La magia de la red de apoyo en los menores

Influencias de la red de apoyo sólida en la recuperación hospitalaria en menores



Laura Osuna Zurita

Colegiada nº 31 – 2150

Trabajadora Social, Socióloga, experta en Coordinación Parental y especializada en Mediación y Gestión de Conflictos Multidisciplinares.

Resulta realmente interesante conocer cuáles son aquellas influencias, provocadas por una red de apoyo estable, que recae directamente en la recuperación hospitalaria. Quizás, no todo dependa exclusivamente de la medicina científica y en muchos casos el apoyo social actúe como tratamiento eficaz sobre otras controversias que podamos encontrar en el camino.

Si logramos abrir un poco la mente e imaginamos que estamos en el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla, concretamente en el área infantil, podemos observar cómo la zona se encuentra transitada en mayor medida que otras plantas del hospital con personas de generaciones superiores. Es relevante mencionar que, algunos/as niños/as reciben más visitas que otros y desde el Trabajo Social, podemos analizar esta importante realidad.

La hipótesis se centra en la idea de que los menores que presentan una falta de red de apoyo fuerte tienen una recuperación hospitalaria más lenta, en comparación con los que cuentan con una red de apoyo estable. Tomando como unidad de análisis el hecho de que los/as menores hospitalizados, que carecen de una red de apoyo estable, necesiten emplear mayor cantidad de tiempo en su recuperación.

Por lo que, para futuras líneas de investigación sería muy útil que, desde el Trabajo Social, se trabajase con la combinación de una





metodología cualitativa y cuantitativa, utilizando una serie de herramientas, como es el cuestionario Medical Outcomes Study (MOS), un instrumento que permite evaluar el apoyo social. Realizando un mapa de red social con cada uno de los pacientes, de manera trasversal, con el fin de estudiar cada variable de un modo exhaustivo. Recordemos que, estamos trabajando con personas, concretamente niños, por lo que en todo momento debe primar el interés superior del/la menor, siendo ellos/as los protagonistas y primando que cuenten con apoyo social, durante su recuperación.

Teniendo en cuenta la hipótesis propuesta, la cual señala que 'Aquellos menores que presentan una falta de red de apoyo tienen una recuperación hospitalaria más lenta en comparación con aquellos que cuentan con una red de apoyo fuerte', es preciso decir que, la unidad de observación, son los menores hospitalizados, poniendo especial foco de interés en la red de apoyo o carencia de esta.

Es importante realizar un análisis de la relación que tienen entre sí las redes de apoyo social y la adaptación de los/as menores a su entorno hospitalario. Teniendo en cuenta que el hecho de contar con unas fuertes redes de apoyo recae en que los menores se sientan más positivos y enérgicos, recordando de nuevo la importancia que tiene mantener una buena actitud durante la recuperación de una enfermedad.

Los menores, en su proceso de hospitalización, al encontrarse ingresados permanecen alejados, en gran medida de su entorno habitual, lo que reduce su abanico de relaciones sociales. Ellos únicamente se mantienen a expensas de que sus familiares y amigos acudan a saludarles, recayendo por líneas generales, la concesión de permitir o no ciertas visitas en sus padres o tutores legales.

Es bastante preocupante pensar que estos/as menores, se encuentran vulnerables por 'partida doble' tanto por su situación de salud como por la alienación que experimentan durante su estancia en el hospital, de manera que quedan excluidos a nivel social y físico, en sus propios contextos.

En muchas ocasiones a estos/as niños/as, que han estado en cierta forma alejados de lo que se considera 'normalidad social', les cuesta un mayor esfuerzo hacer amigos con naturalidad en comparación con aquellos/as que no han tenido una paralización educativa, en un periodo de tiempo, a lo largo de su vida.

Resulta algo necesario seguir un protocolo de investigación, para trabajar de forma ordenada y clara. En primer lugar, es necesario localizar a los sujetos principales y a aquellas personas que compongan la red de apoyo de estos menores en cuestión; disponer de un permiso que garantice la legalidad de trabajar con menores y manejar sus datos que sean de interés. Es debido llevar a cabo la investigación a través de una metodología provista de una serie de herramientas. Para ello se utilizará la técnica del cuestionario, recalcando unos objetivos concretos, además de una hipótesis, unas variables y un protocolo, concretamente el llamado "cuestionario de MOS". Además, se utilizará una entrevista, como herramienta llevada a cabo a través de un mapa de red, conociendo cuáles son las redes de apoyo de los sujetos de la investigación, en este caso los menores hospitalizados. Finalmente, se hará uso de una escala, 'Escala nº1 de DUKEUNC', con el fin de llegar a conocer de una forma más detallada los datos.



Resulta verdaderamente interesante investigar de qué manera influye la afectividad y el hecho de contar con una red de apoyo fuerte, por parte de estos/as menores que se encuentran ingresados en el hospital a consecuencia de sufrir diversas enfermedades.

A modo de pronóstico, podemos señalar que, en el caso en el que los/as menores que se encuentran ingresados/as en el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla, careciesen de una red de apoyo social correcta y en gran medida se sintieran desatendidos, tardarían un mayor tiempo en recuperarse y por consiguiente en recibir su alta hospitalaria. Aunque, si se produjera el caso contrario, es decir que estos/as niños/as enfermos/as contaran con una firme y consistente red de apoyo social, por parte de su círculo afectivo, los/as mismos/as experimentarían el desarrollo de una recuperación más temprana y, por tanto, su alta hospitalaria sería concedida con anterioridad.

Estos niños/as que inundan el mundo son el futuro y, por ello, debemos cuidarlos/as, dándoles la importancia que tienen, como cualquier persona digna de poseer sus derechos fundamentales. Para llevar a cabo este proyecto, la figura del trabajador social es imprescindible, ya que se trata de un profesional cualificado y experto en el presente tema, capaz de gestionar las posibles áreas de mejora, lograr el buen entendimiento con los mejores y desarrollar una investigación exhaustiva.

Es valioso que seamos capaces de darnos cuenta del alto grado de necesidad que supone la Unidad de Trabajo Social dentro de los hospitales. Ya que, los profesionales cuentan con la habilidad de gestionar los recursos; la buena práctica de entrevistas, de manera asertiva y el apoyo ante las adversidades que se les puedan presentar a los sujetos, siendo en este caso menores enfermos.

Este artículo brinda la posibilidad de reflexionar que, al igual que la medicina física es necesaria y vital, el cariño y el sentimiento de percibirse, uno/a mismo/a, siendo querido por ciertas personas, especialmente por parte del círculo más cercano, hace efecto de tratamiento ante la enfermedad a nivel anímico.

Desde el Trabajo Social, como disciplina académica, se trabaja en enseñar a los profesionales y futuros profesionales ejercer sus funciones, primando siempre en el bienestar social de todos los individuos.

Poniendo en práctica dicho Proyecto de Investigación, se lograría obtener aquellos datos necesarios con los que poder trabajar de cara a un futuro. Incidiendo de modo positivo en los menores hospitalizados, es decir los propios sujetos de la investigación, además de su red de apoyo.



