

## **Potencialidades del carnaval terapéutico en la educación interprofesional de pre y pos grado en salud.**

*Potentials of the therapeutic carnival in undergraduate and graduate interprofessional health education.*

Victor Manuel Méndez Torres,<sup>1</sup> Reinaldo Elías Sierra,<sup>2</sup> Loraine de la Fe González Fernández,<sup>3</sup> Yordanka Méndez Torres,<sup>4</sup> Benavides Enrique Pupo Duran,<sup>5</sup> Iliana Digurnay Durruthy.<sup>6</sup>

1. Licenciado en Educación especial. Profesor Auxiliar. Investigador Agregado. Master en Ciencias en Longevidad satisfactoria. Hospital Luis Ramírez López, correo: [ymmendez@infomed.sld.cu](mailto:ymmendez@infomed.sld.cu) ORCID:<https://orcid.org/0009-0005-7339-851X>
2. Médico. Especialista segundo grado en Cardiología y en Medicina Intensiva y Emergencias. Profesor Titular. Doctor Ciencias Pedagógicas. Hospital Dr. Agosthino Neto. correo [relias@infomed.sld.cu](mailto:relias@infomed.sld.cu) ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4909-168X>
3. Médico. Especialista de 2do Grado en Psiquiatría, asistente ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-9339-1519>
4. Médico especialista primer grado en Medicina General Integral e Imagenología. Profesora Asistente. Hospital Dr. Agosthino Neto. correo [ymendezdeluque@gmail.com](mailto:ymendezdeluque@gmail.com) ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3923-9815>
5. Médico. Especialista de 2do Grado en Psiquiatría, auxiliar, master en Atención Integral a la Mujer, Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo, ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0591-4015>, correo: [benrique@infomed.sld.cu](mailto:benrique@infomed.sld.cu)
6. Especialista de segundo grado en Psiquiatría, profesor auxiliar Hospital Psiquiátrico Provincial Luis Ramírez Lopez. Guantánamo, correo: [digurnay@infomed.sld.cu](mailto:digurnay@infomed.sld.cu), ORCID:<https://orcid.org/0000-0002-6222-4160>

Correspondencia: [ymmendez@infomed.sld.cu](mailto:ymmendez@infomed.sld.cu)

### **RESUMEN**

Fundamento: el carnaval terapéutico se utiliza con la finalidad de socializar a los pacientes y estructurar un ambiente similar a la vida social y cultural de la región. Durante su desarrollo se demuestra el resultado alcanzado de todo un año en las acciones de rehabilitación enfocadas a habilidades culturales desarrolladas en los pacientes por el equipo de salud mental que labora en la comunidad o intrahospitalaria. Objetivo: elaborar una política de acciones pedagógicas desde las potencialidades del carnaval terapéutico en la educación interprofesional de pre y pos grado. Métodos: al identificarse el problema científico el que Insuficientes conocimientos sobre potencialidades educativas tiene el carnaval como acción terapéutica interprofesional de pre y pos grado del hospital Psiquiátrico Luís Ramírez López Guantánamo, se realizó un estudio descriptivo con métodos la revisión bibliográfica como método teórico y métodos empíricos la observación y

encuestas. Resultados: el 87 % de los encuestados opina que se pueden realizar diversas actividades de cada perfil en la educación y se logró información necesaria para describir las potencialidades docentes del carnaval desde un enfoque de educación interprofesional. Conclusiones: el carnaval terapéutico tiene potencialidades educativas desde la interprofesionalidad, que sirven en la enseñanza interdisciplinaria de pre y pos grado y es en la etapa pre carnaval que tiene mayor factibilidad la utilización del mismo con carácter docente. Los expertos evaluadores y observadores que evaluaron el contenido del presente estudio y califican de excelente como material de apoyo para la organización de la docencia y terapéutica del carnaval. Descriptores: docencia; psiquiatría; carnaval; terapéutico

## **ABSTRACT**

Background: the therapeutic carnival is used with the purpose of socializing patients and structuring an environment similar to the social and cultural life of the region. During its development, the result achieved during an entire year of rehabilitation actions focused on cultural skills developed in patients by the mental health team that works in the community or in-hospital is demonstrated. Objective: develop a policy of pedagogical actions from the potential of the therapeutic carnival in pre- and postgraduate interprofessional education. Methods: upon identifying the scientific problem that the carnival has insufficient knowledge about educational potential as a pre- and post-graduate interprofessional therapeutic action at the Luís Ramírez López Guantánamo Psychiatric Hospital, a descriptive study was carried out with bibliographic review methods as a theoretical method and empirical methods. observation and surveys. Results: 87% of those surveyed believe that various activities of each profile can be carried out in education and the necessary information was obtained to describe the teaching potential of the carnival from an interprofessional education approach. Conclusions: the therapeutic carnival has educational potential from interprofessionalism, which serves in pre- and postgraduate interdisciplinary teaching and it is in the pre-carnival stage that its use for teaching purposes is most feasible. The expert evaluators and observers who evaluated the content of this study described it as excellent as support material for the organization of the teaching and therapeutics of the carnival.

Descriptors: teaching; psychiatry; carnival; therapeutic

## **INTRODUCCIÓN**

El término de "comunidad terapéutica", se refiere a que la responsabilidad de tratamiento es del personal médico, y también concierne a los otros miembros de la comunidad, incluyendo a los pacientes. Sin embargo se mantenía entre muros la rehabilitación del enfermo, y es por ello que surge la respuesta radical italiana.<sup>1</sup> En ese contexto ello, lo que los autores del presente trabajo agregan que las acciones de rehabilitación se deben asemejar la comunidad en sus estilos y

tradiciones de manera que el individuo se sienta en una zona de confort como parte de su rehabilitación integral.

En Cuba se privilegian las acciones de promoción y prevención encaminadas a alcanzar grados más elevados en la calidad de vida de la población. Es ahí donde se previene la enfermedad y también para ello, se utiliza además el concepto de comunidad terapéutica y que asume el arte terapia desde todas sus manifestaciones. Al referirse al término arteterapia; Martínez Cepena Mayelín Caridad, Maure Yubet Caridad, Ramírez Vallejo Alianet, 2020, se refieren como la terapia a través del arte que tiene carácter multiteórico y multiprofesional.<sup>2</sup>

Esta terapia a través del arte está categorizada por la Organización Mundial y su campo ha sido aplicado en psicoterapia, educación, rehabilitación y prevención de salud mental, hacen referencia a las potencialidades terapéuticas de formas de arte terapia como; la pictórica, el psicoballet y la Musicoterapia, todas ellas en función de las necesidades educativas especiales. (aplicables a todo ámbito terapéutico mental).<sup>3</sup>

La recreación en el campo de la salud hospitalaria ha ido ganando espacio gracias a la vinculación de practicantes de Recreación en este ámbito.<sup>4</sup> Morales Paz Juan David, Luis Fernando Santiago; Umbarila Quintana Juan Sebastián 2020,<sup>5</sup> utilizan el término de recreación dirigida y salud mental y hacen énfasis en un contexto comunitario y social en el que se estaba construyendo la política pública de salud mental y convivencia Social.<sup>6</sup> Ante ello se evidencia que la atención a la salud, debe ser una política establecida en la que se utilicen todos los medios para lograr, la mejoría del paciente.

Los autores antes mencionados utilizan los criterios de Vygotsky 1999,<sup>7</sup> de la recreación quien la define como actividad social en testimonio en la que se identifican prácticas de conocimientos de saberes populares y símbolos, es en la práctica pedagógica, el nexo entre símbolos culturales, producidos por las instituciones sociales de la comunidad hasta la apropiación psicológica individual de los lenguajes no verbales externos, culturales y tradicionales. Un ejemplo puede ser el conjunto de tradiciones que se celebran en los carnavales.

Autores como Mesa, hacia el año 2004 publican su mantención de postura integradora al pensamiento Vygotskyano al asumir la afirmación que todos los procesos del pensamiento llamados también procesos psicológicos superiores (aprendizaje, memoria, lenguaje, etc.), tienen origen en la interacción y a partir de experiencias sociales significativas "toda función aparece dos veces, primero a nivel social (interpsicológica) y después a nivel individual (intrapicológica)". De ello, a consideración de los autores del presente estudio, se deriva la importancia de que la interrelación social, sea agradable y placentera para la salud mental. De manera que las experiencias vividas por el sujeto, entre las que se incluyen las tradiciones sociales y su representación en la motivación intrínseca del sujeto dependerá la personalidad del sujeto, predisposición a enfermar y la resiliencia.<sup>8</sup>

En el marco de la segunda guerra mundial Shank (2000) plantea textualmente que “la recreación tenía un valor terapéutico y describe tres términos que son vitales, la recreación, el ocio y la salud mental, porque reducía el aburrimiento y el aislamiento social, y ofrecía una salida a la hostilidad y la agresión. También se utilizaba la recreación para aumentar la autoestima y la confianza, desarrollando nuevos intereses y habilidades y mejorando el estado físico y mental de los pacientes”, además plantea el vínculo entre, la recreación, el ocio y la salud mental: Recreación, ocio y salud mental, ligados a los conceptos de salud psicológica y bienestar.<sup>8</sup>

Muchas monografías que describen las fiestas concluyen que los carnavales son una puesta en escena de un mundo al revés que permitiría a la sociedad entregarse a una catarsis que impediría el surgimiento de un conflicto social.<sup>8</sup> Es un espacio en el que el paciente, incluso enajenado, se siente ambiente en el que su contacto con la realidad lo hará sentirse que no es tan diferente y que puede vincularse a la acción carnavalesca sin miedo al rechazo social que se tiene al paciente psiquiátrico y poder expresar sus emociones que servirán al terapeuta para trabajar de manera específica.

Se ha definido el carnaval como una fiesta que expresa la inversión simbólica de la realidad social. Durante los carnavales se desestructura coyunturalmente el orden social. Sátira, disfraces, máscaras, liberación de tabúes, desembarazamiento de controles sociales, etc., convierten estas fiestas, por unos días y momentos, en la antiestructura.<sup>9</sup>

En Guantánamo. Se realizan los carnavales terapéuticos desde 1993 y con estas fiestas de recreación sana se ha llevado al paciente psiquiátrico a sentirse en un ambiente similar al de la norma social que conocieron antes de enfermar. Esta acción terapéutica se utiliza con la finalidad de demostrar el resultado alcanzado durante todo un año en las acciones de rehabilitación enfocadas a habilidades culturales desarrolladas en los pacientes por el equipo de salud mental que labora en la comunidad o en la propia institución Hospital Psiquiátrico Luís Ramírez López. Institución de tradición docente donde se forman en la educación en el trabajo terapeutas ocupacionales, estudiantes de medicina y residentes de la especialidad de psiquiatría y laboran otras especialidades que tributan a la rehabilitación y al carnaval como acción terapéutica.

El carnaval es una acción terapéutica que demanda de muchas acciones para garantizarlo, en su proceso se ha identificado como situación problemática; Los perfiles trabajan de manera aislada sin coordinación y trabajo en equipo y es lo que le transmiten en la educación en el trabajo al educando de pre grado así como a los especialistas en formación de pos grado, es insuficiente la planificación de cada perfil para garantizar la calidad de esta acción terapéutica. Tenido en cuenta que la ejecución del carnaval conlleva múltiples actividades de todos los perfiles es que se plantea en el siguiente problema científico: Insuficientes conocimientos sobre potencialidades educativas tiene el carnaval como acción terapéutica interprofesional de pre y pos grado. Es por ello que se plantea como objetivo identificar una política de acciones pedagógicas desde las potencialidades del carnaval terapéutico en la educación interprofesional de pre y pos grado.

## MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo y cualitativo en el periodo de enero a Junio del año 2023 en el Hospital psiquiátrico Luí Ramírez López.

Para ello se realizó la valoración de la viabilidad desde la descripción de métodos docentes en el modalidad carnaval terapéutico como alternativa docente interprofesional en la especialidad de psiquiátrica, las unidades de análisis se conformaron por una muestra de (profesores auxiliares del centro (n=8), que se despeñan como observadores y compiladores de información, médicos de la especialidad de Psiquiatría (n = 8 de un universo de 12, experiencia profesional  $15,1 \pm 2,2$  años) que aceptaron participar en la investigación, previo consentimiento informado y licenciados de perfiles como; enfermería, terapia ocupacional, trabajo social; enfermería, rehabilitación física, deporte, defectología (n = 21 de un universo de 36, experiencia profesional  $15,1 \pm 2,2$  años)

Se utilizó el método del nivel teórico revisión bibliográfica dirigida a elaborar los fundamentos que sustentan los elementos de comunidad terapéutica, el carnaval terapéutico como modalidad de la comunidad terapéutica y su vínculo con la educación interprofesional.

Se utilizó además del nivel empíricos el método basado en la observación y la encuesta, dirigidos a elaborar una política de acciones pedagógicas desde las potencialidades del carnaval terapéutico en la educación interprofesional de pre y pos grado con los resultados observados durante el proceso de carnaval, antes durante y después y los criterios aportados por los médicos especialistas que han dirigido comunidad terapéutica.

La información obtenida se procesó de manera cualitativa y se presentan en informe de prosa como un protocolo docente para la educación interprofesional a partir del carnaval terapéutico como modalidad de rehabilitación.

**Aspectos éticos:** La recogida de la información sobre las propuestas docentes del carnaval, se realizó de manera anónima y se procesa sin evaluar los perfiles que la emiten con la intencionalidad de no perjudicar el contenido de lo que aporta cada uno.

## DESARROLLO

### Resultados y discusión

Al aplicar el método teórico se obtiene un sustento basado en los elementos de comunidad terapéutica, carnaval terapéutico y educación interprofesional que se describe en epígrafes.

### **Epígrafe 1. Desarrollo de la comunidad terapéutica e inserción del carnaval como acción terapéutica en la misma.**

En 1958 Maxwell Jones propone aplicar a un hospital psiquiátrico el término de "comunidad terapéutica", ello quiere decir que la responsabilidad del tratamiento concierne a los otros miembros de la comunidad, es decir, a los pacientes y personal de salud.<sup>10</sup>

La celebración del Carnaval tiene su origen probable en fiestas paganas, como las que se realizaban en honor a Baco, el Dios del vino, las saturnales y las lupercales romanas, o las que se realizaban

en honor del buey Apis en Egipto. Según algunos historiadores, los orígenes de las fiestas de Carnaval se remontan a las antiguas Sumeria y Egipto, hace más de 5,000 años, con celebraciones similares Grecia y durante el Imperio Romano, desde donde se difundió la costumbre por Europa, siendo traído a América por los navegantes españoles y portugueses que nos colonizaron a partir del siglo XV. <sup>11</sup>

El Carnaval es una reminiscencia de la religión de Dionisio, el dios salvaje de la disolución y de lo orgiástico. La música y la danza son sus formas preferidas. En lo dionisiaco el hombre supera sus propios límites para fundirse con el otro, con la naturaleza en el éxtasis, en el amor y en la embriaguez. La gente se desahoga con el Carnaval, deja de lado el actuar; da un respiro a las preocupaciones y a la angustia que el día a día puede causar. <sup>12</sup>

Las acciones carnalescas en tanto que modos de interacción se encontrarían a medio camino entre el ritual y el espectáculo. La existencia de un desfile reúne a los protagonistas y a los espectadores y la búsqueda de juego y diversión son dos características propias de un contexto carnalesco y deben ser tenidas en cuenta. <sup>13</sup>

El carnaval constituye un gran mediador social, una expresión de la comunidad que resalta la identidad social de la persona e implícitamente confiere una serie de apoyos y beneficios. Dentro los beneficios sociales y profesionales, se tiene el reconocimiento que un danzarín puede obtener al participar de una determinada institución, reconocimiento que se asocia a un mejor trato interpersonal... los futuros o primerizos danzarines manifiestan obtener un beneficio social. <sup>14</sup>

Es en ello que los autores del presente estudio basan científicamente la rehabilitación del paciente psiquiátrico, su el paciente está fuera de la realidad, su mundo al revés, o sea el carnaval, que dicho sea de paso es la realidad física el paciente encontrará momentos de sosiego y aceptación. Claro está de manera guiada y sana.

El carnaval social, y no el terapéutico, limita la participación por el por el factor económico lo cual la convierte en una tradición excluyente. <sup>15</sup> Los autores el presente trabajo, consideran que además de ser una tradición y tener potencial de ocio, recreación, lamentablemente no es sana en su expresión social desde la cual se promueve la ingestión de bebidas alcohólicas, que representan un riesgo para el paciente y su adherencia terapéutica al medicamento. Máxime si se tiene en cuenta que más de la mitad de los enfermos mentales tienen problemas sociales y entre ellos el económico. Por lo que se considera que el carnaval terapéutico, que está enfocado de manera sana e imita la tradición, además de permitir durante todo un año el vínculo con los pacientes en el desarrollo de las manifestaciones artísticas, es la mejor expresión de carnaval para pacientes con trastornos mentales

En el sentido patrimonial, el carnaval constituye una expresión del patrimonio cultural inmaterial porque reúne expresiones y representaciones diversas, genera un espacio para las manifestaciones como la música, la danza, las máscaras, la indumentaria y todos los significados que fortalecen el tejido social de diferentes sectores de una comunidad. <sup>16</sup>

Pérez, M. A. en su estudio *Carnaval y Educación Social*, al para frasear a Magendzo, 1986 explica que el carnaval es un fenómeno histórico – social, cultural, político, económico, artístico y como tal, es forma de vida de los contextos y de grupos sociales. “El conocimiento que se genera de la cultura del carnaval son valores agregados de la producción humana, de aquel que se involucra integralmente en una manifestación de la cual es parte significativa de la misma. Una educación transformista del carnaval, está llamada a lograr en su comunidad la conciliación espiritual de valores humanos personales y de aquellos que marcan el pensar y sentir de los contextos, lo cual debe impactar en una educación que propende por la sana convivencia, el sentido de pertenencia por las personas, el arte, la cultura, la familia, y de los bienes y valores sociales, propiciar espacios vitales para la integración comunitaria bajo un clima de respeto que invite a la integración del tejido social”.<sup>17</sup>

### **Epígrafe 1.1 La educación interprofesional.**

La educación interprofesional (EIP) es clave para garantizar el aprendizaje integrado de los alumnos de diferentes titulaciones, que ejercerán una labor profesional basada en el cuidado centrado en la persona, de manera conjunta.<sup>18</sup>

Soto-Ruiza Nelia et al 2022 plantean que la transformación de la atención sanitaria requiere un cambio en el planteamiento de la educación interprofesional en las universidades con nuevas estrategias pedagógicas que proporcionen una mayor relevancia y protagonismo a la perspectiva del paciente, convirtiéndolos en los grandes aliados en el desarrollo de competencias de los futuros profesionales.<sup>19</sup>

En diversas partes del mundo se han desarrollado capacitaciones en Capacitación Inter Cultural como medida comprobada para proporcionar cuidados de salud culturalmente sensibles, estrategia que también permite cumplir con los requisitos de acreditación de las instituciones prestadoras de servicios de salud.<sup>20</sup>

Asimismo, instituciones educativas de países como Canadá, Estados Unidos y Australia deben cumplir con capacitación en Capacitación Inter Cultural y Educación Inter Profesional en el proceso formativo de las carreras de Ciencias de la Salud para acreditarse.<sup>21,22,23</sup>

El modelo de desarrollo de valores y núcleo de competencias en EIP de la Universidad de Toronto. Se basa en tres niveles escalonados, los cuales se describen a continuación: Primer nivel de desarrollo: exposición: El objetivo es que el aprendiz entre en contacto con aspectos no técnicos de su profesión para que empiece a analizar críticamente las relaciones interprofesionales que se establecen en las rotaciones clínicas y en los con-textos laborales. Segundo nivel de desarrollo: inmersión: En este segundo nivel se pretende que el aprendiz no sólo reflexione sobre las relaciones interprofesionales, sino que también las experimente y practique en contextos simulados.<sup>24</sup>

Y un tercer nivel de desarrollo: competencia: En este nivel el aprendiz debe aplicar las competencias interprofesionales desarrolladas en los niveles previos, poniéndolas en práctica en contextos lo más

cercanos a la realidad en el cuidado de pacientes reales o en contextos reales. <sup>25</sup> A esta última se refieren los autores del presente trabajo.

Una muestra del aislamiento en la formación del perfil dedicado a la terapia ocupacional y rector de crear ambientes similares a la vida cotidiana de los en los pacientes;) en su búsqueda bibliográfica sobre La educación interprofesional en el desarrollo de la identidad profesional en terapia ocupacional, plantea que "En general, la IPE en terapia ocupacional es empírica, predominando la publicación de artículos de investigación mixta sobre el número de artículos de cuantitativa y cualitativa". <sup>26</sup>

Tema del cual no discrepa el actual equipo de investigación ya que no existe publicación del protocolo de la comunidad terapéutica en psiquiatría por ejemplo, y en terapia ocupacional las actividades están diseñadas pero no impuestas, sino que dependen de la creatividad del terapeuta que sin tener un vínculo interprofesional limita su círculo de acción, tema que se extrapola a el resto de las especialidades o profesiones de la salud a la hora de hacer vincular al paciente como un miembro más en la educación interprofesional. De igual manera, la comunidad terapéutica misma implica el trabajo en equipo, sin embargo, se repite el fenómeno de no existir un protocolo de acción en torno a la misma y las publicaciones realizadas se limitan a teorizar sin establecer formas de hacerlo.

Se conoce a nivel de institución y profesional que el concepto de comunidad terapéutica propiamente dicho implica trabajo en equipo dirigido por el médico psiquiatra sin embargo la epidemia de la COVID 19 que propició el aislamiento de los pacientes dismanteló el trabajo en equipo que existía antes de la misma como modo de trabajo interdisciplinario.

### **Resultados del nivel empírico**

El método de la observación permitió al equipo de investigación identificar que existen 3 momentos con potencialidades docentes en el carnaval terapéutico, un antes durante y después de los cuales, los observadores (profesores auxiliares del centro (n=8) evaluaron el contenido del presente estudio y califican de excelente como material de apoyo para la organización de la docencia y terapéutica del carnaval.

Las encuestas a los 21 profesionales de diferentes perfiles y con años de experiencia en el desarrollo de la comunidad terapéutica permitieron además enriquecer la función e los perfiles en los momentos potenciales docentes del carnaval como modalidad de rehabilitación desde la educación interprofesional de pre y pos grado, donde el 87 % de los encuestados opina que se pueden realizar diversas actividades de cada perfil en la educación.

### **Epígrafe 2. Descripción del carnaval y su potencial educativo interprofesional.**

El primer carnaval terapéutico en el Hospital Psiquiátrico Luis Ramírez López se celebró el 21 de **Noviembre de 1993** en el cual se hicieron kioscos para la venta de alimentos por todo el hospital, comparsas, tocaron grupos musicales y hubo ambiente carnavales con amplia participación de manera sana y la segunda edición del carnaval terapéutico al año siguiente se extendió al Centro

Psicopedagógico Enrique picazo que radia al lado del hospital psiquiátrico y las comparsas salieron extramuros del hospital hasta más de 400 metros de distancia por la puerta de servicio, se realizaron actividades en el área de salud sur y luego llegaron las actividades hasta en el centro de la ciudad, en el parque José Martí, desfilando varios grupos comunitarios. Desde entonces se realizan estas actividades como parte de la comunicad terapéutica del hospital

El Carnaval Terapéutico tiene 3 etapas (antes durante y después): en cada una de ellas se realizan actividad, potencialidades que permiten al equipo de salud mental, mantener en un periodo no menor de 3 meses al paciente en rehabilitación vinculado al desarrollo del carnaval y se vincule a tareas como coreografías de comparsas, bailoterapias, expresión de talento cultural como canto, baile y declamación. Además de actividades como ferias en las que se pueden exponer los aditamentos elaborados por pacientes desde al arte terapia.

### **Antes del carnaval terapéutico.**

Existe un periodo de meses de ensayos de las manifestaciones artísticas, deportivas, así como las modalidades psicoterapéuticas a desarrollar entre otras En esta etapa, el equipo de rehabilitación en salud mental se reúne y da a conocer las actividades a desarrollar por los miembros del equipo (médico, enfermera, asistente a pacientes, el trabajador social, licenciado en terapia ocupacional, promotor cultural, rehabilitador, podólogo, foniatra, defectólogo o licenciado en educación especial y licenciado en cultura física), para definir las actividades que se realizarán durante el carnaval.

Cada uno de los profesionales realiza funciones específicas encaminadas a garantizar la preparación del año preparatorio previo al carnaval y en su ejecución enseña al estudiante de la carrera correspondiente, los objetivos y maneras de realizar la misma.

El médico, en este proceso interprofesional planifica el cronograma de actividades a desarrollar y da criterios de selección de pacientes según su nivel de funcionamiento. Así mismo evalúa la calidad de las actividades que se van desarrollando y gestiona a nivel administrativo los recursos para poder ejecutar las tareas. Inserta a los estudiantes en las actividades y evalúa la habilidad de participación en la Comunidad terapéutica. De igual manera coordina con el jefe de departamento docente para que desde el extensionismo universitario, los estudiantes de todas las carreras médicas participen en la activad con garantía que el protagonismo recaiga en los que cuentan con preparación en alguna modalidad cultural, utiliza la discusión de casos para dar a conocer el estado del paciente y motivarlo, junto con el psicólogo, a través de la psicoterapia cognitivo conductual a participar en las actividades carnavalescas.

La enfermera, garantiza que sus estudiantes observen la realización de las actividades de la comunidad terapéutica, en específico las que se desarrollan en torno al carnaval, orienta sobre los criterios de selección de pacientes y, en casos, indica a los estudiantes las medidas generales de atención al paciente así como el cumplimiento del tratamiento y evolución en la historia clínica. Además explica las bondades de las actividades que se realizan con los pacientes y sus objetivos socio psicológicos.

El asistente a pacientes cumple indicaciones de la enfermera y de enfermería y es quien vela por el cuidado de todos los pacientes, evita que las crisis de agresividad dañen a algún personal tanto profesional, paciente o estudiante en la actividad que se esté desarrollando.

El trabajador social explica de manera grupal, la importancia de la historia psicosocial en la especialidad de psiquiatría que contribuye al diagnóstico y su vínculo con el comportamiento del paciente, así como el aporte de elementos sobre su vida general que permiten establecer pronósticos de rehabilitación del paciente. Es el encargado de lidiar las problemáticas de los pacientes con la familia o la institución que requiera. Como docente del equipo interdisciplinario, explica a los estudiantes los elementos que influyen en el comportamiento del mismo y las estrategias para minimizarlos a fin que puedan insertarse a las actividades generales y en específico las del carnaval.

Los licenciado en terapia ocupacional, son los encargados de realizar la mayor cantidad de actividades y determinar el desempeño del paciente, tanto como el talento artístico para que se integren a las diversas manifestaciones culturales., muestra a los estudiantes, los niveles de rehabilitación en los que se encuentra los pacientes y la forma de realizar esa valoración, con la finalidad que el estudiante conozca el pronóstico del paciente a partir de los recursos con que cuenta desde la independencia del actuar del paciente por si solo para realizar actividades de la vida diaria o validismo como también es conocido.

El promotor cultural, explica a los estudiantes la labor que se desempeña con los pacientes y su objetivo. Enseña a los estudiantes a coordinar culturales y de promoción de salud o mixtas en las comunidades que sirvan para dar tratamiento, en el caso de los médicos, a los Análisis de Situación de Salud de los consultorios médicos donde laboren. de igual manera al resto de los estudiantes explica las bondades y beneficios del arte terapia en la rehabilitación integral del paciente para que una vez egresados estén habilitados para el desarrollo de acciones en la población general o grupos de riesgos de la especialidad de psiquiatría.

Los rehabilitadores o licenciados en terapia física, licenciado en cultura física y el médico especialista o diplomado en fisioterapia selecciona pacientes con dificultades motrices y enfermedades crónicas y pide observar a los pacientes, describe su estado general y explica la entidad presente y el tratamiento que puede indicar en correspondencia con la valoración de la funcionalidad de la discapacidad que puede o no tener el paciente.

El Defectólogo o licenciado en educación especial identifica pacientes con patologías del habla y voz, así como con déficit intelectual y deterioro cognitivo, y/ o pacientes en situación de discapacidad ; describe su cuadro clínico general con la utilización del paciente como mejor medio de enseñanza, explica las características de las enfermedades mentales en los pacientes en situación de discapacidad y el tratamiento corrector o compensatorio, además de sugerir posibles tratamientos para las disinesias causadas por neurolépticos, colabora con ejercicios de memoria, promueve la adecuada dicción de los pacientes,

El podólogo, explica a los estudiantes las enfermedades podálicas que pueden interferir con la adecuada marcha del paciente. En el caso del carnaval, las identifica, las muestra como medio de enseñanza y explica el tratamiento a realizar. Participa en todas las actividades masivas que se realicen con los pacientes e identifica la salud de sus miembros inferiores, aplica el tratamiento adecuado para insertar al paciente en las actividades.

Las funciones del foniatra, son: explicarle a los estudiantes los trastornos que pueden tener los pacientes en los diferentes niveles del habla al estar exaltados y utilizar su voz como medio de expresar el funcionamiento del pensamiento así como el tratamiento rehabilitador a poner a los pacientes que, en los ensayos puedan tener daño de la voz por uso inadecuado de la misma en la manifestación de canto.

### **Durante el carnaval**

Durante el carnaval, los pacientes demuestran sus capacidades y lo aprendido durante los ensayos es necesario tener en cuenta que aunque sea un carnaval terapéutico se asemejará, en algunos elementos al carnaval tradicional, en temas como la presencia de carrozas y la comparsa. Su desarrollo permite al terapeuta orientar y recordar que para tener diversión los pacientes psiquiátricos no deben ingerir bebidas alcohólicas.

### **Posterior al carnaval**

Se realiza por el equipo de trabajo una valoración de la calidad del carnaval y el cumplimiento de la docencia desde cada perfil en la formación del pre y pos grado.

## **CONSIDERACIONES FINALES**

El carnaval terapéutico tiene potencial docente desde la educación en el trabajo, a través de desarrollo del mismo se logra una adecuada educación interprofesional de pre y pos grado en salud en todos los momentos de su desarrollo y se logra desde una actividad terapéutica un escenario docente propicio para el trabajo en equipo que potencia la educación interprofesional.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Jones, M. (1968). El concepto de comunidad terapéutica. En: Caplan, G. et al. Comunidad, Psicología y Psicopatología. Buenos Aires: Editorial Jorge Álvarez.
2. Martínez Cepena Mayelín Caridad, Maure Yubet Caridad, Ramírez Vallejo Alianet Influencia del arteterapia en la atención a personas con discapacidad. XV Congreso Iberoamericano de Pensamiento Cuba 2020. Disponible en <https://www.researchgate.net/publication/352065748>
3. Martínez Cepena Mayelín Caridad, Maure Yubet Caridad, Ramírez Vallejo Alianet. Conferencia; Influencia del arteterapia en la atención a personas con discapacidad. XV Congreso Iberoamericano de pensamiento. Cuba, 2020, <https://www.researchgate.net/publicación/35065748>

4. Portilla Cubillos. Leydi Dayana, Rodriguez Cruz Narly, Rubio Lozano Gloria Patricia La Recreación Guiada Como Mediación Interdisciplinar En Hospitalización De Pacientes Con Comorbilidad Mental. 2022. Trabajo de grado presentado con el fin de ostentar el título de Profesional En Recreación, pdf 112 pag, disponible en:
5. Morales Paz Juan David, Luis Fernando Santiago; Umbarila Quintana Juan Sebastián. REFLEXIONES SOBRE LA RELACIÓN ENTRE RECREACIÓN GUIADA Y LA SALUD MENTAL CONCEBIDA DESDE UN PUNTO DE VISTA INTEGRAL. 2020 Colombia, pdf 102 pag; disponible en:
6. Vigotsky, L. (1999). Imaginación y creación en la edad infantil. Editorial pueblo y educación.
7. Mesa, G. (2004). La recreación "dirigida": ¿mediación semiótica y práctica pedagógica? - Una pregunta para el debate. Universidad del Valle
8. Shank, J. (2000). Ocio y Salud Mental: El papel de la recreación en la rehabilitación psiquiátrica en Susana. Gorbeña (Ed.), Ocio y Salud Mental, Vol. 14.). Universidad de Deusto.
9. Marcos Arévalo Javier. Los carnavales como bienes culturales intangibles. Espacio y tiempo para el ritual. *Gazeta de Antropología*, 2009, 25 (2), artículo 49, pdf, 12 pag disponible en; <http://hdl.handle.net/10481/6906>
10. Desviat, Manuel (2020). Evolución histórica de la atención a la salud mental: hitos esenciales en la construcción del discurso de la salud mental comunitaria. *Educació Social. Revista d'Intervenció Socioeducativa*, 75, 17-45.
11. Saíz Valero José. HISTORIA DEL CARNAVAL. 2010, pdf, pag 3, disponible en;
12. Mandianes Manuel. Meditación sobre el Carnaval. 2006. *Revista de Prensa "Tribuna Libre"*, pdf, pag 3, disponible en; <http://www.almendron.com/tribuna/>
13. De la Rosa Solano, Laura LAS "ACCIONES CARNAVALESCAS": UNA PROPUESTA METODOLÓGICA PARA ABORDAR LA FIESTA A PARTIR DE DOS EJEMPLOS CARIBEÑOS. Brasil 2017 *Revista Brasileira do Caribe*, vol. (18), disponible en: Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=159152440003>
14. Gómez, Jaime; Aráoz, Alejandro. Percepción subjetiva de bienestar al bailar en el Carnaval de Oruro. *Ajayu. Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología de la Universidad Católica Boliviana* "2011 vol. (9), 2011, pp. 234-263, disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=461545464003>
15. Cabrera Peña Eder Francisco, Vega Casanova M. Jair PARTICIPACIÓN CULTURAL EN EL CARNAVAL DE BARRANQUILLA, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL . Universidad del Norte 2017 Colombia
16. *Mariano, M., Endere, M. (2017). Carnavales y patrimonios: diálogos sobre identidades y espacios de participación. Memorias: Colombia 2017. Revista Digital de Arqueología e Historia desde el Caribe (8), núm. 32, mayo-agosto, 2017, pp. 9-40*

17. Pérez, M. A. (2014). Carnaval y Educación Social. Colombia 2014. Revista Horizontes Pedagógicos 16, 142-153. pdf, 12 pag, Disponible en:
18. Arbea Morena Leire, Beitia Berrotarán Guadalupe, Vidaurreta Fernández Marta et al. La educación interprofesional en la universidad: retos y oportunidades. España 2022. Revista de educación médica ELSEVIER, pdf, pag 5 disponible en:
19. Soto-Ruiza Nelia, Escalada-Hernández Paula, Ortega-Moneo María, Viscarret-Garro Juan Jesús, y Leticia San Martín-Rodríguez. Educación interprofesional en ciencias de la salud con la colaboración de pacientes España 2022. Revista de educación médica ELSEVIER, pdf, pag 5 disponible en:
20. ALVAREZ-CRUCES, D.; NOCETTI-DE-LA-BARRA, A.; MANSILLA-SEPÚLVEDA, J.; OTONDO-BRICEÑO, M.; ORTEGA-SENET, M. Competencia intercultural con educación interprofesional en estudiantes de ciencias de la salud, una revisión sistemática. J. health med. sci., 7(3):157-168, 2021.
21. Clifford, A., Mc Calman, J., Jongen, C. & Bainbridge, R. Cultural Competency Training and Education in the University-based Professional Training of Health Professionals: Characteristics, Quality and Outcomes of Evaluations. Diversity and Equality in Health and Care, 14 (3): 136-147, 2017.
22. Jongen, C., McCalman, J., Bainbridge, R., y Clifford, A. Cultural competence in health. A review of the evidence. 1st edition. Singapore: Springer Nature, 2018.
23. Woll, A., Quick, K.K., Mazzei, C., Selameab, T. & Miller, J.L. Working with interpreters as a team in Health Care (WITH Care) curriculum tool kit for oral health professions. MedEdPORTAL, 16: 1-11, 2020. doi: [https://doi.org/10.15766/mep\\_2374-8265.10894](https://doi.org/10.15766/mep_2374-8265.10894)
24. Toronto University. (2012). Core competencias diagram. Interprofessional Collaboration Developmental Framework | Program for Interprofessional Practice and Education, 1. Descargado de <https://inter-professional.ucsf.edu/interprofessional-collaboration-developmental-framework>.
25. Beunza, J & Icarán, E. (2018). Manual de Educación Interprofesional Sanitaria. (1 ed.). España: Elsevier Health Sciences.
26. Souto-Gómez, A. I., Talavera-Valverde, M. A., Márquez-Álvarez, L. J., & García-de-la-Torre, M. P. (2023). La educación interprofesional en el desarrollo de la identidad profesional en terapia ocupacional: una revisión de alcance. Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional, 31, e3381. <https://doi.org/10.1590/2526-8910.ctoAO258833813>