Curso Electivo

“Promoción y Vigilancia del desarrollo infantil en el primer nivel de atención”

**Introducción**

El neurodesarrollo infantil es reconocido como un determinante de la salud y de desarrollo humano. Garantizar derechos y equidad desde el comienzo de la vida requiere políticas públicas dirigidas a la protección y promoción del desarrollo en forma temprana. La actual reforma del sistema de salud así como otras reformas sociales han jerarquizado la promoción, prevención y vigilancia del desarrollo infantil.

Es en los primeros años de la vida cuando se configuran aspectos fundamentales que determinan el futuro de las personas tales como la conducta sensorio-motriz, la posibilidad de aprender, la adquisición del lenguaje, la respuesta emocional, la capacidad de abstracción y en definitiva, la capacidad del individuo para desarrollarse plenamente como un ser social.

Las neurociencias han demostrado a través de múltiples evidencias la trascendencia de la atención del desarrollo infantil temprano desde la gestación. Desde el nacimiento y hasta cerca de los tres años de edad el desarrollo de sinapsis neuronales en el cerebro ocurre con una velocidad y eficiencia vertiginosas superior a lo que ocurre en cualquier otra etapa de la vida. Este resulta el periodo crítico de los 1000 días del desarrollo cerebral.

Por otra parte, existe suficiente evidencia en relación a los efectos que el medio ambiente ejerce en el desarrollo. A mayor estimulación mayor desarrollo sináptico en el cerebro. Las experiencias tempranas favorables en condiciones saludables con exposición a estímulos afectivos y cognitivos ejercen un “efecto escultural” sobre el cerebro. Es sobre esa escultura que el niño organiza esas experiencias y forma las redes cerebrales que serán, a su vez, determinantes de su conducta. El estrés continuo o reiterado afecta negativamente el autocontrol, la cognición y la conducta.

Muchos de los problemas de la sociedad adulta tienen su origen en la infancia temprana, incluyendo problemas de salud pública como enfermedades cardiovasculares, obesidad y alteraciones en la salud mental. Las experiencias negativas en la primera infancia se relacionan con problemas emocionales y conductuales, con problemas de aprendizaje y dificultad en la inclusión social. Los rezagos del desarrollo infantil generan, a su vez, exclusión social.

En definitiva, el desarrollo infantil constituye un parámetro que traduce la calidad de vida de una sociedad, y es un determinante clave en el futuro de la misma. Considerando que sus alteraciones pueden ser causa de discapacidad en la vida adulta, es importante prevenirlas y detectarlas en forma oportuna. Actuar en forma adecuada y a tiempo permite lograr el máximo potencial de desarrollo a futuro.

La promoción y vigilancia del desarrollo infantil constituye sin duda, un campo multidisciplinario de investigación y práctica. La formación de recursos humanos con conocimientos, habilidades y destrezas adecuadas en éste campo representa un desafío. El contexto actual exige capacitación en el abordaje de problemas en forma interdisciplinaria con énfasis en la identificación y corrección de factores de riesgo, la detección temprana derivación oportuna. Desde esta perspectiva la jerarquización de los determinantes sociales y la estrategia de atención primaria constituyen elementos básicos en el primer nivel de atención. Es por ello que, en el desarrollo del Nuevo Plan de Estudios la implementación de una materia electiva que apunte a profundizar la capacitación en éste tema constituye un aporte a la inserción del Técnico Prevencionista y del nuevo perfil del médico.

**Objetivos educacionales del Curso Electivo.**

**1.** Profundizar en el conocimiento sobre desarrollo infantil como indicador de salud y bienestar social de una población.

**2.** Promover la adquisición de habilidades y destrezas para la vigilancia del desarrollo en el primer nivel de atención.

**3.** Promover la adquisición de herramientas para la promoción del desarrollo infantil en el primer nivel de atención.

En qué línea del plan participa y cuál es su pertinencia para el nuevo plan de estudio.

Según señala el **documento del PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA DE DOCTOR EN MEDICINA, en el** primer trienio se *“establecen las Bases de la Medicina Comunitaria. En él se estudia la condición de salud y el continuo salud-enfermedad junto a los factores medioambientales, biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, que en él inciden y que amenazan el bienestar de las personas y las comunidades que integran. Se le aportan al futuro profesional los medios para contribuir a satisfacer las demandas sociales prioritarias en esta área, lo que implica la investigación y el desarrollo de programas de promoción de salud y prevención de enfermedades y la adquisición de los fundamentos de los métodos epidemiológico y clínico y de las destrezas para el examen del individuo y las colectividades”.*

Actualmente la enseñanza del desarrollo infantil en el Nuevo Plan de Estudio se enmarca en la Unidad Curricular de Pediatría.

En relación al campo disciplinar propuesto en este curso, los estudiantes han adquirido conocimientos sobre el desarrollo del sistema nervioso central, su anatomía y fisiología y profundizan en la UCP los componentes del Programa de atención del niño en el primer nivel de atención. En este sentido, adquieren conocimientos sobre la importancia de la evaluación del desarrollo infantil y se familiarizan con el carné de control del niño y la Guía nacional de vigilancia de desarrollo de menores de cinco años, como instrumentos de utilización cotidiana en dicho nivel de atención. A pesar de ello, considerando el nuevo perfil del egresado y las necesidades sanitarias del país, resulta pertinente brindar instancias formativas en la que se profundicen conceptos, se integren diferentes perspectivas y visiones y se desarrollen destrezas y habilidades que contribuyan a la inserción eficiente y eficaz del Técnico Prevencionista y futuro profesional en el Primer Nivel de Atención. Esto contribuirá a profundizar el cambio del modelo de atención y en relación al objeto de estudio genera una masa crítica capaz de contribuir a promover la vigilancia, generar acciones educativas en el primer nivel y vigilar en forma adecuada el desarrollo infantil; creando conocimiento clínico epidemiológico en el área***.***

Esta propuesta de enseñanza surge del trabajo coordinado entre la Clínica Pediátrica “C” del Departamento de Pediatría y Especialidades, la Cátedra de Neuropediatría, la Cátedra de Psiquiatría Pediátrica y la Unidad de Salud Mental en Comunidad-Clínica Psiquiátrica.

Objetivos específicos.

**1.** Conocer los diferentes enfoques en el abordaje del desarrollo infantil.

**2.** Conocer y aplicar instrumentos de pesquisa del desarrollo en niños menores de 5 años.

**3.** Identificar factores de riesgo y protección del desarrollo infantil.

**4.** Identificar y describir problemas relacionados con el desarrollo en niños menores de 5 años.

**5.** Realizar un abordaje inicial de los problemas identificados que implique el trabajo en equipo interdisciplinar, el uso de recursos territoriales locales y la aplicación oportuna de criterios de derivación definidos.

**6.** Proponer actividades dirigidas a la educación de la familia y la comunidad tendientes a promover el desarrollo infantil

Detalle temático

1. Concepto sobre desarrollo. Períodos críticos o sensibles. Enfoques y perspectivas para su abordaje.

2. Situación del desarrollo en la salud infantil en Uruguay.

3. Semiología del neurodesarrollo. Aspectos de semiología neurológica evolutiva en el niño menor de 5 años.

4. Determinantes del desarrollo. Interacción entre genética y medio ambiente. Vínculo y apego.

5. La promoción del desarrollo infantil. Importancia del cuidado de la salud. Atención temprana. Pautas de crianza

6. La pesquisa del desarrollo infantil: Concepto de pesquisa, instrumentos de pesquisa, validez y reproducibilidad.

7. Desarrollo del niño en sus distintas áreas:

* Lenguaje y comunicación
* Psicomotriz
* Emocional

8. Enfoque de riesgo. Valoración de factores de riesgo y protectores biopsico sociales y medioambientales

9. Retraso y desvío del desarrollo. Aproximación a su abordaje inicial. El rol de los profesionales del primer nivel de atención en la detección oportuna, caracterización del problema y manejo inicial.

**Docentes responsables.**

El proyecto es coordinado por la Clínica Pediátrica "C" del Departamento de Pediatría y Especialidades. Integra a los siguientes servicios Cátedra de Neuropediatría, Cátedra de Psiquiatría Pediátrica, Salud Mental en Comunidad.

**Clínica Pediátrica “C”**

Coordinación: Prof. Dr. Gustavo Giachetto y Prof. Agda. Dra. Virginia Kanopa.

Prof. Adj. Dra. Lorena Pardo. Prof. Adj Dra. Maite Arana

Docentes participantes: Prof. Agda. Dra. Anabella Santoro, Prof. Adj. Dra. María Noel Cuadro, Prof. Adj. Dra. Nancy De Olivera, Prof.Adj. Dra. Ana Casuriaga, Asist. Dra. Fernanda Martínez, Asist.Dra. Teodelina Harley, Asist. Dra.Silvia Koziol. Asist. Marcela Castro; Asist. Florencia Buonomo; Asist. Cecilia Isuibejerez: Asist. Anaclara Curbelo; Asist. Karina Malán

UDA Giordano: Asistentes Dra. Marcela Castro; Dra. Florencia Buonomo Lic. Yazy Barboza (Fonoaudiología); Lic. Nadia Macagno (Psicomotricidad);

**Cátedra de Neuropediatría**:

Prof.Adj.Dra. Valeria Fraga

Prof.Adj. Dra Paula Gándaro

**Cátedra de Psiquiatría Pediátrica:**

Prof. Dra Gabriela Garrido

Prof. Agda Dra. Nora Rodriguez.

Prof. Adj. Dra Laura Cancela

Asist. Dra. Cecilia Amigo; Asist. Dra Natalia Talanian; Dra. Lucía Villalba

**Salud Mental en Comunidad-Clínica Psiquiátrica**

Prof Agda Cristina Larrobla

**Carga horaria, discriminada (debe corresponder como mínimo a 60 horas total)**

El curso se desarrollará en los siguientes módulos:

Módulo 1: Introducción al abordaje del desarrollo infantil. Determinantes del

Desarrollo. Situación en nuestro país.

Neurobiología del desarrollo infantil

Módulo 2: Semiología del neurodesarrollo.

Módulo 3: Desarrollo del lenguaje

Desarrollo Psicomotor

Desarrollo Psicoemocional

Módulo 4: Pesquisa del Desarrollo.

Módulo 5: Promoción del desarrollo. Atención Temprana

Prácticas de crianza.

Módulo 6: Enfoque de riesgo biopsicosocial

Módulo 7: Retraso y desvío del Desarrollo. Abordaje inicial.

El curso se llevará a cabo en 5 semanas y tendrá una duración de 15 horas semanales con actividades repartidas entre talleres teórico-prácticos y actividades virtuales en plataforma EVA.

Dado la situación sanitaria actual, los contenidos de las actividades teórico prácticas se realizarán en forma virtual mediante plataforma Zoom.

En el Módulo 7 de Patología, se podrán realizar actividades presenciales, dado que se cuenta para ello con condiciones para observación clínica en cámara de Gessell en la Cátedra de Psiquiatría Infantil. Es posible allí ubicar grupo de estudiantes cumpliendo con las adecuadas medidas de distanciamiento indicadas por la siruación sanitaria actual.

A esto se suman horas de trabajo domiciliario. **Total 90 horas**

**Fechas y horarios probables de realización**

Las actividades teóricas se realizarán los días Lunes y Miércoles comenzando a las 13:00 horas, utilizando plataforma Zoom. Se realizará desde el lunes 1° de noviembre al miércoles 1° de diciembre del corriente año.

Se adjunta cronograma de actividades teóricas. Las actividades prácticas en plataforma se definirán con los docentes de cada subgrupo.

**Metodología de enseñanza**

La metodología de enseñanza se basará en el aprendizaje participativo, en el cual el estudiante es el protagonista de su propia formación.

En este sentido las actividades teórico- prácticas se plantean en formato taller. La actividad práctica en el consultorio será sustituida por actividad virtual bajo formato de talleres de discusión de situaciones clínicas y videos, complementada con actividades virtuales tutoreadas por los docentes a cargo de los subgrupos, en la plataforma EVA.

Talleres: El docente tiene un rol facilitador y se centra en el estudiante. El objetivo de esta modalidad es aprender resolviendo problemas. Se distribuirían en tres fases: 1ª hora: Situación de problemas a resolver. 2ª hora: Plenario entre el grupo. 3ª Hora: Síntesis de conceptos temáticos trabajados.

Actividad semanal en terreno: Una vez por semana en consultorio en el primer nivel de atención con tutor.

Nota: Esta actividad no se llevará a cabo en forma presencial para este año dado la situación sanitaria.

Actividades en plataforma virtual (EVA): se incorporará material audiovisual para trabajar en foros de discusión y análisis del material, tutoreado por docente facilitador.

Se podrán utilizar exposiciones breves de los docentes a modo introductorio al tema o de síntesis.

**Procedimiento de evaluación que se empleará para su aprobación.**

1. Asistencia al 90% de las actividades y participación en el EVA

2. Realización de pretest y postest. Estas estarán disponibles y se realizarán en plataforma EVA

3. Realización de proyecto para una actividad de extensión en PVDI. El tema a desarrollar será designado a cada grupo por los docentes coordinadores al inicio de la electiva. Deberá trabajarse durante la realización de la misma en la policlínica que le fue asignada. Incluirá una revisión bibliográfica del tema asignado y recomendaciones en promoción.

Se realizará exposición de las mismas en Plenario de la clase final del curso.

**Número de créditos correspondientes**

Crédito: Unidad de medida del avance de la carrera. Esta unidad se define en base a las horas de trabajo efectivo necesarias para la asimilación de los conocimientos mínimos que se pretende adquirir en un módulo o asignatura, incluyendo el trabajo en -clase (teórico o práctico) y el trabajo de estudio fuera de las horas de clase

Este curso otorga 6 créditos.

**Público objetivo, pre-requisitos exigidos o recomendados para cursar y aprobar.**

El prerrequisito: haber culminado y aprobado el primer trienio de la carrera del NPE.

**Cupos establecidos**

20 estudiantes

Bibliografía recomendada

1. Oates J, Karmiloff- Smith A, Johnson MH. El cerebro en desarrollo. La Primera Infancia en Perspectiva 7. Milton Keynes, Reino Unido: Universidad Abierta.1° Ed 2012.
2. Arroyo A, De Armas G, Retamosa A y Vernazza L. Observatorio de los derechos de la infancia y la adolescencia en Uruguay. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. UNICEF. Uruguay. 2012.
3. Irwin L, Siddiqi A, Hertzman C. Desarrollo de la primera infancia. Un potente ecualizador. Informe final para la Comisión sobre los Determinantes Sociales de la Salud de la Organización Mundial de la Salud. 2007.
4. Molina H, Cordero M, Silva V. De la sobrevida al desarrollo integral en la infancia: Pasos en el desarrollo del sistema de protección integral a la infancia. Rev Chil Pediatr 2008, 79 Supl (1): 11- 17.
5. Ministerio de Salud Pública. Programa de Salud de la Niñez. Guía Nacional para la vigilancia del desarrollo de la niña y el niño menores de 5 años. 2010.
6. Czornyj LA. Retraso madurativo. Aspectos neurológicos En: Lejarraga H. Desarrollo del niño en contexto. PAIDOS. Buenos Aires. 2008, 193 – 213.
7. Pascucci MC. Validación de instrumentos de pesquisa de trastornos de desarrollo. En: Lejarraga H. Desarrollo del niño en contexto. PAIDOS. Buenos Aires. 2008, 193 – 213.
8. Robert H, Haslam A. Evaluación neurológica. En: Behrman R, Kliegman R, Jenson H. Nelson.Tratado de Pediatría. 17 ed Elsevier, Madrid. 2004: 1973-79.
9. Trenchi N.¿Mucho, poquito o nada? Guía sobre Pautas de Crianza para niños y niñas de 0 a 5 años de edad. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. UNICEF. Uruguay 2011.
10. Prato J, Saravia A. Manual para Operadores de la Guía ¿Mucho, poquito o

Nada? Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. UNICEF. Uruguay 2011.

1. Cerutti A, Canetti A, Rosenberg S, Zubillaga B, Roba O, Bernardi R, Schwartzmann L. Desarrollo. El niño de 0 a 5 años: guía para educadores y técnicos en salud.Edit Montevideo: Roca Viva. Uruguay 2001.
2. Álvarez M, Canetti A, Roba O, Schartzmann L Desarrollo Infantil y fragmentación social en el Uruguay actual. Grupo Interdisciplinario de Estudios Psicosociales (GIEP).Facultad de Medicina. Universidad de la República. 1° Ed 2009. Plan CAIF-INAU