIÓN CLÍNICA

LA PSICOEDUCACIÓN Y EL IMPACTO DEL ESTÍMULO DISTRACTOR DURANTE LA CANALIZACIÓN EN NIÑOS HOSPITALIZADOS Y SUS PADRES

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

Les solicitamos su autorización para que su hijo/a participe de un estudio de investigación, ya que será sometido al procedimiento de canalizado. Este tipo de estudios se realiza para poder saber más sobre la psicoeducación, distracción y la percepción del dolor que presenta durante la colocación de la venoclisis, y así poder encontrar mejores estrategias para las personas que pasan por este procedimiento.

La participación de su hijo/a es completamente voluntaria; si no desean que lo haga, su médico continuará con su atención habitual y su negativa no le traerá ningún inconveniente. Lean toda la información que se les ofrece en este documento y hagan todas las preguntas que necesiten al investigador que se los está explicando, antes de tomar una decisión.

La Lic. Carolyn Young Fernández será quien dirija el estudio; ni ella, ni el equipo de investigación, ni el Hospital Infantil del México Federico Gómez recibirá pago alguno por realizarlo.

El propósito de esta investigación es poder disminuir la percepción del dolor durante el procedimiento de canalización a través de psicoeducación y objetos distractores.

Los participantes serán aproximadamente 120 niños y niñas de 6 a 12 años, quienes serán canalizados.

Si aceptan que su hijo/a participe en el estudio, lo primero que deben hacer es firmar este Consentimiento Informado. Al niño se le aplicará una escala de percepción del dolor antes y después de la canalización. Durante la canalización se le presentará un estímulo distractor.

Este estudio de investigación se aplicará de forma aleatoria en 4 diferentes grupos. Se decidirá al azar a qué grupo pertenecerá su hijo/a, al igual que la participación de los padres. Esto se hace para obtener datos confiables de los resultados del estudio.

Las posibilidades son: disminución de la percepción de dolor, distracción y menor angustia durante este procedimiento. Su participación en esta investigación no conlleva ningún riesgo más que la inversión de tiempo de 30 minutos aproximadamente.

Hemos recibido una explicación satisfactoria sobre el procedimiento del estudio, su finalidad, riesgos, beneficios y alternativas.

Hemos quedado satisfechos con la información recibida, la hemos comprendido, se nos han respondido todas nuestras dudas y comprendemos que la participación de nuestro/a hijo/a es voluntaria.

Prestamos nuestro consentimiento para el procedimiento propuesto y conocemos nuestro derecho a retirarlo cuando lo deseemos.

Nombre:	Nombre:
Edad:	Edad:
Escolaridad: Primaria Secundaria Preparatoria Licenciatura Otra:	Escolaridad: Primaria Secundaria Preparatoria Licenciatura Otra:
Ocupación: Religión: Estado civil:	Ocupación: Religión: Estado civil:

Firma:

Fecha:

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UNA INVESTIGACIÓN CLÍNICA

LA PSICOEDUCACIÓN Y EL IMPACTO DEL ESTÍMULO DISTRACTOR DURANTE LA CANALIZACIÓN EN NIÑOS HOSPITALIZADOS Y SUS PADRES

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

Le solicitamos su autorización para participar en un estudio de investigación, ya que su hijo será sometido al procedimiento de canalizado. Este tipo de estudios se realiza para poder saber más sobre la psicoeducación, distracción y la percepción del dolor que presenta el niño durante la colocación de la venoclisis, y así poder encontrar mejores estrategias para las personas que pasan por este procedimiento.

Su participación es completamente voluntaria; si no desea hacerla, su médico continuará con su atención habitual y su negativa no le traerá ningún inconveniente. Lea toda la información que se le ofrece en este documento y haga todas las preguntas que necesite al investigador que se lo está explicando, antes de tomar una decisión.

La Lic. Carolyn Young Fernández será quien dirija el estudio; ni ella, ni el equipo de investigación, ni el Hospital Infantil del México Federico Gómez recibirán pago alguno por realizarlo.

El propósito de esta investigación es poder disminuir la percepción del dolor durante el procedimiento de canalización a través de psicoeducación y objetos distractores.

Los participantes serán aproximadamente 120 padres de niños y niñas de 6 a 12 años que serán canalizados.

Si acepta participar en el estudio, lo primero que debe hacer es firmar este Consentimiento Informado. Se le dará información sobre las reacciones emocionales de su hijo durante la hospitalización y durante el procedimiento de colocación de la venoclisis.

Este estudio de investigación se aplicará de forma aleatoria en 4 diferentes grupos, se decidirá al azar a qué grupo se pertenecerá. Esto se hace para obtener datos confiables de los resultados del estudio.

Las posibilidades son: disminución de la percepción de dolor, distracción y menor angustia durante este procedimiento. Su participación en esta investigación no conlleva ningún riesgo más que la inversión de tiempo de 30 minutos aproximadamente.

Hemos recibido una explicación satisfactoria sobre el procedimiento del estudio, su finalidad, riesgos, beneficios y alternativas.

Hemos quedado satisfechos con la información recibida, la hemos comprendido, se nos han respondido todas nuestras dudas y comprendemos que la participación de nuestro/a hijo/a es voluntaria.

Prestamos nuestro consentimiento para el procedimiento propuesto y conocemos nuestro derecho a retirarlo cuando lo deseemos.

Nombre:
Edad:
Escolaridad: Primaria Secundaria Preparatoria Licenciatura Otra:
Ocupación: Religión: Estado civil:

Firma:

Fecha:

ANEXO 5
MANUAL MAGICBOX



Storybox

MANUAL MAGICBOX

CAJA DE DISTRACCIÓN PARA
PROCESOS DE HOSPITALIZACIÓN
PEDIÁTRICA

Carolyn Young Fernández



MANUAL MAGICBOX

Texto ©2018

Carolyn Young Fernández

Revisión: Gabriela Silva Muñoz & Alejandra Olmos Barcena.

Corrección de estilo: René Díaz Lomelí.

Esta obra es respaldada por: Nido Social A.C.

Todos los derechos reservados. Se prohíbe la reproducción total o parcial de esta obra (por cualquier medio) sin autorización por escrito de las autoras.

Número de Registro Público del Derecho de Autor: 03-2018-041011441400-01

Primera edición.

Impreso en México.

CONTENIDO

	P.
Introducción	04
Justificación teórica	05
Hospitalización pediátrica	
Etapas de desarrollo	
Técnicas de afrontamiento	
Técnicas de distracción	
¿Qué es MAGICBOX?	14
Métodos apropiados por etapas de desarrollo	14
Objetivo	15
Instrucciones de uso	15
Descripción de uso y de cada objeto	16
Anexos	
Anexo 1 - Material dividido por proveedor	30
Anexo 2 - Folleto informativo (Síntesis del manual MAGICBOX)	
Material dividido por etapa de desarrollo	
Anexo 3 - Cómo hacer tu propia versión de MAGICBOX en casa	36
(Do it yourself!)	
Anexo 4 - Tips para papás	45
Anexo 5 - Tips para la persona que use MAGICBOX	48
Bibliografía	49

INTRODUCCIÓN

Este manual contiene información relacionada con la hospitalización pediátrica y las reacciones emocionales de los pacientes. Existen diferentes estrategias que ayudan a disminuir el malestar de la hospitalización, una de ellas es la distracción.

MAGICBOX es una caja de distracción con diferentes juguetes y objetos que desvían el foco de atención de los niños en los procedimientos durante su hospitalización. Esta estrategia terapéutica logra reducir el dolor y hace la experiencia hospitalaria más amena.



JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA

Para un niño, la hospitalización es una experiencia muchas veces difícil de tolerar, estresante e incluso traumática. Implica separarlo de su entorno cotidiano y exponerlo a otro desconocido, donde la enfermedad y todo lo relacionado con ella están constantemente presentes. El personal médico, los instrumentos y el lugar son totalmente extraños. Así mismo, se ve sujeto a procedimientos dolorosos que implican un fuerte estrés físico y psíquico, que pueden ocasionar temor y sufrimiento, lo que se suma a lo mencionado anteriormente.

Los estudios sobre los efectos de la hospitalización en los niños se iniciaron desde la década de los cuarenta. Trabajos realizados por Jackson, Senn, Langford y Erickson (todos en Adame, 2013) documentaron las consecuencias psicológicas de la hospitalización, entre las que se reportan regresión, aislamiento, comportamiento agresivo e impulsividad.

Estudios más recientes dirigidos a pacientes pediátricos con cáncer (Gálvez, Méndez Venegas y Martínez, 2005) reportan sintomatología emocional, cognitiva y conductual a corto, mediano y largo plazo asociada a los tratamientos. Entre los resultados se encuentran síntomas depresivos y ansiosos, trastornos de conducta y aprendizaje a largo plazo e incluso trastorno por estrés postraumático.

A raíz de los datos obtenidos de las distintas investigaciones en pacientes pediátricos hospitalizados y con enfermedades crónicas, la *American Academy of Pediatrics* recomienda que todos los pacientes en estas condiciones reciban un abordaje integral, de tal forma que se consideren los aspectos bio-psico-sociales para lograr mejores resultados en el tratamiento, promover la adaptación al mismo y mejorar la calidad de vida (Adame, 2013).

Benavides, González y Montoya (2000) habla de los beneficios que se obtienen con una preparación psicológica adecuada para cualquier tipo de procedimiento, así como el uso de estrategias terapéuticas: desde la importancia de preparar al niño y a su familia a enfrentarse a la hospitalización, hasta la cirugía y distintos procedimientos médicos.

En esta preparación se deben tomar en cuenta distintos factores, como la forma de afrontar situaciones de estrés, tanto del niño como de la familia, así como sus creencias, costumbres y cultura.

Los programas de apoyo psicológico en las hospitalizaciones son útiles, ya que proporcionan y potencializan las estrategias de afrontamiento y contribuyen a hacerlas eficaces, tanto para los padres como para los pacientes. Sin olvidar tomar en cuenta los recursos individuales de cada niño, así como su resiliencia (Selekman, 2010), la cual se entiende como la capacidad de una persona a sobreponerse a la adversidad y así poder lograr buenos resultados y adaptación, a pesar de la presencia de factores y situaciones amenazantes. Es importante poder transformar una experiencia difícil (como son los procedimientos médicos) y capitalizarla a su favor, para así fortalecerlos como seres humanos. Esto se puede facilitar a través de diferentes estrategias terapéuticas que pueden ser: psicoprofilaxis de procedimientos, folletos, psicoeducación, estrategias de relajación, juego, técnicas de afrontamiento y distracción, así como apoyo emocional.

ETAPAS DE DESARROLLO

Para determinar cuál es la mejor técnica o las más apropiada, es importante tomar en cuenta la edad y el nivel de desarrollo del niño. Se deben considerar las diferencias geográficas y culturales, pues estos factores pueden impactar en las necesidades de desarrollo y generar posibles problemas, por lo que es necesario tomarlos en cuenta a la hora de evaluar al niño y a sus familiares. Cuando los niños se encuentran estresados puede ser que sufran de regresión, es decir, que actúen o se comporten como en etapas anteriores a la que se encuentran actualmente.

A continuación se presentan cuadros de desarrollo en diferentes etapas: del nacimiento al primer año, preescolar, escolar y adolescencia. Para cada etapa hay dos cuadros: lo esperado en el desarrollo y las conductas y reacciones que puede ser que se observen en la hospitalización.

ETAPAS DE DESARROLLO

LACTANTES (DEL NACIMIENTO A UN AÑO)

*El niño está aprendiendo a confiar en sus cuidadores y en el ambiente.

FÍSICAS	COGNITIVAS Y DE LENGUAJE	SOCIALES / EMOCIONALES
<ul style="list-style-type: none"> • Los bebés utilizan sus sentidos y habilidades motoras emergentes para entender el mundo. • Control muscular (control de cabeza, capacidad de agarrar, succionar, voltearse, sentarse, gatear, caminar). • Coordinación muscular (coordinación ojo-mano, seguimiento visual). 	<ul style="list-style-type: none"> • Permanencia de objeto. • Le da un significado al sonido que escucha. • Imita sonidos. • El lenguaje receptivo 6 meses antes del verbal. 	<ul style="list-style-type: none"> • Conexión entre padres y/o cuidadores. • Ansiedad por separación y por lo desconocido. • Se establecen rutinas, reconoce un entorno familiar.

REACCIONES Y CONDUCTAS RELACIONADAS CON LA HOSPITALIZACIÓN

LACTANTES (DEL NACIMIENTO A UN AÑO)

FÍSICAS	COGNITIVAS Y DE LENGUAJE	SOCIALES / EMOCIONALES
<ul style="list-style-type: none"> • Visual: Nuevo entorno, luces brillantes, gente desconocida. • Auditivo: voces y ruidos fuertes del equipo del hospital. • Táctil: procedimientos dolorosos y movimientos repentinos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Desesperación, deja de llorar, es menos activo, se muestra desinteresado en jugar o comer, se aparta de los demás, se retrae. • Protesta y llora más fuerte, grita por su mamá, rechaza la atención de otras personas, se encuentra inconsolable. 	<ul style="list-style-type: none"> • Desapego: puede parecer que el niño se ha ajustado a la pérdida, se interesa en el entorno, juega con otros. El comportamiento no es resultado de que se sienta más contento, de la resignación. • Forma relaciones superficiales, ligadas a cosas materiales.

ETAPAS DE DESARROLLO

PREESCOLARES (DE 1 A 3 AÑOS)

*El niño está más enfocado en sí mismo; empieza a explorar el ambiente.

FÍSICAS	COGNITIVAS Y DE LENGUAJE	SOCIALES / EMOCIONALES
<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de locomoción. • Logro de control de esfínteres. • Aumento en el desarrollo de la motricidad fina. 	<ul style="list-style-type: none"> • Mayor entendimiento de sí mismo. • Emerge el juego simbólico. • Continúa el desarrollo del lenguaje, ahora incluyen de 2 a 4 palabras en una oración. 	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrolla fuertes vínculos con una o más personas (padres o cuidadores). • Incrementa la socialización, especialmente en la interacción con los pares. • Creciente sentido de independencia y autocontrol.

REACCIONES Y CONDUCTAS RELACIONADAS CON LA HOSPITALIZACIÓN

PREESCOLARES (DE 1 A 3 AÑOS)

FÍSICAS	COGNITIVAS Y DE LENGUAJE	SOCIALES / EMOCIONALES
<ul style="list-style-type: none"> • Pérdida de control en las habilidades motoras recién alcanzadas. • Alteración en las rutinas con respecto a las siestas, las horas de comidas y el juego. • La regresión es una reacción frecuente en niños hospitalizados expuestos a un constante estrés, manifestándose en conductas como pérdida de control de esfínteres, demanda de mamila, rehusarse a tomar una siesta. 	<ul style="list-style-type: none"> • Miedo a daños corporales o al dolor relacionado a su entendimiento limitado de su cuerpo (inclusive los procedimientos no dolorosos pueden resultar traumáticos). • Los problemas en la comunicación dificultan la explicación de los procedimientos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ansiedad a la separación: la protesta de abandono tiende a ser más verbal y física, con súplicas y sujeción. • Los cuidadores son muchos y suelen estar alterados. • Necesidad de dependencia en momentos en los que buscan autonomía. • Aumentan las conductas negativas y agresivas en respuesta a la pérdida de control.

ETAPAS DE DESARROLLO

PREESCOLARES (DE 3 A 6 AÑOS)

*El niño se vuelve más independiente y activo en la toma de decisiones.

FÍSICAS	COGNITIVAS Y DE LENGUAJE	SOCIALES / EMOCIONALES
<ul style="list-style-type: none"> • Identificación sexual. • La coordinación compleja y movimientos de control especializados se hacen posibles. • El tiempo de reacción sigue siendo algo lento. 	<ul style="list-style-type: none"> • Pensamiento pre-operacional o "pre-lógico": El pensamiento está determinado por una percepción muy concreta. • Pensamiento mágico. • Incrementa el entendimiento respecto al funcionamiento interno del organismo, pero el entendimiento interno sigue siendo limitado. • Empieza a utilizar un lenguaje casi completamente maduro. • Emerge la escritura. 	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrolla fuertes vínculos con una o más personas (padres o cuidadores). • Incrementa la socialización, especialmente en la interacción con los pares. • Creciente sentido de independencia y autocontrol.

REACCIONES Y CONDUCTAS RELACIONADAS CON LA HOSPITALIZACIÓN

FÍSICAS	COGNITIVAS Y DE LENGUAJE	SOCIALES / EMOCIONALES
<ul style="list-style-type: none"> • Pérdida de control. • Regresión, comunmente vista con la exhibición de conductas de un niño más pequeño. • Puede mostrar comportamientos más agresivos, como pegar, morder o rehusarse a cooperar. 	<ul style="list-style-type: none"> • Asustado por lesiones corporales. Incluso llega a presentar miedo a la mutilación o pérdida de partes del cuerpo. • Abundan los malos entendidos y conceptos erróneos. • La enfermedad y los procedimientos pueden ser percibidos como castigos. • Las fantasías y el pensamiento mágico pueden dificultar las explicaciones y la preparación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Sigue existiendo ansiedad frente a la separación, aunque en algunos casos los comportamientos son más sutiles. • Falta de independencia. • Miedo a quedarse solo.

ETAPAS DE DESARROLLO

ESCOLARES (DE 7 A 12 AÑOS)

*El niño empieza a participar activamente en grupos sociales y en la comunidad.

FÍSICAS	COGNITIVAS Y DE LENGUAJE	SOCIALES / EMOCIONALES
<ul style="list-style-type: none"> • Control total sobre la dirección y gestión del cuerpo. • Aumenta la suavidad y la rapidez en el control motor fino. • Rápido crecimiento, tanto en altura como en peso. 	<ul style="list-style-type: none"> • Interés en adquirir conocimiento. • Más crítico de sí mismo. • Entendimiento de la relación entre las cosas y las ideas. • Hace analogías opuestas simples. • Conoce las estaciones y algunas rimas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrolla la modestia. • No invierte tiempo en las relaciones familiares. • Juego en equipo o por grupos.

REACCIONES Y CONDUCTAS RELACIONADAS CON LA HOSPITALIZACIÓN

FÍSICAS	COGNITIVAS Y DE LENGUAJE	SOCIALES / EMOCIONALES
<ul style="list-style-type: none"> • Regresiones (control de esfínteres). • Imagen corporal alterada, ya sea actual o percibida. 	<ul style="list-style-type: none"> • Miedo de no recuperarse, mutilación del cuerpo, y procedimientos o cirugías dolorosas. • Surgen muchas dudas a partir de la hospitalización y la enfermedad. • La ansiedad respecto a la muerte se vuelve prominente. • Periodos de ausentismo escolar que pueden provocar retrasos académicos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Separación de los pares y la familia. • Miedo a no encajar, de ser diferente. • Puede quejarse, actuar o retirarse. • Disminuye el autoestima. • Surgen cuestiones de éxito y de fracaso. • Falta de consistencia y estructura.

ETAPAS DE DESARROLLO

ADOLESCENCIA (DE 12 A 18 AÑOS)

*Los adolescentes comienzan a explorar su identidad y su rol en la vida.

FÍSICAS	COGNITIVAS Y DE LENGUAJE	SOCIALES / EMOCIONALES
<ul style="list-style-type: none"> • Alcanza el crecimiento de un adulto pleno; pasa por la pubertad. • Con el crecimiento, se presentan variaciones en el apetito. • Experimentan con dietas de moda para ganar o perder peso. 	<ul style="list-style-type: none"> • Dialecto entre padres. • Habla y escritura comprensible. • Incremento del vocabulario actual y su entendimiento. • Pensamiento formal concreto. • Entendimiento de otras perspectivas. • Toma decisiones de manera independiente. 	<ul style="list-style-type: none"> • Importancia en los modelos de conducta. • Prefieren a los amigos que la interacción con la familia.

RELACIONES Y CINDUCTAS RELACIONADAS CON LA HOSPITALIZACIÓN

FÍSICAS	COGNITIVAS Y DE LENGUAJE	SOCIALES / EMOCIONALES
<ul style="list-style-type: none"> • Falta de privacidad. • Problemas de alteración de la imagen corporal. • Pérdida de control. 	<ul style="list-style-type: none"> • Faltar a la escuela. • Muchas palabras y términos médicos nuevos y desconocidos. • Consciencia del rol que tiene la identidad sexual. • Desarrollo de la identidad adulta. 	<ul style="list-style-type: none"> • Aumenta el tiempo que pasa con la familia. • Disminución de la conexión con el grupo de pares.

(Child Life, 2017)

TÉCNICAS DE AFRONTAMIENTO

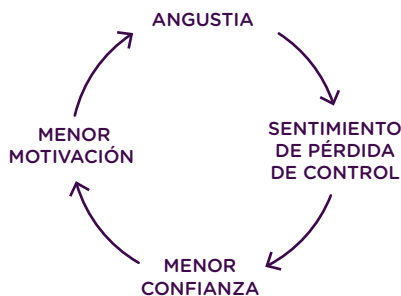
Las técnicas de afrontamiento son un conjunto de estrategias cognitivas y conductuales que la persona utiliza para gestionar demandas internas o externas que sean percibidas como excesivas para los recursos del individuo (Lazarus y Folkman, 1984). Son consideradas respuestas adaptativas para poder lidiar con una situación complicada o que genera algún malestar físico o emocional.

Son respuestas intencionales que pueden ser cognitivas, emocionales o conductuales, que se dirigen a minimizar o tolerar las situaciones internas, externas o ambientales. Los recursos individuales son los que determinan cómo reacciona cada persona ante las situaciones adversas.

La capacidad de afrontar también implica la capacidad de gestión de las emociones ante la situación del problema. En la hospitalización se debe abordar el afrontamiento no sólo con el paciente, sino con la familia, en los temas de sensibilidad, así como en las reacciones ante el estrés.

Entre más amenazante sea una situación, menor es el control que siente una persona, y a la vez, menor es la probabilidad de que la persona emplee estrategias de afrontamiento. Con esto, es mayor la probabilidad de que muestre un pobre manejo de la situación, lo que lleva a que tanto la familia como el paciente se angustien más. Estar angustiado provoca una sensación de pérdida de control, este círculo negativo continúa afectando aún más la confianza y la motivación (*Child Life, 2017*).

CÍRCULO DEL ESTRÉS



Los aspectos generales que influyen en el afrontamiento son: recursos disponibles de cada persona, conocimiento de estrategias de afrontamiento, comprensión de intervenciones médicas y la experiencia previa.

Hablando del impacto del ambiente en el afrontamiento del paciente y la familia, hay ciertos factores que influyen en la reacción de éstos. Dichos factores externos son:

- Percepciones del niño.
- Percepción de los padres.
- Entorno físico.
- Presencia del personal.
- Actitud del personal.

Específicamente, en el niño hay ciertos recursos personales que afectan su estilo de afrontamiento, lo que hace que la situación se vuelva aún más complicada y se aumente el malestar. Éstos son:

-  • El nivel de confort de los padres
-  • Disponibilidad de los padres durante el procedimiento
-  • Nivel del desarrollo
-  • Estado físico
-  • Nivel de fatiga
-  • Hambre y otras necesidades básicas
-  • Estado de salud

Para que se pueda apoyar al paciente y se fomente un estilo de afrontamiento adecuado y lo más funcional posible para el momento de hospitalización, se recomienda lo siguiente: establecer rapport¹, crear un entorno amigable para el niño, validar el comportamiento del niño, concentrarse en cada niño como un individuo único, aprender dinámicas y servir como recursos para los familiares.

Desde la parte familiar es muy importante informar a los padres sobre los procedimientos de hospitales, ofrecerles soporte emocional y crear redes de apoyo entre ellos.

En cuanto al paciente, es importante que se elijan las palabras adecuadas para su etapa de desarrollo, proveer descripción de los procedimientos, validar su respuesta emocional y normalizarla, brindar explicaciones concretas, ayudar al niño a reorganizarse, introducir recompensas materiales después de cada procedimiento, asegurarse de que el niño pueda darle sentido a la experiencia, aclarar conceptos erróneos, recompensar verbalmente y elogiar la forma en que se está afrontando la hospitalización.

TÉCNICAS DE DISTRACCIÓN

“El objetivo primordial de la distracción es cambiar el foco de atención del dolor hacia otro lugar para alterar activamente la percepción sensorial y moderar la experiencia subjetiva del dolor y del estrés” (Mason, Jonson y Woolley en Adame, 2014). Para que la actividad que sea utilizada como distractora tenga un mayor efecto es importante que sea atractiva.

Esta técnica puede ser aplicada a bebés, niños y adolescentes. Conforme cambie la etapa de desarrollo, los objetos tendrán que ser modificados, ya que cada etapa cuenta con distintos niveles de atención, cognición e interés. Con los niños pequeños se requieren objetos externos, y con los niños más grandes se requieren distractores internos y externos.

Según Thompson (2009), las técnicas de distracción tienen los siguientes beneficios:

- Facilitan las técnicas de afrontamiento de la familia y de los niños.
- Establecen e incrementan la confianza.
- Permiten el manejo del dolor.
- Disminuyen el uso de tratamientos farmacológicos.

Para aplicar técnicas de distracción y de afrontamiento, éstas tienen que ser adecuadas para la etapa de desarrollo del niño.

Cuando el niño es sometido a un procedimiento, es importante que se sienta acompañado, ya sea por el padre, madre o alguien cercano. Esta persona debe inspirarle confianza, puede tomarle la mano, acariciar su cabello y hablarle con un tono suave y estable.

Hay distintas técnicas de distracción (Thompson, 2009):

Visuales. Pueden ser objetos distractores con colores vibrantes. Funcionan para niños de todas las edades. Los niños pueden escoger los objetos, tocarlos y jugar con ellos; por ejemplo: distractores de agua y aceite o un *View-Master*[®]. Otros artículos efectivos son los caleidoscopios, los cuales han sido utilizados a través del tiempo como distracción visual para procedimientos dolorosos. Permiten que el niño manipule activamente mientras ve cómo cambian los colores (Canbulat, 2014).

Técnicas de respiración. Estas actividades permiten que el niño aprenda a respirar profundo, a relajarse y sentir alivio. Pueden ser utilizadas en todas las etapas de desarrollo, pero aplicadas de distinta manera. Por ejemplo: burbujas, globos, ejercicios de respiración y fantasías guiadas, entre otras.

Medidas de confort. Incluyen diversas técnicas sensoriales que permiten suavizar la experiencia incómoda. Los padres son las personas que proveen de manera natural alivio y consuelo, es importante incluirlos en los procedimientos cuando sea posible.

¹Se define como buena relación entre ambas partes. Esto es incluyendo respuestas mutuas y un acercamiento de manera empática.

Es útil continuar con las rutinas y elementos que sean familiares durante los momentos de estrés o de dolor, ya que esto disminuye considerablemente el malestar en el niño hospitalizado. Para que el niño tenga una estancia tranquila y recuperación hospitalaria, se debe generar un ambiente que se parezca lo más posible a casa, ya que el hospital es un lugar desconocido al que no están acostumbrados. Esto se puede lograr llevando sus juguetes favoritos, peluches, cobija, chupón o un objeto que le dé seguridad.

Plática divertida o entretenida. . Las conversaciones y palabras hacen que se cambie el foco de atención del niño, lo que es útil para niños más grandes y adolescentes. Algunos ejemplos pueden ser: conversaciones casuales, fantasías guiadas, contar una historia o llamar la atención del niño. La persona que utilice las técnicas de distracción tiene que estar al tanto de las nuevas caricaturas y/o programas de televisión.

Se puede dar un premio al finalizar el procedimiento en el cual se aplicaron las técnicas de distracción. Puede ser un premio o simplemente permitir que el niño escoja la película que verá en la noche o a qué hora se va a bañar. Se fomenta que los niños tomen un rol activo en el manejo del dolor usando objetos de distracción, respiración y técnicas de relajación.

La distracción reduce el dolor hasta un 50%, teniendo un beneficio mayor a los medicamentos (Baxter, 2016). Se ha comprobado, a través de diversos artículos científicos, que el uso de objetos específicos como, por ejemplo, las tarjetas de distracción, reporta una disminución de la ansiedad y del dolor producidos por procedimientos médicos. Sahiner (2015) realizó una comparación entre inflar globos, escuchar una tonada de caricatura y ver tarjetas de distracción. Los resultados arrojaron que las tarjetas produjeron el índice de dolor más bajo dentro del grupo control, al igual que una menor ansiedad de manera significativa; esto demuestra que las distracciones visuales son más efectivas que las respiraciones visuales.

Inal (2012) menciona que la aplicación de las tarjetas de distracción es efectiva para bajar los niveles de dolor durante muestras de sangre. Se realizó un estudio con 123 niños, el cual reporta que baja el nivel de ansiedad y de dolor utilizando las tarjetas de distracción. También se hace una comparación de un procedimiento con y sin tarjetas, en el cual se reporta que los niños tuvieron una mejor experiencia con las tarjetas que sin ellas.

Al utilizarlas se mejora la experiencia del niño y esto modificará la percepción del procedimiento, indicando que baja la ansiedad y angustia si se utilizan estrategias de distracción.

El objetivo de las tarjetas de distracción es quitar la atención a procedimientos que pueden llegar a ser dolorosos. Éstas ayudan a combatir el aburrimiento, dolor o berrinches que suceden en situaciones de malestar y tienen la complejidad exacta, así como la variedad, para convertirse en una excelente distracción.

Según Zeltzer (1994) la distracción está dentro del rubro de estrategias de afrontamiento. Estas herramientas de distracción tienen como objetivo llegar a un estado de relajación. Funcionan como distractores al dolor y provocan que disminuya la intensidad del malestar (Kuttner en Adame, 2014).

¿QUÉ ES MAGICBOX?

MAGICBOX es una caja de juguetes distractores utilizada en hospitalizaciones pediátricas. Es una estrategia cognitiva, la cual tiene el objetivo de desplazar la atención del dolor hacia otra imagen o pensamiento.

Las estrategias de distracción, atención, imaginación, musicoterapia, detención de pensamiento y psicoterapia, son técnicas que modulan o disminuyen la percepción del dolor a través de la activación de los sistemas encargados de suprimirlo (McGrath en Adame, 2014). Éstas pueden utilizarse durante canalizaciones, procedimientos y revisiones médicas.

MAGICBOX es considerada un distractor externo, el cual puede incluir juguetes, videojuegos, objetos novedosos, historias, cuentos, chistes y canciones (Jay et al. 1987, 1991; Zeltzer, 1994). MAGICBOX se complementa con distractores internos como fantasías guiadas, historias y preguntas.

En la caja de distracción debe haber artículos cómodos y de consuelo para el niño, por ejemplo: sonajas, palo de lluvia, pelota anti-estrés y juguetes de personajes conocidos, entre otros. En el caso de MAGICBOX, la mayoría de los objetos son llamativos y coloridos.

Las estrategias mencionadas previamente son complementadas con fármacos; esto promueve las habilidades de afrontamiento y reducción de estrés. Esta herramienta ayuda a los padres, médicos y pacientes, ya que reduce la angustia y el niño está más tranquilo. También es un apoyo para el personal médico, ya que el niño está calmado, sin moverse, en ocasiones deja de llorar durante el procedimiento y el personal médico pueden realizar su trabajo de una manera más eficaz.

MÉTODOS APROPIADOS POR ETAPAS DE DESARROLLO:

MAGICBOX contiene juguetes para niños de todas las edades, solo habrá que elegir los indicados de acuerdo a la edad del paciente.

BEBÉS

- Música.
- Chupones.
- Sonajas.
- Caricias.
- Presencia de los padres.
- Contención de los padres.
- Tranquilizarlos dulcemente.

NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS

- Nuevos juguetes - palo de lluvia y giroscopios.
- Burbujas.
- Pompones.
- Libros 3D.
- Mecedora.

PRE-ESCOLARES

- Juguetes para soplar (burbujas, molinetes).
- Libros 3D.
- Crear historias con imágenes.
- Varitas mágicas.
- Curitas.
- Plastilina *Playdoh*®
- Figuras de acción.
- Libros de buscar cosas.
- Plumas.

ESCOLARES

- Relajación.
- Juguetes para Soplar (Burbujas o molinetes).
- Libros de buscar cosas.
- Fantasías guiadas.
- Pelota anti-estrés.
- Estampas.
- Reloj de arena.
- Plastilina *Playdoh*®.
- Audiocuentos.
- Videojuegos.
- Caleidoscopio.
- Varitas mágicas.
- Pin art.
- *View master*®.

ADOLESCENTES

- Relajación (CD, Imaginería).
- Libros.
- Masaje.
- Practicar procedimientos.
- Modelado.
- Música/ televisión.
- Pelota anti-estrés.
- Reloj de arena.
- Dibujar en la espalda del paciente.
- Audiocuentos.
- Videojuegos.
- Caleidoscopios.
- Una persona que le hable en un tono de voz adecuado.
- Retos cognitivos.

OBJETIVO

El objetivo de la caja de distracción es reducir la ansiedad y comportamientos negativos como llanto, pataleo, etcétera, así como aminorar los trastornos psicológicos después de la hospitalización de los pacientes pediátricos y disminuir la ansiedad de los padres (Moix, 1996).

Los distractores pueden ser externos o internos; MAGICBOX tiene material de distracción externo que se puede complementar con factores internos, como pueden ser ejercicios de respiración y relajación. Se pueden usar metáforas, historias, cuentos, preguntas de interés, etc. Se debe lograr dirigir la atención del niño a otra cosa que no sea el procedimiento médico, con lo que se puede disminuir el dolor.

INSTRUCCIONES DE USO

MAGICBOX es utilizada de diferentes formas, las cuales dependen de la edad del niño hospitalizado, así como del diagnóstico y la situación en la que se presente. MAGICBOX puede ser utilizada en muestras de sangre, venoclisis o suero, revisiones médicas, chequeo de la presión, toma de temperatura, etc. Cuando a los pequeños se les va a realizar alguno de estos procedimientos, pueden reaccionar de la siguiente manera: lloran, gritan, se mueven, patalean. Esto hace que sea más complicado para el personal médico realizar su trabajo. En ocasiones puede ser que por el estrés y las reacciones emocionales del niño, sea más doloroso el procedimiento. Por esto se utiliza la caja de distracción.

Con MAGICBOX quitamos la atención del niño al procedimiento que se le está realizando, manteniéndolo concentrado en los objetos. Es importante mencionar que el pequeño puede tener información de lo que va a suceder, si es lo que él quiere y lo solicita.

Lo primero que se debe hacer es estar pendiente de los procedimientos programados de cada niño y mantener constante comunicación con el personal médico, para poder ser de apoyo en esos momentos.

Si es un procedimiento no planeado, es importante que alguien esté disponible cuando se necesite MAGICBOX. Es primordial que cada vez que un niño esté llorando, la persona encargada de la caja de distracción pueda ir al área donde se encuentre el pequeño y ver si es necesario que se utilice.

Habrán ocasiones en que los niños están llorando por otros motivos, en esos casos hay que respetar su espacio.

Una vez dentro del cuarto de hospitalización del niño, donde muy probablemente el personal médico estará comenzando a realizar el procedimiento, la persona que va a utilizar MAGICBOX debe seguir estos pasos:

1. Identificar la edad o etapa de desarrollo del niño.
2. Llamar la atención del niño, explicando qué es MAGICBOX. Llamarlo por su nombre, después de presentarse con él, con los padres y familiares. Por ejemplo: “Juan, tengo una caja mágica llena de sorpresas, ¿quisieras ver qué hay dentro?”
3. Enseñarle los diferentes juguetes que hay, uno por uno. Tratar de que la atención del pequeño esté puesta en los juguetes y en quien se los enseña. Esto se logra también a través de preguntas e historias. El objetivo es que el niño no se mueva y pueda dejar que le hagan el procedimiento. Entre menos se mueva será más fácil que el procedimiento termine lo más rápido posible.
4. En cuanto acabe el procedimiento, reforzar que hizo gran trabajo. Por ejemplo: “Juan, hiciste un gran trabajo, eres muy valiente”.

En cuanto a la imaginación como factor interno, se pueden utilizar fantasías guiadas o hacer que el niño imagine escenas tranquilas que lo hagan sentirse feliz, a través de la narración de la persona que está de apoyo utilizando MAGICBOX. Si el niño puede y tiene la edad adecuada, se le pide que se mantenga con la descripción de la escena, verificando que mantiene la imagen en su cabeza y que elimina los estímulos de ansiedad, concentrando su atención en la fantasía guiada y en los objetos de distracción.

DESCRIPCIÓN Y USO DE CADA OBJETO

Los juguetes son seleccionados por sus características específicas para llamar la atención de los niños, dependiendo de su edad y de sus intereses. MAGICBOX cuenta con una amplia variedad de objetos que desarrollan el juego creativo e interesante que pueda ayudar a desviar la atención del niño durante un procedimiento médico.

Estos juguetes son divertidos e interesantes para los niños, también son de buena calidad y larga duración para que, a pesar del constante uso y desinfección, sigan en un estado ideal. Es importante recordar que cada niño es único, lo que significa que no todos los juguetes o los métodos sirven igual para todos. Es importante la adecuación a las necesidades individuales de cada uno.

Es importante utilizar un léxico apropiado y suave para cada etapa de desarrollo infantil, poder hilar el funcionamiento del juguete con una plática interesante y lograr que la atención del pequeño no esté puesta en el procedimiento médico.

A continuación se presentan los objetos y juguetes que estarán dentro de MAGICBOX. Se explica el uso del artículo, el objetivo y la forma de desinfectarlo. Para el proceso de desinfección es importante limpiar cada objeto cuando se utilice. Antes de regresarlo a la caja es primordial desinfectarlo, sin importar el diagnóstico del paciente, así como mantener la caja siempre limpia y en un lugar en el que no se empolve.

MAGICBOX CONTIENE LOS SIGUIENTES OBJETOS:

ARTÍCULO	USO	ETAPA DE DESARROLLO	DESINFECCIÓN. (Utilizar sólo una opción)
Pelota que abre y cierra 	<ul style="list-style-type: none"> • Abrir y cerrar la pelota. • Arrojarla en el aire, dejarla abrir por el impulso y atraparla. 	De 6 meses en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Papel desechable con antibacterial.
Pelota 	<ul style="list-style-type: none"> • Si el paciente puede agarrarla, observarla y aventarla. 	De 6 meses en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Papel desechable con antibacterial.
Caras de papa 	<ul style="list-style-type: none"> • Cambiar las piezas de un cara de papa con el otro. Hacer mezclas distintas. • Si son de superhéroes, se puede fomentar la plática acerca de los poderes, incluyendo cuáles quisiera tener el niño. 	De 2 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>).
Palo de lluvia 	<ul style="list-style-type: none"> • Mover el juguete sensorial de arriba abajo, para que las bolitas suban y bajen. Estarás produciendo un sonido que asemeja a la lluvia o al agua cayendo lo cual tranquilizará al niño ya que crea un efecto de sonido ambiente. • Si el niño lo solicita y tiene acceso a la movilidad entregarlo el palo de lluvia para que él pueda producir el sonido. 	De 3 meses en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Papel desechable con antibacterial.

MAGICBOX CONTIENE LOS SIGUIENTES OBJETOS

ARTÍCULO	USO	ETAPA DE DESARROLLO	DESINFECCIÓN (Utilizar sólo una opción)
<p>Maracas</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Mover la maraca y crear sonido. • Si el niño lo solicita y tiene acceso a la movilidad entregar la maraca para que él pueda producir el sonido. • Él bebé podrá agitar las maracas y escuchar el sonido. <p>Tiene el tamaño ideal para sus manitas.</p>	De 6 meses en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Papel desechable con antibacterial.
<p>View Master®</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Explicar cómo funciona el dispositivo, ya que muchos de los niños, por ser un producto clásico, no lo conocen. • Enseñar las imágenes a través del visor y cambiarlas. • Comentar con el niño las imágenes que se observan, describirlas y de ahí partir hacia una historia o a una fantasía guiada. 	De 3 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Papel desechable con antibacterial.
<p>Tarjetas de distracción</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Son 5 tarjetas con un aro que las une. • Estas tarjetas presentan una imagen y en la parte de atrás tienen preguntas relacionadas con la imagen. Las preguntas están divididas por edades, lo que permite que cualquier persona pueda apoyar en la distracción. • Las preguntas están relacionadas con encontrar elementos de la imagen, preguntas numéricas y similitudes, entre otras. • Las preguntas pueden llevar a más preguntas e historias para darle seguimiento a las tarjetas. • Pueden usarse bloqueando la vista del niño hacia una jeringa o procedimiento. • Simplemente se cambia la tarjeta y se aplican las preguntas apropiadas para la etapa de desarrollo que están en la parte de atrás. 	De 18 meses en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Papel desechable con antibacterial.

MAGICBOX CONTIENE LOS SIGUIENTES OBJETOS

ARTÍCULO	USO	ETAPA DE DESARROLLO	DESINFECCIÓN (Utilizar sólo una opción)
Sonajas 	<ul style="list-style-type: none"> • La sonaja incluye actividades divertidas que llaman la atención del bebé, por ejemplo: colores alegres, texturas, sonidos, rodillos giratorios y una puerta deslizante. • El llavero se sostiene frente al bebé y se aplican todas las diferentes funciones, o si el pequeño quiere, él puede tomarlo sin ayuda. 	De 3 meses en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Papel desechable con antibacterial.
Sonaja clásica 	<ul style="list-style-type: none"> • Mover la sonaja y crear sonido. • Si el niño lo solicita y tiene acceso a la movilidad, entregarle la sonaja para que él pueda producir el sonido. • Él bebe podrá sacudir, escuchar y agitar, ya que tiene el tamaño ideal para sus manitas. <p>Ayuda a desarrollar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Habilidades de motricidad fina. • Curiosidad y descubrimiento. • Habilidades sensoriales. 	De 3 meses en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Papel desechable con antibacterial.
Rompecabezas 	<ul style="list-style-type: none"> • Este rompecabezas se comienza a realizar con ayuda del niño, con el objetivo de que el pequeño guíe al adulto en el acomodo de las piezas. 	De 2 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Desinfectante en aerosol.
Pinball® 	<ul style="list-style-type: none"> • Este pinball es de robots, el objetivo del juego es sumar el mayor número de puntos, a través de una bola impulsada por un resorte que llega a un tablero con diferentes puntuaciones. • Puede ser utilizado por el niño o por un adulto que le enseñe al niño cómo se van sumando puntos. 	De 3 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Papel desechable con antibacterial.

MAGICBOX

CONTIENE LOS SIGUIENTES OBJETOS

ARTÍCULO	USO	ETAPA DE DESARROLLO	DESINFECCIÓN (Utilizar sólo una opción)
Libro sobre buscar objetos 	<ul style="list-style-type: none"> • Este libro se utiliza para encontrar diferentes elementos en cada hoja. El libro incluye preguntas guía para que el niño pueda buscar las imágenes que se solicitan. • También puede incitar a crear historias y fantasías guiadas, al igual que una plática activa con el niño. 	De 5 años en adelante.	Para la portada: <ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Papel desechable con antibacterial. Para cada hoja: <ul style="list-style-type: none"> • Desinfectante en aerosol (rociar con aerosol durante 2 segundos con una distancia de 15 cm, dejar secar al aire libre antes de guardar).
Libro: Cosas que me gustan. Anthony Browne 	<ul style="list-style-type: none"> • El libro contiene imágenes de un cambio haciendo diferentes actividades. • Se pueden llevar a cabo preguntas acerca de las cosas que le interesan hacer al paciente. Esto le puede ayudar a tranquilizarse y a pensar en otra cosa que no sea el procedimiento. 	De 1 año en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Papel desechable con antibacterial.
Slinky® 	<ul style="list-style-type: none"> • Este juguete es un muelle espiral con los colores del arcoíris. • Con el Slinky® se pueden hacer distintos movimientos, muy llamativos visualmente. 	De 6 meses en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Papel desechable con antibacterial.
Pizarrón Magnético 	<ul style="list-style-type: none"> • Con el pizarrón hacer distintas imágenes y dibujos. Estos se pueden borrar en el instante y poder realizar otro. Esto va a ser dependiendo de la edad y el interés del niño. • Si el niño tiene posibilidad física que él también pueda realizar los dibujos. 	De 3 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Papel desechable con antibacterial.

MAGICBOX CONTIENE LOS SIGUIENTES OBJETOS

ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN Y USO	ETAPA DE DESARROLLO	DESINFECCIÓN (Utilizar sólo una opción)
<p>Juego acuático de aros</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Presionar los botones y lograr que la mayoría de los aros estén dentro del tubo. • Puede ser utilizado por el niño o por un adulto que le enseñe al niño cómo jugar. 	<p>De 5 años en adelante.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Papel desechable con antibacterial.
<p>Coches</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Juego clásico que llama mucho la atención a los niños. • Jugar con el coche y ver cómo avanza, como en las “carreritas”. 	<p>De un año en adelante.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Papel desechable con antibacterial
<p>Trenes</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Unir los vagones del tren, hacerlos avanzar y enseñárselos al niño. • Hacer preguntas relacionadas con <i>Thomas The Train</i>. • Crear una conversación creativa. 	<p>De 2 años en adelante.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Papel desechable con antibacterial.
<p>Tractor</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • El niño, a través de instrucciones, puede guiar al adulto diciendo qué piezas van en qué lugar y cómo utilizar el desarmador. • Construir y quitar las piezas del tractor. 	<p>De un año en adelante.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante.
<p>Burbujas</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Además de llamar la atención visual del niño, ayudan a la respiración. • Pueden ser sopladas por la persona que aplica la caja de distracción o por el niño. • Al momento de recibir una inyección, es útil que los niños respiren profundamente o que soplen burbujas o un globo durante el procedimiento. 	<p>Para todas las edades.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Papel desechable con antibacterial.


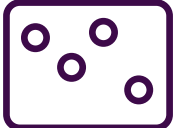
MAGICBOX CONTIENE LOS SIGUIENTES OBJETOS

22

ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN Y USO	ETAPA DE DESARROLLO	DESINFECCIÓN (Utilizar sólo una opción)
<p>Serpiente de madera (rompecabezas)</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Esta llama la atención visual del niño, aumenta la concentración y el pensamiento crítico. • Se puede mover el rompecabezas de distintas formas. • Estimulación sensorial. 	<p>De 3 años en adelante.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua.
<p>Espiral enredado de plástico</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Llama la atención visual del niño. • Se puede mover de distintas formas. • Si el niño tiene posibilidad física, él también puede mover la espiral. • Reduce el estrés, la ansiedad y mantiene las manos ocupadas. 	<p>De 3 años en adelante.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Papel desechable con antibacterial.
<p>Distractor visual de aceite y agua</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Mover de arriba a abajo y que el niño pueda ver cómo se mueven las burbujas de aceite. • Hablar de los colores y qué figuras se pueden representar con las burbujas de aceite. 	<p>De 6 meses en adelante.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Papel desechable con antibacterial.
<p>Pelota antiestrés</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Enseñarle la pelota, hablar de los colores y la forma. • Si el niño tiene posibilidad física, dejarlo apretar la pelota y así canalizar su ansiedad. 	<p>De un año en adelante.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante.
<p>Varita de espiral grande</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Mover la varita de arriba abajo, para que las figuras suban y bajen. • Hablar acerca de las figuras y los colores, preguntar al niño si puede ver las distintas figuras. • La diamantina que flota en el agua puede producir calma en el niño y llamar su atención. Provoca concentración. • Provoca el juego imaginario. • Si el niño lo solicita y tiene acceso a la movilidad, darle la varita para que la pueda mover. 	<p>Para todas las edades.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Papel desechable con antibacterial.

MAGICBOX

CONTIENE LOS SIGUIENTES OBJETOS

ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN Y USO	ETAPA DE DESARROLLO	DESINFECCIÓN
			(Utilizar sólo una opción)
Varitas mini 	<ul style="list-style-type: none"> • Mover la varita de arriba abajo, para que las figuras suban y bajen. • Hablar acerca de las figuras y los colores, preguntarle al niño si puede ver las distintas figuras. • La diamantina que flota en el agua puede producir calma en el niño y llama su atención. Provoca concentración. • Estimula el juego imaginario • Si el niño lo solicita y tiene acceso a la movilidad, entregarle la varita para que la pueda mover. 	Para todas las edades.	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Papel desechable con antibacterial.
Cuadro de pines 	<ul style="list-style-type: none"> • Poder crear diferentes figuras 3D, consideradas como arte. • Manipular los pines de metal creando distracción y ejercicios de relajación. • Pedir que el niño guíe las actividades. Utilizar la imaginación para que él pueda darle un nombre a la figura que se está haciendo. • Si el niño lo solicita y tiene acceso a la movilidad, entregarle el cuadro para que pueda manipular los pines. 	De 2 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Papel desechable con antibacterial.
Caleidoscopio 	<ul style="list-style-type: none"> • Este es un juego clásico que llama mucho la atención a los niños. • Consiste en un tubo que contiene espejos que forman un prisma triangular, el cual refleja imágenes simétricas de distintos colores. • Colocar en el ojo y mover la parte de enfrente para hacerlo girar y que se puedan ver las diferentes figuras en movimiento. • Hacer preguntas de lo que el niño observa, los colores y las figuras. 	De 3 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Papel desechable con antibacterial.

MAGICBOX

CONTIENE LOS SIGUIENTES OBJETOS

ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN Y USO	ETAPA DE DESARROLLO	DESINFECCIÓN (Utilizar sólo una opción)
<p>Muñecos de cuerda</p> 	<ul style="list-style-type: none">• Muñecos de plástico, que al darles cuerda avanzan o se mueven.• Enseñarle al niño cómo se mueven a través del mecanismo de cuerda. Colocarlos en una superficie para ver cómo avanzan.• Si el niño lo solicita y tiene acceso a la movilidad, entregarle un muñeco para que pueda manipularlo.	<p>De 3 años en adelante.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua.• Papel desechable con antibacterial.
<p>Títeres de dedo</p> 	<ul style="list-style-type: none">• Se usaran los títeres de dedo como personajes, creando de una forma creativa una historia o serie de preguntas para llamar la atención del niño.• Utilizar voces distintas y divertidas.• Se moverá el dedo con el títere haciendo distintos escenarios. <p>Por ejemplo: “¡Hola! Soy el puerquito feliz y me encanta estar con amigos, la vaca y la rana.</p> <p>¿Como se llaman tus amigos?”</p>	<p>De un año en adelante.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Desinfectante en aerosol (rociar con aerosol durante dos segundos con una distancia de 15 cm., dejar secar al aire libre antes de guardar).
<p>Animales</p> 	<ul style="list-style-type: none">• Se usarán los animales para enseñárselos al niño, estos podrán derivar a una conversación de animales. Este puede ser con preguntas o historias.• Si el niño lo solicita y tiene acceso a la movilidad entregar el animal para que él pueda tocarlo y moverlo.	<p>Para todas las edades.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua.• Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>).
<p>Cubo de Rubik</p> 	<ul style="list-style-type: none">• Rompecabezas tridimensional. El objetivo es acomodar todos los cuadros de cada cara con el mismo color.• Si el niño lo solicita y tiene acceso a la movilidad, darle el cubo para que lo pueda mover.	<p>De 6 años en adelante.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presep®</i>) en un rociador con agua.• Papel desechable con antibacterial.




MAGICBOX CONTIENE LOS SIGUIENTES OBJETOS

ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN Y USO	ETAPA DE DESARROLLO	DESINFECCIÓN (Utilizar sólo una opción)
<p>Muñecos de plástico</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Se usarán los muñecos para enseñárselos al niño, estos podrán derivar a una conversación del personaje. Este puede ser con preguntas o historias. • Si el niño lo solicita y tiene acceso a la movilidad entregar el muñeco para que él pueda tocarlo y moverlo. • Puede ser cualquier personaje o muñeco. 	De un año en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>).
<p>Aros de metal</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Es un juego de destreza; el objetivo es separar los dos aros. Esto se hace con diferentes movimientos. • Si el niño tiene movilidad y tiene las manos libres, entregárselo para que pueda lograrlo. 	De 12 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>).
<p>Tablitas mágicas</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • 6 tablas de colores, las cuales se deslizan. • Enseñar al niño las tablas y cómo van bajando. • Conversar acerca de los colores y el funcionamiento. 	De 2 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Desinfectante en aerosol (rociar con aerosol durante dos segundos a una distancia de 15 cm., dejar secar al aire libre antes de guardar).
<p>Cubo</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Es un cubo que se arma y se desarma. • Enseñarle al niño cómo se desarma y mostrarle los distintos colores. • Si el niño tiene movilidad y tiene las manos libres, entregárselo para que pueda construirlo. • Fomentar el reto de volverlo a armar. 	De 8 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>).
<p>Caja de música</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Darle cuerda a la caja de música para producir la melodía. • Que el niño pueda escuchar la música. • Fomentar la plática acerca del interés en la música. 	De 3 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>).

MAGICBOX CONTIENE LOS SIGUIENTES OBJETOS

ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN Y USO	ETAPA DE DESARROLLO	DESINFECCIÓN (Utilizar sólo una opción)
<p><i>Fidget cube</i>[®]</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Es un cubo con distintas actividades en sus caras. • Enseñarle al niño las diferentes funciones que puede tener. • Si el niño tiene las manos libres, entregárselo para que pueda observarlo y usarlo. 	De 4 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua. • Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]).
<p><i>Fidget Spinner</i>[®]</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • El objetivo es la rotación del <i>spinner</i>. • Hacer diferentes trucos. • Si el niño tiene las manos libres, entregárselo para que pueda observarlo y usarlo. 	De 4 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua. • Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]).
<p>Reloj de arena</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Mover de arriba a abajo y que el niño pueda ver cómo se mueve la arena. • Hablar del tiempo que el niño cree que tardará la arena en bajar. 	De 6 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua. • Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]).
<p><i>Bop it</i>[®]</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Seguir las instrucciones del juego. • El objetivo es seguir las indicaciones, sin error. • Si el niño tiene acceso, dejarlo jugar con él. 	De 8 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua. • Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]).
<p>Tablero para colorear con agua</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Con un plumón especial de agua se pintan los dibujos. • Fomentar la plática de los colores que mágicamente aparecen, al igual que las diferentes figuras. 	De 3 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua. • Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]).

MAGICBOX CONTIENE LOS SIGUIENTES OBJETOS

ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN Y USO	ETAPA DE DESARROLLO	DESINFECCIÓN (Utilizar sólo una opción)
Laberinto de plástico 	<ul style="list-style-type: none"> Llevar la pelota al final del laberinto de plástico. Con distintos movimientos, hacer que la pelota se mueva. Seguir las instrucciones del niño para lograr el objetivo. 	De 5 años en adelante	<ul style="list-style-type: none"> Toallas desinfectantes de cloro. Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua. Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]).
Pelota Koosh [®] 	<ul style="list-style-type: none"> Si el niño puede, dársela para que la tome, la observe y la arroje. Hablar de los colores. 	De 3 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> Toallas desinfectantes de cloro. Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua. Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]).
Instrumentos musicales 	<ul style="list-style-type: none"> Tocar el instrumento y comentar con el paciente acerca de la música y sus intereses. Si el niño lo solicita, entregarle el instrumento musical. 	De 10 meses en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> Toallas desinfectantes de cloro. Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua. Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]).
Libro para colorear reutilizable 	<ul style="list-style-type: none"> Con el plumón de agua pintar las hojas y descubrir qué figura hay abajo. Fomentar la plática creativa con el niño y seguir las instrucciones. Después del uso, se seca la hoja y se puede utilizar de nuevo. Si el niño lo solicita, dejarlo dibujar. 	De 18 meses en adelante.	Desinfectante en aerosol.
Pelota de colores con luz 	<ul style="list-style-type: none"> Si el niño puede, dársela para que la tome, la observe y la arroje. Hablar de los colores y la luz interna. 	De 18 meses en adelante.	<ul style="list-style-type: none"> Toallas desinfectantes de cloro. Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua. Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]).

MAGICBOX CONTIENE LOS SIGUIENTES OBJETOS

28

ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN Y USO	ETAPA DE DESARROLLO	DESINFECCIÓN (Utilizar sólo una opción)
<p>Pelota con figura dentro</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Si el niño puede, dásela para que la tome, la observe y la arroje. • Hablar de los colores y las figuras. 	<p>De 18 meses en adelante</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>).
<p>Juego de pescar</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Con la caña de pescar, sacar los peces del agua. • Jugar con el niño y ver quién puede pescar más peces. 	<p>De 5 años en adelante</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>).
<p><i>Matrushka</i></p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Sacar los diferentes tamaños de la <i>Matrushka</i>. • Enseñar al niño los diferentes tamaños. 	<p>De 18 meses en adelante</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua. • Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>).

Las estrategias de distracción son utilizadas en ambientes hospitalarios, ya que tienen como beneficio la disminución del dolor, facilitan el afrontamiento a la hospitalización y disminuyen el uso farmacéutico.

A través de diferentes objetos y juguetes se utilizan las técnicas de distracción durante procedimientos médicos con niños, adecuándolos de acuerdo a su etapa de

desarrollo. Estas técnicas fomentan que los procedimientos ocurran de una forma menos invasiva y dolorosa, al igual que contribuyen al mejoramiento y recuperación del niño. Son un gran apoyo para el paciente, para los familiares y para el personal médico.

ANEXO 1

MATERIAL DIVIDIDO POR PROVEEDOR

MAGICBOX COMPRA DE MATERIAL

MATERIAL	PROVEDOR	UBICACIÓN	CONTACTO
Coches Pizarrón Pelotas Burbujas Camión Juego de aros con agua <i>Slinky</i> [®]	Grupo Importador y Exportador Julios, S.A. De C.V.	República de Argentina 22, Centro Histórico, Centro, 06020 Ciudad de México, CDMX.	Teléfono: (01 55) 26160074
Camiones Trenes <i>Hot wheels</i> [®] Animales de la selva	Productos <i>Mattel</i> [®]	Walmart https://www.walmart.com.mx Juguatron http://www.juguatron.mx/ Comercial Mexicana http://www.comercialmexicana.com.mx/	Cualquiera de sus sucursales
Cara de papa	Productos <i>Hasbro</i> [®]	Walmart https://www.walmart.com.mx Juguatron http://www.juguatron.mx/ Comercial Mexicana http://www.comercialmexicana.com.mx/	Cualquiera de sus sucursales
Palo de lluvia <i>Pinball</i> Muñecos de cuerda <i>View master</i> [®]	Imaginarium S.A.	https://www.imaginarium.mx/	Teléfono: (01 55) 58135191
Sonajas Maracas	Productos <i>Fisher Price</i> [®]	Walmart https://www.walmart.com.mx Juguatron http://www.juguatron.mx/ Comercial Mexicana http://www.comercialmexicana.com.mx/	Cualquiera de sus sucursales
Rompecabezas	<i>Office Max</i> [®]	http://www.officemax.com.mx/	Teléfono: 01 800 999 9629

ANEXO 1

MATERIAL DIVIDIDO POR PROVEEDOR

MAGICBOX COMPRA DE MATERIAL

MATERIAL	PROVEEDOR	UBICACIÓN	CONTACTO
Libros	Fondo de Cultura Económica Rosario Catellanos	Tamaulipas 202, esq. Benjamín Hill, Col. Hipódromo de la Condesa, CP 06170, Del. Cuauhtémoc, Ciudad de México. www.fondodeculturaeconomica.com	Teléfonos: (01 55) 5276 7110 y 52767139
Camiones Trenes Hot wheels Animales de la selva	Productos Mattel	Walmart https://www.walmart.com.mx Juguetron http://www.juguetron.mx/ Comercial Mexicana http://www.comercialmexicana.com.mx/	Cualquiera de sus sucursales
Tarjetas de distracción en español	Buzzy México	http://www.buzzy.com.mx/	En línea
Rompecabezas de madera Espiral enredado Pelota de colores Pelota anti estrés Varita mini Varita grande Cuadro de pins Distractor de agua y aceite Caleidoscopio	<i>Play Therapy Supplies</i>	www.playtherapysupply.com	En línea

ANEXO 2

FOLLETO INFORMATIVO (SÍNTESIS DEL MANUAL MAGICBOX)

El folleto con las instrucciones para usar MAGICBOX jamás debería sacarse de la caja, de forma que cualquier persona pueda utilizarla correctamente.

¿QUÉ ES MAGICBOX?

MAGICBOX es una caja de juguetes distractores utilizada en hospitalizaciones pediátricas. Es una estrategia cognitiva, la cual tiene el objetivo de desplazar la atención del dolor hacia otra imagen o pensamiento.

¿PORQUÉ USAR MAGICBOX?

- A.** Disminuye la intensidad del malestar.
- B.** Facilita las técnicas de afrontamiento de la familia y de los niños.
- C.** Establecen e incrementan la confianza.
- D.** Permiten el manejo del dolor.
- E.** Disminuyen el uso de tratamientos farmacológicos.
- F.** Sirve como apoyo al equipo médico, ya que facilita el procedimiento y éste puede realizarse de una manera más eficaz.

OBJETIVO

El objetivo de la caja de distracción es quitar la atención del niño al procedimiento que se le está realizando. El pequeño puede tener información de lo que va a suceder, si es lo que él quiere y lo solicita.

Con apoyo de los juguetes de la caja de distracción, el niño podrá estar concentrado en los objetos y no en el procedimiento.



¿CÓMO SE USA?

- PASO 1** Identificar la edad o etapa de desarrollo del niño.
- PASO 2** Llamar la atención del niño, explicando qué es MAGICBOX. Llamarlo por su nombre, después de presentarse con él, con los padres y familiares. Por ejemplo: “Juan, tengo una caja mágica llena de sorpresas, ¿quisieras ver qué hay dentro?”
- PASO 3** Enseñarle los diferentes juguetes que hay, uno por uno. Tratar de que la atención del pequeño esté puesta en los juguetes y en quien se los enseña. Esto se logra también a través de preguntas e historias. El objetivo es que niño no se mueva y pueda dejar que le hagan el procedimiento. Entre menos se mueva será más fácil que el procedimiento termine lo más rápido posible.
- PASO 4** En cuanto acabe el procedimiento, reforzar que hizo gran trabajo. Por ejemplo: “Juan, hiciste un gran trabajo, eres muy valiente”.

MATERIAL DE MAGICBOX LACTANTES



— 2017
Inventario Magicbox

#	JUGUETE	USO	EDAD
I-MB- 001	Rompecabezas de coche	<ul style="list-style-type: none"> • Hacer el rompecabezas con ayuda del niño. 	De un año en adelante
I-MB- 002	Libro “Cosas que me gustan”	<ul style="list-style-type: none"> • Enseñar imágenes al niño. 	De un año en adelante
I-MB- 003	Pelota de colores que se abre	<ul style="list-style-type: none"> • Abrir y cerrar la pelota, grande a chica. • Aventarla en el aire, se abre por el impulso y cazarla. 	De 6 meses en adelante
I-MB- 004	Maraca de león	<ul style="list-style-type: none"> • Mover la maraca y crear sonido, si el niño lo pide, dársela. 	De 6 meses a 3 años.
I-MB- 005	Llavero de actividades	<ul style="list-style-type: none"> • Enseñarle al bebé, todo lo que hace el llavero. 	De 3 meses en adelante
I-MB- 006	Palo de lluvia	<ul style="list-style-type: none"> • Mover el juguete hacia arriba y hacia abajo. • Darle el palo de lluvia al niño, si lo pide. 	De 3 meses en adelante
I-MB- 007	Slinky de arcoíris	<ul style="list-style-type: none"> • El juguete es un muelle espiral de colores del arcoíris. • Con él se pueden hacer distintos movimientos, los cuales llaman mucho la atención visualmente. 	De 6 meses en adelante
I-MB- 008	Tractor con desarmador	<ul style="list-style-type: none"> • Jugar con el tractor y ver cómo avanza como en carreritas. • Desarmarlo y volverlo a armar. 	De 1 año en adelante
I-MB- 009 I-MB- 010 I-MB- 011	3 burbujas	<ul style="list-style-type: none"> • Además de llamar la atención visual del niño, ayudan a la respiración. • Pueden ser sopladadas por la persona que aplica la caja de distracción o por el niño. 	De 6 meses en adelante

MATERIAL DE MAGICBOX LACTANTES



— 2017
Inventario Magicbox

33

#	JUGUETE	USO	EDAD
I-MB- 012	Varita de espiral grande	• Mover la varita de arriba abajo, para que las figuras suban y bajen.	De 6 meses en adelante
I-MB- 013	Cuadro de pines	• Manipular los pines de plástico creando distracción y ejercicios de relajación.	De 2 años en adelante
I-MB- 014 I-MB- 015 I-MB- 016	3 animales: Panda Tigre León	• Se usaran los animales para enseñárselos al niño, estos podrán derivar a una conversación de animales. Este puede ser con preguntas o historias.	De 2 años en adelante
I-MB- 017 I-MB- 018	2 títeres de dedos: Conejo Ratón	• Se usaran los títeres de dedo como personajes, creando de una forma creativa una historia o serie de preguntas para llamar la atención del niño.	De un año en adelante
I-MB- 019 I-MB- 020 I-MB- 021	3 coches	• Jugar con el coche y ver cómo avanza como en “carreritas”.	De un año en adelante
I-MB- 022	Distractor visual de aceite y agua	• Mover de arriba a abajo y que el niño pueda ver cómo se mueven las burbujas de aceite. • Hablar de lo que ve.	De 6 meses en adelante
I-MB- 023	Pelota con pelos	• Enseñarle al niño la pelota y cómo rebota cuando la sostiene de uno de los “pelos” de plástico.	De un año en adelante

Piezas totales: 27

MATERIAL DE MAGICBOX ESCOLARES



— 2017
Inventario Magicbox

#	JUGUETE	USO	EDAD
I-MB- 023 I-MB- 024	2 Caras de papa de superhéroes con 4 piezas cada uno: Viuda negra Iron man	<ul style="list-style-type: none"> • Cambiar las piezas de un cara de papa con el otro. Hacer mezclas distintas. • Al ser de superhéroes se puede fomentar la plática acerca de poderes y que poderes quisiera tener el niño. 	De 2 años en adelante
I-MB- 025	View Master con 5 películas	<ul style="list-style-type: none"> • Explicar cómo funciona el dispositivo, muchos de los niños por ser un producto clásico no lo conocen. • Enseñar las imágenes a través del visor y cambiar las imágenes. 	De 3 años en adelante
I-MB- 026	Pinball clásico de Robots	<ul style="list-style-type: none"> • Jugar pinball o dárselo al niño para que pueda jugar. • Sumar el mayor número de puntos. 	De 3 años en adelante
I-MB- 027	Libro Busco y encuentro "Hadas"	<ul style="list-style-type: none"> • Este libro se utiliza para encontrar diferentes elementos en cada hoja. El libro incluye preguntas guía para que le niño pueda buscar las imágenes que se solicitan. 	De 5 años en adelante
I-MB- 028	Pizarrón azul que se borra con pluma	<ul style="list-style-type: none"> • Con el pizarrón hacer distintas imágenes y dibujos. • Dárselo al niño si lo solicita. 	De 3 años en adelante
I-MB- 028	Juego acuático de aros	<ul style="list-style-type: none"> • Sumar el mayor número de aros, si el niño lo solicita, dárselo. 	De 5 años en adelante
I-MB- 029 I-MB- 030 I-MB- 031 I-MB- 032	4 cochecitos	<ul style="list-style-type: none"> • Jugar con el coche y ver cómo avanza como en "carreritas". 	De 2 años en adelante
I-MB- 034 I-MB- 035	2 burbujas	<ul style="list-style-type: none"> • Además de llamar la atención visual del niño, ayudan a la respiración. • Pueden ser sopladas por la persona que aplica la caja de distracción o por el niño 	Para todas las edades
I-MB- 036	Varita mini	<ul style="list-style-type: none"> • Mover la varita de arriba abajo, para que las figuras suban y bajen. • Hablar acerca de las figuras y los colores, preguntarle al niño si puede ver las distintas figuras. 	Para todas las edades

MATERIAL DE MAGICBOX ESCOLARES

35



— 2017
Inventario Magicbox

#	JUGUETE	USO	EDAD
I-MB- 037 I-MB- 038	2 Caleidoscopios: Colores Dorado	<ul style="list-style-type: none"> Colocar en el ojo y mover la parte de enfrente para hacerlo girar y que se puedan ver las diferentes figuras en movimiento. 	De 3 años en adelante
I-MB- 039	Rana de cuerda	<ul style="list-style-type: none"> Al darle cuerda avanzan o se mueven. Enseñarle al niño como este a través del mecanismo de cuerda se mueve. Colocarlo en una superficie para ver cómo avanza. 	De 3 años en adelante
I-MB- 040 I-MB- 041 I-MB- 042	3 animales Canguro Pingüino Foca	<ul style="list-style-type: none"> Se usaran los animales para enseñárselos al niño, estos podrán derivar a una conversación de animales. Este puede ser con preguntas o historias. 	Para todas las edades
I-MB- 043	Cubo Rubik	<ul style="list-style-type: none"> Romepecabezas tridimensional, el objetivo es que todas las caras tengan los mismos colores. Si el niño lo solicita y tiene acceso a la movilidad entregar el cubo para que él lo pueda mover. 	De 6 años en adelante
I-MB- 043	Pelota de colores anti estrés	<ul style="list-style-type: none"> Enseñarle la pelota, hablar de los colores y la forma. 	De 2 años en adelante
I-MB- 045 I-MB- 046 I-MB- 047 I-MB- 048 I-MB- 049 I-MB- 050 I-MB- 051	7 trenes	<ul style="list-style-type: none"> Jugar con los trenes, unirlos y ver cómo avanza como en “carreritas”. 	De 2 años en adelante
I-MB- 052	Serpiente de madera (rompecabezas)	<ul style="list-style-type: none"> Mover el rompecabezas de distintas formas. 	De 3 años en adelante
I-MB- 053	Espiral enredado de plástico	<ul style="list-style-type: none"> Mover el espiral de distintas formas. 	De 3 años en adelante
I-MB- 054 I-MB- 055 I-MB- 056	3 Títeres de dedo: Panda Oso Vaca	<ul style="list-style-type: none"> Se usarán los títeres de dedo como personajes, creando de una forma creativa una historia o serie de preguntas para llamar la atención del niño. 	De 2 años en adelante

Piezas totales = 46

ANEXO 3

CÓMO HACER TU PROPIA VERSIÓN DE MAGICBOX EN CASA (DO IT YOURSELF)

¿QUÉ ES MAGICBOX?

MAGICBOX es una caja de juguetes distractores utilizada en hospitalizaciones pediátricas. Es una estrategia cognitiva, la cual tiene el objetivo de desplazar la atención del dolor hacia otra imagen o pensamiento.

¿POR QUÉ USAR MAGICBOX?

- A.** Disminuye la intensidad del malestar.
- B.** Facilitan las técnicas de afrontamiento de la familia y de los niños.
- C.** Establecen e incrementan la confianza.
- D.** Permiten el manejo del dolor.
- F.** Disminuyen el uso de tratamientos farmacológicos.
- G.** Sirve como apoyo al equipo médico, ya que facilita el procedimiento y éste puede realizarse de una manera más eficaz. .

OBJETIVO

El objetivo de la caja de distracción es quitar la atención del niño al procedimiento que se le está realizando. El pequeño puede tener información de lo que va a suceder, si es lo que él quiere y lo solicita.

Con apoyo de los juguetes de la caja de distracción, el niño podrá estar concentrado en los objetos y no en el procedimiento.



¿CÓMO SE USA?

- PASO 1** Identificar la edad o etapa de desarrollo del niño.
- PASO 2** Llamar la atención del niño, explicando qué es MAGICBOX. Llamarlo por su nombre, después de presentarse con él, con los padres y familiares.
Por ejemplo: “Juan, tengo una caja mágica llena de sorpresas, ¿Quisieras ver qué hay adentro?”
- PASO 3** Enseñar los diferentes juguetes que hay, uno por uno. Tratar de que la atención del pequeño esté puesta en ti y en los juguetes. Esto se logra también a través de preguntas e historias. El objetivo es que el niño no se mueva y pueda dejar que le hagan el procedimiento. Entre menos se mueven es más fácil que el procedimiento termine lo más rápido posible.
- PASO 4** En cuanto acabe, reforzar que hizo un gran trabajo.
Ejemplo: “Juan, hiciste un gran trabajo, eres muy valiente.”



¿CÓMO HACER TU PROPIA MAGICBOX?

Tu propia versión de la caja de distracción debe incluir los elementos básicos, los cuales se pueden hacer con materiales en casa.

Recuerda que todo el material debe estar desinfectado y limpio. Te recomendamos usar productos de plástico para la desinfección posterior. Sigue los siguientes pasos para crear tu MAGICBOX

¿CÓMO DEBE USARSE?

1. Busca cosas curiosas en casa que te puedan servir.
2. Identifica cosas divertidas que puedan estar en la caja.
3. Encuentra una caja de tamaño mediano, de preferencia de plástico.
4. Comienza a llenarla con juguetes pequeños y cosas que llamen la atención de niños de diferentes edades.
5. Puedes buscar información y videos en internet, hay mucho material de cómo hacer diferentes manualidades, paso por paso. ¡Créalo tú!
6. Cierra la caja con todo el materia y guárdala hasta que sea necesario.

A continuación hay una lista de cosas que puedes hacer en casa, así como instrucciones para realizarlas.

ARTÍCULO USO

PASOS A SEGUIR

Caleidoscopio

- Es un juego de los clásicos que le llama mucho la atención a los niños.
- Consiste en un tubo que contiene espejos que forman un prisma triangular, y refleja imágenes simétricas de distintos colores.
- Se debe colocar en el ojo y mover la parte de enfrente para hacerlo girar y que se puedan ver las diferentes figuras en movimiento.
- Hacer preguntas al niño acerca de lo que observa, los colores y las figuras.

Material

- Lentejuelas
- Tijeras
- Carpeta de plástico
- Lápiz

•Brillantina

- Regla
- Cinta
- Rollo de papel
- Confeti

Pasos:

1. Dibuja un rectángulo de 20 x 10 cm (8 x 4 pulgadas) sobre una carpeta de plástico transparente. Luego recorta el diseño con unas tijeras. Haz tres líneas horizontales a lo largo del rectángulo dividiéndolo en tres partes de 3 cm (1 y ¼ de pulgada) y una de 0,5 cm (¼ de pulgada). Ten en cuenta que necesitarás utilizar estas medidas para que encaje con el rollo de papel toalla. Para hacer que estas líneas sean más fáciles de doblar, primero podrías medirlas y trazarlas con marcador y luego utilizar una guillotina de papel o cúter para marcarlas ligeramente en el plástico. No obstante, evita cortar el plástico por completo.

2. Dobla el plástico a lo largo de estas líneas para crear una forma triangular. La tira que mide 0,5 cm (¼ de pulgada) debe estar hacia el exterior y actuar a modo de solapa. Pega la tira colocando cinta adhesiva transparente en todo el borde, de modo que el triángulo mantenga su forma.

3. Desliza el triángulo dentro del rollo de cartón y crea la mirilla. Corta un rollo de toalla de papel a una longitud de 20 cm (8 pulgadas), el mismo tamaño que el triángulo. Luego, desliza el triángulo de plástico en el interior del rollo. Para hacer la mirilla, coloca el tubo sobre un extremo para ponerlo de pie, sobre papel de construcción o de contacto y luego traza un círculo alrededor. Luego, utiliza unas tijeras o un lápiz afilado para hacer un agujero en el centro del círculo, lo suficientemente grande como para que puedas ver a través de él. Pega el círculo de cinta adhesiva sobre un extremo del tubo. Si prefieres, haz el círculo un poco más grande. Luego, haz hendiduras pequeñas a lo largo de los bordes, de modo que el círculo permanezca apoyado completamente en el extremo. En este punto, quedará un poco de espacio sobrante con el que puedes trabajar y no habrá cinta adhesiva en la parte visible del caleidoscopio. Si todavía hay cinta adhesiva visible, puedes cubrirla con brillantina.

A continuación hay una lista de cosas que puedes hacer en casa y las instrucciones.

4. Utiliza envoltura plástica y recorta un cuadrado de 10 cm (4 pulgadas). Coloca el cuadrado de envoltorio plástico sobre el otro extremo del tubo. Con los dedos, introdúcelo en el triángulo de plástico hasta que se forme una bolsa pequeña.

5. Llena la bolsa con cuentas, lentejuelas y confeti. Puedes usar cualquier objeto que sea pequeño y brillante, aunque los translúcidos son los más adecuados. También puedes optar por objetos de diferentes formas y tamaños. Si tienes una infinidad de formas que puedes ver con tu caleidoscopio, será menos probable que te aburras de él!

6. Coloca una pieza cuadrada de papel encerado de 10 cm (4 pulgadas) sobre la bolsa y alrededor del tubo de cartón para sellar las cuentas y lentejuelas. Estira la banda de goma sobre el papel encerado y la envoltura de plástico, ¡y asegúrate de que quede bien ajustado para que nada se derrame! Recorta las esquinas de los cuadrados. De esta manera, el caleidoscopio lucirá más prolijo. Si deseas, puedes reemplazar la banda de goma con cinta adhesiva.

7. Decora la parte exterior del caleidoscopio. Puedes utilizar pegatinas, papel de regalo, papel de contacto (solo ten cuidado con las burbujas) o papel de construcción. Algunos tipos de papel de contacto tienen apariencia de madera, metal u oro. No obstante, ¿por qué limitarte al papel? ¡También puedes usar brillantina o lentejuelas en el exterior!

8. Utiliza el caleidoscopio. Levanta el tubo a la altura de un ojo, oriéntalo hacia la luz y mira a través de él. Gíralo con lentitud y mira qué sucede. ¡Ya tienes tu propia exhibición de luz! La luz rebotará de un lado a otro contra la carpeta, creando así un ambiente en constante cambio en frente de tus ojos. Aléjalo de tu ojo por un momento, sacúdelo suavemente y vuelve a mirar a través de él.

<http://es.wikihow.com/hacer-un-caleidoscopio>

A continuación hay una lista de cosas que puedes hacer en casa y las instrucciones.

40

ARTÍCULO USO

PASOS A SEGUIR

Títeres de dedo

- Se usarán los títeres de dedo como personajes, creando de una forma creativa una historia o serie de preguntas para llamar la atención del niño.
- Utilizar voces distintas y divertidas.
- Se moverá el dedo con el títere, creando distintos escenarios.
- Ejemplo:
"¡Hola! Soy el puerquito feliz y me encanta estar con mis amigos, la vaca y la rana. ¿Cómo se llaman tus amigos?"

Material:

- Feltro de diferentes colores
- Tijera
- Lentejuelas
- Ojos móviles
- Pegamento

Pasos:

1. Recorta 2 trozos de fieltro en forma de dedo. Puedes hacer el molde con un lápiz siguiendo el contorno de tu propio dedo.
2. Recortar tiras delgadas y cortas de fieltro, que serán el cabello.
3. Recortar semicírculos pequeños, que serán las orejas.
4. Puedes usar las lentejuelas para los ojos, o simplemente ojos móviles. También sirve algún botón suelto.
5. Una vez que tengas todo recortado, pega los elementos, teniendo cuidado de que no se peguen los dos trozos de fieltro, de manera que quede el hueco para colocar el títere en el dedo.

<http://manualidades.es/como-hacer-ti-teres-de-dedo.html>

A continuación hay una lista de cosas que puedes hacer en casa y las instrucciones.

41

ARTÍCULO USO

PASOS A SEGUIR

Burbujas

- Además de llamar la atención visual del niño, ayudan a la respiración.
- Pueden ser sopladas por la persona que aplica la caja de distracción o por el niño.
- Al momento de recibir una inyección, es útil que los niños respiren profundamente o que soplen burbujas o un globo durante el procedimiento.

Material:

- 1 taza de agua
- 1/2 de taza de jabón líquido para platos (funciona mejor los transparentes y no los cremosos)

Pasos:

Mezcla los ingredientes y comienza a hacer burbujas.

http://espanol.babycenter.com/-blog/vida_y_hogar/3-recetas-para-hacer-burbujas-en-casa/

Maracas

- Mover la maraca y crear sonido.
- Si el niño lo solicita y tiene acceso a la movilidad, entregar la maraca para que él pueda producir el sonido.
- Él bebe podrá sacudir, escuchar y agitar. Tiene el tamaño ideal para sus manitas.

Materiales:

- Botellas pequeñas de plástico
- Arroz o frijoles
- Cuentas

Pasos:

Encuentra un recipiente de plástico transparente, por ejemplo un botella de agua. Introduce en el recipiente cuentas, frijoles u otros objetos que produzcan sonido.

A continuación hay una lista de cosas que puedes hacer en casa y las instrucciones.

42

ARTÍCULO USO

PASOS A SEGUIR

Pelota anti estrés

- Enseñarle la pelota al niño, hablar de los colores y la forma.
- Si el niño tiene posibilidad física, dejarlo apretar la pelota y así canalizar su ansiedad.

Material:

- Globos
- Harina
- Almidón
- Arroz
- Material a elegir
- Embudo

Pasos:

1. Consigue tres globos. Todos deben ser del mismo tamaño y forma, y todos deben estar desinflados. No utilices globos de agua, ya que son demasiado delgados y frágiles.

2. Elige un relleno. Para una pelota antiestrés típica del tamaño de la palma de la mano, necesitarás aproximadamente 1 taza (160 a 240 ml) de relleno. Cualquiera de estos servirá:

Para hacer una pelota antiestrés firme, utiliza harina, almidón, arroz o frijoles.

Para hacer una pelota antiestrés más suave, utiliza lentejas o arroz secos, frijoles pequeños o guisantes, o arena fina (que puedes conseguir en una ferretería).

Mezcla una cantidad pequeña de arroz seco y harina para lograr algo intermedio. También durará más que la harina sola.

3. Infla el globo un poco (opcional). No siempre será necesario, pero puede ser útil si el globo no es lo suficientemente elástico como para adaptarse al relleno. Inflalo a unos 7,5 o 12,5 cm (3 o 5 pulgadas) a lo largo y luego presiona el cuello sin amarrarlo.

Es más fácil hacerlo con un clip o tener un asistente para mantenerlo cerrado.

El proceso de llenado se puede ver afectado si el aire se escapa mientras lo llenas.

4. Ponle un embudo en el cuello. Si no tienes un embudo, echa el relleno en una botella de plástico con una cuchara y coloca el globo sobre el cuello. Un vaso de plástico aplastado en la parte de arriba para formar un pico también servirá, pero por lo general origina un desastre.

A continuación hay una lista de cosas que puedes hacer en casa y las instrucciones.

43

ARTÍCULO USO

PASOS A SEGUIR

5. Llena lentamente el globo. Si quieres hacer una pelota típica del tamaño de la palma de la mano, tendrás que llenar el globo a unos 5 a 7,5 cm (2 a 3 pulgadas) de profundidad. Vierte el relleno lentamente para no obstruir el cuello del globo. Si se obstruye, utiliza un lápiz o el mango de una cuchara para despejar la abertura.

6. Saca el exceso de aire y amarra el globo. Retira el globo del embudo y deja salir todo el aire que puedas. Ata el cuello del globo para cerrarlo herméticamente.

Para liberar el aire, pellizca cerca del cuello y separa un poco el índice y el pulgar. Dejar una abertura demasiado amplia puede dispersar la harina por todas partes.

7. Recorta el exceso de goma. Usa un par de tijeras afiladas para cortar el extremo colgante del globo. No trates de cortar demasiado cerca del nudo porque podrías deshacerlo.

8. Envuélvelo con dos globos más. Envuelve el segundo globo alrededor de tu pelota antiestrés para hacerla más resistente. Amarra el cuello, recorta el exceso de goma y luego repite con un tercer globo para terminar el trabajo.

<http://es.wikihow.com/hacer-una-pelota-anti-estr%C3%A9s>

Maracas de animalitos

- Para niños de 6 a 36 meses.
- Hay que mover la maraca y crear sonido.
- Si el niño lo solicita y tiene acceso a la movilidad entregar la maraca para que él pueda producir el sonido.
- Él bebe podrá sacudir, escuchar y agitar. Tiene el tamaño ideal para sus manitas.

Ayuda a desarrollar:

- Habilidades de motricidad fina.
- Curiosidad y descubrimiento.
- Habilidades sensoriales.

Material:

- Botellas pequeñas de plástico (jugo o yogur)
- Pegamento
- Tijeras
- 2 banditas de goma
- 2 globos sw agua pequeños
- Arroz
- Elementos decorativos como cuentas o pegatinas

A continuación hay una lista de cosas que puedes hacer en casa y las instrucciones.

44

ARTÍCULO USO

PASOS A SEGUIR

Pasos:

Encuentra un recipiente de plástico transparente, por ejemplo un botella de agua.
Métele cuentas, frijoles u objetos que suenen.

Pasos:

1. Haz un agujero en la parte inferior de las botella de plástico.
2. Vierte el pegamento en el agujero.
3. Conecta el palo a la botella.
4. Deja el pegamento secar por un minuto.
5. Repite este proceso con la segunda botella.
6. Llena aproximadamente $\frac{1}{2}$ de cada botella con arroz.
7. Toma el globo y cubre la parte superior de la botella.
8. Asegura el globo colocando una banda de goma en la parte superior de la botella.
9. Decora las maracas y pruébalas.

<http://www.manualidadesconninos.com/video/como-hacer-unas-lindas-maracas>

ANEXO 4

TIPS PARA PAPÁS

45

- La hospitalización es un proceso complicado y de vulnerabilidad para cualquier persona, pero en especial para un niño. Es un momento desconocido por lo que las y los niños sienten que no tienen control de la situación y puede ser complicado de afrontar tanto para ellos como para los papás.
- Cuando un niño es hospitalizado, ya sea por cirugía, tratamiento, estudios o cualquier procedimiento médico, puede experimentar algunos sentimientos como enojo, miedo, culpa e incertidumbre.
- Durante la hospitalización es posible que notes un retroceso en el desarrollo de tu hijo a través de conductas que no vayan de acuerdo con su edad, como por ejemplo: hablar como niño más pequeño, o que deje de hacer cosas que ya hacía como caminar o gatear. Esto normal y es probable que continúe cuando regreses a casa, pero no te asustes.
- Para mejorar su estancia y recuperación es recomendable generar un ambiente que se parezca a casa; el hospital es un lugar desconocido al que no están acostumbrados. Te recomendamos llevar sus juguetes favoritos o un objeto que le dé seguridad. Puedes pedir al doctor o a la enfermera que realice los procedimientos médicos al muñeco o peluche preferido, de la misma forma que lo hacen con tu hijo, esto hará que se sienta acompañado y que no es el único que revisan.
- El juego es una herramienta clave para que el niño desarrolle habilidades para enfrentarse a esta situación nueva que puede llegar a ser estresante. Durante el juego puede expresar emociones y sentimientos y así enfrentar la tensión, enojo o miedo que la hospitalización le provoca.
- Escoger juego médico o usar elementos hospitalarios durante el juego, como jeringas, abatelenguas o jugar al doctor puede lograr que el material sea más familiar y favorecerá la adaptación a la hospitalización.
- Fomentar que el niño sienta control en lo que pueda. Por ejemplo, que pueda escoger la mano en donde se le colocara la canalización, qué sabor de gelatina quiere, qué juguete permanecerá junto a él en el hospital, qué película verá, etc.
- Siempre decirle la verdad de lo que está sucediendo. Sin importar la edad, es importante dar esta información adecuándola a su etapa de desarrollo. No es necesario dar detalles de procedimientos ni del diagnóstico, pero sí darle la información general de manera honesta y directa. Recuerda, no des información que él no solicite.
- Si pregunta algo, es importante contestarle. Si no sabes la respuesta, haz una lista y pregúntale al médico para después poder responderle al niño.
- Participa y apóyalo en lo que sea necesario. Por ejemplo: acompáñalo a caminar, apapáchalo, es importante que él se sienta acompañado por alguien de confianza que lo haga sentir seguro.
- Si el hospital, lo permite es importante que pueda tener visitas de hermanos, abuelos, primos o amigos de la escuela. Esto lo hará sentir acompañado y extrañará menos su rutina diaria y la convivencia con sus seres queridos.
- Si no están permitidas las visitas, esta comunicación se puede dar a través de cartas, llamadas por teléfono o mensajes.
- Si lo crees necesario, puedes darle un regalo sorpresa, un detalle que ayudará a animarlo en este proceso complicado. No tiene que ser caro, sino un detalle que lo haga sentir especial.
- Puedes crear un rutina dentro del hospital, lo cual le dará estructura al día del niño. Por ejemplo: hora de desayunar, del baño, de la medicina, del juego, etc.
- Es importante tener mucha paciencia con el niño; al ser una situación que angustia a la familia, es importante no olvidar que él también está estresado y por eso se comporta de esa manera. Apoyarlo y demostrarle el amor que sientes por él es fundamental en todo momento.
- Acompaña a tu hijo el mayor tiempo posible y suaviza los tiempos de separación. Por ejemplo: si va a un procedimiento o a una cirugía, despídete de él y recuérdale que lo estarán esperando afuera, ya sea con su juego o peluche favorito.
- Como padres de familia, es importante organizarse de manera que el niño siempre esté acompañado, al igual que los hijos que se quedan en casa. Pide apoyo a familiares cercanos y de confianza (por ejemplo, a los abuelos), para no descuidar a ninguno de los miembros de la familia.
- Es importante que estén lo más tranquilos posible para que así el niño se sienta seguro, protegido y acompañado.
- Resalta los elementos positivos de la hospitalización. Por ejemplo: que le van a poder quitar el dolor de panza, que se va a sentir mejor con la medicina, etc.
- Aumenta la confianza con el doctor y el personal médico, a través de la comunicación y la socialización.
- Trabaja el tema de la culpa, es importante que el niño sepa que no es su culpa el estar hospitalizado ni que fue consecuencia de algo que haya hecho mal.

DE REGRESO A CASA

46

- Una vez dado de alta, es importante que el niño esté involucrado en su recuperación, como en la toma de medicinas y en los procedimientos médicos que se tengan que realizar en casa. Es muy importante que al salir del hospital no queden dudas sobre estos procedimientos. Para esto, antes de salir hagan una lista de preguntas para el doctor, como: ¿cuándo puede regresar a la escuela?, ¿qué dieta debe llevar?, ¿cuándo puede realizar actividad física?, ¿cómo tomar los medicamentos?, ¿en qué fecha es la próxima consulta?, etcétera.

- Sin importar la duración de la estancia en el hospital, los niños necesitan tiempo para adaptarse a su rutina normal. Normalmente regresan de forma rápida y sencilla.

- Regresa a la rutina que tenían antes de ir al hospital, asegúrate de marcar límites.

- Si notas que después de un tiempo de regresar a casa esta irritable, triste, angustiado, cambio en patrones de sueño y alimentación, miedos, pesadillas, llanto, agresión o continúan las regresiones en el desarrollo es importante acompañarlo y apoyarlo.

- Si esto continua por un tiempo mayor a 6 semanas contacta a una persona especialista en salud mental infantil para que pueda darle acompañamiento emocional.



DE REGRESO A LA ESCUELA



- Es sumamente importante que la escuela sepa que el niño estuvo hospitalizado, ya que así puedes trabajar de manera integral con los maestros y el personal para la reintegración del niño.
- Pide el temario de lo que se vio en los días de ausencia. De ser necesario solicita asesorías y apoyo extracurricular para que él pueda estar al tanto del material dado.
- Comunica los cuidados necesarios que pueda necesitar el niño dentro del ámbito escolar.
- Mantén una comunicación abierta con el personal escolar acerca del estado de salud y la recuperación de tu hijo.
- Pide a los maestros retroalimentación del reingreso a la escuela, desde la parte social, emocional y escolar.
- Ten presente que es probable que el niño presente una disminución en su rendimiento, por agotamiento, o distracción, como consecuencia de la hospitalización, lo cual es temporal.

ANEXO 5

TIPS PARA LA PERSONA QUE USE MAGICBOX

- Es importante conocer las limitaciones del procedimiento. Por ejemplo, qué se necesita, si el niño va a tener movilidad, etc. La persona debe estar lo más informada que se pueda ya que estos datos ayudarán a identificar qué artículo de MAGICBOX será el adecuado.
- Esto significa que la persona que utilice MAGICBOX, pueda identificar la etapa de desarrollo del niño y a partir de ahí pueda escoger el juguete o artículo que más llame la atención del niño para que sea efectiva técnica de distracción.
- Los padres o cuidadores de confianza de los niños, pueden ser de gran ayuda, siempre hay que tratar de involucrarlos. Ellos le pueden dar seguridad al niño para así llamar su atención y que tenga más impacto la caja de distracción.
- Cuando el pequeño sea hospitalizado puede llevar su objeto de seguridad al hospital, si éste lo permite. Estos objetos de seguridad pueden ser chupón, muñeco, cobija, etcétera
- Los padres proveen de manera natural alivio y consuelo, por lo que, en lo posible, es importante incluirlos en los procedimientos.
- Es útil fomentar la continuación de las rutinas y de ciertos elementos que sean familiares durante los momentos de estrés o de dolor, pues esto disminuye considerablemente el malestar en el niño hospitalizado
- Estos métodos se pueden practicar y ensayar en momentos en que no se esté aplicando algún procedimiento o en urgencias o crisis. Esto puede ser previo para que el paciente se sienta cómodo.
- Quien utilice la MAGICBOX debe saber de caricaturas y temas de interés para los pequeños.
- Cuando se aplica MAGICBOX, se deben ofrecer opciones reales de juego o de beneficio.
- Se debe capacitar al personal de salud acerca de los beneficios de MAGICBOX para el manejo del dolor.

BIBLIOGRAFÍA

49

- 1 Adame Vivanco, M.J. (2013). "Preparación psicológica a procedimientos de diagnóstico y tratamiento del paciente pediátrico oncológico a través del personal médico. Por comunicación personal del Hospital Infantil de México Federico Gómez.
- 2 Baxter, A. (2016, 01 03). Distraction research and clinical trials. Retrieved from Buzzy Helps: <https://buzzyhelps.com/research/distraction-clinical-trials>
- 3 Canbulat N, Inal S. Efficacy of distraction methods on procedural pain and anxiety by applying distraction cards and kaleidoscope in children. Asian Nurse Research 2014 Mar;8(1): 23-8.
- 4 González, R., Benavides, G. y Montoya, I. (2000). Preparación psicológica basada en el juego. En J. Ortigosa y F. Méndez: Hospitalización Infantil. Repercusiones psicológicas, 5: 95-118. Madrid: Biblioteca Nueva.
- 5 Inal S, Kelleci M. Distracting children during blood draw: Looking through distraction cards is effective in pain relief of children during blood draw International Journal of Nursing Practice 2012; 18: 210-219.
- 6 Moix, J. (1996). Preparacion psicologica para la cirugia en pedriatria. Archivos de pedriatria, 47 (4): 211 - 217.
- 7 Selekman, M (2010). Collaborative brief Therapy with Children. New York: The Guilford Press.
- 8 Sahiner N, Bal MD. The effects of three different distraction methods on pain and anxiety in children. J Child Health Care 2015;19(2)1-9.
- 9 Thompson, R y Stanford, G. (1981). Child Life in Hospitals. Theory and Practice. Illinois: Thomas Books.
- 10 Vanina, N. (2003). Las tesinas de Belgrado: Psicoprofilaxis quirurgica en niños. Buenos Aires: Universidad de Belgrano.
- 11 Zeltzer LK, Jay SM and Fisher DM (1990). The management of pain associated with pediatric procedures. Pediatr Clin North Am 36(4), 941-964.


magicbox

ANEXO 6

FOLLETO INFORMATIVO (SÍNTESIS DEL MANUAL MAGICBOX)



Magicbox

1/11

¿QUÉ ES MAGICBOX?

Es una caja de juguetes distractores utilizada en hospitalizaciones pediátricas. Es una estrategia cognitiva, la cual tiene el objetivo de desplazar la atención del dolor hacia otra imagen o pensamiento.

¿PORQUÉ USARLA?

- A. Disminuye la intensidad del malestar.
- B. Facilitan las técnicas de afrontamiento de la familia y de los niños.
- C. Establecen e incrementan la confianza.
- D. Permiten el manejo del dolor.
- E. Disminuyen el uso de tratamientos farmacológicos.
- F. Apoyo al equipo médico ya que facilita el procedimiento y pueden realizarlo de una manera más eficaz.

OBJETIVO

El objetivo de la caja de distracción es quitar la atención del niño al procedimiento que se le está realizando.

El pequeño puede tener información de lo que va a suceder, si es lo que él quiere y lo solicita. Con apoyo de los juguetes de distracción, el niño podrá estar concentrado en los objetos y no en el procedimiento.



¿CÓMO DEBE USARSE?

- PASO 1** Identificar la edad o etapa de desarrollo del niño.
- PASO 2** Llamar la atención del niño, explicando qué es MAGICBOX. Llamarlo por su nombre, después de presentarse con él, con los padres y familiares.
Ejemplo: "Juan, tengo una caja mágica llena de sorpresas, ¿Quisieras ver qué hay adentro?"
- PASO 3** Enseñar los diferentes juguetes que hay, uno por uno. Tratar de que la atención del pequeño esté puesta en ti y en los juguetes. Esto se logra también a través de preguntas e historias. El objetivo es que niño no se mueva y pueda dejar que le hagan el procedimiento. Entre menos se mueven es más fácil que el procedimiento termine lo más rápido posible.
- PASO 4** En cuanto acabe, reforzar que hizo un gran trabajo.
Ejemplo: "Juan, hiciste un gran trabajo, eres muy valiente"



MATERIAL DE MAGICBOX



— 2018
Inventario Magicbox

2/11

ARTÍCULO	USO	ETAPA DE DESARROLLO	DESINFECCIÓN (Utilizar sólo una opción)
Caras de papa	<ul style="list-style-type: none">• Cambiar las piezas de un cara de papa con el otro. Hacer mezclas distintas.• Si son de superhéroes, se puede fomentar la plática acerca de los poderes, incluyendo cuáles quisiera tener el niño.	De 2 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua.• Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]).
Palo de lluvia	<ul style="list-style-type: none">• Mover el juguete sensorial volteándolo una y otra vez, para que las bolitas suban y bajen. Éstas producen un sonido que asemeja a la lluvia o al agua cayendo, lo cual tranquiliza al niño, ya que crea un efecto de sonido ambiente.	De 3 meses en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua.• Papel desechable con antibacterial.
Maraca	<ul style="list-style-type: none">• Mover la maraca y crear sonido.	De 6 meses en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua.• Papel desechable con antibacterial.
<i>View- Master</i> [®]	<ul style="list-style-type: none">• Explicar cómo funciona el dispositivo, ya que muchos de los niños, por ser un producto clásico, no lo conocen.• Enseñar las imágenes a través del visor y cambiarlas.• Comentar con el niño las imágenes que se observan, describirlas y de ahí partir hacia una historia o a una fantasía guiada.	De 3 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua.• Papel desechable con antibacterial.
Llavero de actividades	<ul style="list-style-type: none">• El llavero se sostiene frente al bebé y se aplican todas las diferentes funciones, o si el pequeño quiere, él puede tomarlo sin ayuda.	De 3 meses en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua.• Papel desechable con antibacterial.

MATERIAL DE MAGICBOX



— 2018
Inventario Magicbox

3/11

ARTÍCULO	USO	ETAPA DE DESARROLLO	DESINFECCIÓN (Utilizar sólo una opción)
Tarjetas de distracción	<ul style="list-style-type: none">• Estas tarjetas presentan una imagen y en la parte de atrás tienen preguntas relacionadas con la imagen. Las preguntas están divididas por edades, lo que permite que cualquier persona pueda apoyar en la distracción.• Las preguntas están relacionadas con encontrar elementos de la imagen, preguntas numéricas y similitudes, entre otras.• Las preguntas pueden llevar a más preguntas e historias para darle seguimiento a las tarjetas.• Pueden usarse bloqueando la vista del niño hacia una jeringa o procedimiento.• Simplemente se cambia la tarjeta y se aplican las preguntas apropiadas para la etapa de desarrollo que están en .	De 18 meses en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ pastilla desinfectante (<i>Presept</i>®) en un rociador con agua.• Papel desechable con antibacterial.
Sonaja clásica	<ul style="list-style-type: none">• Mover la sonaja y crear sonido.	De 3 meses en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ pastilla desinfectante (<i>Presept</i>®) en un rociador con agua.• Papel desechable con antibacterial.
<i>Pinball</i>	<ul style="list-style-type: none">• Este <i>pinball</i> es de robots, el objetivo del juego es sumar el mayor número de puntos, a través de una bola impulsada por un resorte que llega a un tablero con diferentes puntuaciones.	De 3 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ pastilla desinfectante (<i>Presept</i>®) en un rociador con agua.• Papel desechable con antibacterial.
<i>Slinky</i> ®	<ul style="list-style-type: none">• Con el <i>Slinky</i>® se pueden hacer distintos movimientos, muy llamativos visualmente.	De 6 meses en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ pastilla desinfectante (<i>Presept</i>®) en un rociador con agua.• Papel desechable con antibacterial.

MATERIAL DE MAGICBOX



— 2018
Inventario Magicbox

4/11

ARTÍCULO	USO	ETAPA DE DESARROLLO	DESINFECCIÓN (Utilizar sólo una opción)
Libro: <i>Where's Waldo</i> ®	<ul style="list-style-type: none">• Este libro se utiliza para encontrar diferentes elementos en cada hoja. El libro incluye preguntas guía para que le niño pueda buscar las imágenes que se solicitan.• También puede incitar a crear historias y fantasías guiadas, al igual que una plática activa con el niño.	De 5 años en adelante.	<p>Para la portada:</p> <ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ pastilla desinfectante (<i>Presept</i>®) en un rociador con agua.• Papel desechable con antibacterial. <p>Para cada hoja:</p> <ul style="list-style-type: none">• Desinfectante en aerosol (rociar con aerosol durante 2 segundos con una distancia de 15 cm, dejar secar al aire libre antes de guardar).
Pizarrón magnético <i>Etch a Sketch</i> ®	<ul style="list-style-type: none">• Con el pizarrón hacer distintas imágenes y dibujos, que se pueden borrar en el instante para crear otros. Esto dependerá de la edad y el interés del niño.• Si el niño tiene posibilidad física, él también puede realizar los dibujos.	De 3 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ pastilla desinfectante (<i>Presept</i>®) en un rociador con agua.• Papel desechable con antibacterial.
Coches & Moto	<ul style="list-style-type: none">• Juego clásico que llama mucho la atención a los niños.• Jugar con el coche y ver cómo avanza, como en las “carreritas”.	De un año en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ pastilla desinfectante (<i>Presept</i>®) en un rociador con agua.• Papel desechable con antibacterial.
Tren	<ul style="list-style-type: none">• Mover el tren.• Hacer preguntas relacionadas con <i>Thomas The Train</i>.• Crear una conversación creativa.	De un año en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ pastilla desinfectante (<i>Presept</i>®) en un rociador con agua.• Papel desechable con antibacterial.

MATERIAL DE MAGICBOX



— 2018
Inventario Magicbox

5/11

ARTÍCULO	USO	ETAPA DE DESARROLLO	DESINFECCIÓN (Utilizar sólo una opción)
Burbujas	<ul style="list-style-type: none">• Además de llamar la atención visual del niño, ayudan a la respiración.• Pueden ser sopladas por la persona que aplica la caja de distracción o por el niño.• Al momento de recibir una inyección, es útil que los niños respiren profundamente o que soplen burbujas o un globo durante el procedimiento.	Para todas la edades.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ pastilla desinfectante (<i>Presept</i>®) en un rociador con agua.• Papel desechable con antibacterial.
Serpiente de madera (rompecabezas)	<ul style="list-style-type: none">• Esta llama la atención visual del niño, aumenta la concentración y el pensamiento crítico.• Se puede mover el rompecabezas de distintas formas.• Estimulación sensorial.	De 3 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ pastilla desinfectante (<i>Presept</i>®) en un rociador con agua.
<i>Tangle</i> ®	<ul style="list-style-type: none">• Llama la atención visual del niño.• Se puede mover de distintas formas.• Si el niño tiene posibilidad física, él también puede mover la espiral.• Reduce el estrés, la ansiedad y mantiene las manos ocupadas.	De 3 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ pastilla desinfectante (<i>Presept</i>®) en un rociador con agua.• Papel desechable con antibacterial.
Distractor visual de aceite y agua.	<ul style="list-style-type: none">• Mover de arriba a abajo para que el niño pueda ver cómo se mueven las burbujas de aceite.• Hablar de los colores y de qué figuras se pueden representar con las burbujas de aceite.	De 6 meses en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ pastilla desinfectante (<i>Presept</i>®) en un rociador con agua.• Papel desechable con antibacterial.
Pelota antiestrés	<ul style="list-style-type: none">• Enseñarle la pelota, hablar de los colores y de la forma.• Si el niño tiene posibilidad física, dejarlo apretar la pelota y así canalizar su ansiedad.	De un año en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ pastilla desinfectante (<i>Presept</i>®) en un rociador con agua.• Papel desechable con antibacterial.

MATERIAL DE MAGICBOX



— 2018
Inventario Magicbox

6/11

ARTÍCULO	USO	ETAPA DE DESARROLLO	DESINFECCIÓN (Utilizar sólo una opción)
Varita de espiral grande.	<ul style="list-style-type: none">• Mover la varita de arriba abajo, para que las figuras suban y bajen.• Hablar acerca de las figuras y los colores, preguntar al niño si puede ver las distintas figuras.• La diamantina que flota en el agua puede producir calma en el niño y llamar su atención. Provoca concentración.• Provoca el juego imaginario.• Si el niño lo solicita y tiene acceso a la movilidad, darle la varita para que la pueda mover.	Para todas las edades.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua.• Papel desechable con antibacterial.
Varita mini.	<ul style="list-style-type: none">• Mover la varita de arriba abajo, para que las figuras suban y bajen.• Hablar acerca de las figuras y los colores, preguntarle al niño si puede ver las distintas figuras.• La diamantina que flota en el agua puede producir calma en el niño y llama su atención. Provoca concentración.• Estimula el juego imaginario• Si el niño lo solicita y tiene acceso a la movilidad, entregarle la varita para que l a pueda mover.	Para todas las edades.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua.• Papel desechable con antibacterial.
Cuadro de pines	<ul style="list-style-type: none">• Poder crear diferentes figuras 3D, consideradas como arte.• Manipular los pines de metal creando distracción y ejercicios de relajación.• Pedir que el niño guíe las actividades. Utilizar la imaginación para que él pueda darle un nombre a la figura que se está haciendo.• Si el niño lo solicita y tiene acceso a la movilidad, entregarle el cuadro para que pueda manipular los pines.	De 2 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua.• Papel desechable con antibacterial.

ARTÍCULO	USO	ETAPA DE DESARROLLO	DESINFECCIÓN (Utilizar sólo una opción)
Caleidoscopio	<ul style="list-style-type: none">• Este es un juego clásico que llama mucho la atención a los niños.• Consiste en un tubo que contiene espejos que forman un prisma triangular, el cual refleja imágenes simétricas de distintos colores.• Colocar en el ojo y mover la parte de enfrente para hacerlo girar y que se puedan ver las diferentes figuras en movimiento.• Hacer preguntas de lo que el niño observa, los colores y las figuras.	De 3 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua.• Papel desechable con antibacterial.
Muñecos de cuerda	<ul style="list-style-type: none">• Muñecos de plástico, que al darles cuerda avanzan o se mueven.• Enseñarle al niño cómo se mueven a través del mecanismo de cuerda. Colocarlos en una superficie para ver cómo avanzan.• Si el niño lo solicita y tiene acceso a la movilidad, entregarle un muñeco para que pueda manipularlo.	De 3 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua.• Papel desechable con antibacterial.
Títeres de deso	<ul style="list-style-type: none">• Se usarán los títeres de dedo como personajes, creando de una forma creativa una historia o serie de preguntas para llamar la atención del niño.• Utilizar voces distintas y divertidas.• Se moverá el dedo con el títere, creando distintos escenarios.• Ejemplo: “¡Hola! Soy el puerquito feliz y me encanta estar con mis amigos, la vaca y la rana. ¿Cómo se llaman tus amigos?”	De un año en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Desinfectante en aerosol (rociar con aerosol durante 2 segundos con una distancia de 15 cm, dejar secar al aire libre antes de guardar).

MATERIAL DE MAGICBOX



— 2018
Inventario Magicbox

8/11

ARTÍCULO	USO	ETAPA DE DESARROLLO	DESINFECCIÓN (Utilizar sólo una opción)
Animales	<ul style="list-style-type: none">• Se usarán los animales para enseñárselos al niño, éstos podrán derivar a una conversación sobre animales, la cual puede ser hecha con preguntas o con historias.• Si el niño lo solicita y tiene acceso a la movilidad, darle el animal para que pueda tocarlo y moverlo.	Para todas las edades	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>®) en un rociador con agua.• Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>®).
Cubo <i>Rubik</i>	<ul style="list-style-type: none">• Rompecabezas tridimensional. El objetivo es acomodar todos los cuadros de cada cara con el mismo color.• Si el niño lo solicita y tiene acceso a la movilidad, darle el cubo para que lo pueda mover.	De 6 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>®) en un rociador con agua.• Papel desechable con antibacterial.
Muñecos de plástico (Elmo, robot, monstruos)	<ul style="list-style-type: none">• Se usarán los muñecos para enseñárselos al niño, lo que podrá derivar a una conversación de los personajes. Ésta puede ser con preguntas o historias.• Si el niño lo solicita y tiene acceso a la movilidad, entregarle el muñeco para que pueda tocarlo y moverlo.• Puede ser cualquier personaje o muñeco.	De un año en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>®) en un rociador con agua.• Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>®).
Aros de metal	<ul style="list-style-type: none">• Es un juego de destreza; el objetivo es separar los dos aros. Esto se hace con diferentes movimientos.• Si el niño tiene movilidad y tiene las manos libres, entregárselo para que pueda lograrlo.	De 12 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>®) en un rociador con agua.• Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>®).

MATERIAL DE MAGICBOX



— 2018
Inventario Magicbox

9/11

ARTÍCULO	USO	ETAPA DE DESARROLLO	DESINFECCIÓN (Utilizar sólo una opción)
Tablitas mágicas	<ul style="list-style-type: none">• 6 tablas de colores, las cuales se deslizan.• Enseñar al niño las tablas y cómo van bajando.• Conversar acerca de los colores y el funcionamiento.	De 2 años en adelante	<ul style="list-style-type: none">• Desinfectante en aerosol (rociar con aerosol durante 2 segundos con una distancia de 15 cm, dejar secar al aire libre antes de guardar).
Cubo	<ul style="list-style-type: none">• Es un cubo que se arma y se desarma.• Enseñarle al niño cómo se desarma y mostrarle los distintos colores.• Si el niño tiene movilidad y tiene las manos libres, entregárselo para que pueda construirlo.• Fomentar el reto de volverlo a armar.	De 8 años en adelante	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua.• Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]).
Caja de música	<ul style="list-style-type: none">• Darle cuerda a la caja de música para producir la melodía.• Que el niño pueda escuchar la música.• Fomentar la práctica acerca del interés en la música.	De 3 años en adelante	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua.• Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]).
<i>Fidget cube</i> [®]	<ul style="list-style-type: none">• Es un cubo con distintas actividades en sus caras.• Enseñarle al niño las diferentes funciones que puede tener.• Si el niño tiene las manos libres, entregárselo para que pueda observarlo y usarlo.	De 4 años en adelante	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua.• Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]).
<i>Fidget Spinner</i> [®]	<ul style="list-style-type: none">• El objetivo es la rotación del spinner.• Hacer diferentes trucos.• Si el niño tiene las manos libres, entregárselo para que pueda observarlo y usarlo.	De 4 años en adelante	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua.• Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]).

MATERIAL DE MAGICBOX



— 2018
Inventario Magicbox

10/11

ARTÍCULO	USO	ETAPA DE DESARROLLO	DESINFECCIÓN (Utilizar sólo una opción)
<i>Bop It!</i> [®]	<ul style="list-style-type: none">• Seguir las instrucciones del juego.• El objetivo es seguir las indicaciones, sin error.• Si el niño tiene acceso, dejarlo jugar con él.	De 8 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua.• Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]).
Laberinto de plástico	<ul style="list-style-type: none">• Llevar la pelota al final del laberinto de plástico.• Con distintos movimientos, hacer que la pelota se mueva.• Seguir las instrucciones del niño para lograr el objetivo.	De 5 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua.• Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]).
Pelota <i>Koosh</i> [®]	<ul style="list-style-type: none">• Si el niño puede, dársela para que la tome, la observe y la arroje.• Hablar de los colores.	De 3 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua.• Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]).
Cascabeles	<ul style="list-style-type: none">• Tocar el instrumento y comentar con el paciente acerca de la música y sus intereses.• Si el niño lo solicita, entregarle el instrumento musical.	De 10 meses en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua.• Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]).
Libro para colorear reutilizable	<ul style="list-style-type: none">• Con el plumón de agua pintar las hojas y descubrir qué figura hay abajo.• Fomentar la plática creativa con el niño y seguir las instrucciones.• Después del uso, se seca la hoja y se puede utilizar de nuevo.• Si el niño lo solicita, dejarlo dibujar.	De 18 meses en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Desinfectante en aerosol.

MATERIAL DE MAGICBOX



— 2018
Inventario Magicbox

11/11

ARTÍCULO	USO	ETAPA DE DESARROLLO	DESINFECCIÓN (Utilizar sólo una opción)
Pelota con figura dentro	<ul style="list-style-type: none">• Si el niño puede, dásela para que la tome, la observe y la arroje.• Hablar de los colores y las figuras.	De 18 meses en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua.• Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>).
Matrushka	<ul style="list-style-type: none">• Sacar los diferentes tamaños de la Matrushka.• Enseñar al niño los diferentes tamaños.	De 18 meses en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua.• Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>).
Dinosaurios de imán	<ul style="list-style-type: none">• Usar las cañas de pescar para recoger los dinosaurios.• Hablar de dinosaurios y números.	De 2 años en adelante.	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>) en un rociador con agua.• Sumergir en agua ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept®</i>).

ANEXO 7

GUÍA DE DESINFECCIÓN DE MAGICBOX

Desinfección de juguetes

SIEMPRE ten el material limpio. Después del uso de cualquier juguete, desinfectalo.

Pasos de desinfección

1. Identifica qué objetos fueron utilizados.
2. Desinfectalos después de cualquier contacto, tanto de los familiares del paciente, el paciente y la persona que utilice el material (personal médico, voluntarios, enfermería, trabajo social).
3. Separa los objetos utilizados de los que no fueron usados.
4. Ve a un lugar más aislado para que el olor de los desinfectantes no afecte a los pacientes ni a los familiares.
5. Ten acceso a una fuente de agua y de ventilación de aire.
6. Identifica el material del objeto o juguete.
7. Sigue las instrucciones de desinfección.
8. Deja secar adecuadamente.
9. Guarda el material en su lugar.

ARTÍCULO	DESINFECCIÓN (utiliza solamente una opción)
Juguetes de plástico	<ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua.• Sumergir en agua con ¼ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]).
Juegos de mesa	<p>Para la caja, si está plastificada:</p> <ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.• Trapo con ½ de pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua.• Papel desechable con antibacterial. <p>Para la caja, si es de cartón, tablero y accesorios del juego:</p> <ul style="list-style-type: none">• Desinfectante en aerosol (rociar con aerosol durante dos segundos con una distancia de 6 a 8 pulgadas, dejar secar al aire libre antes de guardar).
Libros	<p>Para la portada:</p> <ul style="list-style-type: none">• Toallas desinfectantes de cloro.

	<ul style="list-style-type: none"> • Trapo con ½ pastilla desinfectante (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua. • Papel desechable con antibacterial. <p>Para cada hoja:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desinfectante en aerosol (rociar con aerosol durante dos segundos con una distancia de 6 a 8 pulgadas, dejar secar al aire libre antes de guardar).
Material de arte	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas desinfectantes de cloro. • Trapo con ½ de pastilla desinfectantes (<i>Presept</i>[®]) en un rociador con agua. • Papel desechable con antibacterial.

ANEXO 8

GUÍA DE DESINFECCIÓN DE MAGICBOX CON DISEÑO



Magicbox

1/2

GUÍA DE DESINFECCIÓN DE MAGICBOX

Desinfección de juguetes

SIEMPRE ten el material limpio. Después del uso de cualquier juguete, desinfectalo.

Pasos de Desinfección

1. Identifica qué objetos fueron utilizados
2. Desinfectalos después de cualquier contacto, tanto de los familiares del paciente, el paciente y la persona que utilice el material (personal médico, voluntarios, enfermería, trabajo social).
3. Separa los objetos utilizados de los que no fueron usados.
4. Ve a un lugar más aislado para que el olor de los desinfectantes no afecte a los pacientes ni a los familiares.
5. Ten acceso a una fuente de agua y de ventilación de aire.
6. Identifica el material del objeto o juguete.
7. Sigue las instrucciones de desinfección.
8. Deja secar adecuadamente.
9. Guarda el material en su lugar.



DESINFECCIÓN DE JUGUETES

2/2

ARTÍCULO

DESINFECCIÓN

(Utilizar sólo una opción)

Juguetes de plástico

- Toallas desinfectantes de cloro.
- Trapo con ½ pastilla desinfectante (*Presept®*) en un rociador con agua.
- Sumergir en agua con ¼ de pastilla desinfectante (*Presept®*).

Juegos de mesa

- Para la caja, si está plastificada:
- Toallas desinfectantes de cloro.
 - Trapo con ½ de pastilla desinfectante (*Presept®*) en un rociador con agua.
 - Papel desechable con antibacterial.
- Para la caja, si es de cartón, tablero y accesorios del juego:
- Desinfectante en aerosol (rociar con aerosol durante dos segundos con una distancia de 6 a 8 pulgadas, dejar secar al aire libre antes de guardar).

Libros

- Para la portada:
- Toallas desinfectantes de cloro.
 - Trapo con ½ pastilla desinfectante (*Presept®*) en un rociador con agua.
 - Papel desechable con antibacterial.
- Para cada hoja:
- Desinfectante en aerosol (rociar con aerosol durante dos segundos con una distancia de 6 a 8 pulgadas, dejar secar al aire libre antes de guardar).

Material de arte

- Toallas desinfectantes de cloro.
- Trapo con ½ de pastilla desinfectantes (*Presept®*) en un rociador con agua.
- Papel desechable con antibacterial.