

Simposio

AREA TEMÁTICA: Neurodesarrollo y Atención Temprana

TÍTULO DEL SIMPOSIO: Implementación de la Atención Temprana en los Servicios Sanitarios

Coordinadora: María Luisa Poch Olivé

e-mail: mlpoch@riojasalud.es

Institución: Hospital San Pedro. Servicio Riojano de Salud (SERIS) Logroño. La Rioja. España

RESUMEN GENERAL DEL SIMPOSIO

La Atención Temprana es universalmente reconocida como el conjunto de acciones dirigidas hacia la prevención y la intervención de los niños que se encuentran en situaciones de riesgo del neurodesarrollo o que presentan algún problema establecido, para optimizar su curso del desarrollo y garantizar las condiciones y la respuesta familiar ante estas circunstancias en los diferentes entornos. En los últimos años uno de los cambios emergentes ha sido implementar las intervenciones para adecuarlas a las diversas características de los niños y sus familias teniendo como objetivo central establecer patrones óptimos de interacción lo antes posible mediante actuaciones centradas en la familia.

La Atención Temprana se lleva a cabo de forma coordinada en los Servicios de Salud, sociales y educativos. Las ponencias que se exponen a continuación describen algunas de las acciones que se han implementado en los servicios de salud de La Rioja para mejorar la actuación directa sobre el niño y la participación de las familias:

Los cuidados neonatales centrados en el desarrollo que expone la Dra. Ruiz,

El programa de seguimiento del desarrollo de los niños nacidos con factores de riesgo a cargo de la Dra. Isidoro,

La atención temprana de los niños con problemas sensoriales auditivos por parte de Dña Isabel Olleta

Los cuidados paliativos formando parte de la atención temprana en circunstancias especiales que desarrolla el Dr. García Oguiza.

-

Palabras clave: Atención Temprana; acciones centradas en la familia; implementación; servicios sanitarios .

Symposium

TITLE OF SYMPOSIUM: Implementation of Early Intervention in health services

Coordinator: Poch Olivé, M Luisa

e-mail: mlpoch@riojasalud.es

Institution: *Hospital San Pedro. Servicio Riojano de Salud (SERIS) Logroño. La Rioja. España*

SYMPOSIUM GENERAL ABSTRACT

Early intervention is a universally program recognized as the best procedure to improve the prevention and the intervention of children who are at neurodevelopmental risk or to have established problem of development to optimize the course of the development and to ensure the environmental conditions and family response. The last years a major challenge for the emerging early intervention system is the implementation of services to accommodate to the diverse characteristics of the participating children and their families, the central task is to establish or restore family patterns of interaction to as optimal a level as possible.

Early intervention programs are carried out in coordination of health , social and educational services. The following communications explain some of the actions we have implemented in the public health services of La Rioja to improve the direct-acting on the child and the participation of the families:

Dra Ruiz : The neonatal care focused on development,

Dra. Isidoro : The follow up of developmen of children born with risk factors

Dña Isabel Olleta : The early intervention of children with sensory hearing loss

Dr García Oguiza : The palliative care asa implentation of Early Intervention in special circumstances.

Key words: Early Intervention. Family centered programs. Implementation; Health Services

Unidades Neonatales Centradas en el Desarrollo

Ruiz del Prado , Yolanda

Servicio de Pediatría . Neonatología .Hospital San Pedro. SERIS. Logroño. La Rioja . España

E-mail: myrprado@riojasalud.es

Resumen

Introducción y Objetivos: Los avances en la medicina y cuidados perinatales han logrado disminuir la tasa de mortalidad de los niños nacidos prematuramente o con riesgo para el desarrollo. El objetivo no es tan solo mejorar la supervivencia de los neonatos si no también optimizar su desarrollo. En los últimos años las Unidades neonatales en nuestro país se han introducido este tipo de cuidados centrados en el desarrollo para mejorar el curso del desarrollo como implementación de la atención temprana.

Método: Se utiliza el protocolo de cuidados basado en el control del ruido, menor intensidad de luz, contención y postura, utilización de analgesia, no restricción de visitas parentales mediante el programa de Unidades Neonatales abiertas y el método Kanguro

Resultados: Los resultados serán expuestos en la comunicación con más detalle. Se han aplicado estos cuidados progresivamente en los últimos 5 años hasta llegar al 100% de los niños ingresados en la Unidad actualmente.

Conclusiones: Los resultados ofrecen la base para la provisión de este tipo de cuidados en las Unidades Neonatales estructurando un entorno adecuado al niño y la familia para adecuar el soporte y la optimización de cuidados que faciliten las experiencias y oportunidades para la mejora de atención en el hospital y en el entorno familiar.

Palabras clave: Unidades neonatales ; Cuidados centrados en el desarrollo; Puertas Abiertas; Participación familiar

Newborn Individualized Developmental Care and Assessment Program (NIDCAP)

Ruiz del Prado , Yolanda

Servicio de Pediatría . Hospital San Pedro. SERIS. Logroño. La Rioja . España

E-mail:myrprado@riojasalud.es

Abstract

Introduction and Objectives: Advances in perinatal and newborn intensive care have decreased the mortality rates for preterm newborns and newborns at high risk for developmental compromise. The challenge is not only to assure the infants' survival, but to optimize their developmental course and outcome. Last years Spanish neonatal units have been working toward introducing this type of care to improve the development of the risk infants as a early intervention tools.

Method: The way of implementation is the control of noise pollution , lower light intensity, bound the infants, saccharose as an analgesic, allowed unrestricted parental visits "Open Doors program" and the kangaroo care.

Results: The results will be displayed at the communication. All the actions have been applied progressively in the last 5 years to cover 100% of the children admitted actually.

Conclusions: The results provide the basis for the provision of this type of care in neonatal units by structuring an environment suitable to the child and family to bring support and optimization of care that will facilitate experiences and opportunities for improvement of care at the hospital and at home.

Key words: Neonatal Care.; Newborn Individualized Developmental Care. Open Doors program.; Family participation.

El programa de seguimiento del desarrollo de los niños nacidos con factores de riesgo
Dra. Itziar Isidoro Garijo
Servicio de Rehabilitación, Hospital San Pedro, Servicio Riojano de Salud. Logroño. España
iisidoro@riojasalud.es

Resumen

Introducción : Los avances de la Neonatología en las últimas décadas han conseguido disminuir significativamente la mortalidad de los niños nacidos con bajo peso, prematuridad y otras circunstancias que motivan el ingreso en las Unidades Neonatales. Dado el riesgo que esto significa para el desarrollo y el carácter preventivo de la Atención Temprana los programas de seguimiento son un requisito imprescindible para la correcta atención del niño y su familia.

Objetivos: Detectar precozmente los trastornos del desarrollo y las necesidades del niño y su familia. Optimización de los recursos y los medios destinados a la prevención y detección precoz así como a su atención lo más temprana posible. Coordinación entre los diferentes servicios que atienden a dichos niños y a sus familias.

Método: Inicio de la actuación interdisciplinar durante el ingreso hospitalario con atención directa al niño y la familia. Aplicación de los programas de seguimiento una vez que ha sido dado de alta mediante controles en consultas. Duración del seguimiento hasta la edad de escolarización a los 3 años y prolongación hasta los 6 años si es necesario en que finaliza la Atención Temprana.

Resultados: Son atendidos cada año entre el 5 al 7 % de todos los recién nacidos de la Comunidad, este porcentaje comprende un 4 % de niños nacidos con riesgo para el desarrollo como la prematuridad , bajo peso, problemas perinatales diversos, etc. y un 2% de niños que presentan problemas establecidos.

Conclusiones: Los programas de seguimiento son un componente esencial en el cuidado integral, permiten la detección temprana de problemas del desarrollo y la intervención conjunta con la familia y el equipo multidisciplinar. La mayoría de estos programas han demostrado que consiguen mejorar la evolución de estos niños.

Palabras clave: Atención Temprana; Niño de riesgo; programa de seguimiento del desarrollo; atención multidisciplinar.

The follow - up program of children born at risk

Dra. Itziar Isidoro Garijo

Servicio de Rehabilitación, Hospital San Pedro, Servicio Riojano de Salud. Logroño. España
iisidoro@riojasalud.es

Abstract

Introduction: Advances in neonatal Medicine last decades have reduced the mortality of children born at risk with low birth weight, prematurity and other special problems in neonatal units. The follow -up programs are an essential requirement for improve the early care and intervention of the child and his family.

Objectives: To detect early developmental disorders and the needs of the child and his family. Optimization of resources and means for the prevention and early intervention as soon as possible. Coordination between the different services around these children and their families.

Method: The interdisciplinary team starts the actions during hospital admission by direct attention to the neonate and the family. Implementation of follow-up programs after the baby is discharged by formal programs in consultations. Duration of follow-up until the school attendance at age 3 and follow up to age 6 if necessary.

Results: About the 5 to 7% of newborn babies of the Community are on program, 4% of infants at risk for development such as prematurity, low weight, various perinatal problems, etc. and 2% of children with established problems.

Conclusions: Follow-up programs are an essential component in the comprehensive care, early detection of developmental problems and family and multi-disciplinary team coordination. Most of these programs have demonstrated to improve the evolution of these children.

Key words: Early Intervention; Infant at risk; follow-up programs; multidisciplinary

La atención temprana de los niños con problemas sensoriales auditivos

Olleta Lazcano, Isabel

Centro Concertado de Atención Temprana . Atención a hipoacusia y programa de Implantes Cocleares. Logroño. España

iolleta@hotmail.com

Resumen

La implantación del screening universal de la hipoacusia congénita en nuestro sistema sanitario ha hecho que el tiempo de diagnóstico se haya reducido considerablemente y en consecuencia adelantar el inicio de la intervención temprana en meses clave de plasticidad neural. La atención temprana comprende tratamientos protésico-auditivos, logopédicos, siendo fundamental en esta etapa atender las necesidades de apoyo y asesoramiento a las familias

Son objetivos de esta comunicación señalar aspectos de vínculo afectivo y ajuste a la situación de hipoacusia así como la importancia de la precocidad de las intervenciones. Muchos padres ante un diagnóstico de sordera, independientemente de la gravedad, modifican el modo y frecuencia de comunicación con su hijo. Para poder ayudarles es imprescindible implicarles en todos los aspectos del tratamiento, no sólo logopédico y de comunicación sino también audiológico. Esto permite crear vínculos afectivos, conocer realmente qué oye su hijo y ajustar su comunicación a las necesidades y dificultades del bebé sintiéndose participes en todo momento de su desarrollo

La adaptación de los audífonos y/o implante coclear se demora meses siendo muy importante concienciar a la familia de la importancia de estimular de forma global y en especial auditivamente a su bebé para lograr la mejor aceptación de las prótesis auditivas y aprovechar el mayor grado de plasticidad auditiva que se da en este periodo de edad. Muchos estudios avalan la importancia de recibir estimulación auditiva temprana y evitar consecuencias negativas originadas por la deprivación auditiva, como la transformación de neuronas auditivas en visuales

Palabras clave: hipoacusia; detección precoz; atención temprana; participación familiar

Type or copy the title of the third communication here

Olleta Lazcano, Isabel

*Centro Concertado de Atención Temprana . Atención a hipoacusia y programa de Implantes
Cocleares. Logroño. España*

iolleta@hotmail.com

Abstract

The implementation of the neonatal screening of the hearing loss in the health public system has considerably reduced the time of identification and effective treatment of hearing loss diagnosis and therefore advance the early intervention at the essential time of high neural plasticity. Early care includes hearing aids, a multidisciplinary team that includes audiologists, speech therapists, and educational specialists and the support and advice to families.

The aim of this communication is to emphasize the emotional aspects and adaptation to the situation of hearing loss as well as the importance of the precocity of the interventions. Many parents regardless of the severity, modify the mode and frequency of communication with they child. To help them is essential to involve them in all aspects of treatment, not only logopaedic and communication but also audiologist. This allows the emotional bonds and the knowledge the child hears and adjust its communication to the needs and difficulties of the baby feeling to participate in all aspects of its development.

Waiting the adaptation of hearing aids and assistive devices and/or cochlear implants on first months is very important to raise awareness to the family of the importance of stimulating form global and especially hearing his baby to take advantage at the periode of greater degree of auditory plasticity. Many studies shows the importance of receiving early auditory stimulation and prevent negative consequences caused by auditory deprivation, as the transformation of auditory neurons in visual ones.

Key words: hearing loss; early detection; early intervention; family participation

Los cuidados paliativos formando parte de la atención temprana en circunstancias especiales

García Oguiza, Alberto

Servicio de Pediatría. Hospital San Pedro. Servicio Riojano de Salud. Logroño. España

agoguiza@riojasalud.es

Resumen

En ocasiones los niños que reciben Atención Temprana presentan necesidades especiales de salud o de dependencia de la tecnología. Los lactantes pueden salir del hospital con muchos problemas o presentarlos a lo largo de su seguimiento debido a su propio proceso o a la aparición de complicaciones. Esto crea una necesidad de asistencia nutricional como la alimentación por medio de sonda, gastrostomía o alimentación intravenosa; de asistencia respiratoria, que va desde la oxigenación suplementaria a la ventilación no invasiva o asistida a través de una traqueotomía; y dispositivos médicos como derivación ventrículo-peritoneal, monitores cardiorrespiratorios, catéter urinario, ileostomía, etc.

Los padres se encuentran ante situaciones que requieren muchos recursos médico asistenciales además de la estimulación para optimizar el desarrollo. Es importante aportarles conocimientos que les capaciten para prevenir o reconocer las complicaciones de salud o del uso de los dispositivos como saber manejar la nutrición parenteral domiciliaria, los aparatos de asistencia ventilatoria, manejo de medicaciones, medidas para evitar la infección y otras complicaciones.

Las Unidades de Cuidados paliativos ofrecen la posibilidad de llevar a cabo los cuidados directos, la información, capacitación y apoyo psicológico a la familia. Este es un aspecto que precisa ser tenido en cuenta en la atención integral del niño y la familia en los programas de atención Temprana

Palabras clave: Atención Temprana; Cuidados paliativos; atención familiar

The palliative care as a implementation of Early Intervention in special circumstances.

García Oguiza, Alberto
Servicio de Pediatría. Hospital San Pedro. Servicio Riojano de Salud. Logroño. España
agoguiza@riojasalud.es

Abstract

Sometimes the children who receive early intervention have special health needs and technology dependence for survival. The infants can leave the hospital with many present problems or to have it in the future a long its follow-up due to their own process or the appearance of complications. They may appear some special needs for nutritional assistance as feeding by tube, gastrostomy tube or intravenous feeding; some assistance for breathing, that goes from the supplementary oxygenation, non-invasive ventilation or assisted ventilation through a tracheotomy; and the use of medical devices such as ventricular-peritoneal shunt, cardiac rate and oxygen saturation monitoring, urinary catheter, Ileostomy, etc.

Parents have to start acting in situations that require many health care and physician knowledges in addition to the stimulation programs to optimize the development of his child. It is important to give them skills that enable them to prevent or recognize the complications or the manipulation of devices like to handle home parenteral nutrition, management of medications, ventilatory assistance equipment, and the measures to prevent infection and other complications.

The Palliative Care Units offer the possibility to carry out direct child care, information, training and counselling to the family. The role of this Units must be a part of the early intervention of the child and his family.

Key words: Early care; Palliative care; family care

