

ESTRATEGIA
Amanece



Salud neonatal
Atención del menor de 28 días
Guía comunitaria



INSTITUTO
Carlos Slim
DE LA SALUD

Primera edición, 2009
D.R. Instituto Carlos Slim de la Salud

ISBN:

Producción editorial a cargo de MEXFAM
Juárez No. 208, Tlalpan, C.P. 14000, México, D.F.

Impreso en México por Prerensa Digital, S.A. de C.V.

Se autoriza la reproducción total o parcial de esta obra por cualquier medio, siempre que sea para fines didácticos no lucrativos y se anote la fuente.

Nuestra esperanza es despertar cada día con un amanecer de salud y calidad de vida para todas las mujeres y niños del mundo.

La atención de la salud materno-infantil en América Latina y el Caribe ha tenido avances importantes durante el siglo XXI. Sin embargo, el esfuerzo no ha sido suficiente para cambiar el destino de enfermedad y muerte que se cierne sobre miles de mujeres y niños.

Los efectos de la muerte materna son devastadores: en el hogar, la ausencia definitiva de la madre perturba la economía, daña los lazos afectivos y dificulta la supervivencia y la educación de los hijos.

Por otra parte, la atención a la salud neonatal e infantil es un imperativo ético y una prioridad para cualquier país, porque en esas etapas de la vida se construyen las capacidades y planes de vida de los individuos, en quienes se basa el desarrollo de la sociedad.

Las anteriores reflexiones han motivado al Instituto Carlos Slim de la Salud a desarrollar la estrategia **AMANECE** (**A**tención **MA**terna **NE**onanal, **C**recimiento y **E**stimulación), que busca modificar las causas de la morbilidad y mortalidad materna y neonatal, así como brindar una adecuada atención de la salud infantil, y con ello contribuir al cumplimiento del acuerdo internacional *Objetivos de Desarrollo del Milenio* (véase www.salud.carlosslim.org).

AMANECE es una estrategia que retoma las mejores prácticas nacionales e internacionales en salud materno-infantil para abordar el problema de manera integral: organiza redes de atención y participación comunitaria en torno a la mujer embarazada para prevenir complicaciones durante la gestación, el parto y la etapa neonatal; forma promotores comunitarios que actúan como líderes de esa participación comunitaria; brinda servicios de detección temprana para evitar discapacidad grave en el niño, como ceguera y sordera, y acompaña al infante hasta los cinco años de edad estimulando su desarrollo físico, emocional e intelectual a fin de brindarle herramientas útiles para toda la vida. **AMANECE** busca sensibilizar, mediante técnicas de desarrollo humano y de labor de equipo, a todos los que participan en su aplicación.

Todas estas tareas exigen el fortalecimiento de la infraestructura de los servicios materno-infantiles. Para llevarlo a cabo, **AMANECE** tiene un sólido aliado en la Fundación Telmex, que participa con la donación de tecnología estratégica médica y de informática.

Para operar la estrategia y elaborar sus principales herramientas, el Instituto Carlos Slim de la Salud contó con la colaboración de la Fundación Mexicana para la Planeación Familiar, A.C. (MEXFAM). Una de esas herramientas son las **Carpetas AMANECE para fortalecer las acciones de salud materno-infantil**, que representan el principal soporte técnico, teórico y práctico de esta estrategia de prevención, atención y participación comunitaria. Integradas a la línea editorial Manuales para Profesionales de la Salud del Instituto Carlos Slim de la Salud, las **Carpetas** son compilaciones documentales que permiten desarrollar los conocimientos y habilidades necesarios para la implantación de **AMANECE**: proporcionan una síntesis de información basada en evidencia científica y reúnen materiales de promoción de la salud y protocolos que apoyan una atención integral de bajo costo y alto impacto.

Dado el enorme valor que tiene la formación de recursos humanos tanto en el contexto institucional como en el comunitario, **AMANECE** pone énfasis en la actualización permanente de los profesionales de la salud, los promotores comunitarios y las personas que capacitan a estos últimos. Las Carpetas funcionan también como herramientas didácticas interactivas para facilitar esa actualización. En su elaboración participaron numerosos profesionales de la salud mexicanos y latinoamericanos, expertos en los diferentes procesos de la atención materno-infantil, incluida la etapa preconcepcional; fueron escritas y redactadas con un lenguaje sencillo para permitir al lector la comprensión cabal de los contenidos y su puesta en práctica, o bien la transmisión de los mismos a otras personas y grupos interesados en aplicarlos.

Las **Carpetas AMANECE para fortalecer las acciones de salud materno-infantil** están a disposición de toda persona o institución pública o privada que quiera implantar la estrategia **AMANECE** en alguna región de México, América Latina y el Caribe (véase www.clikisalud.info).

Nuestra meta es hacer realidad el sueño de que no haya más muertes de mujeres al dar a luz o que los niños no fallezcan al nacer o a los pocos meses de vida. Estamos convencidos de que **AMANECE** puede ser una de las claves para conseguirlo

Cómo están organizadas las Carpetas AMANECE para fortalecer las acciones de salud materno-infantil

Las tres Carpetas abordan temas diferentes:

- Salud materna
- Salud neonatal
- Salud infantil

Cada uno de estos temas es desarrollado en dos tipos de **documentos**:

- Cuaderno temático
- Guía comunitaria

En el caso de Salud infantil, se incluye además la Guía comunitaria de estimulación temprana.

Las Carpetas también contienen una Guía para facilitadores sobre el tema **Desarrollo Humano**.

CUADERNOS TEMÁTICOS

Su **objetivo** primordial es brindar a los profesionales de la salud información básica actualizada, y herramientas prácticas para hacer frente al gran desafío de la atención materno-infantil.

Sus contenidos se organizan en las siguientes **secciones**:

- *Introducción*
Ofrece una descripción general del proceso de atención materno-infantil desde el punto de vista de la salud integral.
- *Atención preventiva*
Aborda el reto de dar prioridad a la prevención, y apoyarla en tecnologías de vanguardia.
- *Atención continua*
Describe el compromiso de lograr una vigilancia permanente adecuada, y con ella facilitar un embarazo saludable y el control del recién nacido y el niño.
- *Atención de urgencia*
Concibe la atención de los servicios especializados de urgencia como una respuesta de calidad adecuada y oportuna, ofrecida con calidez y humanismo.

GUÍAS COMUNITARIAS

Cumplen dos **objetivos** principales:

- Apoyar a los facilitadores a planear y desarrollar las sesiones de capacitación que ofrecerán a promotores comunitarios.
- Brindar a los promotores comunitarios material que puedan emplear en sus encuentros educativos con las mujeres embarazadas y las madres.

Cada guía comunitaria ofrece a los facilitadores y promotores comunitarios tres **secciones**:

- **Material informativo actualizado sobre atención materno-infantil.**
Está redactado en un lenguaje adecuado para que los facilitadores y promotores puedan emplearlo en las sesiones de capacitación así como en los encuentros educativos con las mujeres embarazadas y las madres.
- **Recomendaciones generales para la capacitación del promotor comunitario**
- **Cartas descriptivas de las sesiones de capacitación**
Proponen la forma de organizar las sesiones de capacitación, incluyendo duración de cada una, objetivo, descripción de temas, técnicas didácticas auxiliares y actividades a desarrollar.

GUIA COMUNITARIA: SALUD NEONATAL.- ATENCIÓN DEL MENOR DE 28 DÍAS

Es la Guía que el lector tiene en sus manos.

Cumple dos **objetivos** principales:

- Brindar a los facilitadores información que sirva como base para la capacitación de los promotores voluntarios. Esta información está basada en conocimiento científico actualizado y en la experiencia de prácticas que han sido útiles para la atención de la salud neonatal.

Esta Guía brinda a los facilitadores herramientas para la planeación, desarrollo y evaluación de las sesiones de capacitación de los promotores comunitarios.

- Brindar a los promotores comunitarios recomendaciones que les ayuden en sus encuentros educativos con las madres, para impulsar a éstas a que adopten medidas preventivas que garanticen la salud de sus hijos recién nacidos, reduzcan complicaciones y prevengan la discapacidad que es producto de una mala atención durante el periodo inmediato al nacimiento. Estos textos están redactados en un lenguaje sencillo.

Esta Guía también proporciona a los promotores comunitarios herramientas para la planeación, desarrollo y evaluación de las sesiones de capacitación para la formación de nuevos promotores comunitarios.

CD INTERACTIVO

Las *Carpetas* se acompañan de un CD interactivo que incluye los contenidos de los cuadernos temáticos y guías comunitarias, así como diapositivas de apoyo para el desarrollo de los temas técnicos; además contiene el acervo de normas nacionales mexicanas y de organismos internacionales y el recuento de la bibliografía más importante. También se adiciona un catálogo de material educativo promocional validado en campo (carteles, folletos y dípticos, entre otros).

Las *Carpetas AMANECE* para fortalecer las acciones de salud materno-infantil están disponibles en el portal de comunicación educativa del Instituto Carlos Slim de la Salud, CLIKISalud (www.clikisalud.info), así como en la página web institucional (www.salud.carlosslim.org).

Índice



INTRODUCCIÓN	9
1. Cuidados al nacimiento	10
Cuidados inmediatos	
Cuidados mediatos	
Signos de alarma en el recién nacido	
Complicaciones del neonato que requieren traslado	
2. Protección y fomento de la lactancia materna exclusiva	15
Ventajas de la lactancia materna	
Componentes nutritivos de la leche materna	
Técnica de amamantamiento	
Importancia de la comodidad de la madre	
¿Cómo puede cuidarse la madre para amamantar?	
3. Vacunas al nacimiento	18
Lo que toda madre debe saber respecto a las vacunas	
¿Contra qué enfermedades protegen las vacunas que se aplican al recién nacido?	
¿Cuántas dosis deben recibir los niños al nacer?	
¿Qué reacciones deben vigilarse después de la aplicación de la vacuna?	
4. Tamiz neonatal ampliado	21
¿En qué consiste el Tamiz neonatal ampliado?	
Pasos para la preparación, toma y envío de muestra para tamiz neonatal ampliado	
¿Cuál es la participación del promotor comunitario?	
5. Control del Niño Sano en los primeros 28 días de vida	24
Aspectos a vigilar en el crecimiento y desarrollo del recién nacido	
Medidas que deben aplicarse en las primeras consultas del niño	
Orientación básica que debe proporcionarse a los padres	
Anexo 1. Recomendaciones generales para la capacitación del promotor comunitario	26
Anexo 2. Cartas descriptivas	29

La supervivencia del recién nacido depende del apoyo que reciba principalmente de sus padres para adaptarse a la vida fuera del útero. En este proceso resulta importante el contacto que se establezca con el promotor comunitario desde el momento del nacimiento; ello permitirá conocer, entender y cuidar mejor al pequeño.

El promotor comunitario puede atender las necesidades básicas del crecimiento y desarrollo del niño, y también ayudar en la construcción de una relación de afecto entre el recién nacido y sus padres. Tal relación comprende entender que aquél es pequeño y frágil, identificar las cosas que son normales en los primeros días de vida y considerar que sus necesidades son únicas y deben satisfacerse. Todos estos aspectos constituyen la base de los cuidados que el nuevo miembro de la familia requiere.

Si bien ahora en todos los países se busca que los partos sean atendidos en las unidades de salud por personal institucional, en muchas comunidades de países en desarrollo, sobre todo en aquellas con problemas de inaccesibilidad, el nacimiento de los niños aún es auxiliado por promotores comunitarios y atendidos por parteras tradicionales.

Ante esta realidad, la tarea del promotor comunitario resulta fundamental y debe apoyársele para que mejore tanto su capacidad de entendimiento como sus habilidades y destrezas con el fin de que los cuidados que otorgue a los recién nacidos sean de calidad, oportunos y cálidos, y reconozca signos de alarma de diversos padecimientos que si no se atienden ponen en riesgo la vida.

La atención de la salud neonatal es el conjunto de actividades y procedimientos dirigidos a niños y niñas durante el proceso mismo del nacimiento, justo después y hasta los primeros 28 días de vida, y su propósito es disminuir el riesgo de que enfermen o mueran. Es importante señalar que la mayor parte de las complicaciones del periodo neonatal es prevenible y tratable, y que se relaciona de manera estrecha con la salud materna y la calidad de la atención que se recibió durante el embarazo y el parto.

1. Cuidados al nacimiento



Cuidados inmediatos al nacimiento

La buena práctica en los cuidados durante el nacimiento asegura que el recién nacido sea capaz de enfrentar un medio ambiente distinto al del útero, donde se sentía seguro, cómodo y cálido, y en el que sus necesidades, no sólo físicas sino también de cariño y afecto, estaban satisfechas.

Aspirar

En el momento en que el recién nacido asoma la cabeza por el canal del parto es frecuente que tenga flemas. Éstas deben retirarse primero de la boca y después de la nariz con una gasita o una perilla de succión. Esta última se introduce despacio en la boca hasta alcanzar la parte de atrás de la lengua y al soltarla se logra la aspiración de las secreciones. Esta maniobra puede repetirse varias veces con el niño de medio lado hasta asegurar que respira bien.

Acomodar

Acostar al recién nacido entre los muslos de la madre para que no pierda calor y luego colocarlo boca arriba sobre una toalla o sábana limpia y una almohada pequeña que eleve sus piernas y cadera. Esta posición facilita el drenaje y la aspiración de flemas.

Secar

Con las manos limpias y enguantadas se comienza a secar con una sabanita desde la cabeza hasta los pies en forma suave para que no se enfríe; se continúa la limpieza de nariz y boca.

Ligar

El cordón umbilical se liga para evitar el sangrado a través de sus vasos, los cuales cumplieron ya la función fundamental de alimentar al feto durante su permanencia en el útero. El cordón umbilical se pinza a 5 cm de distancia del abdomen del recién nacido. Se utiliza cinta umbilical; la primera ligadura se hace a los 3 cm, la segunda se realiza 1 cm más adelante y por último se verifica que no haya sangrado.

Estimular

Para estimular el paso de la sangre, frotar con suavidad la espalda y las piernas y dar palmaditas o golpecitos en las plantas de los pies. Evítese sacudir al niño.

Contacto piel a piel con la madre

Instruir y fomentar este contacto (la pancita del bebé con el vientre de la madre) durante la primera hora de vida del recién nacido y abrigarlos para mantener el calor y dar lugar a que el apego entre madre e hijo inicie.

Abrigar

Durante los primeros momentos posteriores al nacimiento el bebé tiene mayor dificultad para controlar la temperatura, por lo que es necesario mantenerlo adecuadamente abrigado, pero sin excesos. Es mejor que la ropa sea de algodón porque la lana puede irritar la piel.

Revisar

Determinar el sexo y realizar examen físico completo: identificar si respira con normalidad, el color de la piel, si llora o no y la presencia de defectos congénitos o infección.

Aplicar

Administrar 1 mg de vitamina K por vía intramuscular; si el peso del recién nacido es bajo, sólo aplicar 0.5 mg.



Identificar

En la identificación del recién nacido se registra fecha y hora de nacimiento, sexo, peso, talla y perímetro cefálico.

Realizar desinfección ocular

Aplicar en cada ojo una gota del medicamento que los servicios de salud del país utilicen.

Vitamina A

Asegurar que el niño reciba 50 000 unidades de vitamina A.

Pesar y medir

Con una báscula "Salter" y un "infantómetro", efectuar los procedimientos para pesar y medir al recién nacido. Por lo general los recién nacidos pesan de 2.5 a 3.5 kg y miden alrededor de 50 cm.

Cuidados mediatos al nacimiento

La llegada de un hijo al hogar causa alegría, en especial si el niño está sano. Puesto que es un ser frágil, necesita mucha atención y depende por completo de los cuidados, alimento, protección y cariño que sus padres le brinden; por ello su participación es fundamental en el correcto desarrollo de los siguientes cuidados generales.

Acostar

Colocar al niño cerca de la madre para que no pierda calor y con el fin de promover y apoyar el amamantamiento a libre demanda; una vez que coma debe acostarse de lado.

Baño

El primero se recomienda a las 12 a 24 horas de nacido y después a diario con agua tibia y jabón sin olor. Lavar primero cabeza y cara, con cuidado de que no entre jabón en sus ojos, y a continuación el resto del cuerpo. Tallar suavemente con un trapito limpio o esponja, con especial cuidado en los pliegues. En las niñas se lavan con agua y jabón los genitales externos, separando los pliegues, y se enjuagan con agua limpia. Al término, secar muy bien y aprovechar esta oportunidad para decir al niño lo que está ocurriendo.

Limpieza general

El niño debe limpiarse con agua tibia y cambiarse cada vez que evacue. Es mejor no usar cremas ni aceites. También debe recordarse que los talcos están contraindicados en los niños pequeños por el riesgo de aspiración. Es importante lavarse las manos con agua y jabón antes y después de cambiar el pañal.

Sueño

El recién nacido duerme todo el tiempo en posición de lado (de costado). El sueño es un signo de buena salud y de que no presenta problemas.

Cordón umbilical

El cordón umbilical se momifica y desprende entre los días 5 y 10. Durante este tiempo el ombligo debe estar seco, sin sangre, secreciones ni mal olor, y la piel a su alrededor no debe presentar enrojecimiento.

Para mantenerlo en esas condiciones se recomienda aplicar sobre la piel del ombligo toques de alcohol con un trapito limpio, procurando que sea alrededor del cordón hasta que se caiga y continuar hasta que cicatrice. No es necesario poner cosas como algodón o canicas sobre la cicatriz umbilical, ni usar vendas.

Llanto

El recién nacido puede llorar porque está mojado o tiene frío, cólicos o cualquier otro malestar.

Vigilar y asegurar en forma continua que la respiración y la temperatura sean normales.



Signos de alarma en el recién nacido

Es importante conocer los primeros auxilios que deben aplicarse ante cualquier signo o síntoma de alarma:

Signos de alarma	¿Qué hacer?
No respira o no llora cuando nace	Aspirar y limpiar la nariz y boca del recién nacido
Respira con dificultad	Tocarlo o frotarlo vigorosamente
Está cianótico (su piel se ve morada)	Arropearlo Si no responde: <ul style="list-style-type: none">•Inclinar la cabeza del recién nacido hacia atrás y colocar un rollito de tela o toalla debajo de la nuca•Poner sobre la nariz y boca del niño una gasita limpia•Dar respiración boca a boca; abarcar la nariz y boca del recién nacido (soplando rápido y suave) y efectuar respiraciones seguidas•Observar si el pecho y el abdomen del recién nacido suben o se levantan•Verificar si el niño respira después del procedimiento boca a boca•Si respira por sí solo, mantenerlo abrigado y en observación•Si no respira, repetir el procedimiento 3 a 5 veces más•Preparar las condiciones para su traslado inmediato a la unidad de salud más cercana
Si el recién nacido tiene fiebre o calentura mayor de 38° C, es posible que: <ul style="list-style-type: none">•Esté molesto•No quiera comer y lllore mucho•Tenga vómito•Esté decaído	Si se observa alguna de las señales mencionadas, se debe: <ul style="list-style-type: none">•Quitar el exceso de ropa, cuidando no exponer al bebé a corrientes de aire•Iniciar el control de la fiebre poniendo paños limpios mojados en agua fría en la frente y el abdomen del bebé•Bañar al niño con agua tibia por lo menos durante 15 minutos y no secarlo; dejar que el agua se evapore•Ofrecer abundantes líquidos y hacer que coma•No suspender el pecho; la leche materna ayuda a combatir la enfermedad•No dar aspirina para bajar la fiebre•Si la calentura no baja al cabo de 30 minutos, derivar con urgencia al niño a la unidad de salud más cercana
Ojos y piel amarilla por más de 4 días (ictericia)	Derivar de inmediato al recién nacido a la unidad de salud que le corresponda

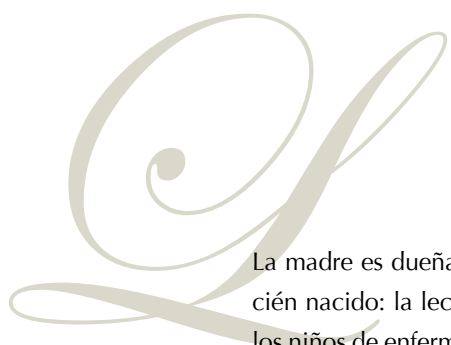
Complicaciones del neonato que requieren traslado

Además de los procedimientos inmediatos para los signos y síntomas de alarma más frecuentes, el recién nacido debe trasladarse de inmediato a la unidad de salud más cercana ante la presencia o persistencia de cualquiera de los siguientes problemas:

- Dificultad para respirar
- Coloración morada en boca, uñas y piel (cianosis)
- Peso menor de 2.5 kg al nacer
- Nacimiento prematuro (antes de los nueve meses)
- Nacimiento después del tiempo esperado (después de los nueve meses)
- Rotura de la fuente mayor de 18 horas
- Imposibilidad de definir el sexo
- Sangrado por cordón umbilical, oídos, nariz, boca o ano
- Labio y paladar hendido, ano no perforado o malformación de espalda y abdomen
- Fiebre persistente mayor de 38° C o temperatura menor de 36° C
- Ojos y piel amarilla por más de cuatro días
- Lesiones graves ocasionadas por el parto

Si bien hay más signos de alarma, es importante usar el sentido común y recordar que es mejor consultar cuando se tiene la duda; ello evitará poner en riesgo la vida del recién nacido.

2. Protección y fomento de la lactancia materna exclusiva



La madre es dueña de la mejor fuente de alimento para el recién nacido: la leche materna. La lactancia materna protege a los niños de enfermedades como diarrea, infecciones respiratorias agudas y de oídos, así como de diversos cuadros de alergia como el asma.

Se reconoce que una de las tareas más importante que el promotor comunitario debe llevar a cabo consiste en sensibilizar y promover que la madre mantenga la lactancia durante por lo menos cuatro a seis meses y que dé preferencia a que el bebé no consuma otro tipo de alimentos puesto que, por una parte, no los requiere porque la leche materna proporciona todos los nutrimentos y, por otra, la adición de otros alimentos puede favorecer la presencia de alergias o infecciones intestinales si no se preparan con absoluta limpieza.



Es importante reforzar algunos conocimientos que permitan a los promotores comunitarios brindar una mejor orientación desde el embarazo y en el momento del nacimiento, apoyar para asegurar la continuidad de esta maravillosa tradición y que todas las mujeres alimenten a su bebé sólo con su leche durante esta etapa de la vida.

Lactancia materna significa alimentar al seno materno al recién nacido considerando que:

- La leche materna es vital desde el momento del nacimiento
- El amamantamiento fortalece los lazos de afecto entre la madre y su bebé
- El inicio de la lactancia debe ser precoz, durante la primera hora después del parto, evitando tomas de suero con biberón. Ello favorece el contacto entre madre e hijo y es el principal estímulo para la producción de leche

Ventajas de la lactancia materna

- La leche materna proporciona todos los nutrimentos que el bebé necesita
- Protege al niño contra muchas enfermedades, como infecciones respiratorias, diarrea, alergias e infecciones de los oídos, etcétera
- Es pura, limpia; no está contaminada
- Es una forma de brindar más cariño al bebé al acercarlo al cuerpo de su madre
- No tiene que prepararse ni calentarse (siempre está a la temperatura ideal); está lista cuando el bebé tiene hambre
- No ocasiona un gasto adicional a la economía familiar
- Ayuda a recuperar el tamaño normal de los órganos sexuales internos (matriz) a la madre



Componentes nutritivos de la leche materna

- La leche de los primeros días se llama calostro. Es amarillenta y espesa, contiene grasas, proteínas y agua suficiente para alimentar al bebé; además cuenta con gran cantidad de células maternas que le confiere condiciones protectoras y de defensa para prevenir la adquisición de enfermedades graves
- En el transcurso de cuatro a siete días, el calostro va perdiendo su color y la leche se torna cada vez más blanca porque contiene más grasas, calorías en forma de azúcares y vitaminas

La leche materna cubre todo lo que el niño necesita para estar satisfecho, no requiere ningún otro alimento adicional. Hay que recordar que, en los partos normales, la "bajada de la leche" se presenta más o menos al cabo de 48 horas (dos días).



Técnica de amamantamiento

La madre debe:

- Lavarse las manos con agua y jabón antes de amamantar
- Limpiarse los pezones con agua limpia o unas gotitas de su misma leche
- Cuidar que el bebé esté limpio y confortable
- Sentarse cómodamente
- Estimular su pezón dándole vueltas con los dedos desde su base (como si se diera cuerda a un reloj), hasta que se ponga duro y sea más fácil para el bebé tomarlo
- Cargar al bebé con un brazo; con el otro, toma su seno por debajo y lo levanta de manera que la mano forme una "C" (utilizando los dedos pulgar e índice), el pezón quede a la altura de la boca del bebé y éste y parte de la areola (el área oscura alrededor del pezón) se introduzcan en su boca para que pueda mamar
- Cuando sienta que ya no tiene leche en uno de los senos (por lo general luego de 10 o 15 minutos por cada seno), colocar el dedo pequeño entre la boca del bebé y el pezón para retirar el pecho
- Al terminar, colocar al bebé sobre su hombro y darle palmaditas en la espalda hasta que saque el aire (eructe). Luego se le ofrece el otro pecho para que continúe comiendo hasta que se satisfaga. Cuando termine debe sacar de nuevo el aire al bebé
- Lo más importante para evitar grietas en los pezones es que la boca del bebé abarque el pezón y parte de la areola

Importancia de la comodidad de la madre

- Es fundamental vigilar que la madre amamante en un lugar y posición en los que pueda estar físicamente bien y con ánimo
- Que piense que es el momento de dar nuevamente vida, amor y comodidad al bebé
- Insistir en que debe hablar al bebé, ya que éste entiende. También es importante que lo acaricie; además de que al niño le gusta, las caricias estimulan su inteligencia
- Si el bebé es pequeño, la madre puede colocarse una almohada sobre las piernas y el bebé arriba para mayor comodidad

¿Cómo puede cuidarse la madre para amamantar?

- Ha de buscar variedad en su alimentación con base en lo que tiene en su casa
- De ser posible, tomar pequeños descansos durante el día (la producción de leche consume calorías) aprovechando el tiempo en que el bebé duerme
- Evitar esfuerzos físicos excesivos
- Pedir ayuda ante cualquier inconveniente para continuar con la lactancia (grietas en los pezones, dolor de espalda, que la leche no baje, etc.)

Debe recordarse que, en el útero, el bebé recibió calor, contacto y alimentación en todo momento, por lo que es necesario intentar brindarle las mismas condiciones.

Recursos simples para prevenir las grietas y la mastitis (mamas inflamadas, duras, congestionadas, calientes, etc.)

- Succión del bebé: es el mejor destapador de los conductos de las glándulas mamarias
- Aire: airear las mamas fortifica los pezones
- Agua: usarla sin jabón porque éste reseca la piel
- Sol: 15 minutos diarios tonifican las mamas
- Leche materna: unas gotitas de la misma leche lubrican los pezones



3. Vacunas al nacimiento



Antes de la existencia de las vacunas, muchos niños morían a causa de enfermedades como tos ferina, sarampión y poliomielitis. Las vacunas protegen contra enfermedades infecciosas que pueden afectar la salud e incluso causar la muerte en las primeras etapas de la vida.

Por ello debe promoverse que todo niño reciba sus vacunas conforme crece, siguiendo el esquema de vacunación aprobado en su país.

Lo que toda madre debe saber respecto a las vacunas

Los niños recién nacidos están protegidos contra muchas enfermedades porque tienen defensas que recibieron de su madre; sin embargo, esta protección sólo dura alrededor de un año

Debe asegurarse que, al nacer, el niño reciba las vacunas que le corresponden en ese momento:

- Vacuna contra la tuberculosis
- Vacuna contra la poliomielitis
- Vacuna contra la hepatitis B

Solicitar las vacunas que requiere después para completar el esquema básico

Para que los niños no padezcan estas enfermedades conforme crecen, hay que asegurar que todos sean vacunados

¿Contra qué enfermedades protegen las vacunas que se aplican al recién nacido?

- **Sabin:** protege contra la poliomielitis o parálisis infantil
- **BCG:** protege contra la meningitis tuberculosa (tuberculosis que ataca el cerebro)
- **Antihepatitis B:** protege contra la hepatitis B, una enfermedad infecciosa que causa inflamación en el hígado y puede evolucionar a hepatitis crónica, cirrosis o cáncer hepático, en especial cuando la infección se produce en edades tempranas de la vida

¿Cuántas dosis deben recibir los niños al nacer?

Sabin (antipoliomielítica)

Se administra la primera dosis por vía oral, después 3 dosis a los 2, 4 y 6 meses de edad y posteriormente (de acuerdo al país), una dosis en semanas nacionales de salud.

Es una preparación de poliovirus atenuados tipo Sabin, conocida también como VOP. Tiene la ventaja que su administración es sencilla y bien tolerada por el organismo.

BCG

Sólo se requiere una dosis inyectada en el brazo derecho (región superior del músculo deltoides) tan pronto como sea posible después del nacimiento o durante la primera visita a la unidad médica.

La vacuna BCG es una preparación de bacilos vivos atenuados de tuberculosis.

Antihepatitis B

La primera dosis se aplica al nacimiento y las siguientes, a los dos y seis meses de vida. Para estas dos últimas dosis puede administrarse la vacuna individual o la pentavalente. Se aplica por vía intramuscular en la región anterolateral del muslo a los bebés que no caminan.

Es una preparación que se produce por ingeniería genética a partir del virus de la hepatitis B y resulta muy segura y eficaz.

¿Qué reacciones deben vigilarse después de la aplicación de la vacuna?

Por lo general la vacuna Sabin no produce molestias después de su aplicación.



La vacuna contra la hepatitis B suele ocasionar molestias leves, de corta duración y sólo en el sitio de la inyección, como hinchazón, enrojecimiento y dolor.

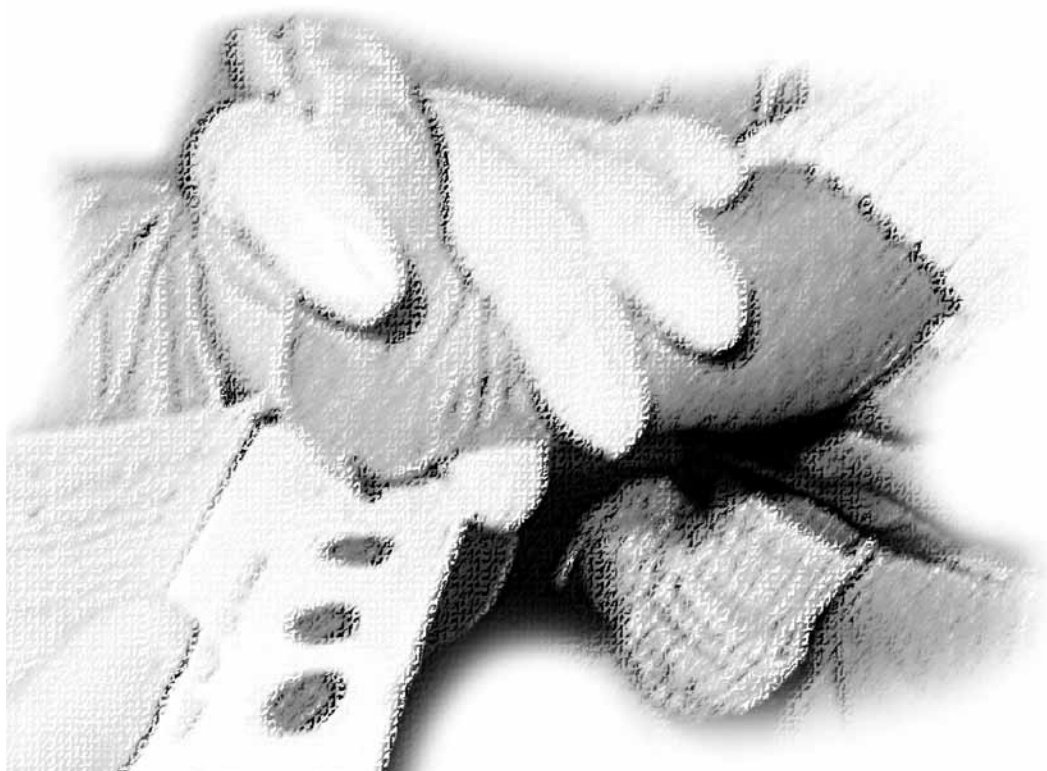
En el sitio de aplicación de la vacuna BCG se forma una pápula que desaparece después de 30 minutos. Durante la primera semana aparece una mancha roja que se endurece en el transcurso de la segunda; luego de un mes a mes y medio se convierte en una bolita, en la que le forma pus y luego una costra, que deja una cicatriz permanente.

Los cuidados que deben tenerse ante la reacción local que la vacuna contra la tuberculosis produce consisten en sólo limpiar con agua y jabón. Si existe alguna duda, el promotor debe remitir al paciente a la unidad de salud más cercana a la casa y vigilar que no se aplique ningún medicamento, alcohol u otros remedios caseros en el sitio de inyección.

Es muy importante asegurar que todos los niños sean incluidos en el programa de vacunación y realizar el seguimiento para que reciban las dosis correspondientes de acuerdo con la edad.



4. Tamiz neonatal ampliado



El ser humano que acaba de nacer tiene derecho a recibir las mejores condiciones para una vida saludable, para lo cual es fundamental evitarle riesgos.

La importancia del tamiz neonatal ampliado reside en que detecta padecimientos o deficiencias congénitas con objeto de otorgar tratamiento en forma oportuna y de esa manera evitar retraso mental, discapacidad e incluso la muerte.

Es necesario precisar algunos conocimientos para orientar a la madre respecto a la importancia de que el recién nacido se someta a detección.

¿En qué consiste el tamiz neonatal ampliado?

Comprende la toma de una muestra de sangre del talón del recién nacido con el fin de realizar una serie de pruebas de laboratorio para identificar con oportunidad enfermedades graves que no se detectan en el nacimiento ni durante una revisión médica minuciosa.

Para ser oportuno, el tamiz debe practicarse entre el tercero y el séptimo días de vida; debe asegurarse que la alimentación con leche haya iniciado para que el funcionamiento del metabolismo del bebé esté en marcha. La muestra se toma antes de los 28 días de vida del niño para que la prueba sea efectiva.

Pasos para la preparación, toma y envío de muestra para tamiz neonatal ampliado

- Preparar el material (parche adhesivo, guantes estériles, torundas con alcohol, lanceta estéril, tarjeta, papel filtro)
- Llenar la ficha de identificación
- Colocar al bebé en brazos de la madre o personal auxiliar de manera que los pies se encuentren al nivel de quien tomará la muestra
- Preparar la zona donde se hará la punción; nunca debe realizarse en la zona central, para evitar lesiones al tejido óseo
- Limpiar el área a puncionar con una torunda con alcohol y dejar que se evapore
- Puncionar el talón con la lanceta estéril, con un solo movimiento
- Tomar la tarjeta con papel filtro y depositar una gota de sangre en cada círculo
- Limpiar la zona de la punción y colocar un parche adhesivo
- Verificar que las gotas de sangre traspasen el papel filtro
- Secar el papel a temperatura ambiente en posición horizontal durante 2 o 3 horas
- Enviar por mensajería las muestras perfectamente secas
- Las muestras se considerarán inadecuadas en los siguientes casos:
 - Si se impregnan varias gotas de sangre, una en otra
 - Si la sangre no llena los círculos
 - Si la muestra se contamina o mezcla con alcohol



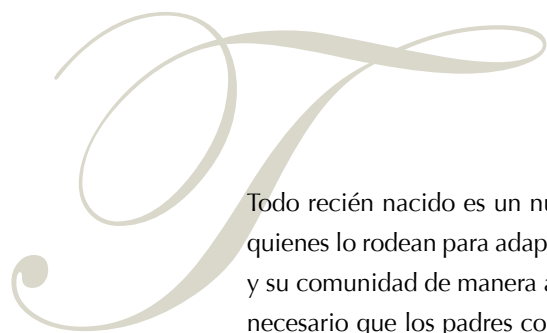
¿Cuál es la participación del promotor comunitario?

- Llevar un censo nominal de embarazadas y el registro de los nacimientos
- Promover y vigilar que todas las mujeres, luego de tener a su bebé, acudan a la unidad médica para que se practique a los niños el tamiz neonatal en el transcurso de los primeros tres a siete días del nacimiento
- Localizar a los bebés y asegurar que sean llevados de nuevo a la unidad médica si las muestras fueron inadecuadas o los resultados son positivos
- Llevar el registro de datos de recién nacidos con resultados positivos para su seguimiento
- Buscar y recaptar a los niños que no acudieron a sus citas de detección, tratamiento y control
- Canalizar a los recién nacidos con resultados normales a consulta de acuerdo con su calendario de citas

Para tener niños sanos es importante asegurar que todos los recién nacidos se sometan al tamiz neonatal ampliado.



5. Control del Niño Sano en los primeros 28 días de vida



Todo recién nacido es un nuevo ser que requiere el apoyo de quienes lo rodean para adaptarse al nuevo ambiente, su familia y su comunidad de manera armónica y equilibrada. Por ello es necesario que los padres colaboren en la atención de la salud de su hijo a fin de que alcance el máximo desarrollo de su potencial, para lo cual depende de los cuidados que reciba desde el nacimiento.

Las consultas de control del recién nacido deben efectuarse en las unidades de salud a los 7 y 28 días. El promotor comunitario ha de promover y vigilar la asistencia de la madre y el niño a sus citas, e informar que el beneficio es para ambos ya que se revisará la etapa del puerperio de la madre y el adecuado crecimiento y desarrollo del bebé para esa etapa de su vida.

Aspectos a vigilar en el crecimiento y desarrollo del recién nacido

- Cambios en peso y talla en relación con los que tuvo al nacer
- Funcionamiento normal de los aparatos digestivo, circulatorio y respiratorio
- Maduración de la conducta y el sistema nervioso:
- Verificar coordinación, movimiento y elasticidad de músculos y articulaciones
- Vigilar la conducta emotiva y los signos de contacto visual y auditivo

Medidas que deben aplicarse en las primeras consultas del niño

- Verificar que no haya problemas con la alimentación al seno materno y los hábitos de orinar y defecar
- Examen físico completo: vigilar el adecuado funcionamiento del corazón y la respiración, las condiciones adecuadas de actividad, fuerza, color, temperatura, tono y fuerza
- Evaluar conductas y cuidados maternos del recién nacido y dar las indicaciones pertinentes
- Vigilar que el bebé crezca y suba de peso de acuerdo con su edad
- Detectar enfermedades e instituir tratamiento oportuno



Orientación básica que debe proporcionarse a los padres

- Medidas para una alimentación adecuada, completa, higiénica y variada con base en las costumbres y recursos de la región o localidad
- Acciones que deben tomarse para prevenir tanto enfermedades diarreicas y respiratorias como accidentes
- Instrucciones para preparar el sobre de suero oral con objeto de prevenir la deshidratación por diarrea
- Recomendaciones para que se registre lo más pronto posible a la niña o niño en las oficinas de registro civil y obtener su cartilla o carnet de citas de control
- Garantizar la continuidad de la aplicación de vacunas según el esquema vigente
- Adopción de medidas higiénicas:
- Baño diario, de preferencia antes de alimentarlo para facilitar su descanso y evitar que vomite
- El baño no debe durar más de 10 minutos para que el bebé no se enfríe o canse
- Antes de bañarlo, preparar la ropa, pañales y utensilios para el baño (jabón, aceite, etc.)
- Incorporar al niño a la vigilancia de crecimiento y desarrollo, la y capacitación de la madre en aspectos nutricionales
- Es muy importante que el padre también lo cargue y ayude en el baño, el cambio de pañales y le haga arrullos y cariños desde el momento del nacimiento. Este vínculo es fundamental en la tierna vida del bebé



Anexo 1

Recomendaciones generales para la capacitación del promotor comunitario

Introducción

En los países en vías de desarrollo, el acceso a los servicios de salud de las mujeres durante su vida reproductiva, los recién nacidos y los menores de cinco años aún es limitado, y por tal razón una proporción importante de estos grupos muere por las complicaciones prevenibles de los principales daños que los afectan.

En estos países un número importante de los partos es atendido por parteras tradicionales y otro porcentaje de mujeres da a luz en su domicilio auxiliada por el promotor comunitario.

Con base en lo anterior surge la necesidad de capacitar en forma efectiva al promotor comunitario a fin de que oriente a las mujeres en edad reproductiva sobre los cuidados necesarios para el recién nacido desde el nacimiento hasta los 28 días de vida.

Para realizar esta tarea, la Guía comunitaria. Atención neonatal incluye algunas recomendaciones para la capacitación del promotor como un instrumento de apoyo para facilitar el proceso de formación.

Para llevar a cabo la capacitación se sugiere adoptar una metodología de enseñanza–aprendizaje en dos etapas: la primera con el desarrollo de un curso-taller y la segunda mediante la consulta permanente de la Guía comunitaria por parte del promotor para aclarar las dudas que se le presenten en la práctica cotidiana.

Este proceso también intenta desarrollar la capacidad del promotor comunitario para identificar el momento oportuno de la derivación y organización del traslado a la unidad de salud que le corresponda de acuerdo con la red de servicios de atención a la salud de su región.

Con la inclusión de las cartas descriptivas detalladas con las propuestas de objetivos, contenidos temáticos y técnicas y auxiliares didácticos se pretende que estas recomendaciones sean de utilidad para el facilitador en las actividades de planeación, desarrollo y evaluación del proceso de capacitación que se llevará a cabo.

La propuesta integral tiene como base la construcción del conocimiento a partir de las experiencias vividas por cada uno de los participantes, para lo cual es fundamental que el facilitador establezca con los promotores comunitarios una interacción que despierte la sensibilidad y promueva la igualdad y el respeto, a fin de lograr que promotores comunitarios, personal de salud y la población formen un frente común para contribuir en la disminución de los riesgos y daños que afectan al neonato.

Recomendaciones para la planeación, desarrollo y evaluación de la capacitación

Para que se construya el aprendizaje en los adultos es necesario tener en cuenta que ellos son responsables de su propio aprendizaje; al aprender, las personas se motivan y sus logros los orientan a mejorar su labor, en este caso la atención del recién nacido en sus primeros 28 días de vida.

El proceso de aprendizaje empieza cuando el promotor comunitario reflexiona respecto a lo que hace, cómo lo hace y para qué lo hace. Esto le permitirá identificar cuáles son los resultados que se esperan de su trabajo.

El proceso de capacitación inicia con la formación de un equipo facilitador integrado por médicos y enfermeras que laboran en los centros de salud de las zonas de influencia del proyecto.

Perfil de los promotores comunitarios a su ingreso a la capacitación

- Originario de la localidad
- Grado de escolaridad básica completa
- Edad mayor de 18 años
- Aceptación de la comunidad
- Disponibilidad de tiempo
- Deseos de aprender y compartir conocimientos

Perfil de los integrantes del equipo facilitador

- Formación profesional en medicina o enfermería
- Experiencia operativa en los temas incluidos en el curso
- Habilidad para lograr una buena comunicación con los promotores
- Habilidad para adecuar su lenguaje al nivel de los participantes
- Capacidad para comprender las aportaciones de los participantes

- Conocimientos actualizados de las bases conceptuales (normas de atención integral de la mujer y el recién nacido del Sistema de Salud)
- Respeto y comprensión de las posturas e ideologías de cada integrante

Actividades de planeación

- Para el desarrollo de los temas se requiere un ambiente que produzca sensaciones de bienestar y favorezca las actividades de enseñanza–aprendizaje
- Los facilitadores deben reunirse con anterioridad para planear el desarrollo del taller (objetivos, metodología y logística)
- Los facilitadores deben estudiar e identificar algunas características relacionadas con la comunidad; por ejemplo: diagnóstico de salud de la comunidad; recursos con los que cuenta; quién puede auxiliar para trasladar a un pequeño; qué autoridades, además de las de salud, pueden participar, etcétera
- El número ideal de integrantes del grupo es de 8 a 20 personas
- El espacio físico donde se realice la capacitación debe estar ventilado y con buena iluminación
- El mobiliario debe permitir el movimiento para posibilitar la interacción de los participantes
- Se sugiere anotar, al inicio de cada sesión, frases de bienvenida en una hoja de rotafolios o pizarrón
- Los participantes se colocarán en círculo
- El facilitador ha de sentarse en el círculo a fin de tener contacto directo, tanto físico como emocional, con los participantes, e identificar las palabras, frases, gestos, emociones a favor o en contra que se generen durante la capacitación

Actividades para el desarrollo

El grupo de facilitadores debe establecer una relación de confianza con los promotores; si es posible, inténtese conocerlos antes del inicio de las sesiones. Hay que tener en cuenta que la capacitación debe propiciar el interés y compromiso de los involucrados en el proceso de enseñanza–aprendizaje.

El proceso de capacitación se realizará a partir del análisis de la situación de las comunidades y de las prácticas que conocen y realizan para la atención del recién nacido.

La metodología a utilizar durante la capacitación será reflexiva, analítica y vivencial, con demostraciones (con maniquies, muñecos, maquetas, etc. elaborados con materiales locales) para aprovechar y facilitar el proceso de aprender haciendo. El empleo de técnicas participativas mantiene la motivación del grupo.

Es importante que durante el desarrollo de cada sesión los facilitadores tengan presente que:

- Cada tema sea entendido y asimilado por el promotor comunitario, y que durante el seguimiento puedan reforzarse los temas inconclusos o no abordados
- Los contenidos deben desarrollarse con lenguaje claro y sencillo (no técnico), con la intención de explorar las experiencias; al momento de escuchar prácticas inadecuadas no hacer gestos o expresiones de desacuerdo con el comportamiento de los promotores comunitarios
- Es importante que el facilitador explique–pregunte–refuerce, durante todo el proceso de aprendizaje, al compartir los nuevos conocimientos que complementan la experiencia de cada participante (hacer preguntas concretas estimula la reflexión y aprendizaje basado en la experiencia de cada uno de los participantes y como grupo)
- Han de ser pacientes y flexibles con el tiempo. El grupo con el que se construye el conocimiento requiere tiempo. Puesto que es necesario que todos hablen, hay que permitir que esto ocurra e identificar el momento oportuno para detenerse

Evaluación inmediata

Al terminar las actividades diarias, es importante preguntar a los participantes si tienen dudas de los temas desarrollados y anotar las aportaciones en una hoja de rotafolios o el pizarrón. Hay que entregar hojas blancas o tarjetas para que se registren las respuestas. Esta evaluación debe ser anónima, sólo se pide que anoten la fecha.

La evaluación participativa del proceso de capacitación es de suma importancia para el éxito. Resulta útil para conocer qué percepción existe de lo que va sucediendo y cuál es el ambiente que se vive en el grupo. Por lo tanto las hojas deben revisarse día con día, valorando de manera objetiva qué fue efectivo y qué no funcionó a fin de adecuar o adaptar las técnicas y material didáctico.

- Al final de cada día los facilitadores evalúan la jornada en relación con contenidos, metodologías y técnicas para readecuar o mantener las actividades del siguiente día
- Al final de cada tema es conveniente realizar una evaluación escrita para revisar el desarrollo de las actividades y de esa manera detectar el grado de asimilación de conocimientos y la metodología

Evaluación mediata

Durante el seguimiento en la comunidad es necesario dar continuidad a las actividades realizadas durante la capacitación mediante la evaluación de progresos, cambios de actitudes y prácticas, y el refuerzo de los conocimientos.

- Analizar la situación de salud de los recién nacidos de la comunidad y las coberturas de los incorporados a las actividades de prevención y atención (vacunación, tamiz neonatal ampliado, vigilancia del crecimiento y desarrollo, etc.)
- Cada mes es recomendable realizar una reunión entre personal de salud y promotores comunitarios para reforzar los conocimientos y revisar la disponibilidad de materiales y equipo
- Es necesario efectuar una reunión con los líderes de la comunidad para analizar la situación de salud materna con el objeto de que, de manera conjunta, se determinen alternativas para resolver problemas y definir la organización de comités para el transporte de los recién nacidos con alguna complicación

Anexo 2

Cartas descriptivas

Entrega y revisión de la Guía comunitaria. Atención neonatal

Tiempo aproximado

120 minutos

Objetivo general:

Contribuir a prevenir las enfermedades y la mortalidad neonatales mediante la capacitación de promotores comunitarios a fin de que adquieran habilidades y destrezas en el cuidado del recién nacido, con especial atención en urgencias neonatales para salvar vidas en sus comunidades.

Contenido temático

Objetivos específicos

Estrategias de enseñanza–aprendizaje

Recursos didácticos

Uso y manejo de la guía de atención neonatal para promotores comunitarios

Proporcionar la Guía al promotor comunitario a fin de que cuente con una herramienta de trabajo para reforzar los temas de capacitación y durante el otorgamiento de la atención en su comunidad

Exposición dialogada/participativa

Guía comunitaria. Atención neonatal

1. Cuidados al nacimiento

Tiempo aproximado

180 minutos

<p>Objetivo general:</p>	<p><i>Adquirir las habilidades y destrezas para apoyar, guiar y estimular el proceso de adaptación del recién nacido fuera del útero, así como ayudar a la prevención de peligros y riesgos con el fin de mejorar los niveles de salud desde el nacimiento hasta los 28 días de vida.</i></p>		
<p>Contenido temático</p>	<p>Objetivos específicos</p>	<p>Estrategias de enseñanza–aprendizaje</p>	<p>Recursos didácticos</p>
<p>Cuidados inmediatos</p>	<p>Al finalizar el tema los promotores comunitarios serán capaces de: Aplicar con oportunidad y calidad los cuidados inmediatos al recién nacido</p>	<p>Exposición dialogada/participativa Acompañamiento en el aprendizaje con reflexión y análisis de la importancia de los cuidados inmediatos Método del caso Sociodrama Demostración con devolución del conocimiento Intercambio de experiencias Exploración del aprendizaje y fortalecimiento de los conocimientos teórico-prácticos</p>	<p>Guía comunitaria. Atención Neonatal Equipo y material necesario de acuerdo con el tema: Hojas y rotafolios Pizarrón (insumos para escribir y borrar) Reproductor de video y televisión Proyector de acetatos Proyector de cuerpos opacos Títeres y marionetas Tarjetas con preguntas como: ¿cuáles son los cuidados inmediatos del recién nacido?, ¿cómo se realiza la aspiración en el momento del nacimiento?, ¿cuáles son los primeros tres cuidados que se otorgan de inmediato al nacimiento?</p>
<p>Cuidados mediatos</p>	<p>Describir los cuidados que se brindan al recién nacido durante las primeras horas de vida</p>		<p>Equipo y material necesario de acuerdo con el tema Tarjetas con preguntas como: ¿cuáles son los cuidados que se brindan al recién nacido en las primera horas de vida?</p>
<p>Signos de alarma y complicaciones que requieren traslado</p>	<p>Conocer los signos de alarma que el recién nacido puede presentar Identificar oportunamente la presencia de alguna complicación en el momento del nacimiento y durante las primeras horas de vida</p>		<p>Equipo y material necesario de acuerdo con el tema Tarjetas con preguntas como: ¿cuáles son las principales complicaciones que pueden afectar al recién nacido?, ¿cómo identificar que el recién nacido presenta alguna complicación?, ¿qué hacer en caso de que el recién nacido presente una complicación?</p>

2. Protección y fomento de la lactancia materna exclusiva

Tiempo aproximado

240 minutos

Objetivo general:	Contar con conocimientos que ayuden a otorgar orientación y apoyo suficientes que aseguren que todas las mujeres de la comunidad alimenten a sus hijos sólo con leche materna durante la etapa neonatal.		
Contenido temático	Objetivos específicos	Estrategias de enseñanza–aprendizaje	Recursos didácticos
¿Qué significa la lactancia materna?	Al terminar el tema el promotor comunitario será capaz de: Señalar en qué consiste la Lactancia Materna y los elementos que la integran	Exposición dialogada/participativa Acompañamiento en el aprendizaje con reflexión y análisis de la importancia de la lactancia materna Método de caso Sociodrama	Guía comunitaria. Atención neonatal Equipo y material necesario de acuerdo con el tema: Hojas y rotafolios Pizarrón (insumos para escribir y borrar) Reproductor de video y televisión
Ventajas de la lactancia materna	Aplicar las principales ventajas de la lactancia materna en las actividades de promoción para que todas las mujeres continúen con esta práctica	Demostración con devolución del conocimiento Exploración del aprendizaje y fortalecimiento de los conocimientos teórico-prácticos Intercambio de experiencias	Proyector de acetatos Proyector de cuerpos opacos Títeres y marionetas Tarjetas con preguntas como: ¿en qué consiste amamantar?, ¿cuáles son las principales ventajas de la lactancia materna?
Componentes nutritivos de la leche materna	Utilizar el conocimiento de los componentes nutritivos de la leche materna para asegurar que todas las mujeres den el pecho a sus hijos		Equipo y material necesario de acuerdo con el tema Textos con los componentes nutritivos de la leche materna
Técnica de amamantamiento	Describir las formas en las que se da el seno materno en esta etapa de vida del recién nacido	Prácticas demostrativas entre los participantes	Equipo y material necesario de acuerdo con el tema Descripciones de cómo amantar Tarjetas con preguntas como: ¿cómo se prende bien al seno el bebé?
Importancia de la comodidad de la madre	Orientar a las madres respecto a la importancia de que cuando den el pecho al bebé lo hagan cómodamente	Prácticas demostrativas entre los participantes	Equipo y material necesario de acuerdo con el tema
¿Cómo puede cuidarse la madre para amamantar?	Enseñar a las madre cómo cuidarse para asegurar que no abandone la lactancia materna		Equipo y material necesario de acuerdo con el tema Tarjetas con preguntas como: ¿cuáles son los cuidados que debe tener la madre que amamanta?
Recursos simples para evitar las grietas y la mastitis	Educar a las madres sobre las medidas que previenen la grietas en los pezones y la mastitis		Equipo y material necesario de acuerdo con el tema Tarjetas con preguntas como: ¿cómo se previenen las grietas y la mastitis?

3. Vacunas al nacimiento

Tiempo aproximado

120 minutos

Objetivo general: *Adquirir la capacidad para promover que el niño reciba las vacunas correspondientes en sus primeros días de vida a fin de que lo protejan contra enfermedades infecciosas como poliomielitis, tuberculosis y hepatitis B, y le ayuden a estimular su sistema de defensas.*

Contenido temático	Objetivos específicos	Estrategias de enseñanza–aprendizaje	Recursos didácticos
Lo que toda madre debe saber sobre vacunas	Al finalizar el tema el promotor comunitario será capaz de: Brindar orientación respecto a la importancia de que los recién nacidos reciban las vacunas correspondientes en los primeros días de nacidos (entre más pronto mejor)	Exposición dialogada/participativa Acompañamiento en el aprendizaje con reflexión y análisis de la importancia de las vacunas Método del caso Sociodrama Demostración con devolución del conocimiento Exploración del aprendizaje y fortalecimiento de los conocimientos teórico-prácticos Intercambio de experiencias	Guía comunitaria. Salud neonatal Equipo y material necesario de acuerdo con el tema: Hojas y rotafolios Pizarrón (insumos para escribir y borrar) Reproductor de video y televisión Proyector de acetatos Proyector de cuerpos opacos Títeres y marionetas Tarjetas con preguntas como: ¿para que sirven las vacunas?
¿Contra qué enfermedades protegen las vacunas que se aplican al recién nacido?	Señalar contra qué enfermedades protegen las vacunas que se aplican al recién nacido		Equipo y material necesario de acuerdo con el tema Tarjetas con preguntas como: ¿contra que enfermedades protegen las vacunas BCG y Sabin?
¿Cuántas dosis deben recibir los niños al nacer?	Reconocer qué vacunas le tocan al recién nacido		Equipo y material necesario de acuerdo con el tema Tarjetas con preguntas como: ¿qué vacunas deben recibir los bebés durante los primeros días de vida?
¿Qué reacciones deben vigilarse después de la aplicación de la vacuna?	Identificar las posibles reacciones que pueden presentarse en el recién nacido después de que se le aplican las vacunas		Equipo y material necesario de acuerdo con el tema Tarjetas con preguntas como: ¿cuál es la evolución de la vacuna BCG?
¿Qué cuidados deben tenerse ante la reacción local que la vacuna contra la tuberculosis produce?	Enseñar los cuidados y vigilancia que el bebé debe recibir después de la aplicación de la vacuna contra la tuberculosis		

4. Tamiz neonatal ampliado

Tiempo aproximado

240 minutos

<p>Objetivo general:</p>	<p><i>Aplicar los conocimientos adquiridos en la promoción del tamiz neonatal ampliado para la identificación de padecimientos o deficiencias congénitas y el otorgamiento de tratamiento oportuno a fin de prevenir el retraso mental, la discapacidad e incluso la muerte de recién nacidos.</i></p>		
<p>Contenido temático</p>	<p>Objetivos específicos</p>	<p>Estrategias de enseñanza–aprendizaje</p>	<p>Recursos didácticos</p>
<p>¿En qué consiste el tamiz neonatal ampliado?</p>	<p>Al terminar el tema el promotor comunitario, tendrá la capacidad para: Describir en qué consiste la prueba de tamiz neonatal ampliado como método para la identificación de enfermedades graves que no se detectan en el nacimiento ni durante una revisión médica minuciosa</p> <p>Explicar los pasos que se deben seguir para la realización de la prueba de tamiz neonatal ampliado, incluido el envío de muestra para su lectura</p>	<p>Exposición dialogada/participativa</p> <p>Acompañamiento en el aprendizaje con reflexión y análisis de la importancia de la prueba tamiz neonatal ampliado</p> <p>Método del Caso</p> <p>Sociodrama</p> <p>Demostración con devolución del conocimiento</p> <p>Exploración del aprendizaje y fortalecimiento de los conocimientos teórico/prácticos</p> <p>Intercambio de experiencias</p>	<p>Guía comunitaria. Salud neonatal</p> <p>Equipo y material necesario de acuerdo con el tema:</p> <p>Hojas y rotafolios</p> <p>Pizarrón (insumos para escribir y borrar)</p> <p>Reproductor de video y televisión</p> <p>Proyector de acetatos</p> <p>Proyector de cuerpos opacos</p> <p>Títeres y marionetas</p> <p>Tarjetas con preguntas como: ¿en qué consiste el tamiz neonatal ampliado?</p>
<p>Pasos para la preparación, toma y envío de muestra para tamiz neonatal ampliado</p>	<p>Aplicar los conocimientos adquiridos en la promoción de la prueba de tamiz neonatal ampliado</p>		<p>Equipo y material necesario de acuerdo con el tema</p> <p>Tarjetas con preguntas como: ¿en qué parte del cuerpo del recién nacido se toma la muestra para tamiz neonatal ampliado?, ¿en qué momento se toma la muestra de sangre para la prueba?</p>
<p>¿Cuál es la participación del promotor comunitario?</p>	<p>Aplicar los conocimientos adquiridos en el seguimiento de recién nacidos con resultados positivos</p>		<p>Equipo y material necesario de acuerdo con el tema</p> <p>Tarjetas con preguntas como: ¿cuáles son las acciones que se deben seguir ante una prueba positiva?, ¿qué acciones puede realizar el promotor comunitario para la prevención de retraso mental?</p>

5. Control del Niño Sano en los primeros 28 días de vida

Tiempo aproximado

180 minutos

<p>Objetivo general:</p>	<p><i>Participar con los padres en las acciones necesarias para que el neonato viva esta etapa en forma saludable e inicie el desarrollo de su potencial máximo como ser humano.</i></p>		
<p>Contenido temático</p>	<p>Objetivos específicos</p>	<p>Estrategias de enseñanza–aprendizaje</p>	<p>Recursos didácticos</p>
<p>Aspectos a vigilar en el crecimiento y desarrollo del recién nacido</p>	<p>Al término del tema el promotor comunitario será capaz de: Describir los aspectos del crecimiento y desarrollo que se vigilan por el médico en las primeras consultas del recién nacido Desarrollar las medidas que deben aplicarse en las primeras consultas que recibe el recién nacido</p>	<p>Exposición dialogada/participativa Acompañamiento en el aprendizaje con reflexión y análisis de la importancia de la vigilancia del crecimiento y desarrollo del recién nacido Método del caso Sociodrama Demostración con devolución del conocimiento Intercambio de experiencias Exploración del aprendizaje y fortalecimiento de los conocimientos teórico-prácticos</p>	<p>Guía comunitaria. Atención neonatal Equipo y material necesario de acuerdo con el tema: Hojas y rotafolios Pizarrón (insumos para escribir y borrar) Reproductor de video y televisión Proyector de acetatos Proyector de cuerpos opacos Títeres y marionetas Tarjetas con preguntas como: ¿qué aspectos incluye la vigilancia del crecimiento y desarrollo del neonato?</p>
<p>Medidas que deben aplicarse en las primeras consultas del niño</p>	<p>Explicar los temas que deben abordarse en las sesiones de promoción de la salud</p>		<p>Equipo y material necesario de acuerdo con el tema Tarjetas con preguntas como: ¿cuándo debe revisar el médico al recién nacido por primera vez?</p>
<p>Orientación que debe proporcionarse a los padres</p>			<p>Equipo y material necesario de acuerdo con el tema Tarjetas con preguntas como: ¿sobre qué temas debe orientarse a los padres del neonato?</p>

Directorio del Instituto Carlos Slim de la Salud

Marco Antonio Slim Domit	Presidente del Consejo Directivo
Roberto Tapia Conyer	Director General
Victoria Márquez Mees	Directora de Inversión Social
Héctor Gallardo Rincón	Director de Soluciones Operativas
Gloria Luz Saldaña Uranga	Directora de Comunicación
Regina Resa Trejo	Coordinadora de Relaciones Públicas
Dulcinea Menéndez Garmendia	Coordinadora de Inversión Social
Irma Coria Soto	Coordinadora de Evaluación
Lourdes Quintanilla Rodríguez	Coordinadora de Seguimiento de Soluciones
Vanesa Leyva Bravo	Coordinadora de Innovación de Soluciones
Maria Teresa de Mucha Mora	Coordinadora de Comunicación Educativa en Salud
Alexandra Gutiérrez Mantilla Ávila	Coordinadora de Mercadotecnia Social
Cristina Lozada Cortés	Gerente de Administración
Andrés García Barrios	Gerente de Difusión
Jessica Coca Navarrete	Gerente de Relaciones Públicas
Juan Carlos Montiel Egremy	Gerente de Tecnologías de la Información y la Comunicación
Rodrigo Saucedo Martínez	Investigador de la Dirección General
Heidi Soto Acosta	Asistente de la Dirección General
Rocío Rivera García	Asistente de las Direcciones de Inversión Social y Soluciones Operativas
Fernando Rojas Estrella	Soporte y Atención a Usuarios
Eduardo Hernández Guzmán	Apoyo Logístico

Las **Carpetas AMANECE para fortalecer las acciones de salud materno-infantil** del Instituto Carlos Slim de la Salud fueron elaboradas con la colaboración de la Fundación Mexicana para la Planeación Familiar, A.C. (MEXFAM):

Director General: Dr. Vicente Díaz Sánchez

Coordinadora institucional: Mtra. Esperanza Delgado Herrera

Coordinadora académica y concepto: Dra. Celia Escandón Romero.

Autores: Mtra. Paloma Blanco Escandón, Dra. Inova Campos Galicia, Dr. Adrián Delgado Lara, Dra. Celia Escandón Romero, Lic. Beatriz Hernández de León, Mtra. Vianey Herrera Bonilla, Dr. Luis M. Muñoz Linares y Lic. Patricia Veloz Ávila

Colaboradores técnicos: Dra. Elida Camacho Mejía, Dr. Alfonso G. Carrera Riva Palacio, Dr. Manuel Cortés Bonilla, Dr. Maynor A. García López, Lic. Laura E. Martínez Basurto y T.S. Isaura Moreno García

Editores gráficos: Renato Flores González e Iván Ruiz Contreras

