UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
LICENCIATURA EN SALUD MATERNO INFANTIL

CURSO DE ESPECIALIZACIÓN "CUIDADOS CARIÑOSOS Y SENSIBLES DEL RECIÉN NACIDO/A Y SU FAMILIA"

"ESTIMULACIÓN DE LA MOTRICIDAD GRUESA EN RECIÉN NACIDOS/AS. FEBRERO – NOVIEMBRE 2023."

PRESENTADO POR:

ANDREA ELIZABETH SORIANO HERNÁNDEZ

PARA OPTAR AL GRADO DE:

LICENCIADA EN SALUD MATERNO INFANTIL

DOCENTE ASESORA:

LICDA. SILVIA MERCEDES MARTÍNEZ GÓMEZ

CIUDAD UNIVERSITARIA "DR. FABIO CASTILLO FIGUEROA", EL SALVADOR, JULIO, 2024

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

M. Sc. Juan Rosa Quintanilla.

RECTOR

Dra. Evelyn Beatriz Farfán Mata.

VICERRECTORA ACADÉMICA

M. Sc. Roger Armando Arias Alvarado.

VICERRECTOR ADMINISTRATIVO

Lic. Pedro Rosalío Escobar Castaneda.

SECRETARIO GENERAL

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE MEDICINA

Dr. Saúl Díaz Peña.

DECANO

Lic. Franklin Arnulfo Méndez Durán.

VICEDECANO

Msp. Roberto Hernández.

SECRETARIO

M. Sc. Mónica Raquel Ventura.

DIRECTORA DE ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD

M. Sc. Rocío Elena Linares de Trujillo.

DIRECTORA DE CARRERA SALUD MATERNO INFANTIL

AGRADECIMIENTOS

A Dios por su increíble misericordia y amor que ha permitido situarme donde estoy hoy, por la fortaleza y la sabiduría que me ha brindado para seguir adelante.

A mi madre Zulma Soriano y mi hermana Nicolle Arias por ser el motor que impulsa mis sueños, por siempre brindarme su apoyo incondicional en los momentos más felices y ser los pilares que me mantuvieron en pie en los momentos difíciles de la Carrera. Infinitas gracias por creer en mí y por todo su amor que me motiva a ser y dar lo mejor de mí cada día.

A mi abuela María Hernández por su enorme amor y por impulsar mis sueños, por levantarme mil veces de los malos momentos y creer en mí. Infinitas gracias por sus palabras de aliento.

A mis amigos y amigas en especial a Susana González y Christian Sáenz por ser mis acompañantes en esta aventura, por compartir noches de desvelo y estudio, risas y lágrimas a lo largo de mi formación académica y por apoyar mis decisiones. Infinitas gracias por siempre estar.

A mi abuelo Ricardo Soriano y primo Ricardo López, que desde el cielo me siguen inspirando.

A mi asesora Licda. Silvia Martínez, por su guía y acompañamiento a lo largo de este proceso. Infinitas gracias por sus orientaciones y paciencia.

A mis docentes por motivarme y transmitirme sus conocimientos, por sus sabios consejos que llevaré conmigo en mi vida profesional. Infinitas gracias por su dedicación y vocación.

CONTENIDOS

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR.....ii

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE MEDICINA iii

AGRADECIMIENTOS.....iv

RESUMEN.....vii

INTRODUCCIÓN..... viii

OBJETIVOS..... xiii

OBJETIVO GENERAL xiii

OBJETIVOS ESPECIFICOS xiii

DEFINICIÓN DE TERMINOS BÁSICOS.....xiv

CAPÍTULO I: ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN DE LA MOTRICIDAD GRUESA DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA.....1

1.1 ESTIMULACIÓN DE LA MOTRICIDAD GRUESA EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL 2

1.2 RECOMENDACIONES DE ESTIMULACIÓN DE LA MOTRICIDAD GRUESA DE ACUERDO A LA CONDICIÓN DE SALUD 6

1.3 REQUERIMIENTOS E INSUMOS INTRAHOSPITALARIOS PARA DESARROLLAR LA ESTIMULACIÓN DE LA MOTRICIDAD GRUESA 8

CAPÍTULO II: ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN DE LA MOTRICIDAD GRUESA EN EL HOGAR.....10

2.1 RECOMENDACIONES DE ESTIMULACIÓN PARA EL CÍRCULO FAMILIAR....11

2.2 REQUERIMIENTOS E INSUMOS PARA DESARROLLAR LA ESTIMULACIÓN DE LA MOTRICIDAD GRUESA EN EL HOGAR 16

CONCLUSIONES.....18

RECOMENDACIONES 20

FUENTES DE INFORMACIÓN 24

ANEXOS 29

ANEXO 1. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 30

ANEXO 2. PRESUPUESTO 31

ANEXO 3. FORMATO DE FICHAS DE TRABAJO DE TIPO TEXTUAL 32

RESUMEN

La estimulación infantil es fundamental para el desarrollo infantil especialmente en la motricidad gruesa. En el caso de los neonatos/as, el cuidado y la estimulación adecuada son cruciales para promover un desarrollo saludable. Con la presente monografía se buscó describir a partir de la literatura especializada, las acciones para brindar estimulación de la motricidad gruesa en niños y niñas de 0 a 28 días de vida en los ámbitos tanto intrahospitalario como en casa.

En el entorno hospitalario, se pueden realizar actividades como el contacto piel con piel con los padres, masajes suaves y movimientos corporales suaves que permitan al bebé explorar su nuevo entorno. Esta estimulación precoz ayuda a fortalecer los músculos y a desarrollar la coordinación de movimientos básicos y su equilibrio.

Una vez en casa, los padres pueden continuar estimulando la motricidad gruesa del neonato a través de diversas actividades. Estos incluyen ejercicios de posición, como colocar al bebé en diferentes posiciones apoyándolo en el pecho o el regazo, colocarlo boca abajo sobre una superficie plana y proporcionarle juguetes o estímulos visuales para que alcance y explore. Estas actividades fomentan el desarrollo de la fuerza muscular, la coordinación y el equilibrio en los neonatos.

La capacitación de los cuidadores primarios en técnicas de estimulación oportuna y prácticas posturales seguras es esencial para fomentar el desarrollo motor en los recién nacidos. Observar y registrar los hitos motores, así como comunicarse efectivamente con profesionales de la salud, también son parte importante de asegurar el bienestar y el desarrollo óptimo de los bebés.

Por tanto, se propone un plan generalizado según su condición, de estimulación de la motricidad gruesa en neonatos que contiene actividades y juegos apropiados que contribuyen significativamente a su desarrollo físico.

Palabras claves: Estimulación infantil, desarrollo infantil, motricidad gruesa, neonatos.

INTRODUCCIÓN

El desarrollo infantil en los primeros días e incluso años de vida es un tema que se ha estudiado continuamente por situarse en uno de los periodos críticos o también llamados periodos de "ventana" del ser humano que influyen significativamente en el fundamento de las bases para las siguientes etapas, puesto que la calidad de la estimulación y el entorno en el que se desarrollan durante estos primeros años puede determinar en gran medida su bienestar y éxito en la vida adulta. Por lo tanto, es fundamental brindarles un ambiente seguro, amoroso y estimulante que les permita explorar, aprender y crecer de manera óptima.

La estimulación motriz en neonatos/as se considera fundamental en su desarrollo físico y cognitivo ya que es a través del movimiento por medio del cual exploran y descubren el mundo que les rodea, ayudando a su vez a fortalecer sus músculos y desarrollando habilidades motoras que son básicas.

Actualmente en el país, se está apostando más que nunca en crear las condiciones que garanticen un desarrollo infantil óptimo, o cercano a ello, por medio de diferentes cuerpos normativos como lo son la "Ley Nacer Con Cariño para un Parto Respetado y un Cuidado Cariñoso y Sensible para el Recién Nacido" (1) y la "Ley Crecer Juntos para la Protección Integral de la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia" (2), los cuales tienen como objetivo priorizar y mejorar los contextos y situaciones que van íntimamente relacionados con la calidad de vida de las personas.

Por otro lado, las madres y los padres juegan un papel principal en la estimulación al niño/a en el hogar o en la estancia hospitalaria con la guía adecuada del personal capacitado, que influyen en su desarrollo mental y motor durante los primeros años antes de que el niño/a se incorpore a centros de cuidados infantiles y las escuelas.

Ahora bien, existen algunas condiciones que provocan que el/la neonato/a requieran permanecer ingresados en las Unidades de Neonatología interviniendo en su desarrollo normal. Ante estos contextos, el personal de salud tiene la obligación de crear el ambiente para estimular al neonato/a tomando en cuenta las condiciones especiales de salud de cada uno e instruir a las madres y los padres para que se le brinde continuidad mientras se encuentren en la estancia hospitalaria y en casa, posterior al alta. (3)

En épocas anteriores, la estimulación infantil se encontraba en fase inicial y se realizaba exclusivamente con personas que tenían discapacidad mental y recibían atención diferenciada en instituciones escolares específicas en los centros de Educación Especial y se entendía como "rehabilitación" (4). Actualmente se sabe que no sólo los niños/as con alguna discapacidad pueden recibir estimulación temprana, se ha comprobado que las potencialidades iniciales de los niños y las niñas comienzan a activarse durante los tres primeros años de vida, independientemente si el niño presenta alguna necesidad especial. (5)

Por ello, en la presente monografía se pretende dar respuesta a la interrogante ¿cómo estimular la motricidad gruesa en niños y niñas de 0 a 28 días de vida? Y se plantea como objetivo general el describir las acciones de estimulación de la motricidad gruesa en niños y niñas de 0 a 28 días de vida.

La infancia se considera como el momento del desarrollo más significativo en la formación de las personas; en ella se establecen las bases fisiológicas de las funciones cerebrales que determinarán su capacidad de aprendizaje. Mientras más tempranamente se intervenga mejores son las posibilidades de desarrollo.

Además, la estimulación específicamente del área motora gruesa tiene el potencial de mejorar la comprensión de cómo el contexto y las experiencias tempranas influyen en el desarrollo motor de los niños y niñas. Siempre respetando la individualidad y necesidades de cada uno para favorecer su desarrollo.

Debido a lo anterior, la investigación en este campo resulta de importancia ya que se podría asegurar que la estimulación de forma temprana, en cualquiera de sus áreas, asegura el buen desarrollo infantil, sin embargo, para propósitos del trabajo solo se abordará la motricidad gruesa.

Conforme a la realización de la monografía se presentaron algunas limitantes las cuales fueron la falta de material que aportara al contenido, obteniendo documentos poco específicos y repetitivos.

Para brindar mayor contexto es necesaria la aclaración de algunos términos como el aprendizaje temprano que en palabras de la UNICEF “Hace referencia a todas las oportunidades para que el lactante o la niña o niño pequeño interactúen con una persona, lugar u objeto en su entorno. Reconoce que cada interacción (positiva o negativa, o falta de interacción) está contribuyendo al desarrollo del cerebro en la niña o el niño y a la vez sienta las bases para su aprendizaje posterior”. (6)

Otro término relevante es el desarrollo motor que se refiere a todos aquellos procesos que “mantienen una secuencia, relacionado con la edad del individuo en donde se van desarrollando estructuras y funciones de acuerdo con las influencias internas e influencias externas” (7)

Y por último, la estimulación temprana enfocada en el “conjunto de ejercicios, juegos y otras actividades que se les brinda a los niños y niñas de manera repetitiva en sus primeros años de vida, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades físicas, emocionales, sociales y de aprendizaje”. (8)

La variable tomada en cuenta es la estimulación de la motricidad gruesa en el recién nacido/a. Esta variable se define como un conjunto de actividades y estrategias diseñadas para promover y desarrollar las habilidades motoras gruesas en los niños y niñas de 0 a 28 días de vida. A medida que la sociedad evoluciona, comprender la motricidad gruesa demuestra la importancia de su estimulación. A continuación se detalla la operacionalización de dicha variable:

TABLA 1: Variables e Indicadores para el Diseño de la Monografía

VARIABLE
Estimulación de la motricidad gruesa en el recién nacido/a.
SIGNIFICADO OPERACIONAL DE LA VARIABLE
Conjunto de actividades y estrategias diseñadas para promover y desarrollar las habilidades motoras gruesas en los niños y niñas de 0 a 28 días de vida.

DIMENSIONES	SUBDIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO
1. Actividades de estimulación de la motricidad gruesa durante la estancia hospitalaria	1.1 Estimulación en los diferentes servicios del hospital	- Servicio de Unidad de Cuidados Intensivos - Servicio de Unidad de Cuidados Intermedios - Servicio de Unidad de Cuidados Mínimos - Alojamiento conjunto - Método Canguro	Ficha de trabajo de tipo textual
	1.2 Recomendaciones de estimulación de acuerdo a la condición de salud	- Ejercicios para fortalecer los músculos en el hospital - Ejercicios para mejorar el equilibrio en el hospital - Ejercicios para mejorar la coordinación en el hospital	
	1.3 Requerimientos e insumos intrahospitalarios para desarrollar la estimulación de la motricidad gruesa	- Materiales básicos para la estimulación de la motricidad gruesa - Personal de salud capacitado	
2. Actividades de estimulación de la motricidad gruesa en el hogar	2.1 Recomendaciones de estimulación para el círculo familiar	- Actividades y/o ejercicios para fortalecer los músculos en casa - Actividades y/o ejercicios para mejorar el equilibrio en casa - Actividades y/o ejercicios para mejorar la coordinación en casa - Hitos del desarrollo cronológico de las habilidades/destrezas del área motora gruesa - Reflejos primitivos del recién nacido	

		- Signos de alarma en el desarrollo del área motora gruesa	
	2.2 Requerimientos e insumos para desarrollar la estimulación de la motricidad gruesa en el hogar	- Materiales básicos para la estimulación de la motricidad gruesa - Capacitación de las y los cuidadores primarios	

Fuente: Elaboración propia

Según su diseño es de tipo documental, ya que el estudio está dirigido a la recopilación, organización y valorización de los datos bibliográficos encontrados sobre la estimulación temprana como base para un desarrollo óptimo de la motricidad gruesa en niños y niñas de 0 a 28 días a partir de fuentes documentales, tales como libros, documentos de archivo, artículos científicos, entre otros.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- Describir las acciones de estimulación de la motricidad gruesa en niños y niñas de 0 a 28 días de vida.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Establecer prácticas de estimulación de la motricidad gruesa de neonatos/as hospitalizados/as en los diferentes servicios.

- Explicar las actividades de estimulación de la motricidad gruesa de neonatos/as en el hogar.

DEFINICIÓN DE TERMINOS BÁSICOS

Aprendizaje Temprano:

Hace referencia a todas las oportunidades para que el/la lactante o el/la niño/a pequeño/a interactúen con una persona, lugar u objeto en su entorno. Reconoce que cada interacción (positiva o negativa, o falta de interacción) está contribuyendo al desarrollo del cerebro en la niña o el niño y a la vez sienta las bases para su aprendizaje posterior. (6)

Cuidados cariñosos y sensibles:

Este marco proporciona una hoja de ruta para la acción basada en la más reciente evidencia, y muestra la manera en que las políticas y los servicios pueden apoyar a los padres, familias, otros cuidadores y a las comunidades para entregar un cuidado cariñoso y sensible a las necesidades de los/as niños/as pequeños/as.

Hace un llamado a poner especial atención a las comunidades y familias donde los niños enfrentan mayores riesgos de quedarse atrás. El Marco para el cuidado cariñoso y sensible describe una serie de mejores prácticas basadas en los programas que han demostrado ser efectivos en mejorar el desarrollo de los niños pequeños en los países de ingresos altos, medianos y bajos.

Comprende todos los aspectos esenciales para que un niño/a se desarrolle física, mental y socialmente: (6)

- Salud
- Nutrición
- Atención Perceptiva
- Protección y Seguridad
- Aprendizaje Temprano

Desarrollo:

Es definido como cambios de estructuras físicas y neurológicas, cognitivas y del comportamiento, que emergen de manera ordenada y son relativamente permanentes. (9)

Las características del desarrollo son: (10)

- Proceso continuo ordenado, en sucesión de etapas, en el que los cambios son previsibles.
- Cada fase es un soporte para la estructura de la siguiente.
- Cada etapa se caracteriza por una organización basada en los niveles anteriores, pero cualitativamente original respecto de ellas.
- La dirección del desarrollo es cefalocaudal, de proximal a distal y de actividades globales a específicas.
- Existe correlación exacta entre la aparición de una etapa y la edad cronológica.
- El ritmo y la intensidad de las funciones le son propias a cada individuo. De ahí pueden apreciarse aceleraciones o retrocesos en los diferentes aspectos del desarrollo.

Desarrollo motor:

Son procesos de cambio que mantienen una secuencia, relacionado con la edad del individuo en donde se van desarrollando estructuras y funciones de acuerdo con las influencias internas (carga genética y hereditaria) e influencias externas (estímulos percibidos del medio ambiente, antes y después del nacimiento) la adición de todos estos procesos generan independencia física al niño/a.

El desarrollo motor consta de varias características:

- Continuo: Siempre hay funciones que cursan hacia una mayor complejidad.
- Progresivo: Funciones de mayor complejidad, que permiten mayor adaptación.
- Irreversible: Los avances no se pierden.
- Secuencia fija: Céfalo-caudal y próximo-distal. (7)

Edad gestacional:

Según la OMS la duración del embarazo se mide en semanas completas a partir del primer día de la fecha de última menstruación (FUM). La Academia Americana de Pediatría, clasifica a los recién nacidos/as en: (11)

- RN de pretérmino: menos de 37 semanas completas (hasta 258 días después del inicio de la última menstruación)
- RN de término: 37 – 41 semanas (259 días a 293 días después del inicio de la última menstruación)
- RN postérmino: 42 semanas completas o más (294 días o más).

Estimulación temprana o atención temprana:

Combinación de diferentes ayudas, servicios y la disposición de apoyos y recursos a familias y niños por parte de los miembros de redes de apoyo social. (12)

Los estímulos son todas las cosas que nos rodean; como por ejemplo: un sonido, un juguete, una caricia, una voz, una planta, un olor, el sol, la luz y muchas cosas más. Y se le llama "Temprana" porque los estímulos son brindados a los niños o niñas desde recién nacidos hasta los 5 primeros años de vida.

Por lo tanto la "Estimulación Temprana" es un conjunto de ejercicios, juegos y otras actividades que se les brinda a los niños y niñas de manera repetitiva en sus primeros años de vida, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades físicas, emocionales, sociales y de aprendizaje. (8)

Hito del desarrollo:

Se entienden aquellas habilidades que además del hecho de mostrar algo nuevo que el niño/a puede hacer, marcan el haber alcanzado una determinada etapa y a partir de ella seguir construyendo la siguiente. Y se encuentra relacionado con los procesos de crecimiento y

maduración, desde la concepción, incluyendo el crecimiento físico, social, emocional y cognitivo. (13)

Pueden manifestarse en las siguientes áreas:

- Motricidad gruesa y fina: sus objetivos están centrados para que el niño y niña puedan tener mayor control de sus músculos y por consiguiente mayor libertad en sus movimientos.
- Lenguaje: se encamina a lograr la comprensión del lenguaje, para que pueda comunicarse a través del mismo.
- Cognición: le permite la integración intelectual (aprendizaje, razonamiento, resolución de problemas).
- Social: proporciona los elementos necesarios para adaptarse al medio ambiente en donde se desarrolla.

Neonato/a:

La etapa neonatal comprende los primeros 28 días de vida extrauterina. Se divide en dos períodos: el hebdomadario o neonatal inmediato, al que corresponden los primeros seis días de vida; y el poshebdomadario o neonatal tardío que abarca desde los siete a los 28 días de edad. (14)

Plasticidad neuronal:

Se define como la capacidad del cerebro de responder y reorganizar su estructura y/o funciones frente a perturbaciones o daños que lo afecten. Esta plasticidad tiene su período de máxima expresión durante los primeros años de la vida ya que el cerebro se encuentra menos "especializado".

Esto quiere decir que las neuronas de una zona pueden reorganizar sus funciones y conexiones para cubrir las tareas de otras (hay mayor multipotencialidad). Ello implica que la intervención y estimulación dirigida durante este período tienen una eficacia y efectividad mayores que en otros momentos de la vida y que la acción del ambiente que rodea al niño/a es crítica para recuperar o aminorar las secuelas de daños o perturbaciones que haya sufrido este niño/a. (15)

CAPÍTULO I: ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN DE LA MOTRICIDAD GRUESA DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA

El inicio temprano de la estimulación es crucial para el desarrollo integral de un/a niño/a, ya que los primeros años de vida representan una ventana de oportunidad única y extraordinaria en la que el cerebro experimenta un rápido crecimiento y plasticidad.

La estancia hospitalaria de los neonatos es un periodo en el que se puede implementar la estimulación temprana para promover el desarrollo de la motricidad gruesa. Durante esta etapa, los bebés se encuentran en un entorno diferente al hogar y pueden presentar limitaciones de movimiento debido a procedimientos médicos o afecciones que requieren atención especializada. Por tanto, es fundamental diseñar estrategias efectivas de estimulación que se ajusten a las necesidades y condiciones de cada bebé, fomentando su desarrollo físico y cognitivo de manera óptima.

El entorno hospitalario ofrece oportunidades únicas para la estimulación de la motricidad gruesa en neonatos/as prematuros/as o con enfermedades que requieren cuidados especiales. Las actividades de estimulación durante la estancia hospitalaria deben adaptarse a las capacidades y necesidades individuales de cada neonato/a, contribuyendo a fortalecer sus habilidades motoras y a facilitar su transición a un entorno doméstico más adelante.

Los profesionales de la salud desempeñan un papel fundamental en la implementación de actividades de estimulación de la motricidad gruesa durante la estancia hospitalaria. A través de programas de intervención temprana, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, personal de enfermería y licenciadas/os en Salud Materno Infantil colaboran en la elaboración de planes de cuidado individualizados que incluyen ejercicios, masajes y técnicas de movilización que favorecen el desarrollo motor de los neonatos/as.

La importancia del contacto piel con piel entre padres y neonatos durante la estancia hospitalaria no solo promueve el apego emocional, sino que también brinda una oportunidad invaluable para la estimulación de la motricidad gruesa. El acercamiento físico cercano y el sostén afectuoso

ofrecen al bebé la posibilidad de explorar movimientos y posturas de forma natural, lo que contribuye al desarrollo de su control postural y su coordinación motriz.

La creación de ambientes hospitalarios amigables, adaptados y seguros es esencial para facilitar la estimulación de la motricidad gruesa en los neonatos. También se deben de tener en cuenta las necesidades médicas específicas de cada neonato/a al diseñar actividades de estimulación durante su estancia hospitalaria. La comunicación y la colaboración estrecha entre el equipo médico, los terapeutas y los padres son fundamentales para garantizar que las actividades de estimulación sean seguras, efectivas y adaptadas a las condiciones de salud individuales de cada bebé.

En ese sentido, este capítulo abordará en detalle las diversas estrategias, técnicas y enfoques empleados para la estimulación de la motricidad gruesa en neonatos/as durante su estancia hospitalaria.

1.1 ESTIMULACIÓN DE LA MOTRICIDAD GRUESA EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL

La estimulación de la motricidad es crucial en todos los entornos y no se excluye en ambientes hospitalarios. En circunstancias hospitalarias, donde los/as niños/as pueden enfrentar desafíos de salud, la estimulación motora adecuada es especialmente beneficiosa. Es esencial que el personal médico esté capacitado para proporcionar actividades y estímulos que favorezcan el desarrollo motor, incluso en el contexto clínico.

Además, el conocimiento y las estrategias deben replicarse y enseñarse a los cuidadores para que continúen la estimulación en el hogar. Este enfoque integral no solo contribuye al bienestar físico del/la niño/a en el entorno hospitalario, sino que también facilita la transición hacia el hogar, apoyando un desarrollo motor saludable a lo largo de su recuperación y crecimiento.

A continuación, se detallan algunas actividades que pueden realizarse en las diversas áreas en las cuales puede estar ingresado/a el/la recién nacido/a:

Servicio de Unidad de Cuidados Intensivos (UCIN).

En este servicio se encuentran aquellos neonatos/as que tienen un estado de salud crítico y que en su mayoría son prematuros o de término pero con condiciones de salud delicada.

En principio, los bebés prematuros y de bajo peso presentan, en comparación con los nacidos a término, una serie de características que les colocan en situación de alto riesgo, los sistemas corporales del bebé prematuro y de bajo peso son inmaduros y no permiten asumir las funciones desempeñadas por la madre después del embarazo. Específicamente, presentan inmadurez pulmonar, aumentando el riesgo de padecer "distress respiratorio". (16)

Pero a esto debemos añadir otros problemas, como los relacionados con la ausencia de células grasas, que impiden la regulación de la temperatura corporal, con el exceso de bilirrubina en sangre, y con la inmadurez gastrointestinal. Además, muestran una elevada vulnerabilidad a las infecciones y a las hemorragias cerebrales, las cuales pueden ocasionar daño o muerte cerebral. (16)

En las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales a los y las recién nacidas les rodea usualmente un ambiente desfavorable a su desarrollo, lleno de estímulos nocivos y estresantes, los cuales conllevan dificultades para la adaptación del niño al medio externo. El estímulo doloroso, el ruido de monitores y ventiladores, la falta de un estímulo táctil gratificante, el aislamiento físico de la madre, se constituyan en factores aversivos más que tranquilizantes, por cuanto generan hiperestimulación. (17)

El desarrollo motor, de los niños prematuros, es más lento y con diferente calidad de movimiento comparados con los bebés a término. Sin embargo, indiferente a la edad gestacional con la que nacieron, la intervención que apoya el control postural y el aprendizaje motor en la UCIN da como resultado ganancias motoras a corto plazo.

Servicio de Unidad de Cuidados Intermedios (RNI).

Algunos bebés van a casa directamente al salir de la UCIN, pero la mayoría de los bebés de la UCIN eventualmente son trasladados a una unidad inferior para atención menos intensiva antes de darlos de alta y esta es la Unidad de Cuidados Intermedios. En ella generalmente existe un mayor enfoque en la participación de los padres y madres, siempre existe un nivel de estrés, debido a que los/as neonatos/as siguen requiriendo cuidados y tratamientos especiales para sus enfermedades o afecciones y, paralelamente, llevan consigo los procesos de crecimiento y desarrollo necesitando periodos de descanso, así que la hora de la alimentación es usualmente el mejor momento para interactuar puesto que se encuentran más activos y atentos. (18)

La estimulación que se brinde en este servicio dará continuidad a lo logrado en UCIN o sí fue ingresado directamente este ayudará en el proceso de formación de la estructura cerebral humana, proporcionando estímulos adecuada y oportunamente, para permitirle alcanzar un desarrollo acorde con su edad gestacional.

Servicio de Unidad de Cuidados Mínimos (CM).

Se refiere al sector de la Unidad de Neonatología donde se hospitalizan pacientes de menor complejidad, en cuanto a estabilidad y complejidad de su patología y que no requiere vigilancia estricta médica y de enfermería. (19)

En este servicio se encuentran los neonatos nacidos prematuros o de término que cumplen criterios como: egresado de UCIN o RNI, con patología en resolución que no requiere monitorización y ni oxigenoterapia, en condición clínica estable, y que puede requerir vía venosa periférica para tratamiento, que posterior a decisión médica, pueden tener el alta. (19)

Dadas las condiciones de los/as neonatos/as en este servicio, prácticamente los padres, madres y/o cuidadores primarios se encargan del cuidado en sus horas de visita. Aquí las posibilidades de la estimulación motriz gruesa es mucho mayor ya que se tiene más libertad de manipulación del recién nacido/a.

Alojamiento conjunto.

Hace referencia a la permanencia del recién nacido junto a su madre, en la misma habitación durante los días de hospitalización donde tuvo lugar el nacimiento, el alojamiento conjunto debe ser permanente durante las 24 horas del día e iniciarse inmediatamente después del nacimiento. (20)

El alojamiento conjunto permite a la madre convivir con su hijo/a lo que fortalece los lazos afectivos y desarrolla una mayor sensibilidad por los problemas prioritarios de este; establece una estrecha relación madre-hijo/a que estimula la lactancia natural y sensibiliza a la madre para aceptar los consejos sobre los cuidados de su hijo/a al implicar una participación activa de la madre; establece el vínculo entre la madre y el profesional de salud de manera más concreta, impulsa a la madre a concurrir al consultorio periférico para el control adecuado del crecimiento y desarrollo de su hijo/a; capacita a la madre para atender al recién nacido normal desde las primeras horas de vida, lo cual permite al equipo técnico atender mejor al recién nacido. (21)

Método Canguro.

Es una metodología innovadora para el tratamiento y manejo ambulatorio de niños prematuros y de bajo peso al nacer. Por otro lado, es una alternativa en el cuidado del prematuro estable, que favorece su termorregulación, su crecimiento adecuado con una lactancia materna exclusiva y el vínculo afectivo padres-neonato, permitiendo además, la integración temprana del prematuro a su hogar, disminuyendo así los días de estancia hospitalaria y sus consiguientes riesgos. También contribuye a la humanización de la atención neonatal y a potenciar los vínculos afectivos entre la madre y el/la hijo/a y contribuye en el desarrollo temprano.

El momento exacto en el que procede iniciar la Estrategia Canguro con los prematuros debe juzgarse según los criterios para integrarse al programa y para ello se debe tener muy en cuenta la condición y el estado de cada bebé y su madre. (22)

1.2 RECOMENDACIONES DE ESTIMULACIÓN DE LA MOTRICIDAD GRUESA DE ACUERDO A LA CONDICIÓN DE SALUD

La motricidad gruesa en esta etapa implica la adquisición de habilidades fundamentales como el control de la cabeza, la coordinación de los movimientos de brazos y piernas y el desarrollo de reflejos primitivos. La atención personalizada a las condiciones de salud específicas de los neonatos es esencial, ya que algunos pueden enfrentar desafíos adicionales, como prematuridad o condiciones médicas congénitas, que requieren un enfoque especializado en la estimulación motora.

Para neonatos con bajo peso al nacer, se recomienda implementar suaves ejercicios que promuevan el fortalecimiento gradual de los músculos, como movimientos suaves de piernas y brazos. En el caso de bebés prematuros, la estimulación motora puede centrarse en actividades que fomenten la coordinación y el control postural, adaptando las prácticas a la fragilidad y necesidades específicas de este grupo. La interacción afectuosa y el contacto piel a piel también son herramientas valiosas para estimular la motricidad gruesa y fortalecer el vínculo entre el neonato y sus cuidadores.

La participación de profesionales de la salud como fisioterapeutas pediátricos, es esencial para diseñar programas de estimulación motora adaptados a las condiciones de salud individuales de los/as neonatos/as.

Ejercicios para fortalecer los músculos en el hospital:

Los bebés son muy delicados y no tienen una condición física plena como un adulto, por eso necesitan de ayuda para desarrollar correctamente su estado físico. En este caso hay algunos ejercicios que pueden contribuir con el fortalecimiento de los músculos, por ejemplo:

1. Permitir que el/la neonato/a tome las manos para que se impulse a elevarse, para que se sujete se debe colocar el dedo índice izquierdo en su mano izquierda y el dedo índice derecho en su mano derecha, naturalmente apretará los dedos y es cuando se aprovecha a tomar sus manos para impulsarlo. El neonato tratará de elevar su cuerpo, la idea es permitir esta acción por unos pocos segundos.

2. En posición acostado boca arriba, luego sujetar los pies y lleva una pierna hacia el pecho del neonato, mientras la otra permanece extendida. Luego, cambiar las piernas en la posición contraria al menos unas tres veces, se debe dejar descansar al recién nacido por un rato para hacer una repetición de la actividad.
3. Ubicar al bebé en posición boca abajo sobre una superficie suave pero firme. Durante los primeros meses, el bebé no hará mucho en esta posición, pero a medida que crezca esto cambiará. Intentará girar su cabeza y apoyar su cuerpo en los antebrazos para mirar alrededor. Además, esto podemos acompañarlo con masajes en todo su cuerpo. (23)

Ejercicios para mejorar el equilibrio en el hospital:

La mejora del equilibrio en recién nacidos/as es un aspecto crucial del desarrollo motor temprano, y puede ser especialmente importante en el entorno hospitalario. A continuación, se presentarán algunos ejercicios seguros y efectivos que pueden implementarse en el entorno hospitalario para promover el desarrollo del equilibrio en recién nacidos/as:

1. Posición supina con apoyo de la cabeza: Colocar al recién nacido boca arriba y sujetar su cabeza suavemente con las manos. Balancear suavemente la cabeza de lado a lado para estimular el equilibrio y fortalecer los músculos del cuello.
2. Posición prona: Colocar al bebé boca abajo sobre una superficie firme y acolchada. Esto ayuda a fortalecer los músculos del cuello y la espalda, así como a mejorar el equilibrio. Supervisar al bebé de cerca durante este ejercicio.
3. Balanceo lateral: Sostener al bebé en posición vertical y realizar movimientos suaves de balanceo de un lado a otro. Esto estimula el sentido del equilibrio y fortalece los músculos del tronco. (24)

Ejercicios para mejorar la coordinación en el hospital

Cuando los bebés son muy pequeños, no son capaces de mover conscientemente ciertas partes de su cuerpo, por lo que necesitan de la estimulación de forma temprana para obtener fuerza. A continuación, se mencionan ejercicios para los brazos del bebé que posteriormente le servirán para la coordinación: (25)

1. Para estimularlo se puede estirar y encoger sus piernas a la hora de cambiar su pañal o ayudarlo a girar suavemente sobre la cama.
2. Tomarlo de las manos o muñecas y llevar sus brazos hacia arriba y hacia abajo. Primero ambos al mismo sentido y después alternándolos.
3. Simular un abrazo: sosteniéndolo de las muñecas o manos, estirar sus brazos en dirección a la superficie y después cruzarlos sobre su pecho como si quisiera que se diera un abrazo solito/a.

1.3 REQUERIMIENTOS E INSUMOS INTRAHOSPITALARIOS PARA DESARROLLAR LA ESTIMULACIÓN DE LA MOTRICIDAD GRUESA

La estimulación de la motricidad gruesa en el entorno intrahospitalario requiere de ciertos requerimientos e insumos específicos para facilitar el desarrollo motor. Estos insumos pueden incluir desde equipamiento especializado, como colchonetas y pelotas de ejercicio, hasta la capacitación del personal médico y de enfermería en técnicas de estimulación adecuadas.

En el presente apartado, se explorarán los aspectos clave que deben considerarse para implementar con éxito programas de estimulación de la motricidad gruesa en el contexto hospitalario, con el fin de propiciar un desarrollo motor saludable en los neonatos.

Materiales básicos para la estimulación de la motricidad gruesa:

No existe una lista cuadrada y establecida de materiales a usar para la estimulación gruesa en neonatos/as ya que en estas edades la importancia radica en el contacto que los cuidadores

primarios y el personal de salud le brinden para apoyar su desarrollo motor. Sin embargo se podría hacer mención de algunos recursos que pueden utilizarse dentro de las instalaciones del hospital como:

- Colchonetas.
- Toallas.
- Cremas humectantes.
- Juguetes de colores llamativos como rojo, amarillo o azul.
- Juguetes con incorporación de sonidos suaves.

Lo más importante es el contacto físico y amor que se emplea en la realización de cualquier estimulo sensitivo que se realice con el recién nacido.

Personal de salud capacitado:

El desarrollo es un proceso continuo, un intercambio dinámico permanente entre el individuo y su medio, los cuidados centrados en el desarrollo son un enfoque de intervenciones médicas y de personal como: enfermería neonatal, Licenciados/as en Salud Materno Infantil y Licenciados/as en Fisioterapia y Terapia Ocupacional quiénes tienen un conocimiento especializado en el manejo del recién nacido, desde cómo realizar sus cuidados hasta como potenciar su desarrollo motor en circunstancias de hospitalización. (26)

CAPÍTULO II: ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN DE LA MOTRICIDAD GRUESA EN EL HOGAR

El hogar es un entorno enriquecedor para promover el desarrollo de la motricidad gruesa en los/as niños/as. Las actividades de estimulación motriz en el hogar son fundamentales para brindarles a los/as niños/as oportunidades de exploración y movimiento que contribuyan al fortalecimiento de sus habilidades motoras.

El hogar es el primer contexto en el que los/as neonatos/as sanos tienen la oportunidad de desarrollar sus habilidades motoras. A través de actividades cotidianas como gatear, dar vuelta, controlar su cabeza, ellos tienen la oportunidad de explorar y fortalecer su motricidad gruesa. Por tanto, es crucial que los padres y cuidadores estén conscientes de la importancia de proporcionar un entorno que fomente el desarrollo motor de sus hijos/as.

Los juegos y juguetes diseñados específicamente para promover la motricidad gruesa son una herramienta valiosa para el desarrollo de los/as niños/as en el hogar, estos elementos ofrecen oportunidades de juego activo que estimulan el desarrollo de la fuerza muscular, el equilibrio y la coordinación.

La creación de espacios seguros y estimulantes y la implementación de rutinas de juego físico en el hogar es fundamental para fomentar el desarrollo de la motricidad gruesa en los/as niños/as, además de la participación activa de los padres y cuidadores en las actividades de estimulación de la motricidad gruesa es esencial para el desarrollo motor de los niños en el hogar, ya que de su compromiso y responsabilidad depende el óptimo desarrollo en los/as neonatos/as.

A lo largo de este capítulo, se presentarán estrategias, actividades y recomendaciones específicas para fomentar la estimulación de la motricidad gruesa en el hogar, con el objetivo de brindar a los padres y cuidadores herramientas prácticas para apoyar el desarrollo motor de sus hijos/as desde una perspectiva afectuosa y enriquecedora.

2.1 RECOMENDACIONES DE ESTIMULACIÓN PARA EL CÍRCULO FAMILIAR

La estimulación motora en casa para el/la recién nacido/a se puede brindar a través de actividades simples y cuidadosamente supervisadas por adultos, se puede ayudar al bebé a fortalecer sus músculos, mejorar su coordinación y promover un desarrollo saludable. Estas actividades no solo fomentan la movilidad física, sino que también pueden fortalecer el lazo afectivo entre el bebé y su círculo familiar.

Es importante recordar que la estimulación motora debe ser suave, segura y adaptada a las capacidades del bebé, que todas estas actividades se realicen con paciencia, amor y atención a las señales del bebé y que el círculo familiar reciba orientación de profesionales de la salud infantil si tienen alguna duda o inquietud.

Actividades y/o ejercicios para fortalecer los músculos en casa:

Cuando se trata de fortalecer los músculos en recién nacidos, es importante tener en cuenta que su desarrollo muscular es todavía muy temprano y delicado, por lo tanto no se recomienda realizar ejercicios intensivos o que pongan tensión excesiva en sus músculos en esta etapa.

Sin embargo, hay algunas actividades suaves y juegos que se pueden hacer en casa para fomentar el desarrollo muscular y la coordinación en recién nacidos. Estas actividades incluyen:

1. Tummy Time: Colocar al bebé boca abajo sobre una superficie plana y firme, como una manta en el suelo. Esto ayuda a fortalecer los músculos del cuello, espalda y abdomen, además de promover el desarrollo de la coordinación visual-motora.
2. Tumbado el bebé boca abajo, ubicar diversos juguetes llamativos para él o ella, tanto de forma visual como sonora, para que logre fijar su atención y mover su cabeza de un lado a otro haciendo seguimiento al objeto que se utiliza. (27)
3. Colocar al bebé en posición vertical al lado del hombro de la persona que estimula. En esta posición, el bebé podrá levantar su cabecita por algunos segundos. Debe asegurarse de apoyar su espalda con los brazos para que su cuerpo no se incline hacia atrás. (23)

Actividades y/o ejercicios para mejorar el equilibrio en casa:

El desarrollo del equilibrio en los recién nacidos es un proceso gradual y natural que se fortalece a medida que crecen. Aunque los/as recién nacidos/as no pueden realizar ejercicios específicos para mejorar su equilibrio, hay algunas actividades suaves que pueden hacer en casa para fomentar su desarrollo sensorial y su conciencia corporal, por ejemplo:

1. Ubicar al bebé en posición boca abajo sobre una superficie suave pero firme. Durante los primeros meses, el bebé no hará mucho en esta posición, pero a medida que crezca esto cambiará. Intentará girar su cabeza y apoyar su cuerpo en los antebrazos para mirar alrededor. (También llamado tummy time).
2. Juegos de movimiento: Realizar movimientos suaves con los brazos y las piernas del bebé, como suaves balanceos o movimientos de giro, puede ayudar a desarrollar su conciencia espacial y su equilibrio.
3. El aserrín aserrán. Este juego se realiza agarrando al bebé en posición boca arriba con ambas manos y apoyando su cuerpo sobre los antebrazos del adulto cantando la canción y moviéndolo de arriba hacia abajo. Con este ejercicio se trabaja bastante el control vestibular que es tan importante en el desarrollo del bebé. (27)

Actividades y/o ejercicios para mejorar la coordinación en casa:

El desarrollo de la coordinación en los recién nacidos es fundamental para su crecimiento y movilidad posterior. Cuando un bebé nace, no tiene ningún control sobre sus movimientos. Con el transcurso de los meses irá adquiriendo otros conocimientos, entre ellos la motricidad gruesa y la capacidad de controlar y coordinar sus impulsos y se puede apoyar ese desarrollo con los siguientes ejercicios:

1. Tumbado boca arriba, tomar la mano izquierda y llevarla a que toque el hombro derecho y viceversa.
2. Tumbado boca arriba, tomar las plantas de los pies y llevar las rodillas del recién nacido/a lentamente sobre el pecho.

3. Tomar suavemente las manitas y jugar con sus dedos uno a uno. (28)

Hitos del desarrollo cronológico de las habilidades/destrezas del área motora gruesa:

Una de las primeras muestras de que el bebé desarrolla correctamente su motor grueso es el momento, tan esperado, de que sostenga solito su cabeza. A partir de ahí realizará cambios de posiciones y empezará a utilizar su cuerpo como un todo.

La postura, la movilidad y el equilibrio serán las siguientes metas para desarrollar la motricidad gruesa. Este progreso dependerá del ritmo de maduración del sistema nervioso del recién nacido. Aunque es cierto que cada bebé es un mundo y que los ritmos de evolución pueden ser diversos, existen generalidades en su evolución y el orden suele ser: control de la cabeza, gatear, sentarse y caminar (29).

En el caso de los recién nacidos/as, los hitos relacionados a la motricidad que se deben considerar son los siguientes:

- Trata de dominar la cabeza.
- Su cabeza cae hacia atrás si no tiene soporte.
- Agita sus brazos con movimientos bruscos y erráticos.
- Lleva sus manos al alcance de sus ojos y boca.
- Mueve la cabeza de lado a lado mientras está acostado boca abajo o cuando busca el pezón para amamantarse.
- Mantiene sus manos empuñadas con fuerza.
- Tiene movimientos reflejos primitivos fuertes.

Reflejos primitivos del recién nacido:

El movimiento en el ser humano existe desde su fecundación y durante todo su desarrollo a lo largo de la vida. Al inicio de la vida, los movimientos de los bebés son sólo reflejos; y encontramos:

- Reflejos de supervivencia como: la succión, la prensión y la deglución;

- Reflejos posturales como: reflejo de moro, reflejo tónico del cuello, el de paracaídas, el de reptación (arrastrarse) y el de marcha, entre otros.

Éstos se presentan como respuestas reflejas (no existe anticipación ni planeación del movimiento) ante un estímulo. Con el tiempo algunos reflejos desaparecen y otros se convierten en reacciones posturales. Así, elementos como el equilibrio y los giros corporales le darán al niño la oportunidad de llevar a cabo su actividad motriz o desarrollo motor.

El movimiento en el ser humano sigue una evolución determinada por la genética. Los procesos de movimiento se presentan en todos/as los/as niños/as de cualquier parte del mundo y se manifiestan casi en los mismos tiempos, aunque pueden variar según la cultura y el entorno. (31)

A continuación se realiza una breve descripción de algunos de estos reflejos primitivos relacionados a la motricidad:

Reflejo de Babinski: Los dedos de los pies se abren hacia afuera en forma de abanico cuando hay roce en la planta del pie.

Reflejo de Moro (reflejo del sobresalto): Extiende los brazos y luego los dobla y los empuja hacia el cuerpo con un breve llanto; a menudo desencadenado por sonidos fuertes o movimientos súbitos.

Reflejo prensil palmar: El bebé cierra los dedos y "agarra" el dedo de la madre.

Reflejo postural: La pierna se extiende cuando se toca la planta del pie.

Reflejo prensil plantar: El bebé flexiona los dedos y la parte delantera del pie.

Reflejo de orientación y succión: Voltea la cabeza en busca del pezón cuando se le toca la mejilla y comienza a chupar cuando el pezón toca los labios.

Reflejo de la marcha: Da pasos rápidos cuando ambos pies se colocan sobre una superficie, con el cuerpo sostenido.

Reflejo tónico del cuello: El brazo izquierdo se extiende cuando el bebé mira hacia la izquierda, mientras que el brazo y la pierna derecha se flexionan hacia adentro, y viceversa.

Signos de alarma en el desarrollo del área motora gruesa:

Existen algunos signos de alarma en el desarrollo del área motora gruesa del recién nacido/a que pueden indicar posibles problemas o retrasos en su desarrollo. Algunos de estos signos incluyen: (32)

1. Ausencia completa de movimientos: Si el bebé no realiza ningún tipo de movimiento en sus extremidades, puede indicar un problema en su sistema nervioso o muscular.
2. Rigidez muscular excesiva: Si el bebé presenta rigidez extrema en sus músculos, dificultando su movilidad y flexibilidad, puede ser un signo de un trastorno neuromuscular o una condición médica subyacente.
3. Hipotonía o flacidez muscular excesiva: Si el bebé muestra una falta de tono muscular y tiene dificultades para sostener la cabeza, mantenerse sentado o realizar movimientos básicos, puede ser un indicio de retraso en el desarrollo motor.
4. Asimetría en los movimientos: Si el bebé muestra movimientos asimétricos o utiliza solo un lado del cuerpo con mayor frecuencia que el otro, puede indicar problemas en el desarrollo motor.
5. Retraso en los hitos motores: Si el bebé no alcanza los hitos motores esperados para su edad, como movimiento de brazos y piernas o tratar de sostener la cabeza, puede requerir una evaluación adicional.

Es importante recordar que cada bebé se desarrolla a su propio ritmo, por lo que es fundamental consultar con un profesional de salud si se observan cualquier signo de alarma o preocupación en el desarrollo motor del bebé. Un diagnóstico temprano puede ayudar a iniciar intervenciones adecuadas para promover un desarrollo motor óptimo.

2.2 REQUERIMIENTOS E INSUMOS PARA DESARROLLAR LA ESTIMULACIÓN DE LA MOTRICIDAD GRUESA EN EL HOGAR

Un elemento clave para el desarrollo de la estimulación de la motricidad gruesa en el hogar es el tiempo y la paciencia. El círculo familiar debe estar preparado para dedicar tiempo a estas actividades, brindando apoyo constante y alentando al bebé en cada etapa de su desarrollo motor. Celebrar los logros del bebé, por pequeños que sean, es fundamental para fomentar su confianza y continuar motivándolo en su camino hacia el desarrollo motor. El acceso a recursos educativos ya sea a través de libros, videos instructivos o la orientación de profesionales de la salud infantil, puede brindar al círculo familiar la confianza y las habilidades necesarias para llevar a cabo estas actividades de manera segura y efectiva.

Materiales básicos para la estimulación de la motricidad gruesa.

Para desarrollar la estimulación de la motricidad gruesa en el hogar, es importante contar con un espacio seguro y acogedor donde el bebé pueda moverse libremente. Se recomienda disponer de una manta o colchoneta suave en el piso para que los bebés puedan jugar y practicar sus movimientos. Asimismo, es útil tener juguetes y accesorios que fomenten la actividad física, como pelotas suaves, sonajeras, espejos, gimnasios de actividades con arcos colgantes y juguetes que estimulen la coordinación mano-ojo. (33)

Capacitación de las y los cuidadores primarios:

La capacitación de los cuidadores primarios en la estimulación de la motricidad gruesa en recién nacidos juega un papel indispensable para promover un desarrollo saludable y óptimo en los bebés. Algunos puntos importantes que pueden incluirse en esta capacitación son:

- La principal recomendación para estimular al niño o niña de cualquier edad es el amor, ya que sentirse amados y queridos es fundamental para su desarrollo integral y les permite sentirse seguros del respaldo afectivo de quienes les rodean.

- Desde que nacen, una de las mayores necesidades de todos los niños - niñas es el contacto físico con otras personas, ser tocados y acariciados con respeto, tomados en brazos, que alguien les hable, ver caras y expresiones familiares y sentir reconocida su presencia.
- Los niños y niñas necesitan mirar, escuchar, observar y tocar objetos nuevos e interesantes y jugar con ellos. Así comienza su proceso de aprendizaje.
- Lo más importante para un bebé es escuchar el sonido de voces humanas y ver caras humanas. Nunca debe dejarse solo a un niño pequeño durante períodos prolongados de tiempo.
- A los niños y niñas hay que hablarles siempre, aun desde recién nacidos, aunque creamos que no entienden lo que les decimos, lo importante es el tono con el que se les habla, suave y amistoso, y hay que abrazarlos cariñosamente, sonreírles, escucharlos y alentarlos a responder a esos estímulos con un movimiento, con un sonido y en la medida que van creciendo con gestos, palabras o frases.
- Jugar es la actividad más importante de los niños/niñas y no debe ser menospreciada por los padres, debido a que el juego les permite desarrollar habilidades sociales, mentales y físicas, incluyendo el hablar y el caminar. El juego estimula la curiosidad e invita al niño y niña a explorar, reflexionar y pensar. El juego ayuda a desarrollar la creatividad y la imaginación. (34)

CONCLUSIONES

- A través de establecer prácticas de estimulación de la motricidad gruesa de neonatos/as hospitalizados/as en los servicios de neonatología se apoya el desarrollo motor de estos bebés vulnerables. Con la implementación de guías de estimulación temprana se busca proporcionar a los/as neonatos/as hospitalizados/as las oportunidades y el entorno adecuado para fomentar el fortalecimiento de sus habilidades motoras gruesas.

  Es crucial que los profesionales de la salud y los padres y las madres participen activamente en la implementación de estas prácticas, trabajando en colaboración para brindar a los/as neonatos/as el apoyo necesario para su desarrollo integral. Al seguir un enfoque centrado en el bebé y adaptado a las necesidades individuales de cada neonato/a, se pueden establecer y adaptar estrategias de estimulación de la motricidad gruesa que sean seguras, efectivas y apropiadas para su condición médica.

  Además, es importante promover la formación y sensibilización del personal de salud sobre la importancia de la estimulación temprana en el desarrollo motor de los neonatos/as hospitalizados/as, así como brindar orientación a los padres para que puedan participar activamente en estas prácticas tanto durante su estancia en el hospital como una vez que regresen al hogar.

- El conocimiento de las actividades de estimulación de la motricidad gruesa de neonatos/as en el hogar es fundamental para empoderar a los padres y cuidadores con las herramientas necesarias para apoyar el desarrollo motor de sus bebés. Al proporcionar instrucciones claras y prácticas para realizar actividades de estimulación de la motricidad gruesa en el hogar, se promueve un ambiente propicio para el crecimiento físico y el bienestar general de los/as neonatos/as.

  Así mismo, es crucial que los padres reciban información detallada sobre las actividades de estimulación de la motricidad gruesa, así como orientación sobre cómo adaptar las prácticas a las necesidades individuales de sus bebés. Al proporcionar recursos visuales,

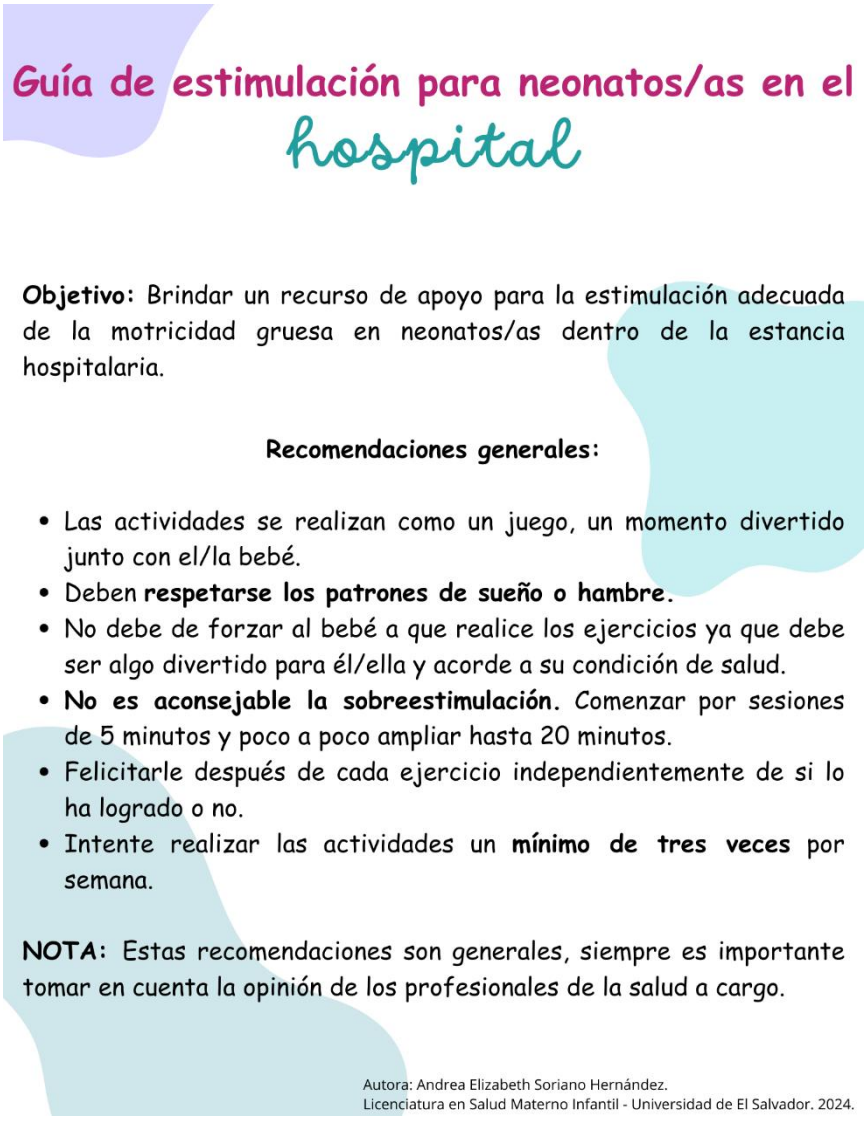
demostraciones prácticas y la oportunidad de hacer preguntas puede ayudar a reforzar la comprensión y la confianza de los padres y madres a la hora de llevar a cabo estas actividades en el hogar. Esta comprensión y capacidad pueden contribuir significativamente a optimizar el progreso motor de los/as neonatos/as y a promover un entorno de cuidado integral que beneficie su crecimiento y bienestar a largo plazo.

RECOMENDACIONES

A través de la combinación de conocimientos teóricos y ejercicios prácticos, se realizan las siguientes guías con el objetivo de brindar un recurso de apoyo para la estimulación adecuada de la motricidad gruesa en neonatos:

GUÍA DE ESTIMULACIÓN PARA NEONATOS/AS EN EL HOSPITAL

A continuación, se presenta una guía generalizada sobre actividades y/o ejercicios que pueden realizarse con neonatos/as para contribuir al desarrollo de la motricidad gruesa:



Guía de estimulación para neonatos/as en el hospital

Objetivo: Brindar un recurso de apoyo para la estimulación adecuada de la motricidad gruesa en neonatos/as dentro de la estancia hospitalaria.

Recomendaciones generales:

- Las actividades se realizan como un juego, un momento divertido junto con el/la bebé.
- Deben **respetarse los patrones de sueño o hambre.**
- No debe de forzar al bebé a que realice los ejercicios ya que debe ser algo divertido para él/ella y acorde a su condición de salud.
- **No es aconsejable la sobreestimulación.** Comenzar por sesiones de 5 minutos y poco a poco ampliar hasta 20 minutos.
- Felicitarle después de cada ejercicio independientemente de si lo ha logrado o no.
- Intente realizar las actividades un **mínimo de tres veces** por semana.

NOTA: Estas recomendaciones son generales, siempre es importante tomar en cuenta la opinión de los profesionales de la salud a cargo.

Autora: Andrea Elizabeth Soriano Hernández.
Licenciatura en Salud Materno Infantil - Universidad de El Salvador. 2024.

Ejercicios para fortalecer los músculos

Permitir que el/la recién nacido/a tome las manos de su cuidador/a naturalmente apretará los dedos y es cuando se aprovecha a tomar sus manos para impulsarlo/a.

En posición acostado boca arriba, luego sujetar los pies y llevar una pierna hacia el pecho del/la neonato/a, mientras la otra permanece extendida.

En posición boca abajo sobre una superficie, en los primeros meses, el/la bebé no hará mucho, pero luego intentará girar su cabeza y apoyar su cuerpo en los antebrazos para mirar alrededor.

Ejercicios para mejorar el equilibrio

En posición boca arriba, sujetar la cabeza del/la bebé suavemente con ambas manos y balancear delicadamente la cabeza de lado a lado.

Colocar al bebé en posición acostado boca abajo sobre una superficie firme y acolchada.

Sostener al bebé en posición vertical y realizar movimientos suaves de balanceo de un lado a otro desde su tronco.

Ejercicios para mejorar la coordinación

Estirar y encoger las piernas del/la recién nacido/a a la hora de cambiar su pañal.

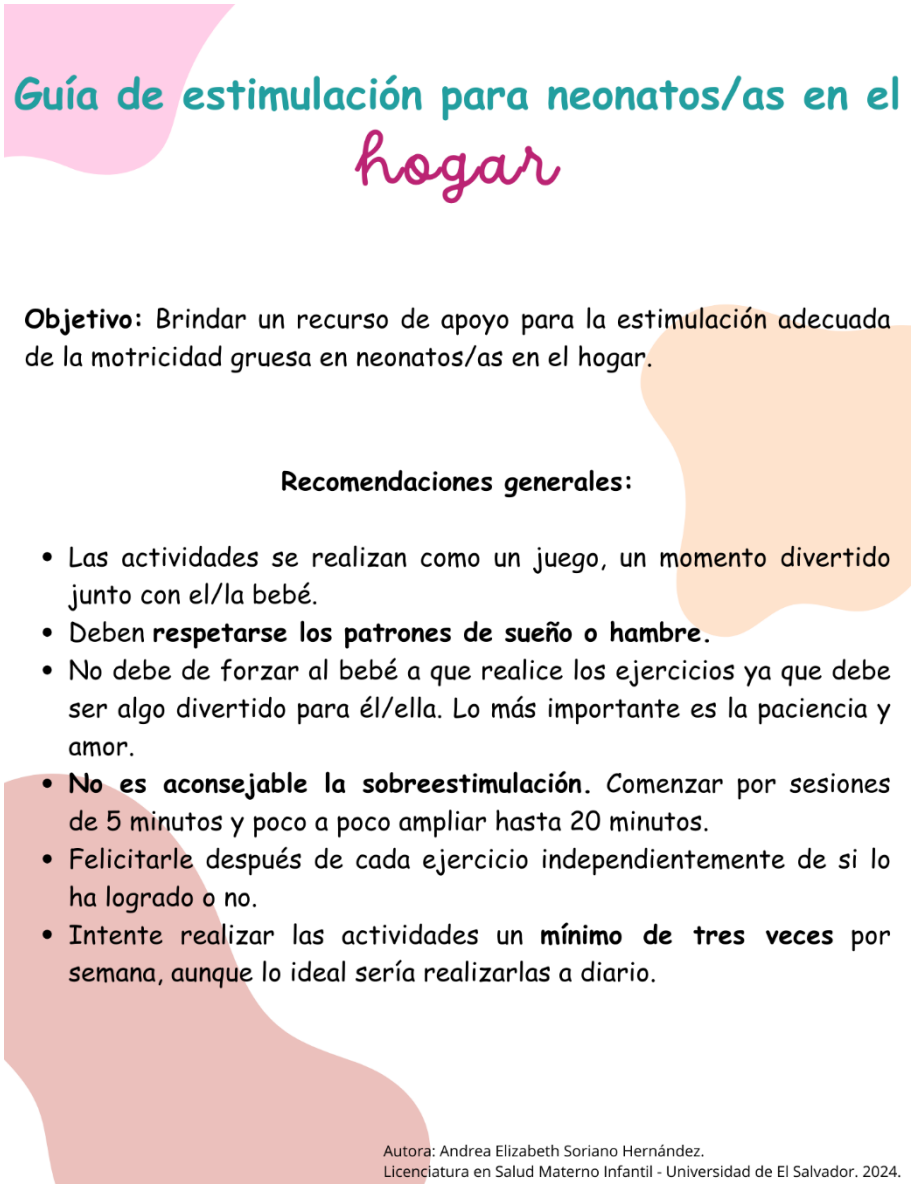
Tomar las manos o muñecas del/la bebé y llevar sus brazos hacia arriba y hacia abajo. Primero ambos al mismo sentido y después alternándolos.

Sostener al recién nacido/a de las muñecas o manos, estirar sus brazos en dirección a la superficie y después cruzarlos sobre su pecho como si se quisiera que se diera un abrazo solito/a.

Autora: Andrea Elizabeth Soriano Hernández.
Licenciatura en Salud Materno Infantil - Universidad de El Salvador. 2024.

GUÍA DE ESTIMULACIÓN PARA NEONATOS/AS EN EL HOGAR

A continuación, se presenta una guía generalizada sobre actividades y/o ejercicios que pueden realizarse con neonatos/as para contribuir al desarrollo de la motricidad gruesa:



Guía de estimulación para neonatos/as en el hogar

Objetivo: Brindar un recurso de apoyo para la estimulación adecuada de la motricidad gruesa en neonatos/as en el hogar.

Recomendaciones generales:

- Las actividades se realizan como un juego, un momento divertido junto con el/la bebé.
- Deben **respetarse los patrones de sueño o hambre.**
- No debe de forzar al bebé a que realice los ejercicios ya que debe ser algo divertido para él/ella. Lo más importante es la paciencia y amor.
- **No es aconsejable la sobreestimulación.** Comenzar por sesiones de 5 minutos y poco a poco ampliar hasta 20 minutos.
- Felicitarle después de cada ejercicio independientemente de si lo ha logrado o no.
- Intente realizar las actividades un **mínimo de tres veces** por semana, aunque lo ideal sería realizarlas a diario.

Autora: Andrea Elizabeth Soriano Hernández.
Licenciatura en Salud Materno Infantil - Universidad de El Salvador. 2024.

Ejercicios para fortalecer los músculos

Tummy Time: Colocar al bebé boca abajo sobre una superficie plana y firme, como una manta en el suelo, se puede acompañar de masajes.

En posición acostado boca abajo, ubicar juguetes llamativos para él o ella, para que logre fijar su atención y mover su cabeza de un lado a otro haciendo seguimiento al objeto que se utiliza.

Colocar al bebé en posición vertical al lado del hombro de la persona que estimula. En esta posición, el bebé podrá levantar su cabecita por algunos segundos.

Ejercicios para mejorar el equilibrio

En posición boca arriba, realizar movimientos suaves con los brazos y las piernas del/la bebé, como suaves balanceos.

Colocar al bebé en posición acostado boca abajo sobre una superficie firme y acolchada para que tenga libertad de movimiento. (Tummy time)

Tome al bebé en posición boca arriba con ambas manos, cantando una canción y moverlo de arriba hacia abajo.

Ejercicios para mejorar la coordinación

Tumbado boca arriba, tomar la mano izquierda y llevarla a que toque el hombro derecho y viceversa.

Tumbado boca arriba, tomar las plantas de los pies y llevar las rodillas del recién nacido/a lentamente sobre el pecho.

Tomar suavemente las manos del/la bebé y jugar con sus dedos uno a uno.

Autora: Andrea Elizabeth Soriano Hernández.
Licenciatura en Salud Materno Infantil - Universidad de El Salvador. 2024.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. MINSAL. Ley Nacer Con Cariño para un Parto Respetado y un Cuidado Cariñoso y Sensible para el Recién Nacido. 1st ed. San Salvador; 2022.

2. MINSAL. Ley Crecer Juntos para la Protección Integral de la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia. 1º ed. San Salvador; 2022.

3. Hechavarría González, L. Scielo. [Online].; 2018. Acceso 2023 julio 28. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812018000100012.

4. Romero. MGM. Fundación Caser. [Online].; 2019. Acceso 2023 julio 23. Disponible en:: https://www.fundacioncaser.org/sites/default/files/adjuntos/fcaser_actas24_jun2019_2402_mgracia.pdf.

5. Blogspot. Blogspot. [Online].; 2016. Acceso 2023 julio 23. Disponible en:: https://estimulacionprecoz16.blogspot.com/2016/09/antecedentes-de-la-estimulaciontemprana.html.

6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) OPdlS. El cuidado cariñoso y sensible para el desarrollo en la primera infancia: Marco para ayudar a los niños y niñas a sobrevivir y prosperar a fin de transformar la salud y el potencial humano. Washington, D.C; 2021.

7. CHANG RI. eFisioterapia. [Online].; 2019. Acceso 2023 julio 29. Disponible en: https://www.efisioterapia.net/articulos/guia-desarrollo-motor-reflejos-y-reacciones#:~:text=Los%20reflejos%20son%20respuestas%20motrices,de%20culminaci%C3%B3n%20de%20ese%20procese.

8. PERÚ. A. Libro blanco: Guía Estimulación Temprana para el Facilitador.. 1º ed. Perú; 2009.

9. Salud. OPdl. Manual para la vigilancia del desarrollo infantil (0-6 años) en el contexto de AIEPI.. 2º ed. Washington, D.C; 2011.

10. Villanueva TSIP. Scrib. [Online].; 2017 Acceso 2023 julio 20. Disponible en: es.scribd.com/document/450109916/estimulacio-n-de-motricidad-gruesa-educacio-n-inicial-pdf#.

11. Infantil SwS. Salud Infantil. Guías Pediátricas: Clasificaciones de los Recién Nacidos.. [Online].; 2027 Acceso 2023 julio 29. Disponible en: http://www.saludinfantil.org/guiasn/Guias_PMontt_2015/Generalidades/Clasificaciones_Recien_nacido.htm#:~:text=RN%20de%20pret%C3%A9rmino%3A%20menos%20de,(294%20d%C3%ADas%20%C3%B3%20m%C3%A1s).

12. Puerto Martínez E. Aula de Encuentro: Evolución histórica de la Atención temprana. In Puerto Martínez E. Evolución histórica de la Atención temprana. España; 2020. p. 325-326.

13. Institute. (M. Child Mind Institute. Centro de recursos para las familias: Términos A-Z.. [Online].; 2022 Acceso 2023 julio 23. Disponible en: https://childmind.org/es/glosario/#del-desarrollo.

14. Martínez y Martínez. R,. Pediatría Martínez: Salud y enfermedad del niño y del adolescente. 7º ed. México : Manual Moderno; 2013.

15. Gobierno de Chile. Chile Crece Contigo: Orientaciones técnicas para las modalidades de apoyo al desarrollo infantil: Guía para los equipos locales.. 1º ed. Chile; 2012.

16. Lalaleo Torres CE. LA PREMATUREZ Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO MOTRIZ. Informe de investigación. Ambato - Ecuador: UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO, Ciencias de la Salud; 2014.

17. Athehortúa Arredondo SI. La estimulación temprana del neonato hospitalizado en las Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Monografía. Medellín: Universidad de Antioquia, Facultad de enfermería; 2005.

18. American Academy of Pediatrics. Healthy Children. [Online].; 2015. Disponible en: https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/preemie/Paginas/The-Intermediate-Care-Experience.aspx.

19. B. DAG. Neopuertomontt. [Online].; 2005. Disponible en: http://www.neopuertomontt.com/guiasneo/Guias_San_Jose/GuiasSanJose_6.pdf.

20. Morales Quispe, D. Alojamiento conjunto e inicio de lactancia materna en puérperas inmediatas. Tesis de grado. Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, Departamento de Medicina; 2016.

21. Osorio, A. PROGRAMA DE ALOJAMIENTO CONJUNTO PARA LA MADRE. In Boletin de la Oficina Sanitaria Panamericana.; 1975. p. 391.

22. Ministerio de Salud. “LINEAMIENTOS TÉCNICOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD DEL PREMATURO CON PESO MENOR DE DOS MIL GRAMOS AL NACER". 1º ed. MINSAL. San Salvador; 2013.

23. Rendón Manrique M. Eresmamá. [Online].; 2022 Acceso 2023. Disponible en: https://eresmama.com/8-ejercicios-para-fortalecer-los-musculos-de-tu-bebe/.

24. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Estilos de vida saludable. [Online].; 2020 Acceso 2023. Disponible en: https://estilosdevidasaludable.sanidad.gob.es/actividadFisica/actividad/recomendaciones/videosEjercicios/videos/video_menores1anno.pdf.

25. Franco H. Abrazando su desarrollo. [Online].; 2020 Acceso 2023. Disponible en: https://www.abrazandosudesarrollo.com.mx/etapas/ya-naci/3-ejercicios-para-los-brazos-de-tu-bebe/.

26. Daus, M. Enfermería neonatal, intervención y estimulación temprana: un camino conjunto para el cuidado del crecimiento y el desarrollo. Enfermería Neonatal. 2017 Abril; XXIII(23).

27. Bacariza C. Fisioonline: todo sobre fisioterapia. [Online].; 2023 Acceso 2024. Disponible en: https://www.fisioterapia-online.com/videos/ejercicios-de-estimulacion-para-el-bebe-entre-el-1-3-mes.

28. Equipo GENERALI. GENERALI. [Online].; 2023 Acceso 2024. Disponible en: https://www.generali.es/blog/tuasesorsalud/ejercicios-estimulacion-temprana-bebes/.

29. Sánchez Gey N, Bastida A. Criar con Sentido Común. [Online].; 2023 Acceso 2024. Disponible en: https://www.criarconsentidocomun.com/motricidad-gruesa-en-el-bebe/.

30. MINSAL. Lineamientos técnicos para la atención integral de niños y niñas menores de diez años: Anexos. 1º ed. San Salvador; 2018.

31. Consejo Nacional de Fomento Educativo. Guía de estimulación y psicomotricidad en la educación inicial. 1º ed. México; 2010.

32. Franco A. Huggies - Abrazando su desarrollo. [Online].; 2021 Acceso 2024. Disponible en: https://www.abrazandosudesarrollo.com.mx/etapas/ya-naci/el-desarrollo-motriz-de-tu-bebe-mes-1/.

33. Mora Molina L. Mejor con Salud. [Online].; 2023 Acceso 2024. Disponible en: https://mejorconsalud.as.com/ejercicios-estimular-motricidad-gruesa-bebe/.

34. MINSAL. Recomendaciones de actividades para estimular a la niña o niño. Lineamientos técnicos para la atención integral de niños y niñas menores de diez años. San Salvador; 2018. p. 88.

ANEXOS

ANEXO 1. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N	ACTIVIDADES	FECHAS PARA LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES AÑO 2023 - 2024																																					
		Febrero – Marzo				Abril - Mayo				Junio - Julio				Agosto				Septiembre				Octubre - Noviembre				Diciembre - Enero				Febrero				Marzo				Abril			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del plan de monografía																																								
2	Entrega del plan de trabajo de monografía																																								
3	Recolección de la información																																								
4	Elaboración de la monografía (diseño de informe final)																																								
5	Entrega informe final de la monografía																																								
6	Defensa de monografía																																								

ANEXO 2. PRESUPUESTO

Insumos	Valor unitario	Cantidad	Subtotal
Rubro A: Recursos humanos			
1 estudiante LSMI	Ad honorem	1	-
1 docente asesora	Ad honorem	1	-
Rubro B: Recursos materiales			
Internet	$29 c/mes	10	$290
Cuaderno	$1	1	$1
Lapiceros	$0.25	3	$0.75
Lápiz	$0.25	2	$0.50
Impresiones	$0.10	48	$4.80
Anillado	$5	1	$5
Decoraciones alusivas	$8	1	$8
Subtotal rubro B			**$310.05**
Rubro C. Imprevistos	10%	1	**$31.00**
Monto total de la investigación			**$341.05**

ANEXO 3. FORMATO DE FICHAS DE TRABAJO DE TIPO TEXTUAL

Universidad de El Salvador.
Facultad de Medicina.
Escuela de Ciencias de la Salud.
Licenciatura en Salud Materno Infantil.

Nombre del/la investigador/a: _____

Fecha de consulta: _____

Número de ficha: _____

Tema:
Sub-tema:
Autor y año:
Título del libro: **Cita:**   **Fecha de elaboración:**