

## **Curso:**

### **ATENCIÓN TEMPRANA, INTERVENCIONES EN LA PRIMERA INFANCIA**

#### **Director**

Prof. Magister Medica Alicia Gonzalez  
Especialista en Pediatría CMPC  
Especialista en Neonatología. UNC  
Especialista en Pediatría del Desarrollo Infantil UBA  
Seguimiento del Recién Nacido de Alto Riesgo

#### **Co-Director**

Dra. Stella Maris Granatto  
Dra. en Fonoaudiología  
Profesional NIDCAP  
Atención temprana en Primera Infancia  
Directora Especialización Atención Temprana en Fonoaudiología

**Fecha de inicio:** 27 de Abril 2024.

**Modalidad:** Virtual Sincrónico por Zoom. Con Clases Híbridas a definir fecha dentro del cronograma previsto.

**Duración:** anual.

**Carga Horaria:** 150 hs

#### **Destinatarios**

Médicos Pediatras, Neonatólogos, Generalistas, Personal de salud que integra los Servicios de Neonatología: enfermeros, psicomotricistas, fonoaudiólogos, terapeutas ocupacionales, kinesiólogos, psicólogos, y personal de salud que tenga interés en actualizarse en esta temática.

#### **Fundamentación**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define como prematuros aquellos recién nacidos (RN) que nacen antes de completar las 37 semanas de gestación. Cada año nacen en el mundo 15 millones de bebés antes de tiempo, esto significa que 1 de cada 10 nacimientos son prematuros.

La prematuridad es la principal causa de mortalidad entre los RN y la segunda causa de muerte en los niños menores de 5 años.

El progreso tecnológico de los últimos decenios en el ámbito de los tratamientos intensivos neonatales redujo notablemente la tasa de mortalidad neonatal modificando la morbilidad y aumentando el número de nacimientos prematuros.



Nacer prematuramente implica una abrupta interrupción en el desarrollo del sistema nervioso central en un momento de crecimiento rápido y vulnerable, incide en el proceso de maduración y desarrollo sensorial.

Als y colaboradores observan en los niños muy inmaduros una frecuencia elevada de la morbilidad, siendo esto un factor a considerar con relación a futuras discapacidades. Fuerte es la evidencia de que parte de dichas alteraciones se relacionan, entre otros muchos factores, con los cuidados proporcionados tras el nacimiento

Los RN que inician su vida en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), experimentan las dificultades que significan la adaptación al ambiente extrauterino en condiciones desfavorables, la máxima manipulación, estar sometidos a situaciones de stress y dolor, tener que hacer frente a desafíos para los cuales no están preparados.

La observación del neonato prematuro, la comprensión de sus necesidades fisiológicas y la decodificación de su neuroconducta posibilita implementar estrategias de intervención. y acompañamiento de este.

Un factor importantísimo para tener en cuenta y clave a la hora de impartir los cuidados son los padres, a quienes la llegada anticipada del niño los convierte en padres prematuros, ellos son de vital importancia se impone convocarlos a que ejerzan su rol protagónico y que puedan brindar cuidados a su bebe

Este cambio paradigmático se relaciona con una nueva forma de atención y cuidado:” los cuidados centrados en el desarrollo y la familia”.

Actualmente hay preocupación con respecto al desarrollo neurológico de los recién nacidos de alto riesgo egresados de las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales, muchos logran un adecuado desarrollo, otros pueden tener problemas físicos, motores, sensoriales o cognitivos. Estos afectan la calidad de vida del niño y su entorno familiar.

Los Cuidados Centrados en el Desarrollo y la Familia (CCDyF) proporcionan al RN en situación de riesgo la posibilidad de mejorar el desarrollo neurológico, emocional, disminuir el stress y aliviar la carga emocional en los padres.

Es necesario profundizar los conocimientos con relación a esta práctica.

Existe la necesidad de que los profesionales del equipo de salud comprometidos con el cuidado de niños de alto riesgo, puedan aplicar los mismos con buenas prácticas de atención del bebé, las mismas implican el momento de internación y el acompañamiento luego del alta.

El egreso institucional de los padres debe ser preparado, anticipado y requiere de un acompañamiento para poder intervenir ante factores de alarma en relación con posibles dificultades o retrasos.

Asimismo ,adhiriendo a la sanción de la ley nacional 27.611, promulgada el 15/01/21 sobre la “Atención y cuidado integral de la salud durante el embarazo y la primera Infancia”, aludiendo a la importancia y jerarquía de los primeros 1000 días, de los cuidados desde el embarazo y la repercusión en los primeros 3 años de vida, queremos brindar herra-



mientas para que sea factible la implementación de acciones e intervenciones de cuidado para la embarazada, la promoción de la lactancia materna , los beneficios de una adecuada nutrición y estimulación como herramienta optimizadora del neurodesarrollo en ese período de alta vulnerabilidad y plasticidad cerebral.

## **Objetivos Generales**

Conocer las características de los cuidados centrados en el desarrollo y en la familia, para poder aplicarlas.

Ampliar las herramientas y conocimientos de la situación de riesgo y prematurez del Recién Nacido para poder implementar prácticas que promuevan un adecuado desarrollo.

Ofrecer recursos a profesionales que trabajan con la Primera Infancia para poder realizar acciones preventivas, educativas y de intervención a través del conocimiento de las diferentes variables que pueden afectar el desarrollo típico y promover acciones oportunas y precoces para minimizar los riesgos de alteraciones en el mismo.

## **Objetivos Específicos**

Comprender el modelo de los Cuidados Centrados en el Desarrollo y la Familia (CCDF).

Jerarquizar la importancia de la modulación ambiental.

Identificar la semiología clínica según la edad gestacional.

Relacionar la edad gestacional con comportamientos conductuales.

Identificar, valorar e interpretar signos de stress y dolor.

Valorar signos de autorregulación en el neonato.

Adquirir instrumentos que permitan una correcta dinámica comunicacional con el equipo de salud.

Conocer el Desarrollo típico en la Primera Infancia para pesquisar su retraso o desvío y poder estar en condiciones de intervenir oportunamente.

## **Temario**

La prematurez: impacto social. Límite de viabilidad.

Introducción a los cuidados centrados en el desarrollo y en la familia.

El entorno físico de la unidad (macro y microambiente)

Desarrollo del recién nacido. Las conductas del recién nacido

Valoración del neurodesarrollo neonatal

Teoría Sinactiva. Ontogenia de los sistemas sensoriales.

Comportamiento fetal y ambiente fetal.Estados Conductuales del Feto

El cuidado postural

Stress: cuidados individualizados y adecuados para el manejo del mismo.

El dolor: escalas para su medición. Analgesia no farmacológica.



El contacto piel a piel

El cerebro prematuro.

La evaluación neurológica en el período neonatal. Valor predictivo.

La alimentación. en la UCIN.

Estrategias de protección y promoción del desarrollo cerebral del prematuro.

Modelos de Cuidados Centrados en el Desarrollo y la Familia

La participación de los padres.

Programa de Seguimiento del Recién Nacido de Alto Riesgo

Antecedentes. Objetivos. Diseño del programa. Marco legal.

Atención Temprana en la Primera Infancia, conceptos, evolución, objetivos.

Modelos de actuación, niveles de prevención

Factores de Riesgo de la Atención Temprana. Programas de Atención temprana, seguimiento del niño y la familia, escolarización temprana.

Parentalidad positiva.

Intervenciones interdisciplinarias en las discapacidades.

Modelos de intervención multidisciplinar, interdisciplinar, transdisciplinar en la práctica profesional cooperativa.

Centros de Desarrollo Infantil y Atención Temprana.

## **Evaluación**

El Trabajo Final Integrador será escrito, de carácter individual.

Este podrá consistir en:

- El análisis de un caso clínico relacionándolo con el marco teórico desarrollado en el curso.
- El diseño de una propuesta de intervención innovadora.
- La implementación de diferentes recursos y/o herramientas ante los diferentes problemas del desarrollo que se puedan plantear en el seguimiento del recién nacido de alto riesgo.

La propuesta elegida debe evidenciar un grado de integración de los aprendizajes y la profundización de conocimientos.

## **MODULO 1: Sábado 27 de ABRIL**

**La prematurez como condición: Dra. Alicia Gonzalez .**

**Neurodesarrollo Neonatal: Dra. Stella Maris Granatto.**

La prematurez: impacto social. Límite de viabilidad.

Las conductas del recién nacido. Valoración del neurodesarrollo neonatal.

Teoría Sinactiva. Ontogenia de los sistemas sensoriales.



## **MODULO 2.: Sábado 18 de MAYO**

**Aspectos del neurodesarrollo: Dra Stella Maris Granatto.**

**Aspectos de la postura: Lic. Mercedes Cegna.**

Comportamiento y ambiente fetales. Estados Conductuales del Feto.  
Modelo de Altimere & Philips.  
El cuidado postural.  
El contacto piel a piel

## **MODULO 3: Sábado 29 de JUNIO**

**El desarrollo del cerebro en el RNPT Dr. Ignacio Sfaello**

El cerebro prematuro.

La evaluación neurológica en el período neonatal. Valor predictivo.

## **MODULO 4 Sábado 27 de JULIO**

**Nutrición y Neurodesarrollo -Dra. Carmen Vecchiarelli-**

Nutrición en el recién nacido prematuro.

La alimentación en la UCIN.

## **MODULO 5: Sábado 31 de AGOSTO**

**Cuidados Centrados en el Desarrollo y la familia**

**Stress y dolor: Dra. Alicia Gonzalez -Dra. Stella Maris Granatto.**

Introducción a los cuidados centrados en el desarrollo y en la familia.  
El entorno físico de la unidad (macro y microambiente)  
Estrategias de protección y promoción del desarrollo cerebral del prematuro.  
Stress: cuidados individualizados y adecuados para el manejo de este.  
El dolor: escalas para su medición. Analgesia no farmacológica  
La participación de los padres.

## **MODULO 6: Sábado 21 de SEPTIEMBRE**

**Seguimiento del Recién Nacido de Alto Riesgo -Dra. Alicia Gonzalez-**

Programa de Seguimiento del Recién Nacido de Alto Riesgo.  
Antecedentes. Objetivos. Diseño del programa. Marco legal.



## **MODULO 7 Sábado 26 de OCTUBRE**

### **Atención Temprana en la Primera Infancia -Lic. Nora Bezzone-**

Modelos de actuación, niveles de prevención.  
Escolarización temprana Inclusión social.  
Escenarios para el quehacer de la práctica.  
Centros de Desarrollo Infantil y Atención Temprana.

## **MODULO 8 Sábado 30 de NOVIEMBRE**

### **Parentalidad y modelos de intervención en el quehacer profesional -Dra. Ana Faas –**

Parentalidad positiva  
Intervenciones interdisciplinarias en las discapacidades  
Modelos de intervención multidisciplinar, interdisciplinar, transdisciplinar en la práctica profesional cooperativa.

## **MODULO 9: Sábado 14 de DICIEMBRE**

### **Jornada de cierre e integración. -Dra. Alicia Gonzalez-Dra. Stella Maris Granatto-**

Integración de los cuidados centrados en el desarrollo y la familia en contextos naturales.

- Ver trabajo final / vs pequeños prácticos o preguntas dicotómicas al finalizar cada módulo.