

El diagnóstico prenatal y el nacimiento: La información adecuada y oportuna

Diagnóstico prenatal

Dr. Mario Palermo Sadapt

· El recién nacido con discapacidades, información y asesoramiento

Dra. Claudia Canizzaro

· **Abordaje Vincular en Neonatología**

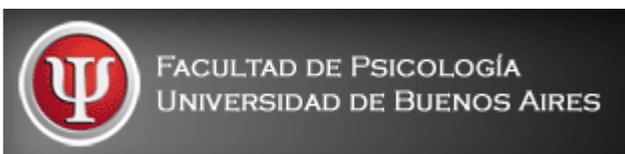
Dra. en Psicología Edith Vega- Psiconeonatóloga- Fundación Aiglé- UBA

2º Congreso Argentino de Discapacidad en Pediatría “Por una inclusión plena para una sociedad mejor”



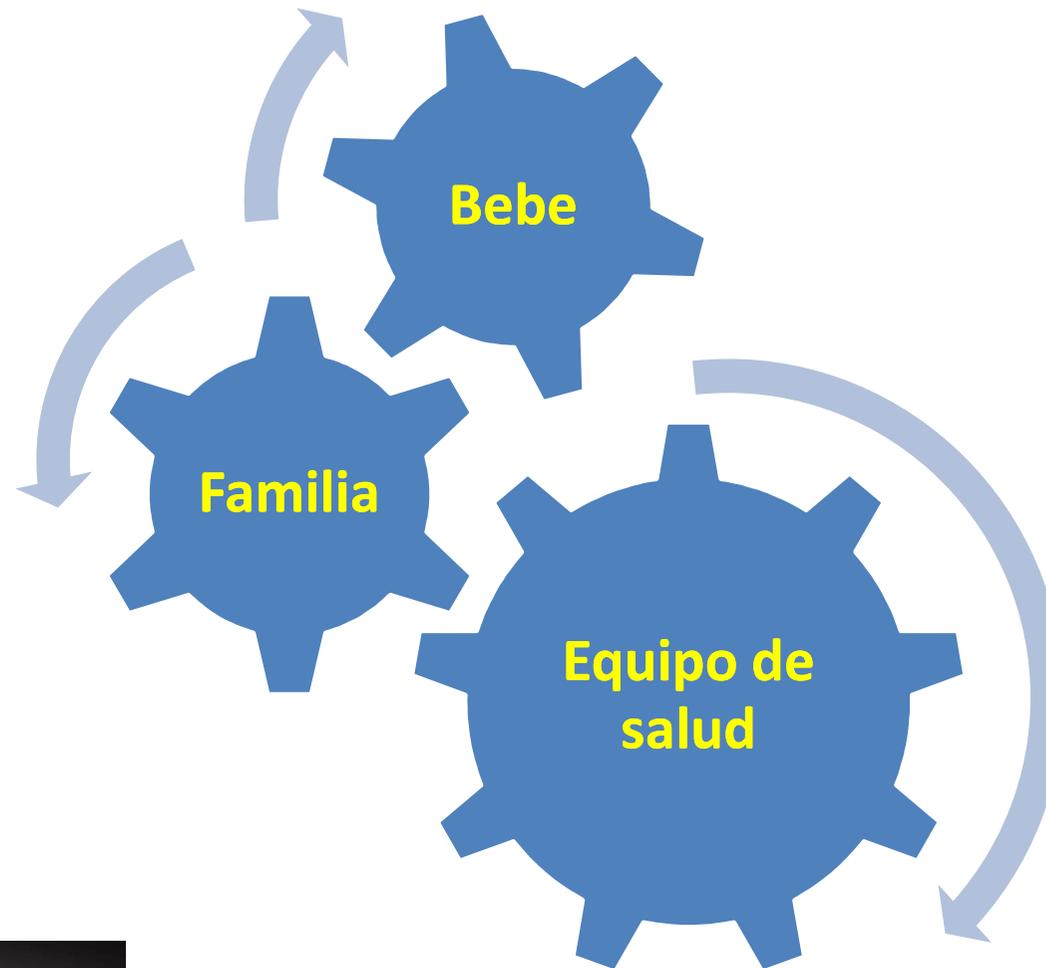
Por un niño sano
en un mundo mejor

Gaturro Por Nik



Fundación Aiglé

- Tres pilares en la comunicación



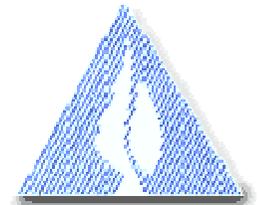
Fundación Aiglé

Cronicidad y complejidad:

Fernández-Álvarez, 2007

Cronicidad se refiere a la historia de la situación (dimensión diacrónica o vertical)

Complejidad se refiere a los sistemas de interacción existentes ahora (dimensión



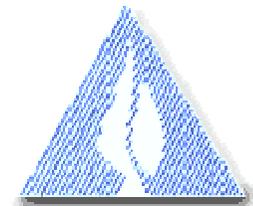
Fundación Aiglé

2º Congreso Argentino de Discapacidad en Pediatría “Por una inclusión plena para una sociedad mejor”

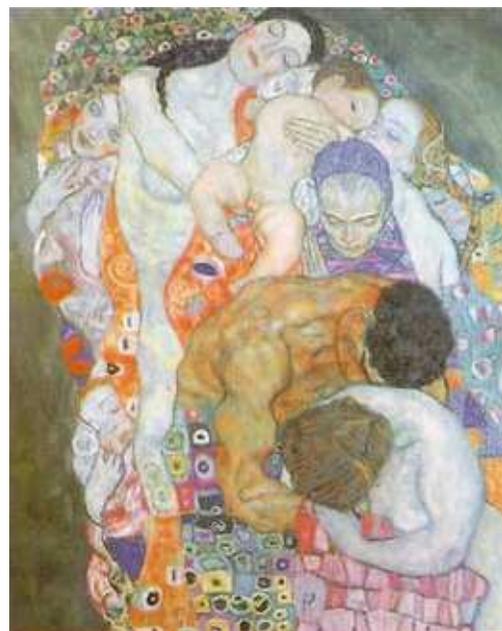
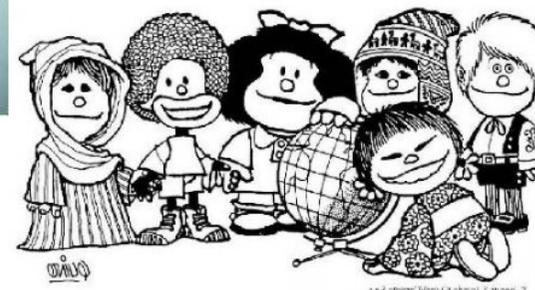


Por un niño sano
en un mundo mejor

Rol del psicólogo en las UTI



Fundación Aiglé

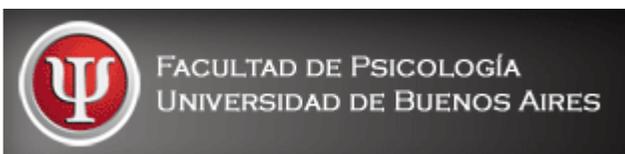


2° Congreso Argentino de Discapacidad en Pediatría
“Por una inclusión plena para una sociedad mejor”



Por un niño sano
en un mundo mejor

Hospital Ana Goitía- Avellaneda PBA
Hospital Melendez – Adrogué PBA
Hospital Naval Pedro Mallo – CABA
Fundación Hospitalaria- CBA
Hospital Mi Pueblo – Varela- PBA
Hospital Zonal de Agudos “Dr Enrique Eril”– Escobar - PBA



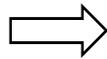
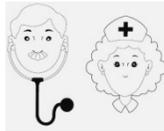
Fundación Aiglé

2º Congreso Argentino de Discapacidad en Pediatría
“Por una inclusión plena para una sociedad mejor”

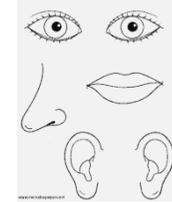


Por un niño sano
en un mundo mejor

**EGRESO DE LA MATERNIDAD HOSPITAL “MI PUEBLO”- VARELA- PBA
CONSULTORIO DE SEGUIMIENTO DE VINCULOS EN RIESGO**

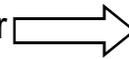


Charla al egreso de la maternidad, por médicos, enfermeros y psicólogos

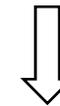


Atención obstetricia y neonatal

Madre y bebe “sanos” pensando a la Salud por la negativa: ausencia de Enfermedad, al momento del alta.



Realización de Entrevista Psicológica Perinatal Individual. bajo la concepción de la salud en un sentido psico-bio-social.

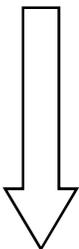


CLASIFICACION

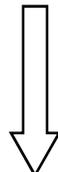
Se considera riesgo en aquellos vínculos donde potencialmente, la vida del neonato, y/o el sano desarrollo del maternaje este en peligro.
Es un trabajo PREVENTIVO y PROMOTOR de salud.



Riesgo



No riesgo



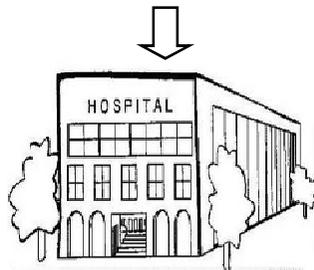
2° Congreso Argentino de Discapacidad en Pediatría “Por una inclusión plena para una sociedad mejor”



Por un niño sano
en un mundo mejor

CATEGORIAS:

- Riesgo psicológico
- Riesgo por NO anidacion**
- Riesgo por NO registro del embarazo
- Riesgo institucional
- Riesgo por duelo
- .Riesgo biológico
- Riesgo adolescente



CONSULTORIO
INTERDISCIPLINARIO

-Riesgo psicosocial



-Riesgo por pobreza

Contacto con la sala correspondiente por
seguimiento. Intervención de asistentes
sociales.

Controles de rutina en
en la salita del barrio.

Categorías	ALTA		NEO	
	n	%	n	%
No- Riesgo	71	71%	13	38.3%
Riesgo	29	29%	21	61.7%
	100	100%	34	100%

2° Congreso Argentino de Discapacidad en Pediatría “Por una inclusión plena para una sociedad mejor”



Por un niño sano
en un mundo mejor

Etapas	Actitud de los padres	Sucesos médicos
1) Parto pretérmino.	Interrupción prematura del embarazo. Pérdida del RN fantaseado.	Ingreso materno al Hospital.
2) Separación P-M-H.	Alteración del rol de cuidador. Desorganización. Incertidumbre.	Ingreso del bebe a UTI. Procedimiento de alta complejidad.
3) Estadía en UTI.	Observación del manejo de enfermería. Comprensión de números y equipos. Incremento de la esperanza.	Mejoría clínica
4) Comienzo del cuidado.	Competencia personal. Involucración.	RN estable. Preocupación por peso. Involucración.
5) Comprensión del cuidado.	Entrenamiento para cuidados especiales. Diferenciación de roles.	Pasaje cuna.
6) Preparación para vida en el hogar.	Miedo, ansiedad.	Alta. Evaluación del peso y características familiares para integrar al niño. Evaluación de propios recursos.
7) Aprendizaje de vivir juntos.	Nuevas preguntas. Cansancio.	Seguimiento.

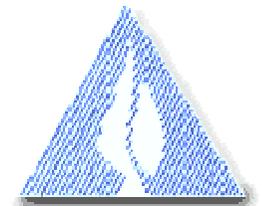
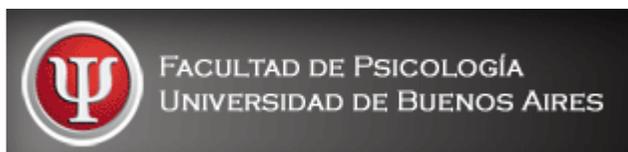
Etapas en el proceso de prematuridad (adaptado de Novali y cols., 2001)- Vega 2004

2º Congreso Argentino de Discapacidad en Pediatría “Por una inclusión plena para una sociedad mejor”



Por un niño sano
en un mundo mejor

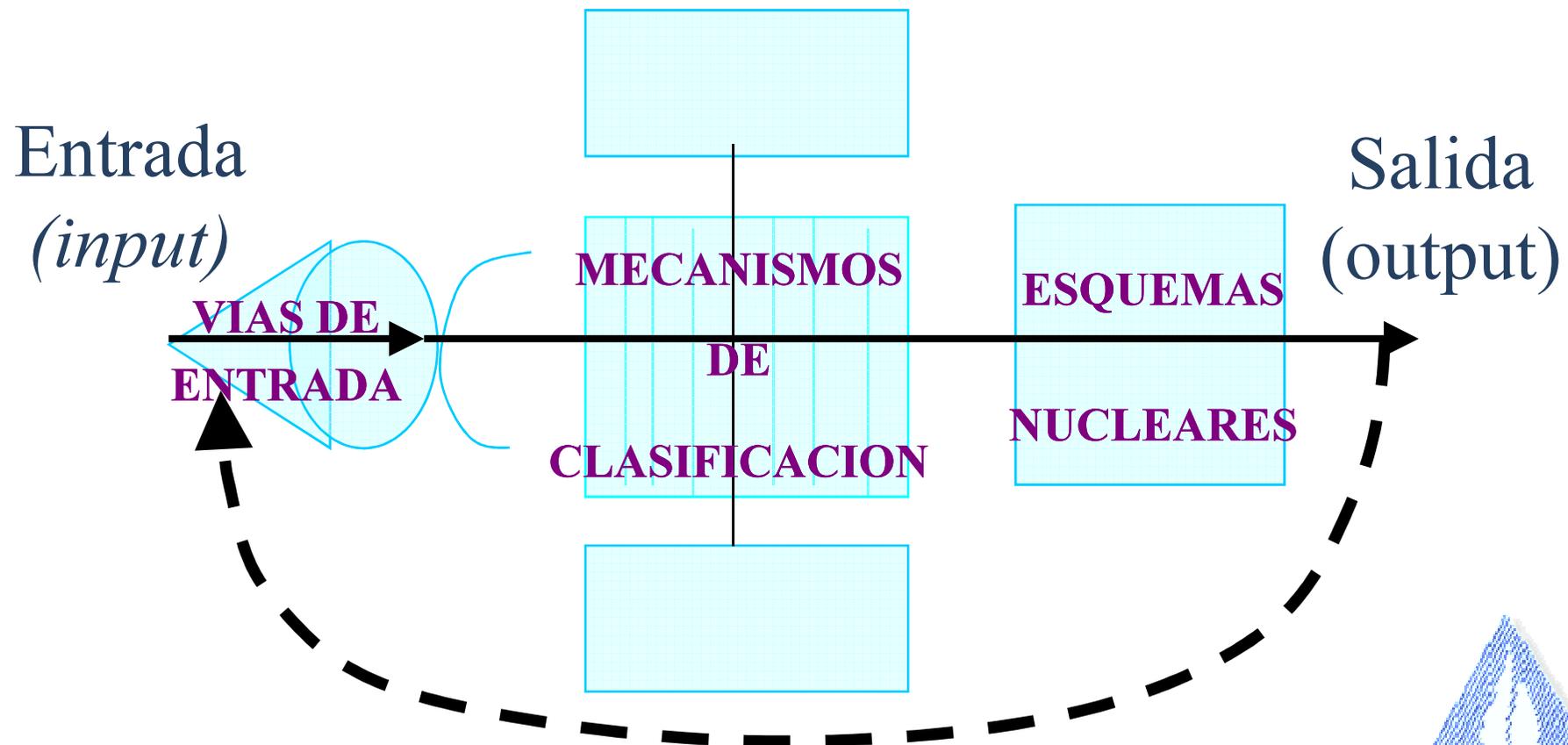
- Incertidumbre



Fundación Aiglé

Procesamiento de la información

(Fernández Álvarez, H.1992)

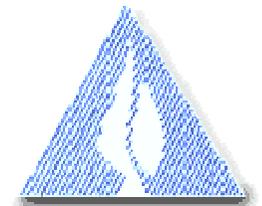
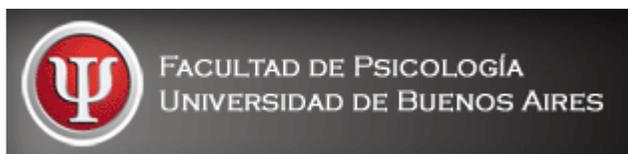


2º Congreso Argentino de Discapacidad en Pediatría “Por una inclusión plena para una sociedad mejor”



Por un niño sano
en un mundo mejor

- Esperanza



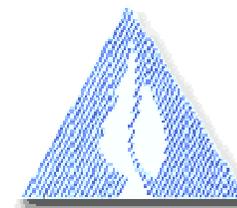
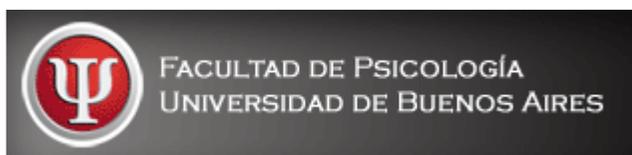
Fundación Aiglé

2° Congreso Argentino de Discapacidad en Pediatría
“Por una inclusión plena para una sociedad mejor”



Por un niño sano
en un mundo mejor

- Involucración y evaluación de los propios recursos



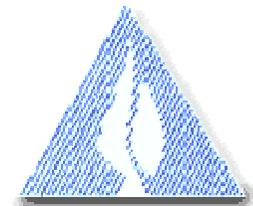
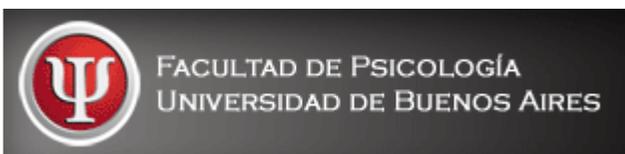
Fundación Aiglé

2° Congreso Argentino de Discapacidad en Pediatría
“Por una inclusión plena para una sociedad mejor”



Por un niño sano
en un mundo mejor

- Sobreprotección- cansancio/ burn out



Fundación Aiglé

2º Congreso Argentino de Discapacidad en Pediatría
“Por una inclusión plena para una sociedad mejor”



Por un niño sano
en un mundo mejor

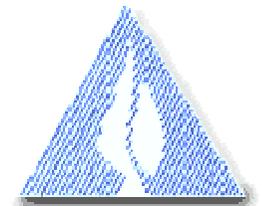
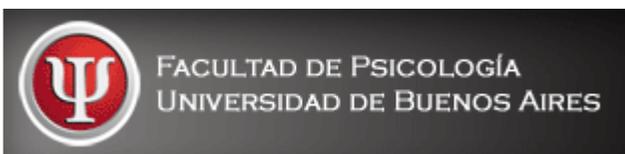
Ansiedad
dudas
enojo
afrontamiento
miedo
redes
aceptación
confianza
incertidumbre

2° Congreso Argentino de Discapacidad en Pediatría “Por una inclusión plena para una sociedad mejor”



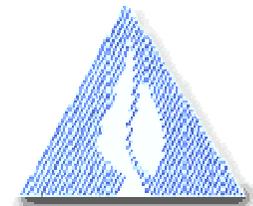
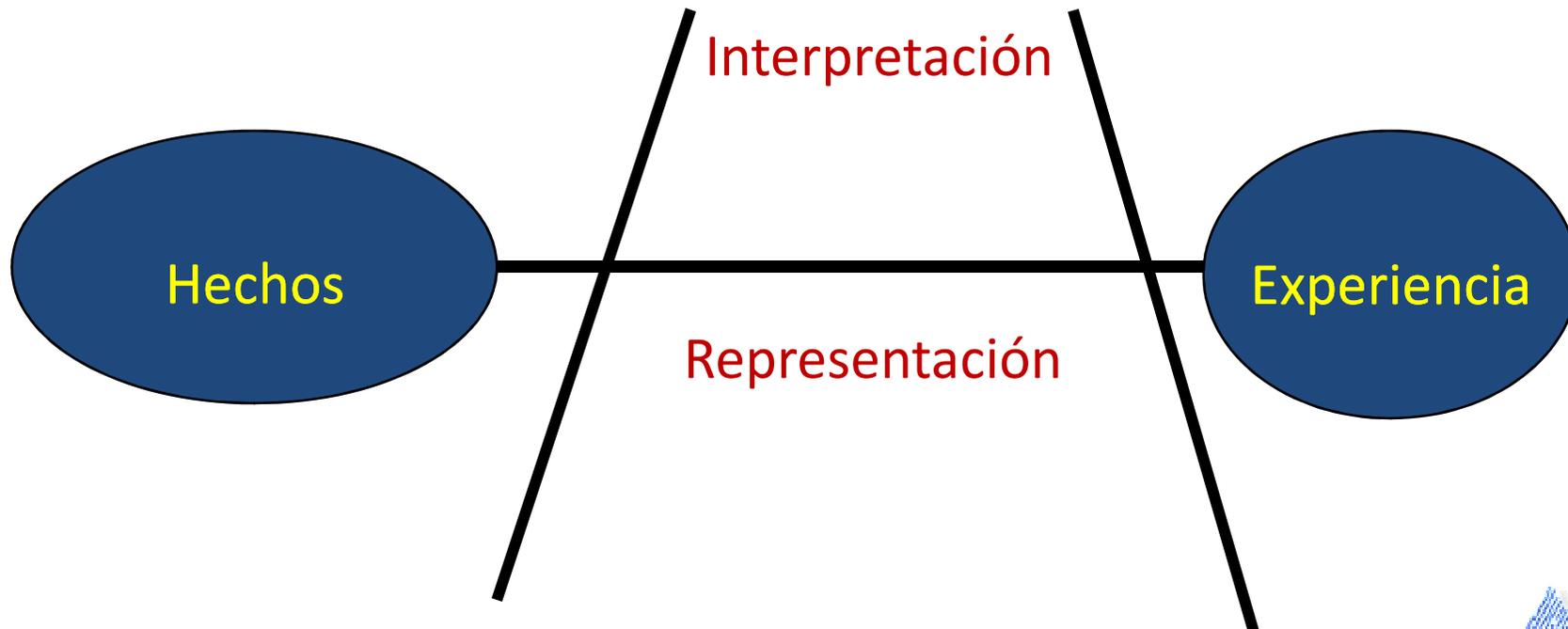
Por un niño sano
en un mundo mejor

- Dispositivos terapéuticos: la comunicación



Fundación Aiglé

Espacio de la intervención psicológica



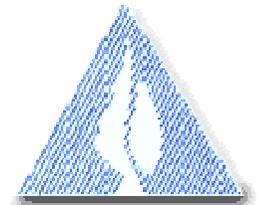
Competencias y habilidades específicas

Conocimiento del desarrollo y sus vicisitudes.

Conocimiento sobre funcionalidad y disfuncionalidad familiar.

Conocimiento de principios que rigen el trabajo con grupos.

Conocimiento sobre el Estilo de los Terapeutas, el propio cuidado y la supervisión.



2º Congreso Argentino de Discapacidad en Pediatría “Por una inclusión plena para una sociedad mejor”



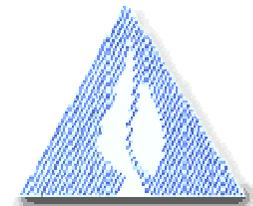
Por un niño sano
en un mundo mejor



2011 Un modelo integrativo en el abordaje de niños y sus familias.
Su aplicación en psiconeonatología y salas generales de pediatría.
Revista Argentina de Clínica Psicológica. 20 (2): 175-185.

Combinación de dispositivos

- Individual
- Familiar
- Grupal



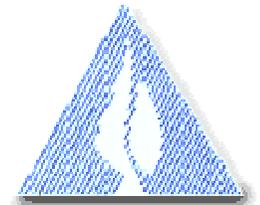
¿con qué herramientas cuenta?

Validar la experiencia de “no es el hijo que esperaba”
como primer paso hacia “es nuestro hijo”

Apoyo en las *redes* familiares y sociales y en los
recursos de la familia.

Respetar sus *estrategias de afrontamiento*

Regular emocionalidad de enfermería
y el equipo interviniente



¿cómo opera un terapeuta en estas situaciones?

Garantiza su *presencia*. Saben que cuentan con él
Terapeuta como cuidador de ZDP.

Intervenciones *oportunas*.

Que vinculen a los diferentes *actores*.

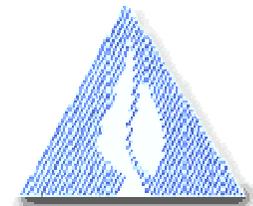
Optimizando los *recursos* de cada uno.

Trabajar con un equipo, que *registre* su emocionalidad
y *reflexione* sobre el sentido de su labor

¿qué criterios considera?

No tocar demás

Barlow D. H. (2010) Negative Effects From Psychological Treatments. A *Perspective*. American Psychologist, 65, 1: 13–20



Fundación Aiglé

2º Congreso Argentino de Discapacidad en Pediatría “Por una inclusión plena para una sociedad mejor”

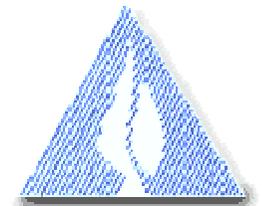
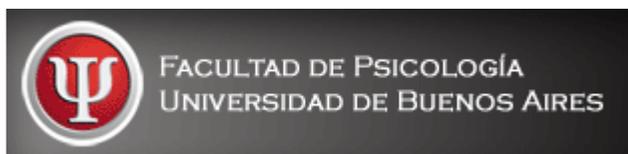


Por un niño sano
en un mundo mejor

M



as!



Fundación Aiglé