



Madres hacen ejercicios con sus hijos durante una clase de estimulación temprana para bebés afectados por Zika.

© 2018 CRÉDITO: LIC. FANNY MOTIÑO, HOSPITAL DEL SUR

## Estudio de caso

# BRINDANDO APOYO PSICOEMOCIONAL A MADRES Y ESTIMULACIÓN A NIÑOS AFECTADOS POR SÍNDROME CONGÉNITO ASOCIADO AL VIRUS DEL ZIKA

**JUNIO 2018**

Este estudio de caso fue preparado por Fanny Motiño del Hospital del Sur y Gabriela Amador y María Banegas de University Research Co., LLC (URC) para revisión por parte de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), en el marco de su Proyecto Aplicando la Ciencia para Fortalecer y Mejorar los Sistemas de Salud (ASSIST), el cual es posible gracias al apoyo generoso del pueblo americano a través de USAID. El Proyecto ASSIST de USAID es implementado por URC bajo los términos del acuerdo cooperativo número AID-OAA-A-12-00101. Los socios de URC para realizar actividades sobre Zika incluyen a la Academia Americana de Pediatría, FHI 360, Institute for Healthcare Improvement y WI-HER, LLC. Para mayor información sobre las actividades de ASSIST, favor de visitar [www.usaidassist.org](http://www.usaidassist.org) o escribir a [assist-info@urc-chs.com](mailto:assist-info@urc-chs.com).

## RESUMEN

El Hospital General del Sur (HGS), con sede en la ciudad de Choluteca y la Región Departamental de Choluteca, inauguró en noviembre del 2017 una “clínica de manejo integral a niños con microcefalia”, que surgió con el propósito de dar seguimiento integral y continuo a los niños afectados por síndrome congénito asociado al Zika (SCaZ) de su área de influencia. La clínica inició su funcionamiento en febrero del 2018, luego de que la Región Departamental identificara un listado de niños afectados SCaZ y explorara si han recibido las evaluaciones especializadas acorde a los *Lineamientos de manejo integral de pacientes sospechosos de Zika* de la Secretaría de Salud (SESAL). Un equipo conformado por personal de la Región Departamental y del hospital retomó la implementación de la clínica, como un servicio del hospital para dar seguimiento a estos niños.

La Región Departamental de Choluteca tomó la decisión de transferir a una psicóloga del nivel regional hacia el hospital y el personal del hospital identificó el espacio físico para el funcionamiento de la clínica (que fue remodelada para tal fin en el año 2017, con el apoyo de la primera dama de Honduras). En base a las guías técnicas disponibles, la clínica comenzó a funcionar y actualmente lleva a cabo reuniones periódicas con las madres y familiares para brindarles apoyo psicoemocional, y a los niños afectados con SCaZ se les brinda estimulación temprana.

El Proyecto ASSIST de USAID ha brindado asistencia técnica a los equipos de profesionales de la Región de Salud, al hospital y a los establecimientos de salud para implementar actividades de capacitación en Zika, organizar equipos de mejoramiento de la atención y dar seguimiento a niños afectados por SCaZ, a fin de que reciban las atenciones que les corresponda acorde a los lineamientos de la SESAL.

Esta experiencia es coordinada por el hospital y se incluyen las acciones desarrolladas por el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), quien se encarga de capacitar a las familias afectadas por SCaZ, acorde a lo programado en el componente de cuidado y apoyo con base comunitaria, para lograr que la estimulación temprana sea brindada continuamente por el cuidador de los niños en sus propios hogares en el día a día.

El presente estudio de caso describe el proceso llevado a cabo para la implementación de la clínica destinada a brindar atención integral a los niños afectados por el síndrome congénito de Zika en el área de influencia de la Región de Salud de Choluteca, así como brindar apoyo psicoemocional a las madres y familiares de estos niños.

## INTRODUCCIÓN

El Departamento de Choluteca fue el primer departamento hondureño en ser azotado y en reportar la incidencia de los primeros de casos de infección por el virus del Zika en el país, los mismos que rápidamente se incrementaron hasta alcanzar 150 casos en la segunda semana epidemiológica del año 2016, que fue el máximo pico presentado durante ese año. La Región Departamental, con la asistencia técnica del Proyecto ASSIST, realizó talleres con los proveedores de servicios de salud tanto del primer nivel de atención, como de hospitales, sobre el manejo integral del Zika, de acuerdo con los lineamientos técnicos elaborados por el nivel central. Así mismo, inició un proceso de organización y capacitación de equipos de mejoramiento en hospitales y establecimientos de salud para introducir la consejería para la prevención del Zika en los servicios de planificación familiar y en atención prenatal, e identificar casos de microcefalia en las salas de atención a recién nacidos.

Desde inicios del 2018, la Región de Salud recibe asistencia técnica de ASSIST para la implementación del componente de cuidado y apoyo a niños afectados por SCaZ, en coordinación con otros socios implementadores de USAID. Una de las primeras acciones tomadas por la Región de Salud fue la implementación de la clínica de manejo integral de niños con microcefalia que funciona en el HGS, con la finalidad de brindar estimulación temprana a los niños afectados con SCaZ, identificar qué tipo de atención especializada han recibido de acuerdo con su edad, y brindar apoyo psicoemocional a las madres y otros familiares de estos niños.

## ANÁLISIS DEL PROBLEMA

El equipo de mejoramiento de la calidad de atención a recién nacidos del HGS, trabaja para mejorar la identificación de la microcefalia en recién nacidos atendidos en el hospital. Para ello ha capacitado al personal sobre la forma correcta de medir el perímetro cefálico, ha implementado las gráficas de Fenton para representar e interpretar los resultados de la medición, y ha implementado los procedimientos correspondientes para promover que ningún recién nacido egrese del hospital sin tener al menos dos mediciones del perímetro cefálico: al nacimiento y al egreso.

Antes de la intervención, la Región de Salud de Choluteca carecía de un listado oficial de registro de niños afectados con SCaZ, tampoco contaba con un punto focal de referencia para brindar información que permita identificar los casos de niños con SCaZ, donde vivían y quién les brindaba seguimiento. Se identificaron en primer lugar los casos de microcefalia atendidos en el hospital revisando los registros oficiales de atenciones, de igual forma se inició una coordinación con las redes de salud del área de influencia del proyecto (San Marcos, El Triunfo, Pespire, Choluteca, Marcovia, El Corpus) y se investigaron los casos existentes. Al inicio no había capacidad de diagnóstico en clínicas maternas del área de influencia de la Región de Salud, pero a través de la capacitación brindada por ASSIST, todo el personal a cargo de atender a recién nacidos fue preparado en la medición de perímetro cefálico y su interpretación.

Durante las reuniones de organización y capacitación de los equipos de mejoramiento, el personal de la región y ASSIST encontró casos de microcefalia que no habían sido reportados a la Región de Salud. Poco a poco se fue conformando un listado de niños afectados, el cual ha sido completado con los datos obtenidos en las redes de salud. Debido a que se desconocía si los niños afectados estaban recibiendo atención, se decidió diseñar una estrategia de seguimiento a estos niños.

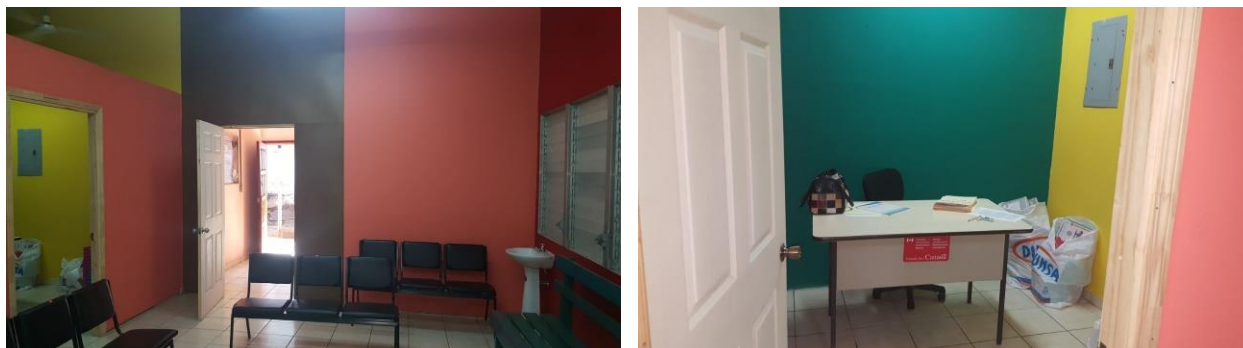
A inicios del 2018, el equipo de la Región de Choluteca ha identificado un total de 34 niños diagnosticados por microcefalia, de los cuales el 38% procede del municipio de Choluteca (13 casos) y el 17.6% procede de Marcovia (6 casos). Este último municipio inicialmente no fue priorizado, pero actualmente está incluido dentro de las actividades del proyecto (ver **Tabla I**).

**Tabla I. Número de casos de niños con SCaZ identificado por municipio y porcentaje de casos identificados en total**

Municipio	# de casos	Porcentaje
Choluteca	13	38.2 %
Triunfo	5	14.7 %
Marcovia	7	20.6 %
Pespire	3	8.9 %
Corpus	2	5.9 %
Moramulca (San Jose)	2	5.9 %
Orocuina	1	2.9 %
Yusguare	1	2.9 %
Total	34	100 %

## DISEÑO DE LA ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO

La estrategia de mejoramiento definida por el equipo técnico consistió en poner en marcha la clínica de manejo integral al niño con microcefalia, tal como se había pretendido en el año 2016, cuando el hospital recibió ayuda de la primera dama para realizar la remodelación estructural en un área del hospital y crear una clínica para atención de los niños afectados por Zika. Esta clínica tenía una estructura, pero no funcionaba, y tanto el equipo de la región de salud como el hospital, decidieron iniciar su funcionamiento para brindar seguimiento integral a los niños, así como a las madres y sus familias.



*Vistas de la clínica de atención a los niños afectados por microcefalia del Hospital General del Sur.*

## DESARROLLO DE LAS NUEVAS IDEAS DE CAMBIO

El cambio realizado por el equipo técnico de la Región de Salud fue la implementación de un nuevo proceso de atención. Se realizaron las siguientes actividades: a) la región de salud transfirió una psicóloga desde el nivel regional hacia el hospital, para que fuera la persona responsable de brindar atención y seguimiento a los niños afectados, b) el hospital identificó un espacio dentro de sus instalaciones destinado a la implementación de la clínica, c) se implementó una base de datos para identificar a los niños afectados por SCaZ, d) se contactó a las madres de los niños, e) se programaron las citas para la atención de las madres, f) se iniciaron las acciones de atención a los niños.

Con el resultado de la búsqueda de niños afectados emprendida por la región de salud, la psicóloga encargada de la clínica de atención integral a estos niños inició el contacto con las madres y familiares para darles una cita. Desde ese momento se han llevado a cabo alrededor de dos o tres reuniones semanales con las madres de estos niños. Durante las reuniones, las madres reciben apoyo psicoemocional y aprenden técnicas para continuar con la estimulación en casa.

Al carecer de normas oficiales para brindar estimulación temprana y apoyo psicoemocional a niños afectados por SCaZ, la psicóloga, Lic. Fanny Motiño, que empezó a trabajar con las madres y los bebés afectados en el segundo semestre del 2017, utiliza la *Guía de Apoyo psicosocial para las embarazadas y las familias afectadas por la microcefalia y otras complicaciones neurológicas en el contexto del virus del Zika*, de la Organización Mundial de Salud (OMS).



## RESULTADOS

1. El Hospital General del Sur cuenta ahora con una clínica de atención integral para el niño afectado por microcefalia, realiza reuniones continuas para brindar apoyo psicoemocional a las madres y familiares, y estimulación temprana a los niños. Además, se está coordinando con hospitales nacionales para conseguir citas a los niños a fin de que sean evaluados por especialistas.
2. Se ha identificado un total de 34 niños afectados con microcefalia, desde agosto 2015 a febrero del 2018, y se les ha contactado para citarlos a fin de que reciban atención en la clínica. La primera reunión se llevó a cabo el 2 de febrero del 2018, con asistencia de 28 niños afectados y sus madres. Las madres recibieron apoyo psicoemocional y los niños estimulación temprana; además se los diagnosticó para identificar si tenían todas sus evaluaciones especializadas, tal como indican los lineamientos. De 28 niños atendidos al momento, todos han sido evaluados en el Hospital del Sur, se identificó que 13 asisten a la Teletón (organización hondureña especialista en rehabilitación), 8 fueron vistos por neurólogo, 2 por audiólogo y 6 por oftalmólogo. ASSIST ha gestionado en el hospital de referencia de Tegucigalpa la atención a los niños que aún no tienen todas sus evaluaciones de acuerdo a la norma.
3. En el hospital de referencia nacional San Felipe, 31 niños procedentes de la Región de Choluteca han sido evaluados por los especialistas entre los meses de marzo y abril. Otras organizaciones han apoyado para la movilización de las familias de los niños hacia Tegucigalpa, producto de la gestión del personal de la clínica con personal de la Secretaria de Protección Social.
4. La Región Departamental de Choluteca cuenta actualmente con una base de datos implementada a nivel regional y en el hospital, la que permite llevar un registro de los niños afectados por microcefalia. Esta base de datos se actualiza periódicamente con información sobre el registro de las evaluaciones generales y especializadas que van recibiendo los niños afectados, acorde a los lineamientos de atención del Zika.
5. El equipo de la región de salud se encuentra muy motivado para llevar una vigilancia estricta de los casos sospechosos. Recientemente, una clínica materna reportó 5 casos de niños con microcefalia, e inmediatamente, personal de la región de salud se desplazó para realizar la investigación pertinente. Posteriormente se descartaron estos casos y se detectó que había necesidad de capacitar al personal de la clínica sobre la manera correcta de medir el perímetro cefálico y realizar su interpretación.
6. También se está llevando a cabo la capacitación de las familias para brindar estimulación temprana en el hogar. De esta manera se complementan las acciones que el establecimiento de salud realiza y da seguimiento.
7. De la misma forma que en el Hospital del Sur, otros hospitales están incluyendo dentro de sus servicios la oferta a niños afectados con SCaZ. Un ejemplo de ello es el hospital San Francisco de Olancho que cuenta con una clínica de estimulación temprana y terapia física, que surgió como parte de un convenio entre el hospital y la Secretaría de Educación para brindar servicios a niños con problemas de lenguaje y aprendizaje. Esta clínica, anteriormente no ofertaba servicios a recién nacidos afectados por SCaZ y actualmente sí lo hace. Son beneficiarios de la clínica los niños afectados por SCaZ, por problemas de prematurez, problemas de asfisia al nacer, y otros.

## CONCLUSIÓN

Para llevar a cabo un seguimiento adecuado de los niños que nacen afectados por el SCaZ se requiere:

1. Realizar un correcto tamizaje de las embarazadas en búsqueda de signos y síntomas de infección por el virus del Zika.
2. Tomar los exámenes de laboratorio requeridos a la embarazada catalogada como sospechosa de infección por el virus.
3. Asegurar el parto institucional de la embarazada sospechosa.
4. Medir correctamente el perímetro cefálico al momento del parto, a las 24 horas, o antes del egreso del niño/niña.
5. Realizar exámenes de laboratorio al recién nacido.
6. Iniciar las evaluaciones periódicas de los niños de acuerdo con su edad y de acuerdo con los lineamientos de atención.
7. Coordinar con UNICEF las acciones de cuidado y apoyo con base comunitaria.

## PRÓXIMO PASOS

ASSIST continuará brindando asistencia técnica a la clínica de atención integral del niño afectado con microcefalia para que pueda elaborar su flujograma de atención e iniciar un proceso de mejora continua.

Se continuará con el fortalecimiento de la vigilancia de recién nacidos afectados por SCaZ en clínicas maternas y en el hospital.

Se identificará y oficializará un enlace de referencia, respuesta y seguimiento para que las familias conozcan dónde deben acudir, dónde encontrarán las atenciones requeridas y dónde recibirán seguimiento.

Se identificará un mecanismo de coordinación para continuar con la estimulación temprana que debe realizar la familia en la comunidad.

*Para más información llamar o escribir a:*

Proyecto de USAID Aplicando la Ciencia para Fortalecer y Mejorar los Sistemas de Salud  
University Research Co., LLC • 5404 Wisconsin Avenue, Suite 800 • Chevy Chase, MD 20815-3594 • EE.UU.  
Efcio Novacentro, Avenida Los Proceres, 9 piso 108B 3594 • Tegucigalpa • Honduras



Madres de bebés con SCaZ participan en clases de estimulación temprana en el Hospital General del Sur.

© 2018 CRÉDITO: FANNY MOTIÑO, HOSPITAL DEL SUR

Este estudio de caso fue elaborado gracias al apoyo del pueblo estadounidense a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). Las opiniones expresadas en la presente publicación no necesariamente reflejan el punto de vista o posición de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) ni del Gobierno de los Estados Unidos.