

CASITA(Virtual): Implementación de un modelo comunitario virtual para mejorar el desarrollo infantil temprano en niños y niñas de 6 a 24 meses en Lima, Perú.

Ramos K¹, Rumaldo N¹, Rojas N¹, Soplapuco G¹, Silva A¹, Capcha M¹, Julian J¹, Muñoz G¹

¹Socios En Salud Sucursal Perú.

INTRODUCCIÓN

RESUMEN

A nivel mundial, la evidencia confirma que niños menores de 2 años son conscientes de los cambios a su alrededor, **principalmente porque la arquitectura básica del cerebro se encuentra en pleno desarrollo**. Las consecuencias de la crisis de COVID-19 podría tener un efecto devastador en su salud física y mental, con impactos negativos a largo plazo. La implementación de intervenciones para mejorar el desarrollo infantil temprano en un contexto virtual mitigaría el impacto negativo

Los primeros años de vida son fundamentales porque la arquitectura del cerebro se encuentra en pleno desarrollo.

Se crea 1 millón de conexiones neuronales por segundo **en respuesta a una crianza de afecto y cuidado cariñoso en un entorno favorable**.

Las conexiones neuronales son esenciales para el desarrollo de futuros aprendizajes, capacidad de resiliencia y comportamientos saludables.

El COVID-19 representó un desafío para intervenciones enfocadas en la mejora del **Desarrollo Infantil Temprano (DIT)** y su proceso de adaptación a una modalidad virtual.

Ante este desafío, se implementó CASITA virtual cuyo objetivo es disminuir el riesgo o retraso en DIT en niños y niñas de 6 a 24 meses en el distrito de Carabaylo.

INTERVENCIÓN

Aplicativo móvil "CASITA Bot", diseñado por SES, que permite identificar el riesgo en DIT a partir de la respuesta de la cuidadora y tiene una plataforma educativa. En paralelo el participante recibe la aplicación de la Evaluación de Retraso en el desarrollo (EEDP) en forma presencial.

Acompañamiento comunitario: Entrega de 12 sesiones virtuales lideradas por un agente comunitario de salud:

- Videos que muestran la práctica de interacción(ACS) "Dar y Responder", basado en la tecnología Universal Baby.
- Videos en educación temprana.
- Flyers que promueven prácticas saludables en alimentación del niño y cuidado emocional a la cuidadora.
- Entrega de la estrategia "Competencias Parentales" a padres.

Salud mental: Brinda soporte a madres, cuidadores y figuras paterna identificados con depresión a partir del instrumento Patient Health Questionnaire y violencia a partir de la Ficha de Violencia.

Clínico: Brinda asistencia médica a niños, cuidadores, figuras paternas y ACS a través de telemedicina.

Apoyo socio económico: Brinda soporte social y económico a los beneficiarios y ACS identificados con alguna necesidad según los resultados de la Encuesta de nivel Socioeconómico, Datos Socioeconómicos y la Ficha Social aplicadas por el Programa de Protección Social de SES.

CONCLUSIÓN

CASITA Bot permite identificar niños con riesgo y facilita el primer contacto con las familias. **A la fecha, se han identificado 669 niños, de los cuales 176 (26%)** fue identificado en una condición de riesgo.

A partir del EEDP aplicado presencialmente, se encontró que cuatro de cada diez niños de **6 a 24 meses de edad**, han sido identificados con riesgo o retraso en el desarrollo en el distrito de Carabaylo, VMT y SJL.

En relación a salud mental, **se evaluó a 202 cuidadoras, de las cuales 61(30%)** fue identificada con algún nivel de depresión.

Se evaluó a 140 figuras paternas, 19 (13%) fueron identificados con depresión y 01 caso con ideación suicida.

Aunque el 96% de cuidadores tenía acceso a un equipo celular, **un 70% contaba con un plan de prepago**, lo que limitó su acceso al internet y redes sociales, siendo una de las principales razones de deserción en la participación de las cuidadoras.

En comparación con la entrega presencial grupal, la entrega virtual limita la interacción social entre cuidadores, pero fortalece la relación cuidador - ACS.

RESULTADOS

GRÁFICOS | FIGURAS

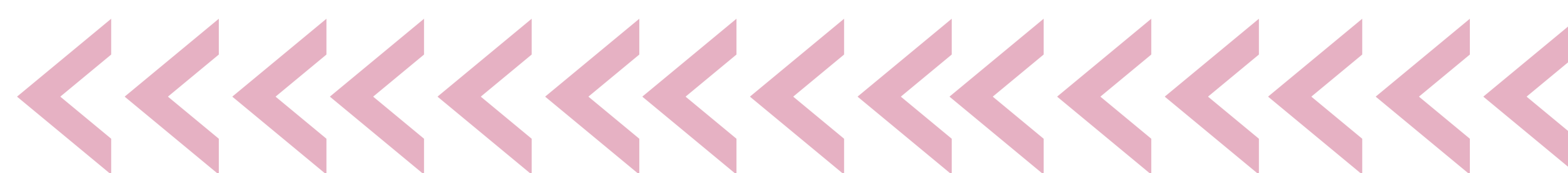


FIGURA 1.
NIÑO SIENDO EVALUADO POR UN PERSONAL DEL EQUIPO CON EL EEDP.



FIGURA 2.
APLICATIVO CASITA BOT USADO PARA IDENTIFICAR NIÑOS CON RIESGO O RETRASO EN EL DESARROLLO.



FIGURA 3.
ATENCIÓN MÉDICA A LOS PARTICIPANTES IDENTIFICADOS CON ALGÚN PROBLEMA DE SALUD.

