

Hoja de consejos Núm. 51 de Early Head Start

Visita a los recién nacidos de dos semanas

¿Qué cosas se abordan en la visita al hogar de un bebé de dos semanas?

Respuesta:

Las primeras semanas de la vida de un bebé son momentos emocionantes y exigentes para éste y la familia. La visita al recién nacido de dos semanas, exigido por las *Normas de Desempeño del Programa Head Start*, se centra en el "bienestar de la madre y del niño". Esta visita no toma el lugar de los controles del niño sano. Tampoco sustituye la atención médica para la madre. Durante dicha visita del recién nacido de dos semanas, el personal hace lo siguiente:

- complementa dichas citas médicas,
- aborda las preguntas de las familias,
- evalúa la salud de los bebés y las madres, y
- ofrece recursos y referidos, si fuera necesario.

En la medida de lo posible, el personal planifica la visita con la familia cuando la madre está embarazada. El personal describe los objetivos de la visita y documenta los planes en el Acuerdo de asociación con la familia. Los planes deben mantenerse flexibles, sin embargo, las preferencias de la familia para la visita pueden cambiar después del nacimiento del bebé.

Las normas no especifican el tiempo que debe durar la visita de dos semanas. El personal debe tomar sus indicaciones según cada familia. La vida con un recién nacido puede ser agotador. Planifique una visita breve a menos que una familia pida más tiempo. Tenga cuidado de no abrumar a las familias con demasiada información. En cambio, ofrezca la oportunidad para que compartan sus experiencias y preguntas urgentes.

Puesto que los programas se preparan y realizan estas visitas, el personal debe reconocer la experiencia de la familia. Las familias son las responsables de la salud de sus hijos. Tienen creencias culturalmente arraigadas importantes y de gran alcance sobre la salud y el cuidado de un recién nacido. Estas creencias sientan las bases para las decisiones sobre la salud y el cuidado de su bebé.

Durante la visita, el personal hace preguntas abiertas ("¿Cómo se siente/duerme/ come usted y el bebé?"), anima a la familia a hacer preguntas también. Aproveche este tiempo para ayudar a los padres a centrarse en los comportamientos de su bebé. Invite a la familia a compartir sus observaciones, reflexiones, ideas y conjeturas acerca de las necesidades de su bebé. Observe y afirme las maneras positivas en que los miembros de la familia se relacionan con su bebé. Esto apoyará la relación positiva con su niño. Asimismo, se reforzará la confianza de los padres en un momento en que podrían naturalmente, sentirse inseguros.

Una tarea importante de la visita de dos semanas es asegurarse de que la familia tenga un médico para el bebé. El personal proporciona información sobre qué esperar de las visitas del niño sano. También puede alentar y ayudar a las familias a compartir cualquier preocupación con el proveedor de salud de su hijo. Al mismo tiempo, el personal preguntará si las familias tienen alguna pregunta acerca de la recuperación de nacimiento y alentar a las madres a asistir a citas de posparto. El trabajo con las familias para resolver cualquier desafío a acceder a la atención médica. El personal ayuda a las familias con cualquier coordinación de la atención que pueda ser necesaria.

Muchos de los problemas de seguridad (por ejemplo, en relación con: las prácticas de dormir y comer, la exposición al humo de segunda mano, etc.) pueden ser discutidos antes de que nazcan los bebés. Durante esta visita de dos semanas, el personal debe tener un cuidado especial para tratar únicamente cuestiones de interés inmediato. Cualquier discusión sobre la seguridad debe ser abordada de una manera respetuosa y sensible.

El *Early Head Start Research and Evaluation Project* (Proyecto de investigación y evaluación de Early Head Start)¹ concluyó que las madres y los padres atendidos en Early Head Start se hallan en alto riesgo de depresión. Las tasas de depresión son más altas durante el embarazo y en el posparto. La depresión de los padres puede afectar muy negativamente el desarrollo del niño. En esta visita, el personal trabaja con las familias para identificar las señales de alerta para la depresión. El personal del programa puede utilizar una prueba de detección de la depresión, muchos de los cuales tan solo constan de algunas preguntas². El personal también debe estar preparado, con el apoyo de profesionales de la salud mental del programa, a referir a las familias para recibir mayor apoyo e intervención en caso de ser necesario.

Aunque el personal no puede prever todas las preguntas que las familias podrían tener en la visita de dos semanas, deben estar preparados para proporcionar información y contestar preguntas sobre los siguientes temas:

Salud física:

- Recuperación de la madre
- Preocupaciones sobre amamantar (mastitis, dolor en los senos, pezones agrietados, etc.)
- Cuidado del posparto para cualquier preocupación de la salud del bebé o la madre
- Crecimiento del recién nacido

- Movimiento del recién nacido (inclusive sus reflejos)
- Temperatura del recién nacido
- Cuidado del cordón umbilical del recién nacido
- Cómo duerme el recién nacido
- Ictericia
- Audición y visión del recién nacido
- Cuándo llamar al médico

Nutrición:

- Nutrición para la madre que amamanta a su bebé
- Acceso de la familia a alimentos nutritivos
- Preguntas sobre la lactancia materna
- Acceso de la familia a apoyo para la lactancia materna o con el extractor de leche
- Cómo preparar y almacenar fórmula infantil y/o leche materna
- Cómo come el recién nacido
- Cómo aumenta de peso el recién nacido
- Patrones de eliminación del recién nacido
- Eructos y escupes del recién nacido

Salud mental:

- Depresión maternal o paterna
- Cómo responden los padres al bebé
- Adaptación al bebé de todos los miembros de la familia (inclusive los hermanos)
- Sentido de competencia de la familia
- Apoyo social de la familia
- Estrés relacionado al regreso próximo al trabajo o la escuela y planes para el cuidado del bebé
- Llanto del recién nacido, incluso cómo poner al bebé en su cuna para que la madre tome un descanso cuando lo necesite
- Aunque el personal puede responder a preguntas generales durante la visita de dos semanas, es posible que no tenga los conocimientos necesarios para responder a todas las preocupaciones específicas de la familia. Para preparar esta visita, el personal debe llevar consigo la información sobre los recursos de la comunidad que pueden ayudar a las familias. Además, si las familias no están ya conectadas a la atención primaria y WIC, esta visita es una gran oportunidad para hacer esos referidos importantes. Las familias con recién nacidos también pueden solicitar o beneficiarse de la información sobre lo siguiente:
 - consultores de lactancia locales,
 - grupos de nuevos padres,
 - servicios de salud mental relacionados con los problemas del posparto y el apego,
 - recursos de apoyo para acceder a los alimentos,
 - muebles o artículos que pueden ser necesarios durante este tiempo,
 - programas de intervención temprana, etc.

Preguntas a considerar a la hora de planear y programar:

- ¿Cómo se le entrena al personal para llevar a cabo esta visita en concreto? ¿Qué temas se cubren?
- ¿Se abordan los problemas relacionados con los bebés recién nacidos y sus padres en el estudio de la comunidad? (por ejemplo, bajo peso al nacer, las tasas de lactancia materna, retraso del crecimiento, recursos de la comunidad, etc.)?
- ¿Cómo describe el personal esta visita a las familias y la planea con sus ideas antes de que nazca el bebé?
- ¿Cómo individualiza el personal estas visitas para cada familia basándose en sus fortalezas y necesidades?
- ¿Cómo se prepara el personal para ser sensible y en sintonía con la diversidad cultural de las familias en relación con el cuidado y bienestar del bebé?
- ¿Cómo supervisa el programa las visitas a los recién nacidos? ¿Cómo recoge datos el programa de los padres y el personal después de las visitas para cerciorarse de estas sean significativas?
- ¿Cómo documenta el personal la información que se recoge durante esta visita y cómo se hace seguimiento y control para las necesidades identificadas?

Normas de Desempeño, Título 45, Código de los Reglamentos Federales:

- 1304.40(i)(6) Los concesionarios y las agencias delegadas que entregan servicios a los bebés y niños pequeños deben hacer gestiones para que el personal de salud visite al recién nacido dentro de sus primeras dos semanas de vida, para asegurar el bienestar de la madre y del niño.

Recursos (en inglés y español):

American Academy of Pediatrics. "**SIDS and Other Sleep-Related Infant Deaths: Expansion of Recommendations for a Safe Infant Sleeping Environment.**"

Pediatrics, 128(5): 1030–1039.

<http://pediatrics.aappublications.org/content/early/2011/10/12/peds.2011-2284.full.pdf>

(Accessed December 7, 2012).

Early Head Start National Resource Center (EHS NRC). **Guide to On-Line Breastfeeding Resources**. DHHS/ACF/OHS. 2008.

<http://www.ehsnrc.org/Publications/breastfeedingtoolguide/index.html> (Accessed

December 7, 2012).

Early Head Start Research and Evaluation Project. **Research to Practice Brief: Depression in the Lives of Early Head Start Families**. DHHS/ACF/OPRE. April 2006.

http://www.acf.hhs.gov/programs/opre/ehs/ehs_resrch/reports/pregnancy/pregnancy.pdf

(Accessed March 19, 2013).

Hagan, Joseph S., Judith S. Shaw, and Paula M. Duncan, eds. **Bright Futures: Guidelines for Health Supervision of Infants, Children and Adolescents**. 3rd ed. Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics, 2008.

http://brightfutures.aap.org/pdfs/Guidelines_PDF/15-Infancy.pdf (Accessed March 19, 2013).

Memorándum de Información, ACYF-IM-HS-09-04: Servicios para embarazadas inscritas en Early Head Start. DHHS/ACF/OHS. 2009

5/2013

Esta hoja de consejos no es un documento regulador. Su propósito es proporcionar una base para el diálogo, la clarificación y resolución de problemas entre la Oficina Nacional de Head Start, las Oficinas Regionales, los consultores/asistentes técnicos y los concesionarios. Si necesita aclarar algún otro asunto sobre las políticas y reglamentos de Head Start, comuníquese con el Especialista Regional del Programa

¹ Early Head Start Research and Evaluation Project, 2006. [REDACTED]

² Existe una variedad de instrumentos rápidos y sencillos para detectar la depresión. Se puede hallar más información al respecto en: <http://www.ecmhc.org/>. [REDACTED]