

# Actuación del proyecto pronta sonrisa en un servicio oncológico: un informe de vivencias y desafíos durante la pandemia de covid-19

PERFORMANCE OF THE PRONTO SORRISO PROJECT IN AN ONCOLOGY SERVICE: AN ACCOUNT OF EXPERIENCES AND CHALLENGES DURING THE COVID-19 PANDEMIC

**Bruna Baioni do Nascimento**

Estudiante de grado del curso de Medicina en la Facultad de Ciencias de Salud (FACS) de la Universidad del Estado de Rio Grande do Norte (UERN) - Mossoró - Rio Grande do Norte - Brasil  
Graduada en el curso de Letras-Japonés en la Universidad Estadual Paulista (UNESP) - Assis - São Paulo - Brasil  
brunabaioni44@gmail.com

**Natanias Macson da Silva**

Estudiante de grado del curso de Medicina en la Facultad de Ciencias de Salud (FACS) de la Universidad del Estado de Rio Grande do Norte (UERN) - Mossoró - Rio Grande do Norte - Brasil  
Graduado en el curso de Biomedicina en la Universidad Federal de Pernambuco (UFPE) - Recife - Pernambuco - Brasil  
nataniasmacson95@gmail.com

**Carlos Eduardo de Paiva Moura**

Graduado en el curso de Derecho en la Universidad del Estado de Rio Grande do Norte (UERN) - Mossoró - Rio Grande do Norte - Brasil  
Estudiante de Máster en Ciencias Sociales y Humanas en la Universidad del Estado de Rio Grande do Norte (UERN) - Mossoró - Rio Grande do Norte - Brasil  
cadudepaiva@hotmail.com

**Bianca Valente de Medeiros**

Especialización en Psicología Hospitalaria en el Hospital del Cáncer de Pernambuco - Recife - Pernambuco-Brasil  
Máster en Administración de Empresas vinculada a Investigación en Gestión Estratégica de Personas en la Universidad Potiguar (UnP) - Mossoró - Rio Grande do Norte - Brasil  
Profesora del Programa de Posgrado en Gestión de Personas en la Universidad del Estado de Rio Grande do Norte (UERN) - Mossoró - Rio Grande do Norte - Brasil  
biancavalentemedeiros@gmail.com

**Allyssandra Maria Lima Rodrigues Maia**

Máster y Doctora en Ciencia Animal por la Universidad Federal Rural del Semiárido (UFERSA)-Mossoró- Rio Grande do Norte - Brasil  
Profesora Adjunta del Curso de Medicina en la Facultad de Ciencias de la Salud (FACS) de la Universidad del Estado de Rio Grande do Norte (UERN) - Mossoró - Rio Grande do Norte - Brasil  
allyssandrardamr@hotmail.com

**Ellany Gurgel Cosme do Nascimento**

Doctora en Ciencias de la Salud por la Universidad Federal de Rio Grande do Norte (UFRN) - Natal - Rio Grande do Norte - Brasil  
Profesora Adjunta del Curso de Medicina de la UERN  
Coordinadora del Programa de Posgrado en Salud y Sociedad en la Facultad de Ciencias de la Salud (FACS) de la Universidad del Estado de Rio Grande do Norte (UERN) - Mossoró - Rio Grande do Norte - Brasil  
ellanygurgel@uern.br

## RESUMEN

En el escenario pandémico provocado por el nuevo coronavirus, el aislamiento social fue adoptado como prevención, culminando en adaptaciones en la rutina de hospitales oncológicos. Con eso, buscamos describir una acción en salud basada en la terapia del payaso hospitalaria, realizada por medios de comunicación digitales debido a la pandemia del COVID-19. Este trabajo es del tipo relato de experiencia y posee naturaleza descriptiva de las actividades de extensión promovidas de modo remoto por el Proyecto Pronta Sonrisa (PPS), vinculado a la Universidad del Estado de Rio Grande do Norte (UERN) y a la Liga Mossoroense de Estudios y Combate al Cáncer (LMECC) de la ciudad de Mossoró/RN. Por medio del uso de plataformas digitales por los doctores payasos, fue posible realizar encuentros virtuales y producción de videos caseros, a fin de alcanzar a los pacientes oncológicos. Por fin, constatamos la importancia de elaborar herramientas para realizar acciones extensionistas mediante situaciones desafiantes en que el contacto social es restrito.

**Palabras clave:** Extensión Universitaria, Terapia del Payaso, Oncología, COVID-19, Medios Digitales

## ABSTRACT

In the pandemic scenario for the new coronavirus, social isolation was adopted as a preventive measure, culminating in adaptations in the routine of oncology hospitals. With this, we seek to describe a health action based on hospital clown therapy, carried out by digital media due to the pandemic by COVID-19. This work is an experience report and has a descriptive nature of the extension activities promoted remotely by the Pronto Sorriso Project (PPS), linked to the State University of Rio Grande do Norte (UERN) and the Mossoroense League of Studies and Combat against Cancer (LMECC) in the city of Mossoró/RN. Using digital platforms by clown doctors, it was possible to hold virtual meetings and produce home videos in order to reach cancer patients. Finally, we note the importance of developing tools to carry out extension actions through challenging situations in which social contact is restricted.

**Keywords:** University Extension, Clown therapy, Oncology, COVID-19, Digital Media.

# INTRODUCCIÓN

El cáncer es un término atribuido a un conjunto de enfermedades potencialmente capaces de afectar cualquier sitio corpóreo, constituyéndose como la segunda principal causa de muerte en el mundo, con 9,6 millones de óbitos en 2018, según datos de la Organización Panamericana de Salud - OPA (2018), y asociada a una estimación de 18,1 millones de nuevos casos por año, de acuerdo con la World Health Organization - WHO (2020). En Brasil, en el Instituto Nacional de Cáncer José Alencar Gomes da Silva - INCA (2020a) se estima más de 600 mil nuevos casos de cáncer por año entre 2020 y 2022.

Basándose en eso, es importante mencionar los innumerables impactos de la enfermedad en la vida del paciente oncológico, como el inherente sufrimiento físico advenido del cáncer en sí y de los procedimientos invasivos y efectos colaterales del tratamiento. Según Meiri *et al.* (2016), la venopunción y la canulación intravenosa son apuntados como los procedimientos más dolorosos en niños hospitalizados, relacionándose con estrés, dolor, llanto e irritabilidad. En cuanto al tratamiento, los efectos colaterales de la quimioterapia, por ejemplo, pueden ser: náuseas, vómitos, disfagia, dolores en la garganta (Argilés *et al.*, 2010); síntomas de fatiga como agotamiento, sensación de debilidad, cansancio extremo y falta de motivación (Borges *et al.*, 2018), entre otros. De acuerdo con Peoples *et al.* (2017), la fatiga secundaria a la quimioterapia causa perjuicios en las actividades profesionales y sociales, bien como en las relaciones interpersonales del paciente, disminuyendo su calidad de vida.

Hay, aún, la conmoción por el diagnóstico de cáncer, activada por el conocimiento vulgar de que la enfermedad es una sentencia de muerte (Silvera, 2002). Además, hay el golpe psíquico expresado por medio de la depresión, aislamiento, desesperanza, inferioridad e inadecuación (Hart & Schneider, 1997; Hendricks-Ferguson, 2006). Esos factores se relacionan con la necesidad de un tratamiento prolongado y asociado a varios cuidados especiales, por veces limitantes, lo que confiere un cambio radical en la rutina del individuo. Así, el transcurso diagnóstico y terapéutico generan impactos psicológicos negativos al paciente, a sus familiares y a los profesionales de salud que lo acompañan. (Hart & Schneider, 1997; Hendricks-Ferguson, 2006).

En un estudio de revisión integrativa, Oliveira *et al.* (2013) identificaron los principales eventos intensificadores del estrés psicológico en familiares de pacientes oncológicos. Entre ellos, el miedo de perder el familiar en recurrencia del cáncer fue apuntado como el principal evento causador de estrés, seguido de la convivencia con el sufrimiento físico y emocional. Aún, más allá de esos factores intrínsecos a la enfermedad, condiciones externas pueden contribuir para el agravamiento de los impactos anteriormente citados, como el aislamiento social y el cierre de emergencia prolongado por la pandemia decurrente del nuevo coronavirus (Zwielewski *et al.*, 2020).

Identificado en diciembre de 2019, en China, un nuevo tipo de coronavirus, nombrado Sars-CoV-2, causó la *coronavirus disease 2019* (COVID-19), habiendo la WHO declarado situación de pandemia en 11 de marzo de 2020 (Fundação Oswaldo Cruz, 2020). En ese escenario, hay individuos que se encuadran en el grupo de riesgo por estar más susceptibles a desarrollar las formas graves de la enfermedad, siendo ellos los inmunosuprimidos, los ancianos y los portadores de enfermedades crónicas, como diabetes, hipertensión y cáncer (Ferreira *et al.*, 2020). El riesgo de infección por COVID-19 puede ser hasta dos veces mayor para los portadores de neoplasia maligna, si comparado a la población en general (Shankar *et al.*, 2020). Por lo tanto, se deduce que esa clase de pacientes posee elevada vulnerabilidad ante el COVID-19, siendo necesario ser adoptadas medidas duras de prevención, tanto para el paciente como para su acompañante (Sociedade Brasileira de Cancerologia, 2020).

Con este resumen, varios protocolos normativos son continuamente insertados y/o adaptados en los servicios de salud, a fin de ampliar la seguridad de los pacientes, familiares y profesionales. Un ejemplo de eso ocurre con la disminución del tránsito de personas en el medio intrahospitalario y con la distancia mínima entre los pacientes, entre otras restricciones (INCA, 2020b). El proceso de tratamiento oncológico, que repetidamente tiene consecuencias negativas para el estado físico y emocional del paciente y su familia, se agrava con la intensificación del aislamiento social y la constante sensación de miedo relacionada al riesgo de infección por el COVID-19 y los posibles resultados.

En relación a los profesionales de salud, las actividades habituales ya eran causadoras de estrés laboral debido a la complejidad del servicio, que demanda conocimientos y habilidades específicas, y aún a la exposición a agentes biológicos y físicos. Se suma a eso un elemento nuevo, desconocido y amenazador en el ambiente de trabajo, contribuyendo para elevar la ansiedad de estos profesionales debido al temor inherente al riesgo de exposición al virus y a un posible padecimiento con conclusiones desfavorables (Ramos, 2020). Además, la restricción de visitas y de acompañantes generan un distanciamiento de los pacientes y sus familiares (Indini *et al.*, 2020), haciendo con que los profesionales de salud, como el equipo de enfermería, ofrezcan amparo, consuelo y apoyo a los pacientes, además de cumplir con las responsabilidades administrativas y asistenciales inherentes a su trabajo (Ramos, 2020). De esa manera, teniendo en cuenta la presión emocional, mental y física adicional resultante de la pandemia, hay fuertes indicios de que los profesionales de salud vengán a desarrollar el Síndrome de Burnout (Ueno *et al.*, 2017).

Siendo así, es importante emplear estrategias que contribuyan con la mejora de la vivencia de los sujetos insertados en el ambiente hospitalario oncológico. Urge la necesidad de momento lúdicos que permitan traer beneficios biopsicosociales y que se basan en principios de la medicina humanizada, como el de la transversalidad presente en el HumanizaSUS, lo cual preconiza "reconocer que las diferentes especialidades y prácticas de salud pueden converger

con la experiencia de aquel que es asistido" (Ministerio de la Salud, 2004). En esa coyuntura, podemos plantear como estrategia las Prácticas Integrativas y Complementarias de Salud (PICS) por poseer una perspectiva holística del individuo, considerando su aspecto físico, psíquico, emocional y social (Ministerio de la Salud, *n.d.*).

Entre las modalidades de tratamiento con las PCIS, se encuentra la arteterapia (Ministerio de la Salud, 2020), definida como una práctica versátil que permite el abordaje de pacientes de modo independiente de la edad y mediante metodologías activas, como juegos interactivos, teatro de marionetas, musicales improvisados y, también, la payasería, que desde la década de 1990 es utilizada con éxito en Brasil (Antoneli *et al.*, 2019). Estudios muestran que estos recursos promueven el alivio del estrés, colaborando, así, con el sistema inmunológico y con el sentimiento de bienestar físico, mental y social del paciente y otros sujetos (Villamil *et al.*, 2013).

Se sabe que la risa trae consigo diversos beneficios, tales como: relajamiento, control de la presión arterial, mejora del sistema inmunológico y estímulo a la liberación de endorfinas responsables por la sensación de bienestar general (Lambert, 2007). Especialmente, la presencia de los payasos puede auxiliar en el enfrentamiento de la enfermedad, visto que a partir del humor, por medio de la risa, se despiertan la alegría, el ánimo, el bienestar y el relajamiento, siendo factores importantes para aliviar la tensión y facilitar la recuperación de la salud (Antoneli *et al.*, 2019). En ese escenario, el presente trabajo utiliza la payasería como herramienta central que se conecta con los demás recursos de la Arteterapia.

De manera pionera, el Proyecto Pronta Sonrisa (PPS), creado antes de la pandemia, en 2018, luego fue invitado a actuar en algunos servicios de salud del municipio de Mossoró/Rio Grande do Norte. Todavía, como consecuencia del desbalance entre la alta demanda de los servicios en relación a las prácticas terapéuticas complementares y el número reducido de discentes involucrados, se decidió actuar con el proyecto solamente en uno de ellos. El local de actuación, por lo tanto, fue en la Liga Mossoroense de Estudios y Combate al Cáncer (LMECC), del Hospital de Santa Luzia, y tuvo como público participantes sus pacientes, familiares y profesionales. Este es el único servicio oncológico de referencia de la Mesorregión Oeste Potiguar, donde se sitúan la ciudad de Mossoró y otros 62 municipios del Estado de Rio Grande do Norte. Siendo así, en el año 2019, el PPS ejecutó su primera edición con acciones presenciales.

En su segunda edición, en el año de 2020, la pandemia de COVID-19 ocasionó cambios profundos en el proyecto. Este trabajo tiene como objetivo relatar el proceso de adaptación de las acciones presenciales para virtuales, con pacientes oncológicos, familiares y profesionales de salud a partir de la descripción de las limitaciones y de los éxitos decurrentes de esa experiencia rara en la historia del PPS.

# MATERIALES Y MÉTODOS

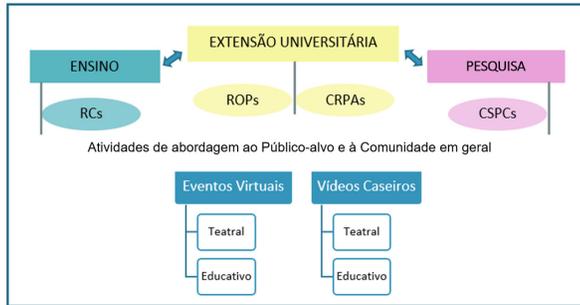
El presente estudio expone las vivencias de discentes y docentes del curso de Medicina de la Universidad del Estado de Rio Grande do Norte (UERN) en el desarrollo de acciones extensionistas durante la pandemia de COVID-19 en el año de 2020. Con eso, se resalta que este trabajo posee naturaleza descriptiva y es del tipo relato de experiencia, con análisis subjetiva y retrospectiva de actividades de extensión promovidas por el Proyecto Pronta Sonrisa, perteneciente al Programa de Extensión del Comité Local de la UERN (PECLUERN), siendo este filiado a la Federación Internacional de las Asociaciones de los Estudiantes de Medicina (IFMSA). El PPS se encontraba en su segunda edición anual (2020-2021), vinculado a la Prorectoría de Extensión de la UERN.

El funcionamiento del PPS se dió por medio de 24 académicos del curso de Medicina, que fueron orientados directamente por una docente especialista en psicología hospitalaria y coorientados por otras dos docentes del curso de Medicina vinculadas al PECLUERN. Todo el equipo fue incentivado, apoyado y supervisado por la dirección de la Liga Mossoroense de Estudios y Combate al Câncer.

El PPS utilizó metodologías de carácter lúdico e interactivo presenciales, contribuyendo para una asistencia hospitalaria humanizada. Sin embargo, después de la llegada de la pandemia, las visitas de los grupos de doctores payasos fueron temporalmente suspendidas, siendo necesario recurrir a estrategias alternativas de ejecución de las acciones con el fin de acceder remotamente al público participante y a la comunidad en general.

La segunda edición del PPS, descrita en el presente estudio, se estructuró en el eje principal de la extensión universitaria y en dos ejes secundarios, aunque no menos importantes: la investigación y la enseñanza. En vista de eso, fueron descritas las actividades de extensión propiamente dichas y aquellas relacionadas, indirectamente, a las acciones extensionistas. En total, el proyecto actuó con las siguientes actividades: Reuniones Ordinarias de Planeamiento (ROPs); Capacitaciones Relacionadas al Público Participante (CRPAs); Reuniones Científicas (RCs); Capacitaciones Sobre Productos Científicos (CSPC); Ejecución de Eventos Virtuales (transmisiones en tiempo real, con abordajes de carácter teatral o educativo por los extensionistas y direccionados al público participante y a la comunidad en general); y, por fin, Producción de Videos Caseros (con temáticas de carácter teatral y/o educativo, dirigidos al público específico, de acuerdo con la Figura 1.

Figura 1 – Diseño metodológico de las actividades realizadas en la segunda edición del Proyecto Pronta Sonrisa en 2020 en Mossoró/Rio Grande do Norte.



Fuente: Elaborado por los autores.

Clave: RCs: Reuniones Científicas; ROPs: Reuniones de Planeamiento; CRPAs: Capacitaciones Relacionadas al Público participante; CSPCs: Capacitaciones Sobre Productos Científicos.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### EXPANSIÓN DEL PÚBLICO DEL PPS

Primeramente, es importante aclarar que el destino de las acciones no se limitó solamente a los pacientes oncológicos de la LMECC, sino también a la comunidad en general — a cualquier persona que tenga acceso y se conecte al PPS por las redes sociales. Esa conjetura hace alusión a la payasería de calle, cuyo público es formado por curiosos e interesados en la actuación que anuncia el juego (Souza, 2011). Los que ven son tomados por un clima festivo construido por los doctores payasos usufructuando de todos los beneficios psicológicos y biológicos de la risa; y por algún tiempo se rompe la tensión silenciosa causada por el estrés de vivir en una pandemia.

Independiente del grupo etario, de la clase social, del sexo y del género, de ser o no el público participante del proyecto, el objetivo de crear una atmósfera en la cual es permitido expresar las emociones y así promover el bienestar por medio de la risa fue alcanzado. Al final, el compromiso del payaso es ser una figura popular y democrática, ser capaz de establecer un juego cómico con cualquier público (Souza, 2011), y tal vez esa sea la principal similitud entre el payaso clásico y el payaso hospitalario.

### PLANEAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES INTERNAS Y ACCIONES DE ABORDAJE AL PÚBLICO PARTICIPANTE Y LA COMUNIDAD

## EN GENERAL

Inicialmente, después de la selección de nuevos extensionistas, las primeras actividades ejecutadas por el PPS fueron las ROPs. El objetivo de este tipo de actividad fue trazar las mejores estrategias para abordar al público participante, llevando en consideración el aislamiento social y las intensas restricciones de acceso al hospital, que permaneció activo durante la pandemia. En general, en el proyecto se realizaron seis ROPs restrictas a la coordinación y otras seis para repasos a los extensionistas y discusiones sobre la planificación y cronograma general de actividades de la segunda edición. Se enfatiza, también, que hubo una alta demanda de adaptaciones en el cronograma de actividades a lo largo de la pandemia, cuando se la compara con la primera edición.

La planificación es un punto importante en la estructuración de una acción, pudiendo ser decisiva para su éxito. El paso inicial para el planeamiento es conocer el ambiente de actuación y, entonces, definir los objetivos y métodos para el desarrollo de las acciones. Se sabe que, durante las prácticas extensionistas, las modificaciones en los abordajes deben ser empleadas cuando las estrategias no sean satisfactorias (Ferreira *et al.*, 2005). Con eso, las ROPs fueron fundamentales para el proceso de planeamiento continuo de las acciones por medio de la creación de abordajes alternativos, a fin de alcanzar el público participante de manera eficaz.

## REUNIONES CIENTÍFICAS (RCs) Y CAPACITACIONES RELACIONADAS CON EL PÚBLICO PARTICIPANTE (CRPAs)

Para garantizar la realización y la mayor eficacia de las RCs, CRPAs y acciones virtuales específicas al público participante, fue necesaria una capacitación en Herramientas En línea, lo que proporcionó el contacto con diversas plataformas disponibles para la interacción virtual.

En primer lugar, las RCs fueron fundamentales para el éxito de la segunda edición del PPS, una vez que proporcionaron mejores entendimientos, bajo la luz de la ciencia, sobre el paciente oncológico y sus diversas peculiaridades, bien como sobre sus familiares y los profesionales de salud. En esa esfera, las RCs ocurrieron de acuerdo con las siguientes temáticas: (1) Las cinco fases del luto en el contexto oncológico; (2) Comunicación de malas noticias y el protocolo *Spikes*; (3) Salud mental en la oncología; (4) Humanización en el cuidar del paciente oncológico, y (5) La oncología relacionada al nuevo escenario de pandemia del COVID-19.

Sumado a eso, las CRPAs fueron realizadas con el objetivo de "aproximar" los extensionistas al público participante, aunque remotamente y sin la participación directa de los pacientes oncológicos. En ese escenario, fueron

realizadas 15 capacitaciones viabilizadas por la coordinación general en colaboración con instituciones y grupos con experiencia en terapia del payaso y teatro. En esos encuentros, se destacaron las experiencias de esos grupos actuantes en los servicios de salud, bien como las técnicas de abordaje a los pacientes en el ámbito hospitalario.

Las RCs y CRPAs beneficiaron tanto al público participante como a los extensionistas, que adquirieron habilidades de abordaje al paciente oncológico. Particularmente, las capacitaciones relacionadas a la práctica de la terapia del payaso fueron imprescindibles para generar conocimiento, aclarando temas importantes como: lo que es ser un doctor payaso y cual es su función dentro del ambiente hospitalario. Esa discusión se hizo necesaria debido al estereotipo existente en el imaginario común del payaso de circo, que sirve de inspiración, pero difiere en algunos puntos de la postura esperada de un payaso de hospital.

El intercambio de experiencias de los panelistas invitados sirvió para elucidar cuestionamientos y dudas que los extensionistas tenían sobre la actuación como doctor payaso. Se resaltó la idea de que es necesario cambiar la propia manera de ver el mundo a fin de transportar los pacientes, familiares y profesionales para un lugar emocional diferente del lugar objetivo, haciéndolos ver el mundo por medio de las lentes coloreadas del payaso.

Otro punto relevante de las capacitaciones fue aprender que el payaso no está en el hospital para llevar exclusivamente alegría al público, sino también otras emociones. Ese cambio de paradigma revoluciona la necesidad limitante de hacer reír, abriendo espacio para diversas emociones que comúnmente están presentes en el ambiente hospitalario y, principalmente, en el oncológico.

El doctor payaso es una mezcla del personaje con el propio actor, que expone su ridículo, muestra su ingenuidad y, a la vez, intenta divertir al público, exponiendo con sinceridad sus sentimientos (Burnier, 2009). En ese sentido, tener el discernimiento para identificar una situación delicada, dolorosa y desconfortable, además de la empatía para saber manejarla, son habilidades fundamentales para ser un buen doctor payaso y, consecuentemente, para el éxito de la acción.

Por lo tanto, queda claro la importancia de las capacitaciones para los extensionistas al adquirir y desarrollar habilidades de abordaje al público participante y de manejo de las tecnologías digitales para la enseñanza-aprendizaje. Esos recursos efectuaron las acciones y podrán ser accionados en el futuro, tanto en el sentido que los alumnos desempeñaron una praxis médica humanizada, como en el de estar instrumentalizados para alguna actuación que demande contacto virtual.

## CAPACITACIONES SOBRE PRODUCTOS CIENTÍFICOS (CSPCs)

En lo que se refiere al eje de investigación científica, el PPS posibilitó la

ejecución de tres CSPCs con temáticas atractivas a la producción científica de los siguientes puntos: resumen expandido para participación en eventos científicos, artículo del tipo revisión de literatura y artículo del tipo relato de experiencia. La CSPC es una actividad de extrema importancia, desde la primera edición del PPS, una vez que es por medio de la producción científica que se alcanza la exposición de la acción extensionista en la comunidad científica y su probable perpetuación en otros lugares. Prueba de eso, esa actividad motivó la elaboración de 8 resúmenes expandidos aprobados y presentados en eventos científicos locales y regionales, bien como la publicación de dos artículos — del tipo relato de experiencia — describiendo el impacto del Proyecto Pronta Sonrisa en un servicio de salud oncológico (Lopes *et al.*, 2020) y la actuación de los estudiantes de Medicina en la figura del "Payaso Doctor" (Barros *et al.*, 2020).

A pesar de ser inusual, las capacitaciones orientadas a la escritura científica se muestran provechosas en el contexto de la extensión universitaria. Eso porque la producción científica de los extensionistas es de extrema importancia para su formación académica y profesional, sobre todo en relación con la adquisición de nuevos conocimientos y tecnologías y en el ejercicio del pensamiento crítico (Saraiva, 2007). Frecuentemente, los relatos de experiencias son entendidos como una especie de informe de las acciones de extensión, pero, más que eso, ofrecen informaciones importantes acerca de la metodología, de las dificultades enfrentadas y de las ventajas aprovechadas, sirviendo de modelo para nuevas propuestas (Coelho, 2014).

## EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES DE ABORDAJE AL PÚBLICO PARTICIPANTE Y A LA COMUNIDAD EXTERNA

El PPS, así como los demás proyectos de extensión, tiene como objetivo más importante vencer los muros de la universidad y acceder a la comunidad, actuando con un diseño metodológico sistematizados de actividades y coherente con las demandas de los pacientes.

En ese escenario, se desarrollaron actividades con el objetivo de alcanzar, de modo remoto, a los pacientes y a sus familiares, los profesionales de salud y la comunidad en general. Las actividades fueron realizadas semanalmente en una página de red social, mediante eventos virtuales que consistieron en *lives*, sean teatrales o educativas, sumando de junio a septiembre 10 *lives* mediadas por los extensionistas. Fueron abordadas diversas temáticas sobre la pandemia de COVID-19 y su relación con el público participante, como, por ejemplo, "El impacto de la pandemia en la rutina oncológica" y "Reajustando el equilibrio emocional durante el periodo de aislamiento". Lo esperado era que hasta diciembre fueran realizadas 7 *lives* más.

Además, el PPS desarrolló otro tipo de actividad: la producción de videos caseros. Los videos fueron producidos por los discentes, exceptuando los 5

componentes de la coordinación que quedaron responsables por verificar los videos antes de ser enviados. Por lo tanto, se formaron 4 grupos divididos entre 19 personas, de modo que cada grupo produjo un video por mes con duración de entre 5 y 10 minutos, los cuales fueron enviados semanalmente al público participante. Se obtuvo un total de 16 videos, de junio a septiembre, que abordaron temas relacionados con la arteterapia, la payasería y el teatro, aspirando la provocación de la risa y de los buenos sentimientos, como por ejemplo “Qué hace el payaso en la cuarentena?” (Figura 2) y la narración de la historia “El árbol de los recuerdos”. La previsión era de que fueran producidos 12 videos más hasta diciembre.

Así, se puede inferir la relevancia de esas actividades debido a su impacto social, ya que, a pesar de no ser posible el contacto directo con el público, se buscó al máximo producir materiales virtuales que pudieran llevar a las personas información, acogida y bienestar.

Figura 2 – Reproducción de una escena del video casero “¿Qué hace un payaso en la cuarentena?” divulgado en YouTube



Fuente: Reproducción de YouTube

Descripción: Por medio de una llamada de video con sus amigos payasos, Dra. Etezilda (Bruna Baioni do Nascimento) intenta hacer un pastel.

## EVALUACIÓN VIVENCIAL DE LAS ACTIVIDADES INTERNAS Y EXTERNAS

Exceptuando las ROPs, se buscó obtener informaciones sobre el aprovechamiento de las actividades internas por los participantes extensionistas durante y/o después del fin de cada una de ellas. Para eso, fueron utilizados cuestionarios objetivos con construcción en tiempo real de gráficos y nubes de palabras - representaciones visuales que confieren destaque a las palabras que aparecen con mayor frecuencia en relación a una temática. De ese modo, se puede perfeccionar continuamente las actividades, aumentando el aprovechamiento de los participantes.

Sobre este último recurso, la construcción de nubes de palabras permitió obtener informaciones sobre el entendimiento de los extensionistas durante los encuentros. Un ejemplo de eso ocurrió en la reunión científica “Comunicación de malas noticias y el protocolo *Spikes*”, en que en el inicio se construyó una nube, representada en la Figura 3, como estrategia de reconocimiento sobre lo que los participantes piensan sobre la muerte.

En relación a las actividades externas (acciones virtuales, debido a la expansión del público, el alcance fue mayor de lo que se esperaba inicialmente, habiendo entre 100 y 250 visualizaciones de cada uno de los 26 materiales publicados (*lives* y videos caseros), de junio a septiembre de 2020, contando aún con los comentarios positivos dejados por los espectadores. Los videos pueden ser vistos accediendo a la página del proyecto en YouTube<sup>1</sup> y en Instagram<sup>2</sup>.

Figura 3 – Nube de palabras construida a partir de la pregunta: “Qué piensas de la muerte?”



Fuente: archivo personal de los autores.

## COMUNICACIÓN PERJUDICADA POR LA INTERFAZ VIRTUAL

Aunque las plataformas digitales permiten el acceso a un gran público y un abordaje simultáneo, se percibió que, en las acciones en tiempo real y en los videos caseros, algunos aspectos de la comunicación fueron perdidos, como la expresión facial y corporal del público. Estos aspectos funcionan como un *feedback*, señalando si el juego elegido por el payaso está progresando y alcanzando los objetivos esperados. Con eso, la visualización del comportamiento del público determina si el juego debe continuar o cambiar a un abordaje diferente.

La comunicación mediada viene acompañada de perjuicios, como la ausencia de expresiones corporales, las cuales poseen elevada importancia en

<sup>1</sup> <https://www.youtube.com/channel/UCUOEAX0mimFvPL1i-vqPEYg>

<sup>2</sup> <https://www.instagram.com/projetoprontosorriso>

el proceso comunicativo entre los individuos (Baldanza, 2006). Los encuentros remotos restringen el contacto, factor primordial para la evolución del juego teatral de la payasería, como bien elucida Souza (2011, p. 52): “La *performance* del payaso, con todas sus matices, sólo será presenciada en escena, en el contacto con el público.”

Los espectadores logran visualizar el cuerpo de los payasos por medio de la pantalla de sus aparatos. Sin embargo, el inverso no ocurre: no es posible visualizar la reacción manifestada en gestos, expresiones faciales y corporales y, sobre todo, en risas. En ese caso, es necesario recurrir a otro tipo de representación de las emociones. Este entendimiento es definido por Baldanza (2006), p. 10) como “nuevas formas de realización de un otro cuerpo y sus expresiones”, lo que la autora nombra de *cuerpo virtual*. Siendo así, por medio de comentarios escritos de manera específica, la ausencia del cuerpo real puede ser superada, principalmente cuando el público utiliza lenguajes o letras repetidas sucesivamente (“jajajaja”); y cuando la risa es energética, esa repetición es escrita en mayúscula (“JAJAJAJA”). Además, símbolos del tipo emoticón pueden ilustrar varios sentimientos, como sonrisa, carcajada alta, gratitud y hasta mismo reflejar cuán agradable fue la presentación.

Dicho esto, dentro de un ambiente virtual y con cuerpos virtuales, la interacción entre los payasos y de estos para con el público se volvió viable y, con eso, el juego cómico pudo ocurrir. Al final, como resalta Souza (2011, p. 50), “el payaso existe en función del público [...] y toda la improvisación, dentro de la payasería clásica, tiene como objetivo el juego cómico. El público es la medida del éxito”. Por consiguiente, a pesar de la ausencia física, la sociabilidad virtual es tan válida como la real, una vez que es construida por personas reales que transfunden sus emociones (Baldanza, 2006).

Debido a esa laguna interaccional, los extensionistas demandaron aumentar el número de capacitaciones a fin de dirimir la inseguridad generada por la falta de contacto con el paciente. Por consiguiente, el PPS retomó la colaboración con el Grupo de Teatro Universitario Mossoroense (GRUTUM), vinculado a la UERN, que en la primera edición ofreció talleres presenciales de técnicas teatrales y, en la segunda edición, ofreció talleres remotos por medio de los cuales los extensionistas pudieron practicar en su residencia los ejercicios propuestos, involucrando vocalizaciones, expresiones faciales y corporales.

Después de eso, fue notable el perfeccionamiento de la *performance* de los discentes en los videos, sonsacando que la capacitación ofrecida fue capaz de suplir las demandas anteriormente mencionadas. El resultado de eso fue expreso mediante la rica interacción anteriormente citada entre los doctores payasos y los espectadores.

## DIFICULTAD DE ACCESO AL PÚBLICO PARTICIPANTE Y PROPUESTAS ALTERNATIVAS DE ABORDAJE

En cuanto al acceso del público participante al contenido producido, algunas limitaciones fueron observadas. La primera de ella fue la dificultad de establecer contacto directo y particular con los pacientes y familiares por medio de aparatos electrónicos. Eso se dió debido a la heterogeneidad socioeconómica de los pacientes oncológicos de la LMECC, la cual no posibilitó que todos tuvieran acceso a aparatos electrónicos capaces de soportar aplicaciones de interacción virtual y/o datos móviles suficientes para garantizar la estabilidad de los encuentros en tiempo real con calidad de sonido e imágenes satisfactorias. La segunda fue la postura adoptada por el hospital que, comprensiblemente, optó por preservar la privacidad y la seguridad de sus pacientes, no permitiendo contacto virtual directo e individual, dada la fragilidad del momento de pandemia. Es importante tener en cuenta que el reciente cambio en los mecanismos de interacción social exige tiempo para la adaptación, algo que todavía no ha sido alcanzado.

Ante eso, respetando la política del hospital y ajustándose a las condiciones de los pacientes, el acceso del público participante a los videos fue posible. Como consecuencia del diálogo con la dirección del hospital, algunos profesionales colaboradores del PPS se responsabilizaron, voluntariamente, por el envío de los enlaces de acceso a los videos caseros previamente grabados, preservando, así, la privacidad de los pacientes y adecuándose a sus diferentes realidades socioeconómicas, siendo posible la reproducción en cualquier aparato con acceso a la internet, en cualquier momento.

Ante la dificultad de interactuar con los pacientes oncológicos en ambiente hospitalario, se puede pensar en posibles mejoras para ediciones futuras. Por ejemplo, organizar una logística de transmisión para la reproducción de los videos y *lives* por medio de los aparatos de televisión ya distribuidos en las enfermerías, y, aún, planear la instalación de aparatos en las enfermerías que los posean. De esa manera, durante las transmisiones en vivo, algunos funcionarios colaboradores del PPS podrían interactuar por medio del *chat* como portavoces de los pacientes y sus familiares, bien como de los colegas de trabajo, siendo posible alcanzar un mayor número de pacientes y viabilizar una interacción más fluida.

## PRINCIPALES LIMITACIONES INHERENTES A LAS ACCIONES DEL PPS REALIZADAS EN LA SEGUNDA EDICIÓN

El PPS enfrentó algunas limitaciones, como la pandemia en sí, que pro-

movi6 un cambio profundo en el modo de ejecutar las acciones presenciales, las cuales tuvieron que ser adaptadas al ambiente virtual. Debido a la imprevisibilidad de duraci6n de la pandemia, estimulamos otros proyectos de extensi6n en Brasil a no desactivar su programaci6n debido al obst6culo del aislamiento social, sino que, en la medida del posible, planeen, se organicen y busquen conocimiento para realizar sus acciones remotamente.

Manejar herramientas en l6nea y transportar la payaser6a (altamente dependiente del contacto con las personas) para una interacci6n virtual fueron aspectos desafiantes en el inicio. Sin embargo, capacitaciones y medios alternativos de interacci6n posibilitaron manejar las plataformas digitales y alcanzar el p6blico.

Adem6s, la pol6tica de privacidad de la LMECC represent6 una dificultad de acceso directo a los pacientes por parte de los extensionistas. Se recomienda a los que deseen utilizar la experiencia del PPS como modelo que busquen instituciones con mayor apertura en ese sentido.

## CONCLUSIONES

El aislamiento social debido a la pandemia por el COVID-19 volvi6 necesaria la adaptaci6n de las acciones presenciales del PPS para acciones virtuales. A partir del planeamiento flexible de las actividades por los coordinadores y de la preparaci6n de los doctores payaso por medio de reuniones cient6ficas y capacitaciones, fue posible conocer el p6blico participante y apropiarse de habilidades t6cnicas y de cuidado humanizado para promover la interacci6n virtualmente. Adem6s, el di6logo con el hospital y el auxilio de sus funcionarios permitieron que los pacientes tuvieran acceso a los videos producidos.

Otro punto positivo de las acciones v6a medios digitales fue la expansi6n del p6blico del PPS, una vez que cualquier persona con acceso a las p6ginas del proyecto pudo beneficiarse de las l6ives y de los videos caseros, incluso abriendo el horizonte del objetivo inicial del proyecto, que era llevar el bienestar a los pacientes oncol6gicos, sirviendo adicionalmente a la poblaci6n en general que sufr6a con la angustia psicol6gica de vivir en una pandemia.

En cuanto a la no visualizaci6n por parte de los doctores payasos de las expresiones faciales y corporales del p6blico, esa limitaci6n fue superada por medio de la interacci6n entre los cuerpos virtuales y recursos gr6ficos, lo que posibilit6 una comunicaci6n eficaz y el 6xito del juego c6mico. Otro aspecto relevante a ser mencionado se refiere a la interacci6n en los eventos virtuales de tipo educativo, los cuales por las mismas herramientas descritas permitieron comunicaci6n entre el extensionista mediador, el panelista invitado y el p6blico. Eso posibilit6 al espectador hacer preguntas, relatar experiencias y expresar agradecimientos, cr6ticas y/o elogios.

De esa manera, el alcance de las acciones virtuales del proyecto fue expresivo, dado el elevado n6mero de visualizaciones de los materiales produ-

cidos y los comentarios positivos dejados por el público.

Las vivencias durante la segunda edición del PPS promovieron beneficios significativos al repertorio profesional de los extensionistas, aun cuando sean académicos o cuando en actuación médica, por la adquisición de habilidades que podrán ser utilizadas futuramente independientemente del escenario de aislamiento social.

Ante eso, podemos deducir que el Proyecto Pronta Sonrisa cumplió con su propósito, que es llevar los conocimientos construidos en la academia en dirección a la comunidad, mediante acciones promotoras de la salud capaces de atender a las demandas sociales de manera dialógica, flexible y humanizada. Así, benefició al (a la) paciente oncológico(a) y sus familiares, los(las) profesionales de salud y la comunidad en general, sobre todo en relación al alivio del sufrimiento y a la promoción del bienestar.

# REFERENCIAS

Antoneli, A. J. M. F.; Ferreira, R. M.; Martins, V. A.; Xavier, V. E. (2019). *Influência de palhaços de hospital em crianças submetidas a tratamento oncológico* (pp. 1-62). <http://repositorio.aee.edu.br/bitstream/aee/8275/1/7%20TC%2020192.pdf>

Argilés, J. M.; Anker, S. D.; Evans, W. J.; Morley, J. E.; Fearon, K. C. H.; Strasser, F.; Muscaritoli, M.; Baracos, V. E. (2010). Consensus on cachexia definitions. *Journal of the American Medical Directors Association*, 11(4), 229-230. <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2010.02.004>.

Baldanza, R. F. (2006). A comunicação no ciberespaço: reflexões sobre a relação do corpo na interação e sociabilidade em espaço virtual. *Anais Eletrônicos do Congresso Brasileiro de Ciências da Comunicação*, Brasília, DF, Brasil, 29. <http://galaxy.intercom.org.br:8180/dspace/bitstream/1904/20253/1/Renata+Francisco+Baldanza.pdf>.

Barros, E. R.; Rodrigues, I. N.; Bello, R. C. T.; Siebra, S. M. S.; Maia, A. M. L. R. (2020). Pronto Sorriso: estudantes de Medicina na figura do palhaço doutor. *Revista Extendere*, 7(1), 103-114.

Borges, J. A.; Quintão, M. M. P.; Mendonça Filho, H. T. F.; Mesquita, E. T. (2018). Fadiga: Um sintoma complexo e seu impacto no câncer e na Insuficiência cardíaca. *International Journal of Cardiovascular Sciences*, 31(4), 433-442.

Burnier, L. O. (2009). *A arte de ator: da técnica à representação*. Campinas: Editora da UNICAMP.

Coelho, G. C. (2014). Revistas acadêmicas de extensão universitária no Brasil. *Revista Brasileira de Extensão Universitária*, 5(2), 69-75.

Ferreira, J. D.; Lima, F. C. S.; Oliveira, J. F. P.; Cancela, M. C.; Santos, M. de O. (2020). COVID-19 e câncer: Atualização de aspectos epidemiológicos. *Revista Brasileira de Cancerologia*, 66, 1-7. <https://doi.org/10.32635/2176-9745.RBC.2020v66nTemaAtual.1013>.

Ferreira, M. A. D.; Silva, M. E.; Souza, R.; Rigueiro, V.; Miranda, I. T. P. (2005). A importância do planejamento estratégico para o crescimento. *Maringá Management*, 2(1), 34-39. [http://mzadiagnosticoempresarial.com.br/sistema/content/gestao/A\\_Importancia\\_do\\_Planejamento\\_Estrategico\\_para\\_o\\_Crescimento\\_das\\_Empresas.pdf](http://mzadiagnosticoempresarial.com.br/sistema/content/gestao/A_Importancia_do_Planejamento_Estrategico_para_o_Crescimento_das_Empresas.pdf).

Fundação Oswaldo Cruz. (2020). *Plano de Contingência da FIOCRUZ diante da pandemia da doença pelo SARS-CoV-2 (Covid-19)*. Portal Fiocruz.

Hart, D.; Schneider, D. (1997). Spiritual care for children with cancer. *Seminars in Oncology Nursing*, 13(4), 263-270. [https://doi.org/10.1016/S0749-2081\(97\)80023-](https://doi.org/10.1016/S0749-2081(97)80023-)

-X.

Hendricks-Ferguson, V. (2006). Relationships of age and gender to hope and spiritual well-being among adolescents with cancer. *Journal of Pediatric Oncology Nursing*, 23(4), 189-199. <https://doi.org/10.1177/1043454206289757>.

Indini, A.; Aschele, C.; Cavanna, L.; Clerico, M.; Daniele, B.; Fiorentini, G.; Fioretto, L.; Giordano, M.; Montesarchio, V.; Ortega, C.; Pinotti, G.; Scanni, A.; Zamagni, C.; Blasi, L.; Grossi, F. (2020). Reorganisation of medical oncology departments during the novel coronavirus disease-19 pandemic: a nationwide Italian survey. *European Journal of Cancer*, 132, 17-23. <https://doi.org/10.1016/j.ejca.2020.03.024>.

Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva. (2020a). *Estimativa 2020: Incidência de Câncer no Brasil*, 66(1), 120. <https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files//media/document//estimativa-2020-incidencia-de-cancer-no-brasil.pdf>.

Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva. (2020b). *INCA contra coronavírus*.

Lambert, D. E. (2007). *A terapia do riso: a cura pela alegria*. São Paulo: Pensamento.

Lopes, J. P. A.; Souza, L. R. V.; Silva, N. M.; Medeiros, B. V.; Maia, A. M. L. R. (2020). O impacto do Projeto Pronto Sorriso em um serviço de saúde oncológico: uma análise subjetiva e vivencial. *Revista Extendere*, 7(1), 64-76.

Meiri, N.; Ankri, A.; Hamad-Saied, M.; Konopnicki, M.; Pillar, G. (2016). The effect of medical clowning on reducing pain, crying, and anxiety in children aged 2-10 years old undergoing venous blood drawing – a randomized controlled study. *European Journal of Pediatrics*, 175(3), 373-379. <https://doi.org/10.1007/s00431-015-2652-z>.

Ministério da Saúde. (2004). *Política Nacional de Humanização – Humaniza SUS*. Secretaria Executiva – Núcleo Técnico da Política Nacional de Humanização.

Ministério da Saúde. (2020). *Práticas Integrativas e Complementares: quais são e para que servem*. <https://www.saude.gov.br/saude-de-a-z/praticas-integrativas-e-complementares%0Ahttps://saude.gov.br/saude-de-a-z/praticas-integrativas-e-complementares>.

Ministério da Saúde. (n.d.). *Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS*. Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS). <https://aps.saude.gov.br/ape/pics>.

Oliveira, W. T.; Benedetti, G. M. S.; Marchi, J. A.; Cassarotti, M. S.; Wakiuchi, J.; Sales, C. A. (2013). Eventos intensificadores e redutores do estresse em famílias de pacientes com câncer: revisão integrativa. *Reme: Revista Mineira de Enferma-*

gem, 17(3), 705-712. <https://doi.org/10.5935/1415-2762.20130052>.

Organização Pan-Americana de Saúde (2018). *Folha informativa – Câncer*. <https://www.paho.org/pt/topicos/cancer>.

Peoples, A. R.; Roscoe, J. A.; Block, R. C.; Heckler, C. E.; Ryan, J. L.; Mustian, K. M.; Janelins, M. C.; Peppone, L. J.; Moore, D. F.; Coles, C.; Hoelzer, K. L.; Morrow, G. R.; Dozier, A. M. (2017). Nausea and disturbed sleep as predictors of cancer-related fatigue in breast cancer patients: a multicenter NCORP study. *Supportive Care in Cancer*, 25(4), 1271-1278. <https://doi.org/10.1007/s00520-016-3520-8>.

Ramos, R.S. (2020). A Enfermagem Oncológica no enfrentamento da pandemia de COVID-19: reflexões e recomendações para a prática de cuidado em oncologia. *Revista Brasileira de Cancerologia*, 66, 1-5. <https://doi.org/10.32635/2176-9745.rbc.2020v66ntemaatual.1007>.

Saraiva, J. L. (2007). Papel da extensão universitária na formação de estudantes e professores. *Brasília Méd*, 44(3), 225-233.

Shankar, A.; Saini, D.; Roy, S.; Jarrahi, A. M.; Chakraborty, A.; Bharati, S. J.; Taghizadeh-Hesary, F. (2020). Cancer care delivery challenges amidst coronavirus disease-19 (COVID-19) outbreak: Specific precautions for cancer patients and cancer care providers to prevent spread. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, 21(3), 569-573. <https://doi.org/10.31557/APJCP.2020.21.3.569>.

Silveira, N. (2002). Câncer e Morte. *Revista Brasileira de Sociologia da Emoção*, 1(3), 406-416.

Sociedade Brasileira de Cancerologia. (2020). *Posicionamento da Sociedade Brasileira de Cancerologia e a pandemia pela COVID-19 (novo coronavírus)*. <http://www.sbcancer.org.br/posicionamento-sbc-pandemia-pela-covid-19>.

Souza, C. F. V. de. (2011). *O corpo cômico em jogo: um estudo acerca da improvisação do palhaço* (Dissertação de Mestrado). Instituto de Artes, Universidade Estadual Paulista, São Paulo, SP, Brasil. <http://hdl.handle.net/11449/86881>.

Ueno, L. G. S.; Bobroff, M. C. C.; Martins, J. T.; Machado, R. C. B. R.; Linares, P. G.; Gaspar, S. de G. (2017). Estresse Ocupacional: Estressores referidos pela equipe de enfermagem. *Revista de Enfermagem UFPE On Line*, 11(4), 1632-1638. <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/15232/18002>.

Villamil, G. M.; Quintero, E. Á.; Henao, V. E.; Cardona, J. J. (2013). Terapia de la risa en un grupo de mujeres adultas. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 31(2), 202-208.

World Health Organization. (2020). *WHO report on cancer: setting priorities, investing wisely and providing care for all*.

Zwielewski, G.; Oltramari, G.; Santos, A. R. S.; Nicolazzi, E. M. S.; Moura, J. A.; Santana, V. L. P.; Schindwein-Zanini, R.; Cruz, R. M. (2020). Protocolos para tratamento psicológico em pandemias: as demandas em saúde mental produzidas pela COVID-19. *Debates in Psychiatry*, 2, 30-37.

*Fecha de envío: 00/00/202x*

*Fecha de aprobación: 00/00/202x*