



Comunidad de Práctica Zika

FORO N° 9

“Evaluación y seguimiento del desarrollo del niño/a en el contexto del Zika”

El próximo foro tratará sobre la *“Evaluación y seguimiento del desarrollo del niño/a en el contexto de la epidemia Zika”*. En los servicios de salud se hace el monitoreo del crecimiento físico de todos los niños. ¿Se hace también el monitoreo del desarrollo de los niños? ¿Quién lo hace y a qué niños? ¿Con qué instrumentos se evalúa el desarrollo? ¿Cuál es el seguimiento de la evaluación de desarrollo?

Agradecemos su participación en este foro que estará vigente **del 26 de junio al 15 de julio 2017**.

A continuación un resumen sobre los principales aspectos tratados en el foro anterior.

Resumen del Foro #8 (junio 2017)

¿Qué experiencias hay en la consejería / apoyo psico-emocional y psicosocial para madres y padres de un niño con síndrome congénito por Zika? ¿Qué guías de consejería se están utilizando?

En este foro hubo 25 participaciones de 13 miembros de la comunidad de práctica (CdP). Se les agradece a Gudelia Hernández de El Salvador (ELS) y Carol Canales de República Dominicana (RD) haber compartido documentos relevantes de su país o genéricos:

- Instructivo de entrega de resultados a embarazadas afectada por el virus Zika (RD)
- Guía de apoyo psicosocial a embarazadas (RD)
- Lineamientos de apoyo psicosocial básico (ELS)
- Apoyo psicosocial para las embarazadas y las familias afectadas por la microcefalia y otras complicaciones neurológicas en el contexto del virus de Zika Orientaciones provisionales para los dispensadores de atención de la salud. Ginebra, OMS, 2016 http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204590/1/WHO_ZIKV_MOC_16.6_spa.pdf?ua=1.

El tema del foro coincidió con el del Seminario Web sobre *“Apoyo psico-emocional y psicosocial en el contexto de la epidemia Zika”*, realizado el 1 de junio. Este seminario tuvo tres presentaciones muy importantes:

- 1) Zully Rivera Ramos del Counseling and Wellness Center (CWC) de la Universidad de

Florida nos habló sobre la incertidumbre que puede caracterizar el embarazo con una sospecha o confirmación del virus Zika, los signos de impacto psico-emocional, el apoyo social, la interacción con la paciente, se mostraron dos videos para ilustrar técnicas básicas de comunicación y recomendaciones.

- 2) Gloria Ortega, directora del proyecto ASSIST-Zika en RD, nos presentó la ruta crítica que están siguiendo en ese país para la atención integral de las mujeres, los bebés y las familias afectadas por el síndrome congénito por Zika.
- 3) Mjrko Rennola de UNICEF presentó el enfoque de la intervención de esa organización que se enmarca en dos componentes de apoyo y cuidado: a) Comunicación y movilización comunitaria; y b) cuidados y apoyo no clínico. La ruta planteada por UNICEF en RD a través de la Pastoral Materno Infantil tiene 5 etapas que son: 1. convocatoria, 2. levantamiento de datos, 3. acompañamiento clínico especializado, 4. apoyo psicológico a través de todo el proceso y 5. seguimiento.

Para visualizar el tema de apoyo psico-emocional y psico-social en el continuo de la atención resulta muy útil el esquema presentado por RD, con algunas modificaciones:

Continuo de la Atención Materno Infantil en el contexto de la epidemia de Zika			
Prenatal	Parto	Neonatal	Post-neonatal
<ul style="list-style-type: none"> • Consulta prenatal • Tamizaje de síntomas y signos de Zika • Pruebas de laboratorio • Ecografías • Consejería prenatal • Consejería/apoyo psico-emocional sobre sospecha, confirmación de diagnóstico y posibles efectos del Zika 	<ul style="list-style-type: none"> • Atención del parto (partograma) • Evaluación del recién nacido • Confirmación de microcefalia u otras anomalías • Pruebas de laboratorio • Aplicación de apego precoz • Consejería sobre lactancia materna y cuidados RN • Consejería/apoyo psico-emocional sobre diagnóstico microcefalia u otros, 	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación especializada • Consejería sobre intervención temprana (estimulación oportuna y otros) • Apoyo psico-emocional a la madres y familia • Apoyo psicosocial y referencia a espacios, grupos de apoyo, educación de pares • Apoyo socio-económico/ transporte, si disponible 	<ul style="list-style-type: none"> • Monitoreo del crecimiento y desarrollo del bebé • Consejería sobre seguimiento al crecimiento y vigilancia del desarrollo • Consejería/ demostración sobre estimulación temprana • Apoyo psicosocial al cuidador principal y a la familia • Rehabilitación basada en la comunidad (RBC)

	pronóstico, intervención temprana		<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo socioeconómico con seguro y subsidio, si disponible
--	---	--	---

Indira Moreno de Nicaragua indicó que ella ve una oportunidad para la integración de salud mental en la estrategia y específicamente en ese país con la campaña “Amor y Todos con Vos” de apoyo a personas con capacidades diferentes.

Patricio Ayabaca de Ecuador, nos trasladó los comentarios sobre el Seminario Web de los participantes en un curso virtual de Zika. Al igual que en las participaciones en el foro hicieron mención a los desafíos que todavía hay en los países de la región de América Latina para aplicar un esquema de atención integral:

- Falta de personal de salud mental para liderar el proceso. Sin embargo, en el foro se dijo que las técnicas básicas de apoyo psico-emocional las puede utilizar cualquier miembro del personal con capacitación.
- No hay protocolos de atención en algunos países y donde existen, a veces no se conocen y por consiguiente no se aplican. Falta la aplicación de los protocolos existentes.
- Falta de capacitación del personal de salud en técnicas básicas de comunicación y de apoyo psico-emocional.
- No hay una ruta clara de referencia a servicios especializados y recursos financieros de apoyo para quienes deben seguir esa ruta. Falta coordinación entre las instituciones y servicios que pueden apoyar.
- Se está haciendo muy poco en relación al apoyo psicosocial en comunidad y mucho menos aún en el apoyo socioeconómico, de transporte y otros de protección social y para prevenir el “síndrome del cuidador” en las personas que cuidan a niños con discapacidad
- El abordaje en los servicios debe ser multidisciplinario y con el modelo ecológico que contempla atención al ser humano en todas sus esferas: interpersonal, comunitario, organizativo y político institucional.
- Falta de responsabilidades claras entre los diversos sectores.

Se concluyó que hay mucho por trabajar en esta etapa de la epidemia. Una de las cuestiones más urgentes es SENSIBILIZAR a los proveedores de salud a fin de que sientan empatía hacia el sufrimiento de las madres y familias con un niño/a afectado por la infección de Zika y CAPACITAR en técnicas básicas de apoyo psico-emocional a todo el personal.

Elena Hurtado

Moderadora de la Comunidad de Práctica Zika

[http://www.maternoinfantil.org/comunidades de practica/](http://www.maternoinfantil.org/comunidades_de_practica/)