

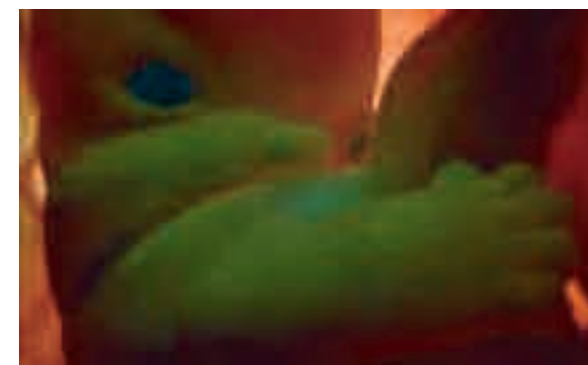
BELÉN CANDELA SEMPERE / SILVIA DOMÉNECH MARTÍNEZ
PSICÓLOGA DE LA FSI LOGOPEDA DE LA FSI

Atención Temprana en el ámbito intrahospitalario

→ NACIMIENTO



"¡Uff! Creo que me he precipitado en mi nacimiento -dicen algo así-: he nacido con 25 semanas de gestación y peso 750 kg. Por eso, tengo que tener unos cuidados especiales"



"La verdad es que no entiendo lo que me ha pasado, hace un momento yo estaba muy tranquilito en el vientre de mi madre, en un clima cálido, confortable y sereno, percibiendo los estímulos externos que me proporcionaba mi madre a través del vientre"

Se considera prematuro al niño nacido antes de la semana 37 de gestación. Su estado dependerá básicamente de dos factores: de la prematuridad y del peso.

EL ESTADO GENERAL en que se encuentran los niños prematuros dependen de dos grandes factores como el grado de prematuridad –el tiempo de gestación por debajo de 37 semanas– y el bajo peso. El conjunto de ambos condiciona el desarrollo del niño. Dichos factores son los causantes de la inmadurez del sistema neurológico y fisiológico.

A nivel general, en estos bebés observamos una desorganización neurológica que se manifiesta en largos periodos de sueño, falta de señales de hambre o sed, patologías asociadas a la inmadurez que afectan a diversos sistemas (termorregulador, hormonal, respiratorio, digestivo, etc.)

Los reflejos pueden estar exacerbados, disminuidos, incluso ausentes, afectando a los procesos implicados en el desarrollo.

¿Sabías que...

Un niño menor de 2.500 gramos se considera 'bajo peso'?

El rostro, la nariz, la boca y la lengua en la 8ª semana de gestación ya están formadas?

A partir de la semana 24 de gestación aparecen los pliegues palmares?

A partir de la semana 28 de gestación puede tener los ojos abiertos?



Porque... ¿sabías que el órgano de Corti empieza a transmitir señales a mi pequeño cerebro desde la 8ª semana de gestación?

Programa Hospital

→ PARITORIO

“En el momento de nacer oigo un montón de voces, y entre ellas la de mi madre. Rápidamente me hacen pequeñas pruebas y me introducen en una incubadora. Y enseguida me trasladan a la Unidad de Cuidados Intensivos. No he podido sentir a mi madre”



¿Sabías que...

Las incubadoras han reducido el número de morbilidad de los prematuros. La incubadora gradúa la temperatura, equilibra los niveles de humedad y la concentración de oxígeno para que el ambiente extrauterino del niño sea óptimo. La temperatura debe estar entre 29 y 31º C.

A todos los niños les realizan una prueba al nacimiento: el **test de apgar**. Valora cinco aspectos: apariencia (coloración del bebé), pulso (frecuencia cardíaca), gesto (respuesta a estímulos o movimientos), actividad o tono muscular y la respiración. Su puntuación global va de 0 a 10 en tres tiempos: al minuto, a los 5 y a los 10 minutos del nacimiento. Nos indica el estado de salud inicial del neonato.



→ INGRESO EN UCIN NEONATOS

“Como os iba contando, de repente me veo en un medio que no es acuoso, con mucho espacio a mi alrededor, donde un montón de gente me toca, pincha y me meten tubos. Percibo un montón de estímulos externos que no soy capaz de controlar y regular, como los ruidos o las luces, e incluso algunos estímulos táctiles, donde mi cuerpo empieza a moverse de un modo incontrolado”

“Tras este estrés insoportable sólo oigo monitores que pitan, que alertan de mi estado y unas personas que constantemente me observan. Ninguna voz me suena, ¿dónde estarán mis padres? Me encuentro rodeado con una toalla que me recoge el cuerpo.”

Después de unas horas oigo que los pediatras le explican a mi padre mi estado y los rasgos característicos que presento para que se familiarice con mi aspecto.

Cuando mi padre se asoma a la incubadora no se atreve a tocarme, solo me mira. Pide permiso para hacerme una foto y enseñársela a mi madre. Ella todavía no puede subir a verme por la cesárea”.

Pediatras, neonatólogos, enfermeras y auxiliares de enfermería trabajan de forma permanente en las unidades de neonatos.

“A los dos días de mi nacimiento llega mi madre a visitarme. Ya se encuentra mejor. Me toca y me toca haciéndome caricias, deslizando sus manos sobre mi cuerpo, y me habla en un tono dulce.

A medida que pasan los días mis condiciones médicas se van estabilizando y los médicos le proponen a mis padres hacer el ‘programa canguro’ conmigo”.

El programa canguro consiste en poner en contacto piel a piel con los padres para promover vínculos afectivos y la lactancia materna, además de reducir la estancia hospitalaria.

“Otras cosas que oigo a los padres de otros niños es que, puesto que hemos nacido antes de tiempo, se debe tener en cuenta nuestra ‘edad real’ y ‘corregida’ en cuanto a nuestro desarrollo psicomotor y nuestra alimentación”.



¿Sabías que...

Al ingreso en la UCIN se colocan unos electrodos en el tórax que controlan la frecuencia cardíaca y un sensor en el pie establece el nivel de oxígeno en sangre. Ambos alertan de la respiración.

Para simular el vientre materno, en algunos hospitales rodean al bebé en toallas o bien los meten en unos pequeños saquitos. Ayuda al desarrollo físico y psicológico del niño.

Algunos rasgos característicos de los niños prematuros son: piel muy fina y casi transparente que deja entrever los vasos sanguíneos; cuerpo recubierto de una capa de pelusa -sobre todo en los grandes prematuros- que posteriormente desaparecerá, llamada lanugo; algunos movimientos espasmódicos debido a la inmadurez muscular; emisión de ruidos particulares.

Casi todos los padres pasan por emociones contradictorias mientras sus hijos están ingresados. Estos sentimientos son debidos al adelanto del nacimiento, a tener a su bebé fuera de su alcance y con un estado de salud delicado.

Uno de los primeros sentidos que se desarrollan en los bebés es el tacto. El tacto, junto con la voz de los padres, si es afectuosa y pausada, ayuda a relajar al bebé, y crea una estimulación táctil y auditiva positiva.

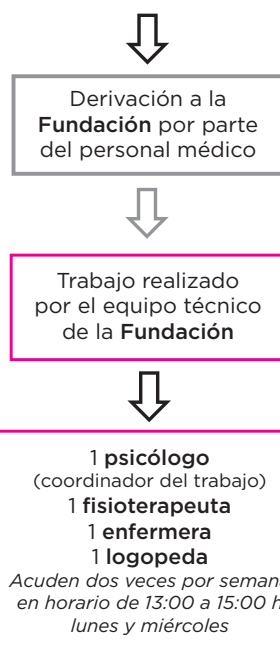
Se debe trabajar con los padres su estado emocional. El contacto, la voz, la respiración, las palpaciones que emiten sobre sus hijos transmiten su estado de ánimo. En el contacto piel a piel se traspasan numerosos sentimientos. Un buen estado emocional afecta positivamente al niño.



La **edad gestacional** es la edad real que tiene el niño al nacer. La **edad corregida** es la gestacional menos las semanas de gestación al nacimiento prematuro (tomando como media que su nacimiento debía ser a las 40 semanas). Se corrige la edad hasta los 24 meses.

Esquema de trabajo PROGRAMA HOSPITAL

Nacimiento del niño



PLAN DE TRABAJO EN EL HOSPITAL

1. Registrar el número de niños asignados.
2. Recogida de información de los niños, tanto de su historial clínico, como a través de información verbal, del personal médico.
3. Contacto con los padres, verbal y telefónico.
4. Entrevista a los padres, para lo que se precisará una sala:
 - a) Informar del programa de prevención seguido en el Hospital y su continuidad en la FSI. Se hace constar que NO es obligatorio que continúen en la Fundación.
 - b) Consentimiento Informado.
 - c) Recoger información técnica de la familia, proceso de embarazo, etc.
 - d) Intervención con el niño en box, en presencia de la familia o no.
 - Estimulación (psicólogo)
 - Fisioterapia
 - Terapia miofuncional (logopeda)
5. Se trabaja con niños de nuestra y de otras poblaciones, y con los niños con problema social.
6. Se remiten informes de devolución al personal médico del estado de los niños, cuando acuden a consultas de revisión, sólo de aquellos que continúan el tratamiento en la Fundación y mantienen seguimiento en...

Se llevan a cabo proyectos de investigación de interés científico, en colaboración con el Hospital

Se ofrecen sesiones de formación in situ de la Atención Temprana para el personal técnico del Hospital

→ TRASLADO A 'BOX'

"Pasado unos meses -y mejorando mi estado-, los médicos me pasan a otra habitación llamada 'box' donde se encuentran algunos niños que me acompañaron en UCIN y otros nuevos. Mis condiciones van mejorando día a día. Mis padres se interrelacionan con otros padres, compartiendo sensaciones y experiencias".

¿Sabías que...

Es muy importante cuidar el clima, regular los sonidos y la iluminación del neonato, puesto que de lo contrario podría crear un ambiente estresante para el bebé.

Si se realizan los cambios posturales adecuados en el bebé se pueden evitar deformidades craneales.

El 'zaqy' es una almohada de vinculación, terapia y posicionamiento que ayuda al bebé a sentirse protegido sintiendo el tacto, peso, olor, el calor de la mano y antebrazo de los padres.

En la Unidad de Neonatos del Hospital General Universitario de Elche se desarrolla un Programa preventivo para los niños con factores de riesgo biológico y/o social, llevado a cabo por el personal de la FSI.



**¿Cada cuándo realizar el cambio de posición del bebé?
Se puede tomar como criterio,
cada vez que se realice
el cambio de pañal.**

"Pero un día llegan tres chicas



1 Trabajo de la logopeda

"Una de ella me da masajes en mis mejillas, labios y lengua. Además, me da golpecitos en los labios y cuando abro la boca pone su dedo en el interior, y yo de repente me pongo a succionar".

Para que os hagáis una idea, aquí os explico el desarrollo de la aparición de los reflejos implicados en la deglución".

10-11ª SEMANAS

Inicio de reflejos de deglución.

18-20ª SEMANAS

Surge el reflejo de succión.

24ª SEMANAS

Perfecciona los reflejos de succión y deglución, pero no los coordina. Reflejo de búsqueda.

26ª-27ª SEMANAS

Aparece el reflejo de vómito.

28ª Y 31ª SEMANAS

Surgen movimientos complejos de succión digital.

32ª SEMANA

Responde a estímulos gustativos desagradables.

34ª SEMANA

Comienza a coordinar succión y deglución. Tras el nacimiento incorpora la respiración, que deberá estar coordinada con succión y deglución.

-que, por cierto, van vestidas iguales-, y cada una me hace una cosa diferente..."



"Es cierto que al principio no respondía mucho frente a estos estímulos, pero cada día mis respuestas son más inmediatas e intensas, y esta chica me sonrío y me dice 'muy bien machote, así se hace'".

"...Este reflejo de búsqueda es innato y debe aprovecharse para entrenar al bebé a mamar. Se recomienda dar pequeños golpecitos con el chupete en los labios cuando están sondados para estimular la aparición de dicho reflejo, con el fin que voltee la cabeza y abra su boquita."

SUCCIÓN NO NUTRITIVA

La "succión no nutritiva" es un comportamiento complejo que involucra la coordinación de varios músculos para la generación de patrones motores orales. Ya que este comportamiento es menos organizado en los prematuros, se les provee un chupete adecuado. Investigaciones informan que la succión no nutritiva calma al recién nacido cuando se encuentra en una situación estresante. Además, promueve la organización psicológica e incluso estimula el desarrollo y crecimiento, según estudios realizados por el Dr. Gustavo Fricke, del Servicio de Neonatología del Hospital Viña del Mar, en Chile.



"El primer día le contaban a mi mamá que el principal objetivo a conseguir a través de estos masajes es la estimulación de los reflejos primarios de búsqueda y succión, que, por sus características neonatales, están alterados".

REFLEJO DE SUCCIÓN

Todos los niños al nacer presentan el reflejo primario de búsqueda y succión. Es un instinto primario que les permite nutrirse. Pero este acto también es importante porque cubre sus necesidades psicológicas. El acto de la succión, además de desempeñar un rol nutricional básico en el bebé, también contribuye a que experimenten otros estímulos placenteros en los labios, lengua y mucosa oral, y de este modo experimentan otras sensaciones como la cercanía de la madre, favoreciendo el apego, y la sensación de protección.

¿Sabías que...

La Terapia Miofuncional ayuda a potenciar la coordinación succión/respiración, además de activar los reflejos orales?

La falta de patrón corporal flexor, la hipotonía corporal y la debilidad e incoordinación muscular afectan a los movimientos orales?

El niño que nace antes de la 32 semanas de gestación **NO se puede alimentar por vía oral** y es necesaria la alimentación por SNG/SOG?

El término 'sucking pads', se refiere a unas almohadillas de grasas en las mejillas del bebé? Esta estructura le da estabilidad y mantiene el patrón de succión.

“Con estos reflejos bien establecidos ya me podrán quitar el tubo que llevo en la boca -algunas veces en la nariz- para alimentarme...”



2 Trabajo de la psicóloga

“Al mismo tiempo habla con mi madre y le explica cómo hacer los ejercicios. Le da muchos consejos y pautas. Le aconseja que cuando lloro no debe ponerse nerviosa porque me lo transmite.

Luego, me daba unos masajes con las manos, con pelotas de diferentes texturas. Me coloca unas tablitas de contrastes, de cuadros blancos y negros, y me enseña un sonajero que agita suavemente para potenciar mi sentido auditivo”.



¿Sabías que...

Un bebé recién nacido se fija durante breve tiempo en contrastes blancos y negros, en los rostros, en una pelota de color intenso... a una distancia aproximada de 25 cm?

La estimulación sensorial es una de las bases del desarrollo cognitivo?

Hay movimientos que puedes realizar para tranquilizar al niño cuando está llorando?

Por ejemplo:

- el movimiento vertical (arriba-abajo)
- toquecitos muy suaves y monótonos en el chupete que sujeta su boca.
- poner al bebé boca abajo sobre tus manos de forma que estas presionen a su vez su barriguita

Algunos niños cuando llegan a casa necesitan un tiempo para habituarse al nuevo medio, y los primeros días se muestran inquietos?

Con el contacto físico -besos y caricias- desde el primer momento del nacimiento se transmite al bebé sensación de seguridad y bienestar?



No sólo es importante trabajar con los niños, sino también con los padres, puesto que poder observar las reacciones que sus hijos consiguen motiva positivamente sus expectativas.



... y podré comer a través de la boca. Eso significa que será todo un machote, y muy pronto me podré ir a casita”

3 Trabajo de la fisioterapeuta

“Y otra de ellas me presionaba algunos puntos para provocar reacciones reflejas primarias y me hace unos movimientos muy suaves que me ayudan a combatir contra la gravedad.

Después de presionarme partes de mi cuerpo para que se muevan de forma involuntaria me relajó sintiendo cómo me frota ejerciendo una débil presión en la barriguita, que alivia mis gases. Los masajes, además, nos ayudan a relajarnos y a ganar peso”.



¿Sabías que...

Los niños prematuros hasta que no llegan a la semana 38/40 de gestación pueden tener los reflejos alterados?

Si presionas la mano de un bebé recién nacido, éste la cierra. Dicho acto es un reflejo involuntario que posteriormente desaparecerá y se convertirá en un movimiento voluntario: coger un objeto?

Los reflejos son las respuestas automáticas e involuntarias que realiza un niño ante un estímulo en la zona respectiva?

Si presionas los pies del bebé flexionando las piernas estando en la posición conocida como 'prono' (boca abajo), el niño realiza el reflejo de reptación?

Si ejerces tracción en los hombros o brazos del bebé y éste incorpora la cabecita, está trabajando el control cefálico?

Aunque el niño permanezca dormido, si le tocamos o acariciamos, se están produciendo conexiones sinápticas que favorecen su desarrollo.

PLASTICIDAD NEURONAL

Durante los **seis primeros años** de vida existe lo que se denomina 'plasticidad neuronal'. Es la capacidad de las células del sistema nervioso para regenerarse autónomica y funcionalmente, y así reorganizar y modificar funciones, adaptándose a los cambios internos y externos.

Durante los **dos primeros años** es cuando más plasticidad hay. Pero es durante los **seis primeros meses** cuando las ramificaciones neuronales son mayores. De ahí la importancia de empezar cuanto antes un programa preventivo de atención temprana, desde el ámbito hospitalario, que ayude a normalizar su desarrollo futuro.



Realizar ejercicios para desarrollar la conciencia sensorial es especialmente importante entre el nacimiento y los seis años de vida. Es en este periodo cuando se está desarrollando el sistema nervioso.