

Experiencia en el programa Madre Canguro: en busca del bienestar del niño y su familia

Arquímedes Gurrute Campo
Docente Programa de Fisioterapia

Xiomara Bastidas Martínez
Catalina Mesa Rivera
Daniela Montenegro Tenorio
Michael Portilla Ortega
Estudiantes del Programa de Fisioterapia
Universidad Mariana



Desarrollo de jornadas de capacitación a los padres de los niños que acuden al programa Madre Canguro del Hospital Departamental de Nariño.

debe ser un método integral, junto con la colaboración de un equipo interdisciplinario, quienes realicen el adecuado seguimiento del desarrollo del bebé y brinden los óptimos cuidados en el hogar por parte de los padres (OMS, s.f.).

Actualmente, el Hospital Universitario Departamental de Nariño, cuenta con unidades, en las que se presta atención al neonato y su familia: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal (UCIN) y la Unidad de Cuidado Básico, lugares donde reciben los cuidados después del nacimiento, posteriormente son direccionados al programa Madre Canguro, donde se lleva a cabo una plan de seguimiento del desarrollo neurológico hasta la edad de los 12 meses.

En Colombia nacen 730.000 niños cada año y aproximadamente el 10% de ellos nace con bajo peso, lo cual puede generar consecuencias que afectan el desarrollo psicomotor y sensorial. Debido al alto índice de niños que nacían en las unidades de cuidados intensivos neonatales y la poca cantidad de elementos necesarios para su adecuada atención, surgió la necesidad de crear e implementar el programa Madre Canguro, siendo este programa definido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un método eficaz y fácil de aplicar, que permite el fomento de la salud y el bienestar de los recién nacidos prematuros, a término y postérmino, con el fin de desarrollar o reforzar el vínculo madre e hijo a través del contacto piel a piel. Este método debe cumplirse obligatoriamente en cada institución y debe utilizar todos los recursos disponibles y necesarios del programa para la atención, evaluación y posterior cuidado de los niños, además,

es un servicio del Hospital Universitario Departamental de Nariño y, tiene como objetivo mejorar y fortalecer la relación entre madres e hijos a través de sus diferentes acciones terapéuticas, involucrando a los acudientes del niño y no solo a los profesionales de salud, ya que toma a la madre como una incubadora natural y, esta sencilla acción, provee de múltiples beneficios como mantener el calor corporal de forma permanente, permite la regulación de la temperatura del bebé, además, mantiene la vía aérea permeable, favorece la lactancia materna, estimula la parte sensorial y motora y, reduce la producción de llanto y estrés en los niños. Por otra parte, es muy importante la interacción de las madres, quienes llegan al programa a consulta con sus bebés, permitiendo el intercambio de experiencias que pueden aportar al desarrollo del niño, generando más confianza en los cuidados de sus hijos y pérdida de miedos, ansiedad y confusiones que no les permite

adaptarse al programa (Sánchez, Arévalo y Figueroa, 2014; Fernández, García, García, Rodríguez y Moreno, 2010).

El papel del programa de Fisioterapia en la práctica formativa en el servicio Madre Canguro, se ha enfocado en realizar examen y evaluación a los niños que asisten al Hospital Departamental de Nariño para recibir los controles de crecimiento y desarrollo. Dentro de la atención fisioterapéutica se abarcan cuatro aspectos importantes (postura, tono muscular, actividad refleja e integridad de tallo cerebral) que se deben valorar para conocer el estado del desarrollo neurológico, teniendo en cuenta su edad cronológica y edad corregida, además de utilizar la Escala INFANIB para identificar el desarrollo neurológico del niño, luego, se realiza una capacitación a los acudientes, dando a conocer diferentes temas sobre el estado del bebé, la forma de estimularlos, los cuidados que deben aplicar en casa, la aplicación del masaje infantil Shantala y, el manejo de los problemas de conducta que los niños pueden presentar a lo largo de su vida.

Uno de los retos que se tiene en la práctica formativa, se centra en el desarrollo de la conducta motora del individuo desde la integración del control, aprendizaje y desarrollo motor, por esta razón, las charlas brindadas se apoyan en el modelo biopsicosocial, enfoque sugerido por la OMS, el cual pretende entender profundamente al ser humano, en términos de tres componentes (biológico, psicológico y social). De esta forma, se da a conocer a los acudientes del niño, los diferentes elementos que interactúan en la cotidianidad, ya que potencian el aprendizaje con ayuda del amor de los padres y del juego psicomotor.

Un aspecto de importancia es la estimulación multisensorial, ya que la evidencia ha demostrado que toda respuesta motora tiene de base información sensorial que se recibe desde el contexto. En el niño es un aspecto a tener en cuenta, ya que constantemente explora el mundo que lo rodea a través de los sentidos.

Inicialmente, se enseña a los padres de familia sobre el masaje Shantalla (De Cássia et al., 2005), estrategia terapéutica descrita e implementada por el doctor Frederick Leboyer, quien en un viaje realizado a la India, observó la interacción de una madre con su hijo por medio del masaje, práctica influenciada por el ritualismo ancestral Hindú, que a su vez se fundamenta en el arte del amor. Esta estrategia se ha aplicado por más de 40 años con buenos resultados y son estos aspectos, los que se resaltan en las capacitaciones, con el fin de motivar su aplicación en casa. Esta estrategia permite fortalecer el lenguaje tónico, que es el contacto que tiene el individuo en sus primeras etapas del desarrollo con el medio que lo rodea, principalmente con sus padres, y son estos los pilares para que el niño evolucione hacia la correcta maduración el sistema nervioso, que en un futuro se verá reflejado en la conducta motora.

Seguidamente, se da a conocer la importancia de entrenar los sentidos como: visión, audición, equilibrio, olfato, gusto y propiocepción, de forma que la estimulación conjunta de ellos, permita preparar al niño frente a las futuras exigencias, propias del desarrollo, y que deberá dominar en la medida en la que construye las estrategias óptimas para lograrlo, por medio del error, detección, corrección y repetición del movimiento, dando como resultado final el aprendizaje desde la experiencia.

En último lugar, se brinda orientación para manejar uno de los componentes en el que los padres presentan dificultad durante el proceso de desarrollo de sus hijos: la conducta. Según Santana (2006), en su libro *El cerebro, la conducta y el aprendizaje*, refiere que la conducta, es lo que se ve en nuestro actuar, puede ser el resultado de diferentes procesos psíquicos, por lo tanto, puede tener una naturaleza variable. Por esto, se busca dar las indicaciones necesarias para manejar este aspecto, por medio del acercamiento de los lazos que existen entre padres e hijos, y así educar a individuos felices y seguros de sí mismos.

De lo anterior, se puede concluir que la intervención fisioterapéutica debe iniciarse tempranamente en los recién nacidos, enfocándose en todas las etapas de su desarrollo psicomotor y utilizar todos los métodos disponibles, que permitan realizar una completa evaluación para poder identificar alguna alteración que afecte su adecuado crecimiento y con ello, luego, efectuar un plan de intervención acorde a las necesidades del niño y su desarrollo para la vida adulta, para que sean capaces de responder efectivamente a los desafíos que se les presenten.

Referencias

- De Cássia, M., Brunow, W., De Araújo, C., Ivanoff, M., Fukusima, L. y Do Nascimento, L. (2005). Salivary cortisol as an indicator of adrenocortical function in healthy infants, using massage therapy. *Sao Paulo Medical Journal*, 123(5), 215-218.
- Fernández, R., García, Y., García, O., Rodríguez, M. y Moreno, M. (2010). Supervivencia en el neonato con peso menor de 1.500g. *Revista Cubana de Pediatría*, 82(2). Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v82n2/ped02210.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (s.f.). *Nacidos demasiado pronto. Informe de acción global sobre nacimientos prematuros Resumen ejecutivo*. Recuperado de http://www.who.int/pmnch/media/news/2012/borntoosoon_execsum_es.pdf
- Sánchez, M., Arévalo, M. y Figueroa, M. (2014). *Atención del neonato prematuro en la UCIN*. México: Editorial El Manual Moderno.
- Santana, R. (2006). *El cerebro, la conducta y el aprendizaje*. San José, Costa Rica: Editorial Universidad Estatal a Distancia.