



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
El Pueblo, Presidente!
MINISTERIO DE SALUD



Agencia de Cooperación
Internacional del Japón

GUÍA

Guía de Capacitación Materno-Infantil

W

Vigilancia y Promoción del Crecimiento y Desarrollo

Chontales, Zelaya Central
Noviembre, 2016

ÍNDICE

1. Diseño metodológico.....	1
2. Guía de Trabajo #1 VPCD.....	2
3. CASO CLÍNICO	3
4. (Pre, Post) test de Vigilancia Promoción del Crecimiento y Desarrollo	4
5. ANEXOS.....	6

1. Diseño metodológico

Objetivo General

Reforzar conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud de los ESAFC.

Objetivos de aprendizaje

1. Fortalecer las prácticas sobre la clasificación del crecimiento y sus alteraciones según los indicadores de crecimiento en menores de 5 años.
2. Utilizar e interpretar adecuadamente los indicadores de crecimiento en menores de 5 años durante el proceso de atención de la VPCD.

Cronograma

Contenido	Metodología	Tiempo de teórica	Tiempo de practica	Material de apoyo
Pretest	Aplicar pretest Llenado individual		10 minutos	Hoja impresa
Llenado correcto, análisis e interpretación del VPCD.	Expositiva Participativa -Trabajo individual con caso clínico. -Trabajo de grupo con revisión de expedientes clínicos. -Presentación en plenaria -Conclusiones y recomendaciones	20 minutos	20 minutos 40 minutos 30 minutos 10 minutos	PP#1: VPCD Guia #1 de trabajo individual y de grupo sobre llenado correcto de hoja de AIEPI y graficas con caso clinico de VPCD.
Post test	Aplicar post test Llenado individual		10 minutos	Hoja impresa
Respuesta de post test	Participativa, dialogada, aclaración de dudas		10 minutos	Post test en digital con la respuesta correcta
	Total	20 minutos	150 minutos	150 minutos (2 horas y 30 minutos)

2. Guía de Trabajo #1 VPCD

Resolver el caso clínico individualmente y luego formar grupos de 2 participantes para resolver ejercicios con expedientes clínicos con el objetivo de fortalecer la clasificación e interpretación de los indicadores de crecimiento.

Por favor lea detenidamente el caso clínico y revise detenidamente los expedientes clínicos.

➤ **Hacer práctica individual con caso clínico: 20 minutos**

Llenado, registro e interpretación de los datos en la hoja de seguimiento AIEPI y tarjeta con los datos del caso clínico.

➤ **Hacer práctica con 2 expedientes clínicos: 40 minutos**

Formar grupos de 2 participantes para analizar los datos que contienen los expedientes clínicos (un expediente de captación y un subsecuente) sobre el llenado, registro e interpretación de los datos en la hoja de seguimiento AIEPI con los datos del caso clínico.

➤ **Plenaria: 30 minutos**

Seleccionar 2 participantes para presentación individual de caso clínico y 2 grupos de trabajo para la presentación y discusión en plenario: para mejorar el desempeño del personal de salud en el llenado, registro e interpretación de los datos en la hoja de seguimiento AIEPI.

El resto de participantes a través de intervenciones pueden complementar el análisis del caso clínico.

➤ **Conclusiones y recomendaciones: 10 minutos**

Acuerdos que se puedan generar de la discusión de los trabajos de grupos para mejorar el desempeño del personal de salud.

3. CASO CLÍNICO

Vigilancia y Promoción del Crecimiento y Desarrollo (VPCD)

Ernesto Francisco Flores Tercero de 47 meses de edad, procedente de la comunidad de El Guineal llega el 25 de noviembre del 2016 a consulta por calentura y tos al PSFC del Sector # 4, Bulun 2, municipio de Santo Domingo, con fecha de nacimiento 25 de diciembre del 2012. El personal de salud toma sus mediciones: Talla 109.6 cms, Peso 19.5 Kg, es subsecuente al VPCD. Esquema de vacunación completo para su edad.

Al evaluar los signos de peligro el niño ha dejado de comer, aunque refiere la madre que come de todo. Sus signos vitales: Temperatura 38 grados centígrados, FR 36 X'. Diarrea (-), problemas de oído y garganta (-), desnutrición grave o anemia (-). Se le indican micronutrientes.

Tarea:

1. Realizar correcto llenado de la hoja de seguimiento AIEPI.
2. Determine el estado nutricional e interprete los indicadores de crecimiento de Ernesto.
3. Calcule y anote IMC.
4. Investigar sobre sospecha de maltrato.
5. Evalúe el desarrollo psicomotor de acuerdo a la edad de Ernesto.
6. Evalúe la clasificación según cuadro de procedimientos de AIEPI.
7. Que tratamiento le indicaría usted a Ernesto.
8. Orientaciones sobre alimentación y estimulación temprana.
9. Cuando le daría próxima cita.
- 10.Cuál es su impresión diagnóstica.
11. Nombre del personal de salud y firma.
12. Fue referido sí o no, por qué?

4. (Pre, Post) test de Vigilancia y Promoción del Crecimiento y Desarrollo

Nombre: _____ Fecha: _____

Municipio: _____ Sector: _____

Profesión: Médico (a), Enfermera (o), Auxiliar de Enfermería

INSTRUCCIONES: A continuación encontrará preguntas de selección múltiple. **Encierre en un círculo** la respuesta correcta.

1. ¿Por qué es importante la Atención Integral a la Niñez?

- a) Para la vigilancia y promoción del crecimiento y desarrollo.
- b) Para garantizar su esquema de inmunización.
- c) Para la atención de enfermedades prevalentes de la infancia.
- d) Para una visita de seguimiento programada.
- e) Todas son correctas.

2. Para realizar la evaluación completa del estado nutricional en cada VPCD necesito saber, encierre la respuesta correcta:

- a) Peso para edad, Longitud/Talla para edad, IMC para edad y Peso/talla.
- b) Talla/edad, IMC, peso para edad.
- c) Peso y talla, longitud y peso.
- d) IMC, Peso/longitud/talla.
- e) Todas son correctas.

3. Niño de 18 meses que acude a realizarse VPCD, cuál de estos indicadores es el correcto a utilizar para medir el estado nutricional, encierre la respuesta correcta:

- a) Talla/longitud.
- b) Talla/edad.
- c) Peso/longitud.
- d) Peso/ longitud/talla.
- e) Todas son correctas.

4. En relación a la técnica adecuada de peso, seleccione la respuesta correcta:

- a) El niño debe estar vestido y con zapatos.
- b) Los pies y las manos del lactante deben estar apoyadas en la balanza y tocar la pared.
- c) Controlar la **calibración** de la balanza: Antes de ubicar al niño/a, colocar el fiel en 0. Si se utiliza algún paño, debe calibrarse en 0 una vez colocado el mismo.
- d) En el caso de la balanza de pie, también calibrar el punto 0.
- e) c y d son correctas.

5. La medición del Perímetro cefálico en un recién nacido, debe realizarse al cuanto tiempo después del nacimiento, seleccione la respuesta correcta:

- a) Al momento de su nacimiento
- b) Al realizarse el examen físico
- c) A las 48 horas de nacido.
- d) A las 8 horas de nacido.
- e) A las 24 horas de nacido.

- 6. Referente a la técnica para tomar el perímetro cefálico, seleccione la respuesta correcta:**
- a) El perímetro cefálico es la medida del contorno de la cabeza en su parte más grande. Se reporta en centímetros y milímetros.
 - b) Si los niños tienen colocados en el pelo objetos como prensadores u otros, éstos deben ser sacados antes de efectuar la medición.
 - c) La cinta se coloca sobre la protuberancia frontal o glabella (sobre las cejas y debajo de la línea del pelo) y por detrás por la parte más prominente del occipucio o protuberancia occipital (no debe cubrir las orejas).
 - d) La cinta es entonces ajustada discretamente, efectuándose la lectura hasta el último milímetro completo.
 - e) Todas son verdaderas.
- 7. En cuanto al uso del hierro y vitamina A, señale falso o verdadero, según usted como lo considere:**
- a) En recién nacidos pre términos y bajo peso al nacer debe dársele a partir de los 28 días de nacido una dosis de 10 gotas diario. _____
 - b) Cuando un niño tiene palidez palmar puede tener anemia, el manejo es una dosis preventiva de hierro. _____
 - c) En relación a la Vitamina A, se administra una dosis cada seis meses a todos los niños a partir de los seis meses de edad. _____
 - d) En caso de diarrea persistente y desnutrición grave, administrar una dosis de Vitamina A en niños de 2 a 5 meses. _____
 - e) El tratamiento del niño con anemia, se debe administrar por un periodo de 6 meses de manera continua. _____
- 8. En cuanto a las visitas de seguimiento de los niños de 2 meses a 5 años, seleccione la respuesta falsa:**
- a) Problema de alimentación, cita en 5 días.
 - b) Diarrea persistente, cita en 7 días.
 - c) Desnutrición si el niño es menor de 2 años, cita en 14 días.
 - d) Desnutrición si el niño es mayor de 2 años 15 días.
 - e) Alteración del desarrollo, cita en 30 días.
- 9. En relación a la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, todo es correcto, seleccione lo falso:**
- a) La lactancia exclusiva provee todos los nutrientes y el agua que el bebé necesita para crecer y desarrollarse en los seis primeros meses.
 - b) La lactancia exclusiva significa que no se debe dar alimentos ni bebidas que no sean leche materna al bebé.
 - c) Vitaminas, minerales o medicinas pueden darse si fuera necesario.
 - d) Se debe limitar el tiempo de succión o la duración de la mamada.
 - e) La mayoría de los bebés amamantados exclusivamente, maman de ocho a doce veces en 24 horas, incluyendo la noche.
- 10. Referente a la técnica para la medición de la longitud, todo es correcto, seleccione lo falso:**
- a) Asegure de quitarle al niño o niña los zapatos, calcetas y cualquier ornamento en el cabello (colas, gorras, etc.)
 - b) Colocar al niño o niña acostado boca arriba, con la cabeza hacia el extremo fijo del infantómetro. El cabello debe ser presionado.
 - c) Rápidamente coloque la cabeza de tal forma que una línea vertical imaginaria pase por el canal de oído hacia el borde exterior del ojo. Siendo esta línea perpendicular a la base del infantómetro.
 - d) Indíquelo a la madre que detenga la cabeza de su hijo en esa posición hasta que se tome la medida.
 - e) Los hombros no deben tocar la base del infantómetro, y su espalda debe estar arqueada. Dígale a la madre que le informe si el niño se arquea o cambia de posición.

5. ANEXOS

ANEXO No.1

Respuesta de caso clínico de Vigilancia y Promoción del Crecimiento y Desarrollo (VPCD)

CASO CLÍNICO

Vigilancia y Promoción del Crecimiento y Desarrollo (VPCD)

Ernesto Francisco Flores Tercero de 47 meses de edad, procedente de la comunidad de El Guineal llega el 25 de noviembre del 2016 a consulta por calentura y tos al PSFC del Sector # 4, Bulun 2, municipio de Santo Domingo, con fecha de nacimiento 25 de diciembre del 2012. El personal de salud toma sus mediciones: Talla 109.6 cms, Peso 19.5 Kg, es subsecuente al VPCD. Esquema de vacunación completo para su edad.

Al evaluar los signos de peligro el niño ha dejado de comer, aunque refiere la madre que come de todo. Sus signos vitales: Temperatura 38 grados centígrados, FR 36 X'. Diarrea (-), problemas de oído y garganta (-), desnutrición grave o anemia (-). Se le indican micronutrientes.

Tarea:

(1) Realizar correcto llenado de la hoja de seguimiento AIEPI.

Respuesta: Realizado el llenado de la Hoja de AIEPI, VER DONDE INCORPORAR LOS SIGNOS VITALES. SE PROPONE REGISTRAR A LA PAR DE TEMPERATURA, PERO HAY QUE ORIENTAR.

(2) Determine el estado nutricional e interprete los indicadores de crecimiento de Ernesto.

Respuesta: Peso/ Edad, **Z 0 (X, mediana) de + 1 a -1**, Talla/Edad **Z 0 (X, mediana) de + 1 a - 1**, IMC para la Edad **Z 0 (X, mediana) de +1 a -1**.

(3) Calcule y anote IMC.

Respuesta: Tomando en consideración la tabla de IMC, se ubica primero la talla, luego el peso y en el punto de convergencia ya sea en la parte superior o inferior resaltado en amarillo se ubica el IMC, que es **16**.

(4) Investigar sobre sospecha de maltrato.

Respuesta: Verificar al examen físico si hay presencia de lesiones compatibles con signos de maltrato, así como observar el vínculo de la madre con el niño.

(5) Evalué el desarrollo psicomotor de acuerdo a la edad de Ernesto.

Respuesta: Evaluado, el niño cumple las habilidades de acuerdo a su edad.

(6) Evalué la clasificación según cuadro de procedimientos de AIEPI.

Respuesta: **Peso/Edad en Rango Normal, Longitud Talla/Edad en Rango Normal, IMC para edad - peso/talla en Rango Normal.** Estado nutricional y desarrollo psicomotor adecuado, No tiene evidencia de anemia, buen trato y consejería sobre estimulación temprana.

(7) Que tratamiento le indicaría usted a Ernesto.

Respuesta: Albendazol 400 mg una sola dosis en tableta. Hierro 30 gotas diario por 1 mes. (25mg/hierro elemental/ml dosis). Acetaminofén (15mg/kg/dosis) dar 11 ml cada 6 horas por fiebre (jarabe 120 mg/5cc). Se remite a consulta médica para atender su problema respiratorio.

(8) Orientaciones sobre alimentación y estimulación temprana.

Respuesta: Dar 3 comidas diarias por lo menos 24 a 32 cucharadas, o 1 y media a 2 tazas por día, de lo mismo que se sirve a la familia. Más una tortilla 2 veces por día, darle merienda como frutas, cereales, incluir un alimento frito al día. Dar 2 refrigerios o meriendas.

(9) Cuando le daría próxima cita.

Respuesta: Próxima cita 29 de noviembre 2016 para valoración de su problema respiratorio.

(10) Cuál es su impresión diagnóstica.

Respuesta: VPCD normal más resfriado común.

(11) Nombre del personal de salud y firma.

Respuesta: Nombre: Petronila Flores Gutiérrez.

(12) Fue referido sí o no, por qué?

Respuesta: Referido NO, porque su problema respiratorio ameritaba manejo en casa y se le cita para seguimiento.

ANEXO No.2

Respuesta de pre y post test de Vigilancia y Promoción del Crecimiento y Desarrollo (VPCD)

INSTRUCCIONES: A continuación encontrará preguntas de selección múltiple. **Encierren en un círculo** la respuesta correcta

(1) ¿Por qué es importante la Atención Integral a la Niñez?

- a) Para la vigilancia y promoción del crecimiento y desarrollo.
- b) Para garantizar su esquema de inmunización.
- c) Para la atención de enfermedades prevalentes de la infancia.
- d) Para una visita de seguimiento programada.
- e) **Todas son correctas.**

Ver texto página 1.

(2) Para realizar la evaluación completa del estado nutricional en cada VPCD necesito saber, encierre la respuesta correcta:

- a) **Peso para edad, Longitud/Talla para edad, IMC para edad y Peso/talla.**
- b) Talla/edad, IMC, peso para edad.
- c) Peso y talla, longitud y peso.
- d) IMC, Peso/longitud/talla.
- e) Todas son correctas.

Ver texto página 19 a las 25.

(3) Niño de 18 meses que acude a realizarse VPCD, cuál de estos indicadores es el correcto a utilizar para medir el estado nutricional, encierre la respuesta correcta:

- a) Talla/longitud.
- b) Talla/edad.
- c) **Peso/longitud.**
- d) Peso/ longitud/talla.
- e) Todas son correctas.

(4) En relación a la técnica adecuada de peso, seleccione la respuesta correcta:

- a) El niño debe estar vestido y con zapatos.
- b) Los pies y las manos del lactante deben estar apoyadas en la balanza y tocar la pared.
- c) Controlar la **calibración** de la balanza: Antes de ubicar al niño/a, colocar el fiel en 0. Si se utiliza algún paño, debe calibrarse en 0 una vez colocado el mismo.

- d) En el caso de la balanza de pie, también calibrar el punto 0.
- e) **c y d son correctas.**

Ver texto página 13 a las 14.

(5) La medición del Perímetro cefálico en un recién nacido, debe realizarse al cuanto tiempo después del nacimiento, seleccione la respuesta correcta:

- a) Al momento de su nacimiento
- b) Al realizarse el examen físico
- c) **A las 48 horas de nacido.**
- d) A las 8 horas de nacido.
- e) A las 24 horas de nacido.

Ver texto página 10.

(6) Referente a la técnica para tomar el perímetro cefálico, seleccione la respuesta correcta:

- a) El perímetro cefálico es la medida del contorno de la cabeza en su parte más grande. Se reporta en centímetros y milímetros.
- b) Si los niños tienen colocados en el pelo objetos como prensadores u otros, éstos deben ser sacados antes de efectuar la medición.
- c) La cinta se coloca sobre la protuberancia frontal o glabella (sobre las cejas y debajo de la línea del pelo) y por detrás por la parte más prominente del occipucio o protuberancia occipital (no debe cubrir las orejas).
- d) La cinta es entonces ajustada discretamente, efectuándose la lectura hasta el último milímetro completo.
- e) **Todas son verdaderas.**

Ver texto página 5 a las 6.

(7) En cuanto al uso del hierro y vitamina A, señale falso o verdadero, según usted como lo considere:

- a) En recién nacidos pre términos y bajo peso al nacer debe dársele a partir de los 28 días de nacido una dosis de 10 gotas diario. _____ **(V)**.
- b) Cuando un niño tiene palidez palmar puede tener anemia, el manejo es una dosis preventiva de hierro. _____ **(F)**
- c) En relación a la Vitamina A, se administra una dosis cada seis meses a todos los niños a partir de los seis meses de edad. _____ **(V)**

- d) En caso de diarrea persistente y desnutrición grave, administrar una dosis de Vitamina A en niños de 2 a 5 meses. _____ (V)
- e) El tratamiento del niño con anemia, se debe administrar por un periodo de 6 meses de manera continua. _____ (V)

Ver texto página 60 a las 64.

(8) En cuanto a las visitas de seguimiento de los niños de 2 meses a 5 años, seleccione la respuesta falsa:

- a) Problema de alimentación, cita en 5 días.
- b) Diarrea persistente, cita en 7 días.
- c) Desnutrición si el niño es menor de 2 años, cita en 14 días.
- d) **Desnutrición si el niño es mayor de 2 años 15 días.**
- e) Alteración del desarrollo, cita en 30 días.

Ver texto página 80.

(9) En relación a la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, todo es correcto, seleccione lo falso:

- a) La lactancia exclusiva provee todos los nutrientes y el agua que el bebé necesita para crecer y desarrollarse en los seis primeros meses.
- b) La lactancia exclusiva significa que no se debe dar alimentos ni bebidas que no sean leche materna al bebé.
- c) Vitaminas, minerales o medicinas pueden darse si fuera necesario.
- d) **Se debe limitar el tiempo de succión o la duración de la mamada.**
- e) La mayoría de los bebés amamantados exclusivamente, maman de ocho a doce veces en 24 horas, incluyendo la noche.

Ver texto página 65 a las 66. Y página 72.

(10) Referente a la técnica para la medición de la longitud, todo es correcto, seleccione lo falso:

- a) Asegure de quitarle al niño o niña los zapatos, calcetas y cualquier ornamento en el cabello (colas, gorras, etc.)
- b) Colocar al niño o niña acostado boca arriba, con la cabeza hacia el extremo fijo del infantómetro. El cabello debe ser presionado.
- c) Rápidamente coloque la cabeza de tal forma que una línea vertical imaginaria pase por el canal de oído hacia el borde exterior del ojo. Siendo esta línea perpendicular a la base del infantómetro.

- d) Indíquelo a la madre que detenga la cabeza de su hijo en esa posición hasta que se tome la medida.
- e) **Los hombros no deben tocar la base del infantómetro, y su espalda debe estar arqueada. Dígale a la madre que le informe si el niño se arquea o cambia de posición.**

Ver texto página 16 a las 17.

El presente documento, fue elaborado por el trabajo del grupo técnico de atención Materno-Infantil que se formó en los SILAIS Chontales y SILAIS Zelaya Central, con el apoyo Técnico y Financiero de la Agencia de Cooperación Internacional del Japón (JICA)

Proyecto de Salud de Madres y Niños en SILAIS Chontales y
SILAIS Zelaya Central (Proyecto SAMANI)
Agencia de Cooperación Internacional del Japón (JICA)

