
RESPUESTA INTEGRAL A LAS FAMILIAS AFECTADAS CON SCaZ Y LA OPORTUNA ESTIMULACIÓN TEMPRANA A LOS NIÑOS Y NIÑAS

Antecedentes:

Durante los años 2016 al 2019 producto del Zika, se incrementaron los casos de niños y niñas con microcefalia y Síndrome Congénito asociado al Zika (SCaZ) en la Región de Salud de Yoro. El Proyecto Aplicando la Ciencia para Fortalecer y Mejorar los Servicios de Salud (ASSIST) de USAID brindó asistencia técnica a la Región de Salud de Yoro desde finales del año 2016, para implementar las actividades de prevención y manejo de casos sospechosos de infección por el virus del Zika. En el marco del proyecto, se desarrollaron tres procesos de mejoramiento colaborativo en los servicios de planificación familiar, atención prenatal y la atención del recién nacido, los cuales fueron muy exitosos.

Para octubre del 2017, la asistencia técnica que brinda ASSIST a la región de salud se enfocó en dar seguimiento a los niños afectados por el SCaZ, esto alertó al equipo técnico regional y provocó la realización de acciones de búsqueda de niños a partir del mes de febrero de 2018 ya que se desconocía el número total de niños afectados por SCaZ, su ubicación y si estaban o no vinculados a los servicios de salud.

Inicialmente se capacitó al personal de salud del Hospital de El Progreso y al establecimiento de salud Carlos B. González de la misma ciudad, ambos establecimientos seleccionados reportaban en ese momento casos de Zika y embarazadas infectadas con el virus. La capacitación tenía como finalidad que el personal verificara in situ la existencia de los casos, localizara donde vivían, conociera la condición psicosocial y promoviera las acciones de vinculación de las familias a los servicios de salud.

Se contabilizaron 22 niños en los diferentes municipios localizados a través del sistema de registro de epidemiología.

La situación encontrada en la red de servicios reflejó lo siguiente:

- Desconocimiento por parte de los profesionales de salud de los procedimientos del manejo clínico en casos de sospecha de infección por el virus del Zika y sus consecuencias, específicamente en los especialistas de pediatría, rehabilitación, psicología, trabajo social y en el personal de admisión de los hospitales.
- Indiferencia del personal por desconocimiento de la existencia de casos de afectados por Zika.
- Subregistro de información para las atenciones relacionadas al seguimiento de los niños y niñas.

- Capacidad instalada muy limitada para atender estas familias de acuerdo al plan de atención para los niños con SCaZ, definida en los lineamientos para la atención integral de seguimiento de familias afectadas.

La región apoyó la organización de equipos de respuesta en el hospital de El Progreso y en el establecimiento Carlos B. González. Los niños afectados fueron captados y referidos a los hospitales de El Progreso para ser atendidos en las especialidades disponibles en el hospital, y en caso de no existencia de las especialidades, se refirieron al Hospital Mario Catarino Rivas de la ciudad de San Pedro Sula.

La detección precoz de las deficiencias en neurodesarrollo es esencial para una intervención temprana y oportuna, ya que debe aprovecharse la plasticidad cerebral en los niños, que es la capacidad del sistema nervioso de modificarse para formar conexiones nerviosas en respuesta a la información nueva, la estimulación sensorial, el desarrollo, la disfunción o el daño. Esta es la base del porqué no se debe perder tiempo para iniciar la intervención, estimulación y rehabilitación, en los niños y niñas con alteraciones en el neurodesarrollo como es el caso de los niños afectados por SCaZ. La región de salud, consciente de esta premisa, inició actividades para mejorar el acceso de los niños a los servicios de estimulación temprana.

ESTRATEGIAS PARA EL ACCESO DE LOS NIÑOS CON SCaZ A LOS SERVICIOS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Hablar de estimulación temprana para niños y niñas con diagnóstico SCaZ significó un reto para la Secretaría de Salud, porque el Zika era un tema nuevo en la oferta de servicios y porque las atenciones de salud no brindaban el servicio de estimulación temprana para niños menores de dos años, tanto en establecimiento de salud como en la comunidad. Los temas de discapacidad, rehabilitación y estimulación temprana; y apoyo psico emocional, fueron temas que se apoyaron y tuvieron realce con la experiencia de búsqueda y seguimiento de niños afectados por SCaZ, por lo que se inició un proceso de capacitación del personal.

Desde un inicio, el Departamento de Servicios de Primer Nivel de Atención (DSPNA) del nivel central de SESAL con apoyo de ASSIST, elaboró una currícula en el tema de Crecimiento y Desarrollo, cuyo propósito era fortalecer la evaluación periódica de los niños menores de dos años para identificar anomalías en el desarrollo y el crecimiento. Posteriormente, se realizó un taller de facilitadores nacionales con representantes de las diferentes regiones de salud del área de influencia del proyecto.

Parte del temario de capacitación fue la Estimulación Temprana Oportuna, que es el intercambio físico (miradas, acercamiento, sonrisas, interacciones, etc.) entre los niños y las personas encargadas de realizar la estimulación, a más del uso de herramientas que contribuyen al desarrollo de los niños y niñas con problemas en el desenvolvimiento de las áreas motoras, visuales auditivas y de lenguaje.

Se dieron a conocer y a entender las siguientes definiciones:

Discapacidad: Condición bajo la cual ciertas personas presentan algunas deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales que a largo plazo afectan la forma de interactuar y participar plenamente en las actividades de la vida cotidiana.

Rehabilitación: Según la Organización Mundial de la Salud es el conjunto de medidas sociales, educativas y profesionales destinadas a restituir al paciente con discapacidad, la mayor capacidad e independencia posible; y como parte de la asistencia médica encargada de desarrollar las capacidades funcionales y psicológicas del paciente.

Estimulación Temprana Oportuna: Es el intercambio físico (miradas, acercamiento, sonrisas, interacciones, etc.) entre los niños y las personas encargadas de realizar la estimulación temprana y también el uso de herramientas que contribuyen al desarrollo de los niños y niñas con problemas en el desenvolvimiento de las áreas motoras, visuales auditivas y de lenguaje.

Crecimiento y Desarrollo: Es la evaluación del crecimiento y del desarrollo físico que constituye uno de los aspectos más importantes en la práctica clínica, esto debido a la estrecha relación entre la normalidad del crecimiento y el estado de salud del niño, lo que permite detectar que tipo de atención específica necesitan los niños afectados por el Zika.

El personal de salud implementó estrategias para llevar a la práctica lo aprendido, como algunas de las siguientes:

- Se integró un equipo de gestión regional conformado por el Jefe Regional, Coordinador de Redes, Coordinador de Calidad y Epidemiología que organizó dos equipos de respuesta, uno en el Hospital de El Progreso y otro en el Hospital Manuel de Jesús Subirana, en Yoro. Los integrantes seleccionados para cada equipo ya contaban con conocimientos sobre la metodología de mejoramiento de la calidad, lo que favoreció a la implementación de las ideas de cambio que permitieron dar respuesta a los niños con SCaZ.
- Con el equipo de respuesta se analizó la situación de los pacientes y sus familias que, al no contar con el servicio de estimulación temprana en su área de influencia, debían movilizarse a otras regiones para realizarla.
- En ambos hospitales de la Región de Yoro, se contó con el consentimiento de las autoridades para la formación de los equipos de respuesta, luego se incorporaron otras instancias como el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS), voluntarios organizados en cada localidad y alcaldías; quienes en conjunto planificaron una maratón para recaudar fondos para crear el primer centro de estimulación en la Región de Yoro.

Maratón en el Progreso, Yoro



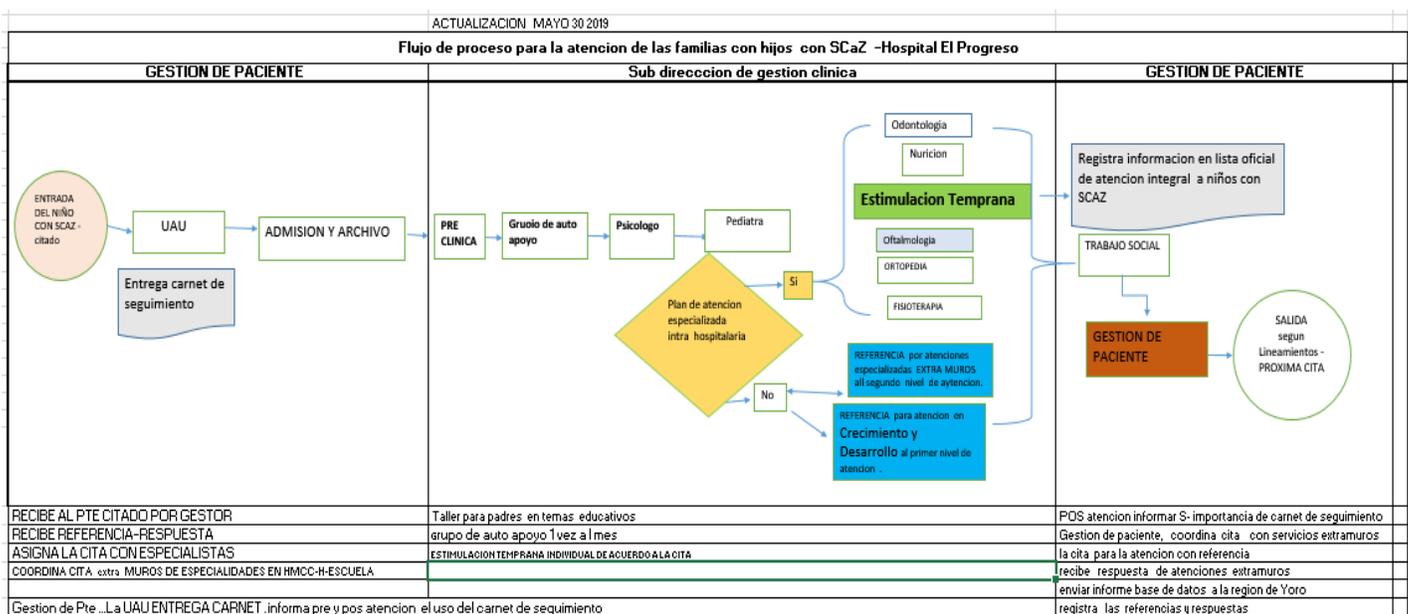
Se logró organizar el área para estimulación temprana que cuenta con espacios individuales, climatizados para los niños, alfombras, puertas y ventanas adecuadas, decoración acorde a los ejercicios que ahí se realizan, área de espera para los familiares y

todo el equipamiento necesario para cada uno de ejercicios que los niños realizan junto a sus terapeutas, madres, padres y cuidadores.



Centro de Estimulación Temprana.

Una vez definido el primer espacio físico para estimulación, el equipo de respuesta del Hospital de El Progreso modificó el flujograma del proceso de atención de los niños para su seguimiento, incorporando la atención de estimulación temprana dentro del flujo. *Ver el siguiente diagrama.*



Ejecutando las actividades para la estimulación temprana

El Proyecto ASSIST, en acompañamiento a la Secretaría de Salud, diseñó un kit de estimulación multisensorial, el cual fue entregado a cada establecimiento de salud para que proporcionen estimulación temprana, capacitando a los recursos humanos del establecimiento en su utilización. Como iniciativa del personal se creó un grupo de autoapoyo a las familias, a quienes se les brindó un taller donde cada una elaboró el kit de estimulación temprana para que fuera utilizado con sus hijos, y replicaron los ejercicios enseñados en la terapia. De esta forma se logró empoderar a las madres, padres y cuidadores sobre la importancia de la estimulación temprana y oportuna, además se realizó una sesión individual una vez por semana, y una sesión grupal una vez al mes. Una vez aprendida la metodología de estimulación temprana, las familias son las responsables de realizar las actividades en casa.

El equipo del Hospital Manuel de Jesús Subirana realiza visitas domiciliarias con el propósito de conocer las habilidades adquiridas en el hogar.



Estimulación temprana en el centro y en el hogar.

Finalizada la sesión se procede al registro de la visita, lo que queda documentado en el Carné de Atención Integral para el Seguimiento de la niña y niño.

Resultados:

-Se logró implementar el Servicio de Respuesta Integral y Cuidado para el Desarrollo Infantil, Psicofísico y Rehabilitación del Hospital de El Progreso, el cual permitió que otros niños con otros problemas de desarrollo o malformaciones congénitas fueran atendidos oportunamente.

-Se cuenta con un sistema de información y registro de las atenciones que se ejecutan en el área de estimulación temprana, por un recurso capacitado asignado al área.

-Las familias reflejan alta satisfacción por las atenciones recibidas que van más allá de una atención clínica. Anteriormente no confiaban en este sistema por promesas incumplidas de otras organizaciones que les ofrecieron este tipo de atención, sin recibir una respuesta, ahora la relación muestra empatía y calidez.

-Empoderamiento de las familias para asistir a sus citas de manera concientizada.



Área de estimulación temprana.

En la actualidad, se han vinculado 22 niños de la Región de Yoro identificados por el ECOR de Yoro, El Progreso y Olanchito, quienes se encargaron de la vinculación de cada niño a los servicios requeridos de acuerdo al plan de seguimiento.

A raíz de la experiencia en el Hospital de El Progreso en el Hospital de Olanchito se creó un centro de estimulación temprana para que las familias de ese sector no tuvieran que viajar hasta El Progreso a recibir atención.

La Región de Yoro, como parte de su plan de sostenibilidad, se garantiza que el servicio de estimulación temprana sea implementado en estos hospitales dentro de su cartera de servicios, ofreciéndola a todos los niños independientemente de su condición.