



## APOYO PSICOEMOCIONAL EN EL CONTEXTO DE ZIKA “ANTE UNA NECESIDAD UNA VIRTUD”

### **Antecedentes**

El departamento de Choluteca fue el primero de Honduras en ser azotado por el virus del Zika en el 2016, reportando la mayor incidencia de casos sospechosos por esta infección dentro de los cuales había mujeres embarazadas sospechosas de Zika.

Para el segundo semestre del 2017 la región de Choluteca identificó un espacio físico dentro de las instalaciones del Hospital del Sur, para la creación y gestión de una clínica donde se pudiera brindar apoyo psicoemocional a las familias afectadas por el Síndrome Congénito asociado a Zika (SCaZ), esto con apoyo gubernamental.

La apertura de esta clínica surgió ante la necesidad de dar un apoyo psicoemocional adecuado y con calidad a las familias afectadas con niños que nacieron con microcefalia y otras alteraciones neurológicas, se detectó que el personal de salud no tenía herramientas para transmitir adecuadamente la mala noticia a las familias y en lugar de dar apoyo agravaban aún más la situación, porque familias expresaron que los mensajes se recibían comúnmente eran: *“ lo sentimos su niño nació con la cabeza chiquita y no se puede hacer nada; Prepárese que su niño no va a vivir mucho, el padecimiento de su niño es tan grave que no hay cura y de todos modos se le va a morir”*.

Ante esta situación la Región Sanitaria de Choluteca asignó a una psicóloga para el Hospital, para que fuera la persona responsable de brindar atención y seguimiento a las familias afectadas.

### **Ejecución del proyecto de Mejoramiento:**

En base a lo anterior el Proyecto ASSIST de USAID apoyó a la Secretaría de Salud (SESAL) para mejorar la calidad de la prestación de servicios de salud a las familias afectadas con SCaZ, a través de un entrenamiento básico a los proveedores de salud no especializados en salud mental, sobre la importancia de brindar apoyo psicoemocional, para lo cual se elaboraron módulos de capacitación en coordinación con expertos en salud mental del nivel central de la SESAL. Los talleres de capacitación tuvieron una duración de ocho horas, para lograr la sensibilización de los proveedores a la temática, ya que las familias afectadas por el SCaZ no recibían este apoyo requerido, ni tampoco otros casos de familias afectadas por otras patologías o en situaciones similares que ameritan que el proveedor de salud tenga las herramientas para brindar el primer apoyo psico emocional y la referencia al profesional especializado.

### **¿Qué es el apoyo psicoemocional?**

El apoyo psicoemocional es atender el bienestar psicológico (emocional, cognitivo, de comportamiento y espiritual) y social del paciente de forma amplia, se refiere también a la asistencia no biológica que se da a los pacientes, generalmente a través de conversaciones personales.

La Primera Ayuda Psicológica (PAP) es la intervención en crisis que brinda el psicólogo a la familia afectadas por el SCaZ, lo que a su vez conduce a una disminución de la intensidad de la ansiedad que sufren las familias afectadas.

Estas intervenciones pueden durar minutos o hasta horas dependiendo del estado emocional de estas familias afectadas y tiene como objetivo reestablecer el enfrentamiento inmediato al evento.



## COMPONENTES DE UN ABORDAJE PSICOEMOCIONAL

- Es importante saber brindar una mala noticia (Diagnóstico de Zika y sus consecuencias en el embarazo o en el recién nacido).
- Saber identificar las reacciones al momento de recibir la mala noticia (reacciones de la madre y la familia).
- Saber dar respuesta a la reacción identificada (Primera ayuda psicoemocional, seguimiento y segunda ayuda psicoemocional).
- Cuidando al cuidador quien es la persona que se encarga de ayudar con las actividades básica de la vida diaria de los niños con SCaZ que en este caso no pueden valerse por sí mismo.
- Adaptación a la separación definitiva (Aflicción, duelo, luto) esto en caso de que exista una pérdida.

### **Durante la epidemia surgieron ciertas barreras como las siguientes:**

- La mayoría de las familias no contaban con los suficientes recursos para asistir a una clínica y recibir apoyo psicoemocional.
- La falta de información entre las familias sobre su derecho a recibir apoyo integral incluyendo apoyo psicoemocional.
- El apoyo psicoemocional no era parte de la atención integral que toda familia afectada por SCaZ debía recibir.
- En los Establecimientos de Salud (ES), esta atención solo era exclusiva de las psicólogas, recurso que no está disponible en la mayoría de ellos.
- Los proveedores de la salud no especializados en salud mental no sabían cómo brindar una mala noticia, comunicando mensajes inadecuados como: *su bebé nació con la cabeza chiquita y tendrá muchos problemas que no tienen cura, lo sentimos mucho pero su bebé le va a durar muy poco prepárese, no se puede hacer nada más por su bebé solo le toca cuidarlo hasta que Dios se lo lleve...* por lo que surgió la necesidad de capacitarlos

El apoyo Psicoemocional es un tema de mucha importancia para el seguimiento de toda familia afectada por SCaZ y también de otras afecciones que ameritan esta intervención, el tema se convirtió en un indicador trazador y forma parte del plan de monitoreo en el cual se mide a cuantas familias se les brinda apoyo psicoemocional. Los equipos de mejora continua iniciaron un proceso de intervención; organizando y capacitando a todo el personal de salud en el tema de apoyo psicoemocional donde se percibió una gran motivación y sensibilización de dicho personal, para brindar esta atención a las familias de niños con SCaZ.



*Capacitación replica a personal de salud en el Hospital del Sur sobre apoyo psicoemocional.*

**¿Qué otras actividades se realizaron para brindar apoyo psicoemocional?**

En algunas regiones sanitarias se conformaron grupos de autoapoyo en los cuales las madres comparten sus experiencias y retos con el cuidado de sus hijos, lo que les ayudo a tener mayor confianza y seguridad para enfrentar la condición de sus hijos.

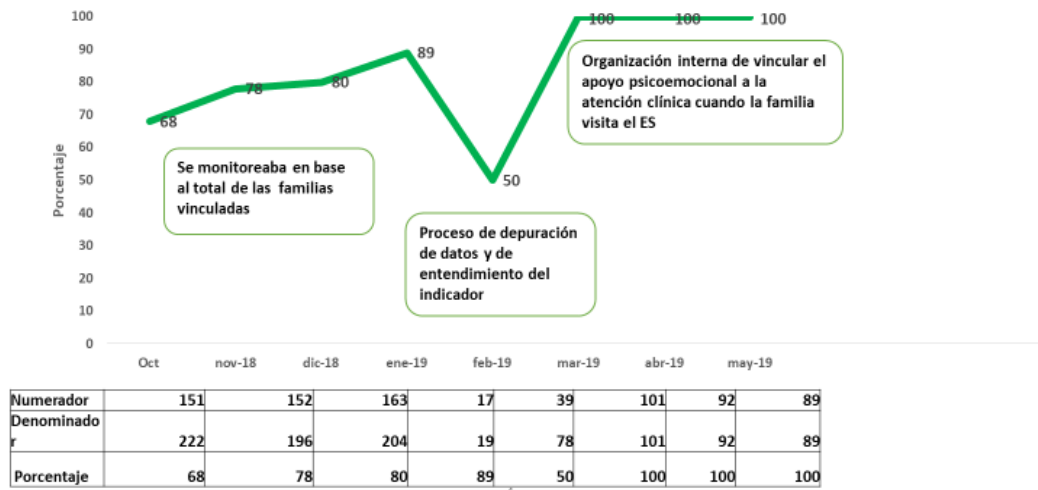


*Familias recibiendo apoyo psicoemocional.*

Estas reuniones de autoapoyo se realizan con grupos de 10 a 20 familias (en el Hospital de El Progreso, Yoro, en el Hospital General del Sur en Choluteca, en el establecimiento Carlos B. Gonzales, en el Hospital San Francisco de Olancho, Establecimiento de San Miguel en Tegucigalpa, entre otros) se abordaban temas sobre la higiene personal de los niños, signos de alarma en caso de que presenten complicaciones de salud, como actuar ante una emergencia entre otros.

En la siguiente grafica se muestra el porcentaje de familias que recibieron apoyo psicoemocional en todos los ES priorizados. Abril 2018-abril 2019.

Porcentaje de individuos afectados que son atendidos por un proveedor capacitados para brindar apoyo psicoemocional durante cada visita a la unidad de salud  
Oct 2018 2018 - Mayo 2019



Fuente Sistema de monitoreo SIIS SESAL

El grafico anterior muestra el esfuerzo del personal de salud en brindar la atención de apoyo psicoemocional a las familias afectadas con SCaZ. Es importante destacar el análisis que en cada establecimiento de salud hacen los equipos de mejoramiento para incluir en el flujo de atención de manera coordinada y articulada el apoyo psico emocional a las familias.

### Resultados:

- A nivel de las 8 regiones de salud asistidas por ASSIST, 1,254 personas fueron las capacitadas en apoyo psicoemocional, con una distribución por perfil profesional: médicos especialistas 92, médicos generales 179, enfermeras 306, auxiliares de enfermería 322 y de otros profesionales 364.



*Capacitaciones en apoyo Psicoemocional en la Región de Yoro.*



- Según los reportes de base de datos instaladas en las regiones sanitarias, muestra que las familias que son localizadas y vinculadas a los servicios de salud (actualmente son 203 familias vinculadas) reciben apoyo psicoemocional por proveedores no especializados, de acuerdo a sus citas programadas; no todos los meses las familias son citadas, pero lo que los equipos garantizan es que al llegar una familia a los servicios de salud, se les brinde apoyo psicoemocional, producto de la organización interna y de la modificación del flujo de atención para brindar apoyo psicoemocional.



*Apoyo psicoemocional a familias en la región de Yoro.*

- El personal de salud ahora está más sensibilizado en el tema especialmente en como brindar una mala noticia y ya no lo hace solo la Psicóloga
- Las familias de los niños afectados por el SCaZ disminuyeron su estado de estrés y ansiedad, lo que generó una mayor aceptación a la condición de los niños, pese a que algunas madres enfrentaron abandono por parte de sus compañeros de hogar.
- Las trabajadoras sociales desarrollan una labor de seguimiento a la familia en el establecimiento de salud y en el hogar logrando estrechar vínculos afectivos y solidarios más evidentes.
- Se ha observado un impacto en humanización y estigma de familias afectadas con SCaZ en Región de Yoro, porque se generó un cambio de paradigmas tanto de proveedores y familias, que permitieron desarrollar con éxito las acciones de localización, vinculación seguimiento de los niños y niñas afectadas por SCaZ. En la región de Yoro, en este proceso de búsqueda activa se logró localizar 12 niños afectados por SCaZ, que están ya en su seguimiento de acuerdo al plan de atención, sin embargo, no todo se dio con facilidad en el proceso, ocurrieron algunas barreras y limitaciones para lograrlo, como el caso que describimos a continuación.

### **Relato de un Padre de familia afectado con microcefalia por SCaZ**

Un empleado (motorista), integrante del equipo de la Región Sanitaria de Yoro, mantuvo en secreto el caso de hija nacida con SCaZ, por miedo a ser señalado y estigmatizado. Él exteriorizó que en innumerables ocasiones trasladó a niños y a niñas desde sus lugares de origen hasta los



hospitales, pero mantenía en total hermetismo el hecho que en su casa estaba su hija sin recibir ningún tipo de atención médica, mucho menos él y su esposa.

Cuenta que, en una ocasión, él se negó a trasladar a un menor que vive en un lugar lejano y por tal acción fue cuestionado por un médico que le dijo que “si se tratase de su hija, ¿qué haría?” es ahí donde reflexiona y se da cuenta del grave error que estaba cometiendo al permitir que en esas atenciones integradas que estaban recibiendo otras familias que el mismo trasladaba, no fueran recibidas por su hija.

Ese momento fue trascendental en su vida y provoco un sentimiento de arrepentimiento y de culpabilidad ya que su egoísmo no le permitía que su pequeña hija mejorara su calidad de vida. El estigma y miedo al ser señalado como poco hombre por procrear a una niña con discapacidad, no dejaba que tomara la decisión de exponer su caso.

Afortunadamente entres sus mismos compañeros, el encontró una salida y aceptación ya que al informar sobre su caso, se le brindó toda la ayuda pertinente, logrando así que su hija cumpla con el 100% de las atenciones indicadas en los lineamientos de Zika.



*En la fotografía de la izquierda, observamos al empleado dando su testimonio a sus compañeros.*

Son varios los casos de menores que han sido tratados personalmente por los miembros del equipo que brinda atención y seguimiento a las familias afectadas por el SCaZ, incluso las visitan en sus propios hogares donde la mayoría convive en precarias condiciones y con muchas las necesidades. Ante esa realidad, han decidido tomar como meta suplir de alguna manera esas necesidades, tal es el caso de un niño que vive en hacinamiento siendo el noveno de la familia pero que ahora es apoyado. Sus padres no han dejado de acudir a las citas pese a su limitada situación económica, se les ha proporcionado una silla de ruedas, pañales, zapatos, leche, lo que los motiva para que el menor siga recibiendo la atención oportuna



*Familia Beneficiada con servicios de salud.*



Existen más experiencias que muestran como el personal de salud se preocupan no solo por la atención clínica de la familia sino que va más allá de una relación con empatía y solidaridad para apoyar estas familias ejemplo de ello; realizan gestiones para donar de forma equitativa a cada una de las familias que ellos asisten coches, sillas de ruedas, pañales, medicamentos, leche, zapatos ortopédicos, pago de estudios, transporte, víveres y herramientas para ejecutar actividades de estimulación temprana en sus hogares.



***Entrega de donaciones a familias de niños con SCaZ, por parte de equipos de salud.***

También ejecutan actividades sociales como talleres de manualidades, paseos, celebraciones de cumpleaños, navidad, día de la madre, día del niño, todo con la iniciativa y creatividad de cada integrante del equipo del establecimiento de salud que gestiona con fondos propios lo necesario para que las familias convivan y socialicen en una completa armonía.



***Realización de actividades motivacionales.***



**USAID**  
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS  
UNIDOS DE AMÉRICA

PROYECTO ASSIST  
DE USAID

*Aplicando la Ciencia para Fortalecer  
y Mejorar los Sistemas de Salud*

Este tipo de actividades y apoyo incondicional les ha servido como terapia grupal tanto a los padres de familia como a los niños y los ha estimulado para que de forma positiva puedan sobrellevar su situación que para muchos se torna difícil.

### **Lección aprendida**

Con la intervención del apoyo psicoemocional se logra que las familias se empoderen de su afeción de forma muy receptiva, mostrando mayor aceptación para buscar ayuda cuando lo requieren lo cual permite una mayor anuencia a acudir a sus citas de atención especializada, y a platicar de manera muy natural de su situación y la forma como está afrontando esta afeción.