

ELABORACIÓN DE CUENTOS DIDÁCTICOS Y EMPLEO DE OTRAS ESTRATEGIAS PARA LA EDUCACIÓN EN EL USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS A NIÑOS DE NIVEL INICIAL Y PRIMARIO

ELABORATION OF DIDACTIC STORIES AND USE OF OTHER STRATEGIES FOR EDUCATION IN THE MEDICINES RATIONAL USE TO CHILDREN OF PRESCHOOL AND ELEMENTARY SCHOOL

Alicia del Carmen Panini* ORCID: https://orcid.org/0000-0002-7512-5276

Mauricio Roberto Teves**
ORCID: https://orcid.org/0000-0002-0273-998X

Marisa Hilda Garraza***
ORCID: https://orcid.org/0000-0002-3892-8061

Claudia Patricia Calderón****

ORCID: https://orcid.org/0000-0003-3447-0492

Resumen

El objetivo del presente trabajo radica en narrar nuestro accionar en la enseñanza del Uso Racional de los Medicamentos, enmarcadas en sucesivos Proyectos de extensión, mediante distintas actividades participativas destinadas a niños de 3-12 años. Se emplean los cuentos propios "La gran aventura" y "Las aventuras de Caramelín y Capsulín", una charla educativa y los juegos "Carrera de postas" y "Sopa de letras" adaptados a la temática. Por medio de estos métodos educativos se aprovecha la vitalidad de los niños, favoreciendo su participación y mejorando el proceso de aprendizaje. La formación se basa en aportar herramientas para que los niños no confundan los medicamentos con golosinas, en desalentar la práctica de la automedicación, fomentar la consulta al médico y asociar la adquisición de los medicamentos con la oficina de farmacia. Todas las actividades reflejan un gran atractivo, resultando en un gran apego de los niños a las consignas planteadas.

Palabras clave: Uso racional de medicamentos; Cuentos didácticos; Juegos; Escuela; Niños de nivel inicial y primario

Abstract

The objective of this work is narrating our actions in teaching the Medicines Rational Use, framed in successive outreach projects through different participatory activities aimed at 3–12-year-old children. We use the own stories "The great adventure" and "The adventures of Caramelin and Capsulin", an educational talk and the games "Postrace" and "Alphabet soup" adapted to the theme. Through these educational methods, the vitality of children is taken advantage of, favoring their participation, and improving the learning process. The training is based on providing tools so that children do not confuse medicines with sweets, on discouraging the practice of self-medication, encouraging consultation with the doctor, and associating the acquisition of medicines with the pharmacy office. All the activities reflect a great attraction, resulting in a great attachment of the children to the proposed slogans.

Keywords: Medicines rational use; Didactic stories; Games; School; Preschool and Elementary School level.

Data recebimento: 29/09/2021

Data de aceite: 10/11/2021

^{*} Profesora de la Universidad Nacional de San Luis (UNSL), São Luis - Argentina. E-mail: acpanini@unsl.edu.ar

^{**} Profesora de la Universidad Nacional de San Luis (UNSL), São Luis – Argentina. E-mail: mauricioteves55@gmail.com

^{***} Profesora de la Universidad Nacional de San Luis (UNSL), São Luis - Argentina. E-mail: mhgarraza@gmail.com

^{****} Profesora de la Universidad Nacional de San Luis (UNSL), São Luis - Argentina. E-mail: ccal@unsl.edu.ar

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que nos referimos al uso racional de los medicamentos (URM) cuando "los pacientes reciben la medicación adecuada a sus necesidades clínicas, en las dosis correspondientes a sus requisitos individuales, durante un período de tiempo adecuado y al menor coste posible para ellos y para la comunidad" (OMS, 1985). Conforme se desprende del análisis de tal definición, en una práctica que demande un URM participan varios actores, desde los profesionales que diagnostican, prescriben, dispensan y/o administran hasta el propio paciente o consumidor del medicamento y su entorno. Un punto considerado clave en el URM lo revisten los consumidores, quienes en muchas oportunidades no realizan un accionar acorde a las buenas prácticas de utilización de medicamentos, ya sea, por incumplimiento de las pautas terapéuticas establecidas por el médico, automedicación irresponsable, mal uso de los medicamentos, adquisición de estos en lugares no autorizados para su comercialización, etc. En este sentido, la educación de una sociedad con alto nivel de consumo de medicamentos es sumamente valiosa a la hora de establecer conductas apropiadas en referentes a su uso.

Las acciones de mercadeo dirigidas a profesionales de la salud y la promoción de medicamentos OTC (de venta libre) en diferentes medios comunicativos de difusión masiva, en los que pueden distinguirse a diferentes representantes sociales de renombre (profesionales, deportistas, conductores de TV, actores, etc.) que efectúan una publicitación de medicamentos, resultan en acciones que contribuyen a un escenario de uso irracional e inadecuado (FRESLE; WOLFHEIM, 1997). Por otro lado, la automedicación resulta en una práctica muy frecuente que es llevada a cabo por los distintos componentes etarios de una sociedad; una automedicación no responsable es una práctica de uso irracional de los medicamentos y que puede dar lugar a repercusiones negativas para el consumidor (OMS, 2002; ORUETA *et al.*, 2008). Son múltiples las causas implicadas y que motivan a que una persona se automedique, incorporándose dentro de ellas las campañas de promoción de la industria farmacéutica en distintos medios de comunicación (AGUZZI; VIRGA, 2009; ORUETA *et al.*, 2008). Desde este punto de vista, las actividades educativas tendientes a contrarrestar las conductas de consumo irracional motivadas por estas promociones persuasivas de medicamentos, demanda una tarea sumamente ardua y compleja.

Las morbilidades que se encuentran asociadas al mal uso de los medicamentos representan una problemática de importancia para los sistemas sanitarios de todo el mundo, generando una elevación de los costos directos e indirectos del presupuesto sanitario de cualquier país. Cierto número de estas morbilidades desencadenan en mortalidad, y teniendo en cuenta que varias de estas morbilidades pueden ser identificadas como prevenibles, podemos destacar la

necesidad de impartir conductas formativas destinadas a los consumidores de medicamentos y a la modificación de sus hábitos de consumo.

El principal objetivo del presente trabajo radica en dar a conocer nuestro accionar en la enseñanza del URM a través de distintas actividades participativas que son destinadas a niños de entre 3 y 12 años.

Antecedentes de nuestro desempeño en la extensión universitaria

Las actividades educativas en el URM llevadas a cabo por nuestro grupo de trabajo en el campo de la extensión universitaria, se concretan de manera ininterrumpida desde el año 2003 a través de sucesivas presentaciones anuales en las convocatorias a Proyectos de Extensión por parte de la Universidad Nacional de San Luis (UNSL), Argentina. Cada una de tales propuestas anuales de proyectos fueron aprobadas por la Secretaría de Extensión Universitaria de la UNSL. A partir del año 2014 y en el marco del proyecto titulado "Construyendo una comunidad saludable" se comenzó a destinar nuestro accionar extensionista a alumnos del nivel primario y secundario de centros educativos públicos de nuestra provincia. Desde el año 2017 y hasta la actualidad se trabaja con niños del nivel inicial (3 a 6 años) y del nivel primario (6 a 12 años). A raíz del cambio en los destinatarios que fue realizándose, debimos contemplar la necesidad de adecuar nuestro accionar al desarrollo de actividades que resultasen atractivas para tales grupos etarios; siendo así como fueron redactados cuentos y desarrollados juegos para trabajar en ciertos puntos de acción y en distintos encuentros educativos.

Nuestro grupo de trabajo está conformado por profesionales Farmacéuticos, un profesional Bioquímico y un Profesor de Educación Física, además de alumnos de las carreras de Farmacia, Licenciatura en Psicología, Licenciatura en Bioquímica y de la Licenciatura en Enfermería, todos alumnos pertenecientes a la UNSL.

Cuentos elaborados

Cuento 1: "La gran aventura"

Eran tres amiguitos inseparables, Juan, Pedro y María, que vivían en un pueblo muy chiquito de pescadores a orillas del mar. Un día se les ocurrió hacer una noche de amigos

ELABORACIÓN DE CUENTOS DIDÁCTICOS Y EMPLEO DE OTRAS ESTRATEGIAS PARA LA EDUCACIÓN EN EL USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS A NIÑOS DE NIVEL INICIAL Y PRIMARIO

Alicia del Carmen Panini et al.

en la playa. Pidieron permiso a sus padres y comenzaron a juntar todo lo que necesitaban para llevar a cabo su gran aventura. Una vez que reunieron todo lo necesario, partieron de travesía. Al llegar al lugar, armaron la carpa, se recostaron en la arena, comenzaron a contar historias, a comer chocolates y jugaron a descubrir estrellas. Sin darse cuenta, los tres amiguitos se quedaron dormidos fuera de la carpa sobre la arena. A la mañana siguiente, se despertaron todos mojados y con mucho frio; a Juan le dolía la pancita, a Pedro la garganta y María se sentía muy mal. Sin pensar demasiado, los tres niños recogieron sus pertenencias y regresaron a sus respectivas casas.

A Juan, su mamá lo bañó con agua calentita, le dio té con limón y lo acostó en su cama con la bolsita de agua caliente. Por su parte, la mamá de Pedro salió corriendo a la casa de la abuelita para que la ayudara con el dolor de garganta del niño; la abuelita buscó un jarabe en su botiquín y le dijo a la mamá de Pedro que le diera una cucharada cada 8 horas. Al cabo de unas horas, Pedro comenzó a sentir que le picaba todo el cuerpo y se había llenado de granitos. A María, su mamá la envolvió en una frazada y la llevó a ver a la doctora del pueblo, doña "Pichona"; ella la revisó y le dio una receta con los remedios que debía comprar en la farmacia y las explicaciones de cómo debía María tomar sus medicamentos.

A los tres días, María y Juan ya estaba bien y jugando con sus amiguitos. Pero Pedro seguía con muchos granitos en el cuerpo; por esa razón, su mamá decidió llevarlo a la doctora del pueblo. Pichona revisó bien a Pedro e indagó a su mamá; ella le contó lo que le había sucedido y el jarabe que le había estado dando. Pichona le explicó que el jarabe le había producido una alergia a Pedro y por eso tenía granitos en el cuerpo; le recetó un medicamento que su mamá fue y compró en la Farmacia. Luego de lo sucedido, la mamá de Pedro entendió que no debía darle a su hijo ningún medicamento sin antes ir al doctor.

La actividad con este cuento se plantea con los últimos grados del nivel primario (cuarto, quinto y sexto grado). A continuación de su lectura, se les pide a los niños que hagan un dibujo alusivo al cuento, haciendo hincapié en la parte del mismo que más les llamó la atención. Luego, entre todos, analizamos los distintos escenarios planteados en el desarrollo del cuento, distinguiendo cómo el accionar de la "mamá de Pedro" motivó una conducta de uso inapropiado de los medicamentos. El objetivo de la actividad radica en desalentar la práctica de la automedicación, fomentar la consulta al médico y asociar la adquisición de los medicamentos con la oficina de farmacia.

Cuento 2: "Las aventuras de Caramelín y Capsulín"

Hace muchos años, en unos bosques muy alejados de la gran ciudad, habitaban unos duendes que se encargaban de la elaboración de golosinas y de productos para curar, aliviar y prevenir enfermedades (medicamentos). Todos estos duendes eran muy amigos, formaban una gran comunidad y trabajaban juntos. Pero un día, por alguna razón, los duendes jefes de la gran aldea rompieron su hermandad y fue así como los pequeños duendes se separaron en dos grupos formando dos aldeas. Una era la aldea de los duendes rojos, que se ocupaban de fabricar y repartir caramelos y otras golosinas; y la otra aldea era la de los duendes azules, que tenían la dificil y complicada tarea de fabricar y repartir los medicamentos.

Hoy conoceremos la historia de dos grandes amigos, que, a pesar de las diferencias y peleas entre sus aldeas, conservaron su inmensa amistad. Caramelín, duende rojo, encargado del traslado y reparto de los caramelos y otras golosinas, y Capsulín, duende azul, que hacía lo propio con los medicamentos. Ellos, a pesar de las diferencias y prohibiciones de los jefes de sus aldeas, siempre encontraban el momento y el lugar para pasar una linda y agradable jornada. A nuestros amiguitos les gustaba mucho tomar sus botes e ir al río a navegar los furiosos rápidos hasta el otro extremo del bosque y luego volver hasta el punto de partida subiendo y bajando montañas.

Cuando nuestros pequeños duendes amiguitos estaban trabajando y se cruzaban en el camino, siempre se saludaban y cada cual seguía su camino. En una tarde calurosa de verano, Caramelín y Capsulín se encontraban realizando sus tareas de reparto, pero este día decidieron dejar de trabajar por un rato y divertirse haciendo lo que tanto les gustaba, navegar en sus botes por el río y volver subiendo y bajando montañas. Pero resulta que cuando regresaron hallaron sus bolsas abiertas y todos los caramelos y medicamentos mezclados y desparramados por todo el bosque.

- ¡Y ahora que hacemos! se dijeron.

Debían juntar todo y ponerlo en cada una de las bolsas, así Caramelín podía llevar las golosinas a los kioscos y Capsulín los medicamentos a las farmacias.

Luego de la lectura y teatralización del cuento, el orador les pregunta a los niños si quieren ayudar a Caramelín y a Capsulín a juntar, separar y luego colocar los medicamentos y las golosinas en la bolsa del duende que corresponda; para ello, deben colocar las golosinas en la bolsa de Caramelín (duende rojo) y los medicamentos en la bolsa de Capsulín (duende azul).

Figura 1 - Cuento "Las aventuras de Caramelín y Capsulín". Escenografía y puesta en escena para su teatralización.



Fuente: Elaboración propia

Figura 2 - Cuento "Las aventuras de Caramelín y Capsulín". Escenografía para la segunda fase de su teatralización, en la cual los medicamentos y las golosinas de los duendes están mezcladas y desparramadas por el escenario.



Fuente: Elaboración propia

Con este cuento se trabaja con los niños del nivel inicial (salita de jardín de infantes de 4 y de 5 años) y con los primeros grados del nivel primario (primer, segundo y tercer grado). El objetivo principal que se persigue con la actividad es el aporte de herramientas para que los niños no confundan a los medicamentos con golosinas y, además, lograr una asociación de los medicamentos con la oficina de farmacia.

Figura 3 – Cuento "Las aventuras de Caramelín y Capsulín". Narración del cuento por parte de un integrante del proyecto.



Fuente: Elaboración propia

Otras actividades

Además de las actividades con los cuentos detalladas, en el marco del proyecto también desarrollamos otras acciones para el fortalecimiento de los objetivos planteados:

Carrera de postas

El objetivo del juego "carrera de postas" radica en estimular la consulta médica, evitar la automedicación y establecer a la farmacia como el lugar apropiado para la adquisición de los medicamentos.

Para el desarrollo del juego, los niños se separan en grupos de 2 alumnos, de los cuales, uno debe ir corriendo desde un punto de partida y hasta un apartado en el que se aparenta un consultorio médico, en el que retira un trozo de papel que simula una receta médica. Retirada la misma, el alumno vuelve al punto de partida y la entrega a su compañero de grupo, el que debe ir corriendo a una segunda estación que es establecida como la "farmacia", allí, se encuentra un integrante del grupo extensionista que simula ser un farmacéutico y le entrega la caja vacía de un medicamento a cambio del trozo de papel que simula la receta médica. De ahí, el alumno vuelve al punto de partida, finalizando el juego, resultando ganador el equipo que logre completar el circuito en el menor tiempo.

Dependiendo de las dimensiones del espacio físico designado por el establecimiento educativo para la actividad, se establecen de 2 a 5 equipos para el desarrollo del juego.

Figura 4 – Carrera de postas. Desarrollo del juego, en donde un alumno llega a la estación establecida como la "farmacia" y se le entrega un medicamento a cambio de la receta médica



Fuente: Elaboración propia

Charla educativa

Solo para los alumnos del nivel primario (primer a sexto grado), se diagrama una charla educativa en la que se brinda información referente a:

- ¿Qué es un medicamento?
- ¿Para qué sirve?
- ¿Qué efectos produce?
- ¿Cómo se utilizan?
- ¿Quién los receta?
- ¿Dónde se compran?
- ¿Los medicamentos se vencen?
- Además, se incorporan conceptos sobre la importancia de cumplir con las indicaciones del médico y del uso de medicamentos en poblaciones especiales (niños, embarazadas, ancianos, lactancia, etc.)

"Cadena" para mejorar nuestra salud

Figura 5 – Charla educativa. Desarrollo en una de las aulas del establecimiento escolar

Fuente: Elaboración propia

Durante el desarrollo de la charla se logra una importante interacción con los alumnos, conociéndose muchas realidades y costumbres propias de los distintos entornos familiares.

Sopa de letras

El objetivo que se persigue con la actividad de la "sopa de letras" es evaluar el grado de conocimientos adquiridos en la charla educativa. Ambas actividades (charla educativa y sopa de letras) se realizan en distintos encuentros, por lo general, con un distanciamiento de entre 15 y 30 días.

Para el desarrollo de la actividad, los alumnos de cada aula son separados en 2 a 4 grupos (dependiendo de la cantidad presente). Cada grupo es guiado por un integrante del equipo extensionista, quien lee consignas que los alumnos deben responder correctamente y luego buscar la respuesta en la sopa de letras. Se plantea una competencia entre los grupos conformados, resultando victorioso aquel grupo que logre resolver la sopa de letras en el menor tiempo posible.

Las consignas planteadas hacen referencia a:

- ¿Quién receta los medicamentos?
- ¿Dónde se compran los medicamentos?
- ¿Para qué sirven los medicamentos?
- ¿En qué pacientes hay que prestar atención cuando se toma un medicamento?
- ¿A quién podemos solicitar información correcta sobre los medicamentos?
- Antes de tomar un medicamento debo observar la Fecha de
- Para que una persona se sane DEBE con lo que indicó el médico.
- Para que el farmacéutico nos venda el medicamento debemos llevar la ...

TEROALP NADIAN STORY OF THE PROPERTY OF THE PR

Figura 6 - Sopa de letras. Desarrollo de la actividad con alumnos del nivel primario

Fuente: Elaboración propia

Discusión y conclusiones

En el marco del fortalecimiento de la función social de las Instituciones de enseñanza superior, todas las acciones desarrolladas en el campo de la Extensión Universitaria permiten crear y afianzar los vínculos existentes con diferentes actores de nuestra sociedad, brindando respuestas a necesidades educativas específicas y favoreciendo a la formación integral (DEL HUERTO MARIMÓN, 2007). La capacitación impartida en el URM aporta conocimientos en áreas temáticas no abordadas en la formación educativa de nivel primario, lo que resulta en un factor de gran envergadura a los fines de promover actitudes responsables frente al consumo y utilización de medicamentos, basándonos en que la formación en muchas prácticas de consumo logradas en este período, serán mantenidas a lo largo de todas sus vidas (CHAPLIN; LOWREY, 2010). Resulta asimismo trascendental destinar la practica extensionista a actores sociales de tan corta edad, en quienes se vislumbra una alta permeación y una buena actitud frente a la adquisición de nuevos conocimientos.

La formación en el URM resulta imprescindible en una sociedad con alto nivel de consumo de medicamentos, en la cual se vislumbran muchas costumbres y hábitos de consumo que no resultan acordes a las buenas prácticas de utilización de medicamentos. En nuestro caso, las actividades de extensión resultan vinculadas con las actividades de docencia e investigación, lo que, sumado a nuestra historia extensionista en la temática, nos permite el conocimiento de distintas realidades y en base a ello, establecer los tópicos para la actuación en los distintos proyectos anuales. Conforme fueron modificándose los destinatarios de nuestro accionar extensionista fueron estableciéndose nuevas estrategias para su adecuación; resultó en este marco la oportunidad propicia para la implementación de cuentos infantiles redactados por la Farmacéutica Alicia del Carmen Panini. Por medio de los cuentos logramos primeramente la atención e involucración de los niños en las actividades, manifestándose una actitud participativa de ellos que permitió establecer un campo óptimo para el desarrollo de los objetivos de educación propuestos.

Al mismo tiempo, el planteamiento y ejecución de los juegos "carrera de postas" y "sopa de letras" generó un gran atractivo, resultando en un gran apego de los niños a las consignas planteadas. Se encuentra referenciado que estos métodos educativos que favorecen la participación activa de los niños y en los que se aprovecha su gran vitalidad, mejoran el proceso de aprendizaje (OMS, 1989).

Permanentemente y a consecuencia de las distintas interacciones que se logran con los niños, se va recogiendo información que denota las distintas realidades educativas, formativas y sociales que marcan diferentes actitudes respecto a quién le indica o recomienda el uso de un medicamento específico, dónde lo adquieren o compran, dónde los almacenan sus padres o tutores en el hogar y hasta, en ciertos casos, cómo usan y comparten los medicamentos.

Cabe destacar que todas las actividades del proyecto siempre son llevadas a cabo dentro del establecimiento educativo de pertenencia de los alumnos, en el horario en que acuden normalmente y en sus respectivas aulas, a excepción de las actividades que involucran la lectura y teatralización del cuento "Las aventuras de Caramelín y Capsulín" y la "Carrera de postas", que por cuestiones de espacio físico y a los fínes de evitar el desarreglo del acomodo normal de cada aula, siempre se realizan en otra dependencia de la institución, como por ejemplo en un salón de usos múltiples o en el patio de la escuela. Trabajar con el grupo de compañeritos que integran un aula, nos permite trabajar con grupos pequeños, permitiendo en ellos un mayor grado de atención, una mayor interacción colectiva y una mayor colaboración ante las actividades que se propongan (OMS, 1989).

Como conclusión final, podemos expresar que la sociedad necesita estar informada y educada en el uso adecuado de los medicamentos y que todas las acciones formativas enmarcadas dentro de Proyectos de extensión respaldados por instituciones de enseñanza superior, demandan, no solo una gran responsabilidad por parte de quienes desarrollamos la actividad extensionista, sino también un gran compromiso social que permite volcar al medio las herramientas necesarias para establecer patrones y conductas adecuadas de uso de medicamentos, teniendo como objetivo primordial el cuidado de nuestra salud.

Referencias

AGUZZI, A.; VIRGA, C. Uso racional de medicamentos: La automedicación como consecuencia de la publicidad. **Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica**, v. 28, n. 1, p. 28-30, 2009.

CHAPLIN, L. N.; LOWREY, T. The Development of Consumer-Based Consumption Constellations in Children. **Journal of Consumer Research**, v. 36, n. 5, p. 757-777, 2010.

DEL HUERTO MARIMÓN, M. E. La Extensión Universitaria como vía para fortalecer los vínculos Universidad-Sociedad desde la promoción de salud. **Revista Cubana de Salud Pública**, v. 33, n. 2, p. 10, 2007.

FRESLE, D. A.; WOLFHEIM, C. Educación al público en uso racional de medicamentos. Un estudio internacional. **Serie sobre Investigaciones**, No. 24. Programa de Acción sobre Medicamentos Esenciales. Organización Mundial de Salud. Ginebra, Suiza, 1997.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). The Rational Use of Drugs. **Report of the Conference of Experts**, OMS, Ginebra, Suiza, 1985.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). Educación para la salud. **Manual sobre educación sanitaria en atención primaria de salud**. Organización Mundial de la Salud, Ginebra, Suiza, 1989.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. **Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS**, Ginebra, Suiza, 2002.

ORUETA, R.; GÓMEZ-CALCERRADA, R. M.; SÁNCHEZ, A. Automedicación. **SEMERGEN - Medicina de Familia**, v. 34, n. 3, p. 133-137, 2008.