

MINISTERIO DE SALUD DE EL  
SALVADOR

**Instructivo para apoyo psicosocial básico de las embarazadas y  
las familias afectadas por la microcefalia y otras complicaciones  
neurológicas en el contexto del virus de zika**



San Salvador, septiembre 2016.



Ministerio de Salud  
Viceministerio de Políticas de Salud  
Viceministerio de Servicios de Salud

**Instructivo para apoyo psicosocial básico de las embarazadas y las familias afectadas por la microcefalia y otras complicaciones neurológicas en el contexto del virus de zika**

SAN SALVADOR, EL SALVADOR 2016

## **FICHA CATALOGRÁFICA**

Está permitida la reproducción parcial o total de esta obra, siempre que se cite la fuente y que no sea para fines de lucro.

Son responsabilidad de los autores técnicos de este documento, tanto su contenido como los cuadros, diagramas e imágenes.

La documentación oficial del Ministerio de Salud puede ser consultada a través de:  
<http://asp.salud.gob.sv/regulacion/default.asp>

Normas, Manuales y Lineamientos.  
Tiraje: N°        de ejemplares.

### **Edición y Distribución**

Ministerio de Salud  
Calle Arce No. 827, San Salvador. Teléfono: 2205-7000.

### **Diseño de Proyecto Gráfico:**

Diagramación: Imprenta XXXXXXXXX  
Impreso en El Salvador por Imprenta XXXXXXXXX

El Salvador. Ministerio de Salud. Viceministerio de Políticas de de Salud. Dirección de Regulación y Legislación en Salud. Viceministerio de Servicios de Salud. Unidad de Atención Integral a la Mujer y Niñez. Instructivo para apoyo psicosocial básico de las embarazadas y las familias afectadas por la microcefalia y otras complicaciones neurológicas en el contexto del virus de zika.

1a. Edición. San Salvador. El Salvador, C.A.

## **AUTORIDADES**

**Dra. Elvia Violeta Menjívar Escalante**  
**Ministra de Salud**

**Dr. Eduardo Espinoza Fiallos**  
**Viceministro de Políticas de Salud**

**Dr. Julio Oscar Robles Ticas**  
**Viceministro de Servicios de Salud**

San Salvador, 8 de septiembre de 2016

## EL ÓRGANO EJECUTIVO EN EL RAMO DE SALUD

### CONSIDERANDO

- I. Que el Reglamento Interno del Órgano Ejecutivo en el artículo 42 numeral 2 establece la facultad del titular de esta Cartera de Estado, de dictar las normas y técnicas en materia de salud y ordenar las medidas y disposiciones que sean necesarias para resguardar la salud de la población; y que en consonancia con dicha disposición el Código de Salud en su artículo 40, establece que el Ministerio de Salud es el organismo encargado de dictar normas pertinentes, así como de organizar, coordinar y evaluar la ejecución de las actividades relacionadas con la salud.
- II. Que en el artículo 54 del Código de Salud atribuye al Ministerio de Salud la obligación del estudio, investigación, prevención, tratamiento y rehabilitación de los problemas psicológicos de la población en general; por su parte el artículo el artículo 129 del mismo cuerpo legal, declara de interés público las acciones contra las enfermedades transmisibles.
- III. Que habiéndose emitido la Estrategia de información, educación y comunicación para el abordaje del dengue, chikunguña y zika, así como los Lineamientos técnicos para la atención integral de personas con zika, recientes investigaciones científicas, basadas en un número creciente de estudios preliminares, evidencian que la infección por el virus del zika durante el embarazo puede causar un defecto congénito llamado microcefalia, entre otros defectos en el cerebro del feto.
- IV. Que en cumplimiento de los deberes constitucionales y en correspondencia con nuestra Política nacional de salud, el Ministerio busca garantizar una salud integral, por lo que se hace necesario promover servicios de salud mental en la atención integral que incluya un abordaje cultural, social, económico, educativo, político, médico y psicológico, para las embarazadas y familias afectadas por la microcefalia y otras complicaciones neurológicas en el contexto del virus de zika.

POR TANTO: en uso de sus facultades legales,

ACUERDA emitir el siguiente:

**Instructivo para apoyo psicosocial básico de las embarazadas y las familias afectadas por la microcefalia y otras complicaciones neurológicas en el contexto del virus de zika**

## 1. Introducción

El presente instructivo tiene como finalidad servir de apoyo a todo el personal de salud (médicos, personal de enfermería, educadores, odontólogos, nutricionistas, promotores de salud, personal de salud mental, trabajo social) que tenga contacto con mujeres embarazadas, familiares y cuidadores de personas afectadas por el virus del Zika y sus complicaciones.

## 2. Objetivo

Proporcionar directrices al personal de salud de todos los niveles de atención para el abordaje psicosocial básico de las mujeres durante el embarazo, parto y puerperio afectada por el virus del Zika, así como a las familias y cuidadores.

## 3. Apoyo psicosocial básico

Al igual que la primera ayuda psicológica, es un apoyo humano y práctico a otra persona que estuvo/esta expuesto a una situación crítica. Implica el apoyo emocional y social básico a las mujeres y sus familias con incertidumbre y miedo, ante la probabilidad o certeza de la microcefalia u otras complicaciones neurológicas en su hijo/a.

Al proporcionar el apoyo psicosocial básico el personal de salud debe tener en cuenta:

- Preguntar a las personas acerca de sus preocupaciones sobre la gestación y la posibilidad de haberse infectado por el virus de Zika y/o estar gestando a un niño/a con microcefalia o con afectaciones neurológicas.
- Indagar sobre otras preocupaciones como problemas financieros y familiares, violencia doméstica, así como otros problemas de salud física y mental.
- Escuchar con atención. Trate de entender qué es lo más importante para la mujer, pareja y familia o cuidador en el momento de estrés y ayúdeles a determinar sus prioridades
- Ayudar a las personas a atender sus necesidades urgentes, sus preocupaciones y a tomar decisiones, según sea necesario. Ofrezca información precisa
- Ayudar a las personas a contactar con sus familiares o miembros de su red de apoyo y buscar apoyo social.
- Evitar conductas que tiendan a la estigmatización de la mujer el niño, niña y su familia, debe quedar claro que los problemas de salud del niño no son culpa de la madre.
- Actuar con ética y responsabilidad; su actuar debe ser eminentemente *Laico* los trastornos que el infante pueda presentar no se deben a ningún pecado, brujería u otras razones de ese tipo. Así mismo, evitar comentarios como: “es un ángel” o “regalo de dios”.

- Considerar la posibilidad de discutir con las mujeres afectadas por el zika cómo ayudarse mutuamente
- Enseñar técnicas básicas para afrontar el estrés.

#### **4. Generalidades a considerar para proporcionar apoyo psicosocial básico a embarazadas o familias afectadas por la microcefalia otras complicaciones de zika**

Las personas que faciliten el apoyo psicosocial básico pueden ser o no profesionales en el campo de la salud mental, el personal debe:

- a) Proporcionar apoyo psicosocial básico en el proceso de atención con el objetivo de aliviar el sufrimiento emocional, reducir el riesgo de que las reacciones esperables se transformen en algo más grave.
- b) Detectar signos de alarma o riesgo tales como alteraciones del sueño, ansiedad, irritabilidad, alteraciones de la alimentación, aislamiento, rechazo, desesperanza.
- c) Orientar a la satisfacción de las necesidades básicas y de supervivencia ya que las personas que se ven afectadas por esta patología pueden incluso descuidar en si mismas sus necesidades básicas de alimentación, descanso, aseo personal entre otras.
- d) Si se detecta la necesidad de atención especializada, toda usuaria debe ser referida al establecimiento de salud correspondiente en la RIISS que cuente con el servicio de atención en salud mental.
- e) En la consulta de atención preconcepcional y de Alto Riesgo Reproductivo es importante enfatizar que el antecedente o el proceso agudo de enfermedad de zika deberá tomarse en cuenta como un factor de riesgo.
- f) En el ámbito comunitario el equipo de salud hará la intervención educativa y de seguimiento para el continuo de los cuidados y además promoverá el abordaje intersectorial de embarazadas y familias afectadas por la microcefalia y otras complicaciones de Zika

#### **5. Recomendaciones generales para el abordaje:**

Información precisa:

- Proporcionar información precisa a la embarazada, pareja y familia sobre el zika y sus posibles efectos en la salud de la madre, el feto y el lactante a través de actividades tales como consejería, charlas informativas, hojas volantes.
- Establecer y definir los canales oficiales e identificar líderes comunitarios para el manejo de la información en la comunidad y evitar la difusión de los rumores
- Informar sobre el continuo de la atención para la embarazada (frecuencia de los controles y consultas, rastreos ultrasonográficos, interconsultas y referencias).

- En caso de confirmación del virus Zika con afectación del feto y lactante informar acerca del seguimiento multidisciplinario que deben recibir estos niños que incluye evaluación neurológica, tamizaje auditivo y evaluación oftalmológica y el manejo de trastornos del desarrollo neurológico y las discapacidades cognitivas, auditivas y visuales posibles en caso de microcefalia.
- Informar a la embarazada la importancia del proceso de atención en salud mental para ella, su pareja y familia.

Transmisión de la información sanitaria y comunicación de apoyo:

- Evaluar, atender e informar a las embarazadas afectadas por zika para reducir las repercusiones que afecten el bienestar psicosocial de ellas y sus familias.
- Garantizar la confidencialidad de cualquier información y atención proporcionada a la embarazada para disminuir temores y estigmatización.
- Promover el bienestar psicosocial básico cuando se proporciona atención regular de la salud física a mujeres infectadas por el virus Zika durante el embarazo y en general a las afectadas por el problema de la microcefalia.
- Promover el acompañamiento por la pareja o un familiar de confianza como apoyo en los diferentes momentos en que se brinden los servicios de salud a mujeres afectadas por el virus Zika durante el embarazo, parto y puerperio, dejando constancia en expediente u hoja de visita de terreno.

## **6. Proceso de consejería para el apoyo psicosocial básico desarrollando los pasos que se describen a continuación.**

- Proporcione información precisa y comprensible sobre todas las evaluaciones, procedimientos, exámenes antes de que se lleven a cabo y sobre los resultados de los mismos.
- Explore los conocimientos previos de la mujer, pareja, familiar y/o cuidador sobre el zika y/o la microcefalia u otras complicaciones neurológicas. Tómese tiempo para escuchar y observar las reacciones: pensamientos, sentimientos y conductas de la mujer y de su pareja o familiares ante los resultados.
- Informe a la mujer, pareja, familiar y/o cuidador de lo que sabe sobre el pronóstico del zika y/o la microcefalia u otras complicaciones neurológicas, destacando el mensaje de que algunos niños y niñas con microcefalia no desarrollan trastornos del desarrollo ni otras complicaciones neurológicas graves.
- Asegúrese que la mujer, pareja, familiar o cuidador tienen comprensión adecuada de los resultados de las pruebas y sus consecuencias. Pídale que resuma aquello que ha entendido de la información que le haya proporcionado. Corrija amablemente cualquier posible malentendido.

- A lo largo de la consulta, aliente a la mujer, pareja, familiar y sus familiares a tomar notas y a volver al establecimiento de salud si tienen más preguntas.
- Explique a la mujer, pareja, familiar y/o cuidador de la necesidad de revisiones periódicas para hacer un seguimiento del desarrollo neurológico y evaluar las posibles complicaciones.
- Informe a la mujer, pareja, familiar y/o cuidador de los servicios pertinentes disponibles para atender sus necesidades sociales, psicológicas y de salud física, y derívela a dichos servicios, según proceda.
- Antes de finalizar cada consulta, exponga de nuevo y confirme las siguientes medidas que la mujer, pareja, familiar y/o cuidador debe tomar, como acudir a otra cita o ponerse en contacto con otros servicios o instituciones.

Al facilitar apoyo psicosocial tome en cuenta las siguientes recomendaciones:

Que hacer	Que no hacer
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Intente encontrar un lugar tranquilo donde platicar procurando evitar el ruido o las distracciones.</li> <li>2. Ofrezca información real, sea sincero acerca de lo que sabe “No lo sé pero intentare averiguarlo, y le avisare al tener nueva información.</li> <li>3. Hágale entender a la persona que la está escuchado.</li> <li>4. Tenga paciencia y mantenga la calma.</li> <li>5. De la información de una forma simple y comprensible.</li> <li>6. Respete el derecho de las personas de tomar sus propias decisiones.</li> <li>7. Sea consciente de sus propios prejuicios y sesgos y déjelos al margen</li> <li>8. Deje claro a la persona que incluso si rechaza la ayuda ahora, podrá recibirla en el futuro.</li> <li>9. Respete la privacidad y mantenga la confidencialidad de la historia, salvo razones de fuerza mayor.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. No presione a nadie a que cuente lo que le sucede.</li> <li>2. No desprovea a las personas de sus fortalezas ni de su sensación de poderse cuidar ella misma.</li> <li>3. No culpe a la mujer por haber quedado embarazada.</li> <li>4. No culpe a las personas por no haber usado repelente.</li> <li>5. No interrumpa ni apure a la persona mientras cuenta lo que le sucede (no mire la hora ni dirija su mirada a otra parte, ni hable demasiado rápido).</li> <li>6. No invente cosas que no sabe.</li> <li>7. No piense ni actúe como que tuviera que resolver todos los problemas de la persona.</li> <li>8. No le cuente la historia de otra persona.</li> <li>9. No juzgue lo que la persona haya hecho o dejado de hacer ni sus sentimientos.</li> <li>10. No diga “No debería sentirse así”.</li> <li>11. No hable de sus propios problemas.</li> </ol>

10. Haga saber a la persona que conoce sus fortalezas y la manera en que se está ayudando a sí misma.
11. Deje espacios para el silencio.
12. Asegúrese que entiende lo que se le dice, repitiéndole la información haciendo preguntas.
13. Compórtese de forma adecuada teniendo en cuenta la cultura y edad de la paciente.
14. Sea delicado, hágale saber a la persona que comprende cómo se siente: “Lo siento mucho, imagino que esto es muy triste para Ud.

## 7. Fortalecimiento del apoyo social

- Ayude a la embarazada a decidir de qué modo fortalecer su apoyo social y a identificar personas, amigos, familiares o grupos comunitarios que puedan ofrecer apoyo en una situación concreta.
- Identifique barreras y/o trastornos emocionales en la embarazada que pueden afectar su capacidad para buscar o recibir la ayuda que necesitan y trabajar de manera conjunta en su resolución.
- Demuestre y practique técnicas de relajación, respiración y manejo del estrés con grupos comunitarios para que puedan desarrollar actividades en la comunidad con población de embarazadas y sus familias como parte de las redes de apoyo.
- Identifique las redes comunitarias de apoyo existentes o promueva la conformación de nuevas redes de ser necesario.
- Realice procesos de capacitación y sensibilización con las organizaciones comunitarias ya establecidas para el apoyo psicosocial de las embarazadas y familias afectadas por la microcefalia derivadas de zika.

### Reducción del estrés

Las preocupaciones sobre el zika en las embarazadas y/o la microcefalia pueden también provocar estrés, problemas sociales en las familias y las comunidades (por ej. estigmatización, discriminación, abandono). Para ayudarles a reducir el estrés pueden utilizarse las siguientes estrategias:

- Promueva la resolución de problemas, practicando las siguientes acciones:
  - ✓ Ayude a la persona a afrontar los principales factores causantes del estrés. Colabore para buscar juntos soluciones y estrategias de adaptación para los problemas detectados,.
  - ✓ poye en ordenar prioridades y dialogue cómo aplicar esas soluciones y estrategias.
  - ✓ Apoye en el seguimiento de las recomendaciones generales de salud durante el embarazo, parto puerperio y recién nacido.

### **Técnicas para afrontar el estrés**

1. Encontrar y poner en práctica maneras positivas de relajarse (por ejemplo, escuchar música, practicar un deporte).
2. Enseñar a la persona una técnica concreta para afrontar el estrés; o ejercicios de respiración
3. Alentar a la práctica regular de la técnica y utilizarla al experimentar ansiedad y estrés.
4. Si las personas se preocupan mucho por el zika y sus consecuencias, ofrézcales consejos básicos para reducir la excesiva preocupación

#### **Ejercicio para reducir la preocupación excesiva por el zika y la microcefalia:**

- Pida a las personas preocupadas que seleccionen un periodo de media hora en el que podrán preocuparse todo lo que quieran, pero no durante el resto del día.
- Pídales que pongan una «barrera al pensamiento» cuando les asalten preocupaciones sobre las que no pueden hacer nada en ese momento. Pídales que escriban los pensamientos y los posterguen hasta el próximo periodo de preocupación. De ese modo, pueden elegir interrumpir los pensamientos negativos y tratar de pensar en otra cosa. Indíqueles que durante los periodos de preocupación pueden preocuparse todo lo que quieran, pero que se pregunten lo que pueden cambiar y que se comprometan a hacer algo. (Por ejemplo, si les preocupa la falta de información sobre el zika, la salud del infante o la disponibilidad de algún otro servicio, debe ayudarles a planear la forma de obtener esa información)

Cada persona tiene su forma natural de adaptarse. Aliente a las personas a usar sus propias estrategias de adaptación y a evitar estrategias negativas. Esto les ayudará a sentirse más fuertes y a recuperar el sentido de control de la situación.

## Ejemplos de estrategias de adaptación

Fomentar estrategias de adaptación positivas	Desaconsejar estrategias de adaptación negativas
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Descansar lo suficiente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No dormir todo el día</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comer con la mayor regularidad posible</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No consumir drogas, fumar o consumir bebidas alcohólicas</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar abundante agua</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No trabajar sin parar, sin ningún descanso o tiempo de relajación</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hablar y pasar tiempo con la familia y amigos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No aislarse de los amigos y familia</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Debatir los problemas con alguien en quien confíe, hablar con naturalidad sobre el embarazo y sus sentimientos al respecto</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No descuidar la higiene personal</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar actividades que ayuden a relajarse: caminar, cantar, rezar, entre otras</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No tener comportamientos impulsivos o violentos</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hacer ejercicio físico</li> </ul>	

### 8. Manifestaciones psicológicas en embarazadas afectadas por la microcefalia y otras complicaciones neurológicas en el contexto del virus Zika

- En circunstancias normales, una de cada cinco mujeres en promedio presenta síntomas de angustia o depresión durante el embarazo o tras el parto.
- El personal de salud debe saber que las embarazadas pueden reaccionar de formas que comprometan su propio cuidado y el del feto ante la infección por el virus Zika y sus posibles consecuencias como la microcefalia.
- Las mujeres que se han infectado por el virus Zika durante el embarazo o a las que se les dice que su hijo puede tener o tiene microcefalia pueden tener más probabilidades de desarrollar síntomas de angustia o depresión, tales como:

**Cuadro 2**

<b>Manifestaciones a evidenciar</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Irritabilidad, enojo.</li> <li>• Alteraciones del sueño.</li> <li>• Desesperanza</li> <li>• Preocupaciones excesivas</li> <li>• Miedo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Culpa, vergüenza</li> <li>• Desgano</li> <li>• Ansiedad</li> <li>• Tristeza, llanto</li> <li>• Síntomas físicos (temblores, dolores de cabeza, sensación de agotamiento, pérdida de apetito o</li> </ul>

	achaques y dolores, entre otros) sin causa orgánica.
--	--

1. Las mujeres, sus parejas o los familiares cercanos pueden adoptar o incrementar la práctica de comportamientos poco saludables, como consumir tabaco, alcohol o drogas por lo que el personal de salud deberá desaconsejar estas conductas
2. El personal de salud debe estar atento y observar los posibles síntomas de ansiedad o depresión en las consulta preconcepcional, prenatal, durante el parto y puerperales.
3. La depresión en embarazadas puede tratarse de forma eficaz con tratamientos psicológicos, Se deberán evitar los antidepresivos, especialmente durante el primer trimestre.

El personal de salud debe referir al nivel de atención que cuente con profesionales de salud mental si presenta cualquiera de los síntomas descritos en el cuadro 2.

El apoyo psicosocial básico no es una consulta especializada de psicología o psiquiatría.

## 9. Consejos sobre la crianza

### Durante el embarazo:

- Ayude a la madre y demás cuidadores a prepararse para la vida con un bebé. Apoye la creación de expectativas alegres y positivas sobre la relación de la madre con su hijo y el fortalecimiento de la confianza en su capacidad para atenderle.
- Haga partícipes al padre, cuidadores y familia en la medida de lo posible, alentándoles a apoyar a la madre.
- Individualice cada caso de acuerdo a la condición presentada: mientras que algunos infantes nacidos de madres que han estado expuestas a la infección por el virus de Zika durante el embarazo no tienen microcefalia, puede que otros con microcefalia no lleguen a padecer trastornos del desarrollo ni otras complicaciones neurológicas graves, sin embargo esto debe plantearse de acuerdo al caso presentado de forma individual.
- Ofrezca apoyo psicosocial básico, en particular para reducir el estrés y fortalecer los apoyos sociales.

## **Luego del parto para las madres de niños con microcefalia sin complicaciones neurológicas evidentes**

- Ayude a la madre y demás cuidadores a reconocer las características positivas de su bebé y a fortalecer su confianza para cuidarlo.
- Haga partícipes a los padres/otros cuidadores en la medida de lo posible.
- Recuerde a la madre que algunos niños con microcefalia no evolucionan hacia trastornos del desarrollo u otras complicaciones neurológicas graves.
- Adopte una actitud responsable y solícita hacia el niño con microcefalia para que empodere a la madre y demás familiares o responsables de las necesidades y cuidados especiales que el niño requiere.
- Promueva la lactancia exclusiva y el apego precoz
- Insista en la importancia de las actividades lúdicas y de comunicación para fomentar el desarrollo de los lactantes y los niños durante toda la infancia.
- Alentar a la madre para estar atenta al desarrollo del recién nacido, que identifique las dificultades que se van presentando buscando oportunamente el apoyo necesario de acuerdo al caso así como la importancia de asistir a las consultas con especialistas. Estas medidas permiten intervenciones tempranas en estos infantes.

## **Durante y después del Parto: para las madres de los niños que han nacido con microcefalia y complicaciones neurológicas (por ejemplo, trastornos del desarrollo, epilepsia)**

- Ayude a la madre y cuidadores a reconocer las características positivas de su hijo y a fortalecer su confianza para cuidarlo.
- Adopte una actitud responsable y solícita hacia el niño con microcefalia para que empodere a la madre y demás familiares o responsables de las necesidades y cuidados especiales que el niño requiere.
- Informe a los cuidadores sobre el estado de salud del niño y explíqueles los problemas.
- Pregunte a los cuidadores los conocimientos que tienen de la afección. Explique que los problemas de salud del niño no son culpa de la madre, y de ser pertinente, que no se deben a ningún pecado, brujería u otras razones de ese tipo
- Fomente el desarrollo del niño. Todos los niños, incluidos los que tienen retraso en el desarrollo y complicaciones neurológicas, pueden aprender y desarrollar habilidades. Los cuidadores pueden ayudar a los niños a desarrollarse interactuando con ellos en actividades diarias y en juegos.
- Alentar a la madre y cuidadores para estar atenta al desarrollo del recién nacido, que identifique las dificultades que se van presentando buscando oportunamente el apoyo necesario de acuerdo al caso así como la importancia de asistir a las consultas con especialistas. Estas medidas permiten intervenciones tempranas en estos infantes.

- De ser necesario, ayude a la madre y cuidadores a vencer los obstáculos que puedan impedirle el acceso a la atención y los servicios que ella y/o su lactante necesiten.
- Ofrezca apoyo psicosocial básico, en particular para reducir el estrés y fortalecer los apoyos sociales.
- Ofrezca formación para mejorar las aptitudes en la crianza de los hijos.
- Aliente la creación de grupos de apoyo de padres y madres en la comunidad.
- Brinde información precisa sobre el seguimiento multidisciplinario que deben recibir los niños y niñas con microcefalia u otras complicaciones neurológicas

### **Consejos sobre la crianza de un niño con microcefalia y complicaciones en el desarrollo neurológico**

- Recuérdeles que ser padre o madre de un niño con microcefalia y complicaciones en el desarrollo neurológico puede aportar estrés y dificultades pero también muchas alegrías.
- Determinar lo que es importante para ellos en su función de padre o madre, puede ayudarle a orientar sus actuaciones, incluso en momentos difíciles. ¿Qué clase de padre o madre quiere ser para este niño? Por ejemplo, proteger al niño, mostrarle cariño, responder a sus necesidades, jugar con el niño, ser un buen modelo para él.
- Puede promover pequeños gestos que vayan en consonancia con sus valores. Por ejemplo, pasar un tiempo cada día jugando con el niño.
- Cuidarse uno mismo también puede ser importante y también ayuda a cuidar del niño y de la familia.

Promueva y proteja los derechos humanos del niño y la familia con énfasis en la dignidad y la seguridad. Trate de luchar contra todo tipo de discriminación.

El presente instructivo es de carácter obligatorio y entrará en vigencia a partir de esta fecha. COMUNÍQUESE.



**Elvia Violeta Menjivar**  
**Ministra de Salud**



# Recomendaciones sobre la atención para el desarrollo del niño

DE LA PRIMERA SEMANA A LOS 6 MESES

DE 6 A 9 MESES

DE 9 A 12 MESES

DE 12 MESES A 2 AÑOS

2 AÑOS O MÁS

**El bebé aprende desde el nacimiento**



**JUEGOS** Invéntese actividades para que el bebé vea, oiga, mueva los brazos y las piernas libremente, y lo toque. Tranquilícelo con voz suave, acarícielo y sostenga en brazos a su hijo. El contacto de piel con piel es bueno.



**COMUNICACIÓN** Mire al bebé a los ojos y hablele, por ejemplo cuando le da el pecho. Incluso un recién nacido puede verle la cara y oír su voz.



**JUEGOS** Invéntese actividades para que el niño vea, oiga, sienta y se mueva libremente, y lo toque. Mueva lentamente objetos coloridos para que su hijo los vea y trate de agarrarlos. *Ejemplos de juguetes: sonajero, aro en una cuerda.*



**COMUNICACIÓN** Sonría y ría con su hijo. Hablele. Inicie una conversación copiando los sonidos y gestos de su hijo.



**JUEGOS** Acerque al niño objetos domésticos limpios y seguros que pueda agarrar, golpear y dejar caer. *Ejemplos de juguetes: botes con tapa, cacerola de metal y cuchara.*



**COMUNICACIÓN** Responda a los sonidos e intereses del niño. Pronuncie el nombre del niño y observe su respuesta.



**JUEGOS** Esconda el juguete favorito del niño bajo un paño o una caja. Vea si el niño puede encontrarlo. Jugar al cucú tras.



**COMUNICACIÓN** Dígale al niño los nombres de las cosas y las personas. Enseñe a su hijo a comunicarse con las manos, por ejemplo a decir adiós. *Ejemplo de juguete: muñeca con rasgos faciales.*



**JUEGOS** Proporcione al niño objetos que pueda apilar, meter en un recipiente y sacarlos. *Ejemplos de juguetes: objetos para meter uno dentro del otro y apilar, recipientes y pinzas de la ropa.*



**COMUNICACIÓN** Hágale al niño preguntas sencillas. Cuando el niño intente hablarle, contéstele. Muéstrele la naturaleza, imágenes y cosas, y hablele de ellas.



**JUEGOS** Ayude al niño a contar, nombrar y comparar cosas. Hágale juguetes sencillos. *Ejemplos de juguetes: objetos de diferentes colores y formas para clasificar o pegar, pizarras, puzzles.*



**COMUNICACIÓN** Anime al niño a hablar y conteste a sus preguntas. Enséñele cuentos, canciones y juegos. Hablele de imágenes o libros. *Ejemplo de juguete: libro con imágenes.*

- Dele afecto al niño y muéstrele su cariño
- Reconozca los intereses de su hijo y responda a ellos
- Alabe al niño por tratar de aprender habilidades nuevas