



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA
Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)



4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA
10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo
4 ° Jornada de Perinatología
4 ° Jornada de Enfermería Neonatal
22, 23 y 24 de mayo de 2019
Panamericano Hotel & Resort - EX Hotel Colon

ASPECTOS PSICOLÓGICOS EN EL PROCESO DE ALTA

LOS PADRES, CUÁNDO ESTÁN PREPARADOS?

Lic. Mirtha Moldovan

EL NIÑO QUE SERÁ HIJO

- El hijo puede llegar:
 - ❖ De forma imprevista, irruptiva
 - ❖ Como parte de un proyecto de pareja y familia.
- La llegada de un hijo comienza con la historia de los progenitores, el proyecto o no de tener un hijo, atravesar la etapa del embarazo e iniciar la crianza.
- Lo transgeneracional: lo biológico, cultural y la propia crianza de cada uno, se transmite como parte del proceso de filiación.

PSICOLOGIA PERINATAL Y NEONATOLOGIA

- **CASO POR CASO:**
- Dos niños nacidos con la misma EG, del mismo peso al nacer y con una sintomatología similar, no evolucionan necesariamente del mismo modo, aún recibiendo la misma calidad de cuidados.
- Cada RN es diferente de acuerdo a la historia, y tipo de inscripción psíquica que haya tenido.
- La **hospitalización** toma un significado diferente para cada familia, y deja huellas psíquicas en el bb y en la familia.

PARTICULARIDADES FAMILIARES

- **PAREJA ESTABLE**
- **MONOPARENTALES**
- **PADRE AUSENTE**
- **DUELOS SIN PROCESAMIENTO
(congelado?)**
- ❖ **MUERTE RECIENTE DE PADRES O
HERMANOS**
- ❖ **MUERTE DE OTROS HIJOS**
- **FAMILIAS EN RIESGO PSICOSOCIAL**
- **DISCAPACIDADES-ENFERMEDADES**

CARACTERÍSTICAS MATERNAS

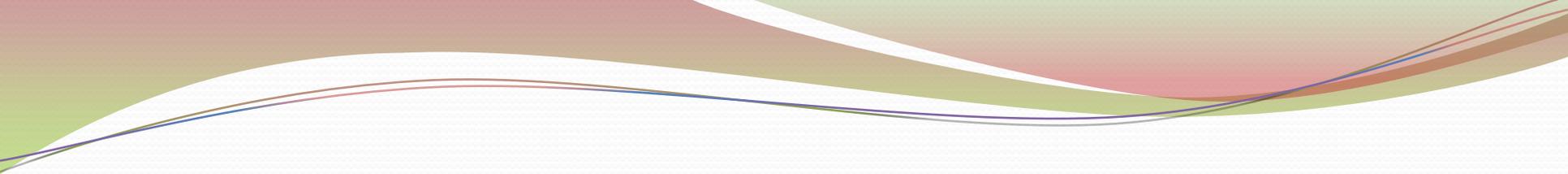
- **CONTROLES OBSTÉTRICOS PREVISTOS, ESCASOS O NULOS**
- **ADICCIÓN**
- **ETS**
- **EMBARAZOS DE ALTO RIESGO (HTA, DBT, RPM)**
- **SAF-TROMBOFILIA**
- **PSICOPATOLOGIA MATERNA (Depresión, cuadros neuróticos, psicóticos)-Pesquisa obstétrica**
- **PUERPERIO**

PUERPERIO Y APEGO EN UCIN

- La **DPP**
- Las dificultades en la construcción del vínculo madre-bebe donde la madre se siente **por fuera de la relación, prescindible.**
- ❖ **AFECTAN NEGATIVAMENTE**
 - A. La **autoestima y la autoconfianza** descienden en **PROPORCIÓN** a la separación de su bebé
 - B. Una **madre desbordada** no puede ayudar al RN a organizarse psíquicamente.
 - C. Las **potencialidades (logros) del RN** a veces no son reconocidas por la madre.

- “Yo no supe mantenerlo en la panza”
- EL SENTIMIENTO DE CULPABILIDAD DE LAS MADRES ES TAN VIOLENTO QUE CUESTIONA TODAS SUS REFERENCIAS.
- LA INCUBADORA “INCUBA” AL NIÑO QUE SIENTEN QUE ELLAS NO SUPIERON “INCUBAR” .



- 
- **El estereotipo del Ideal de madre abnegada, tierna, y la maternidad como modo de realización femenina.**
 - **Recortada presencia y participación de las madres en la UCIN.**

APEGO EN UCIN



 **FACU**
EMPIEZA A SONAR
MUCHO ANTES DE DORMIR

Lo que viven en sus primeros mil días
es la base del resto de su vida

Desde el embarazo hasta los dos años,
tu atención, cariño y cuidado son fundamentales
para el desarrollo de los niños.

Un mejor futuro nace en la primera infancia.

www.crecer.org.uy



- **PRIMER TIEMPO DE CONSTRUCCION DE LOS CIMIENTOS DEL APARATO PSIQUICO**
- **El vínculo de apego se irá construyendo gradualmente, no siempre se da espontáneamente desde el inicio.**

CARACTERISTICAS DE INTERNACION EN UCIN

- INCUBADORA
- INTERVENCION MEDICA/ENFERMERIA
- TIEMPOS MUY PROLONGADOS
- INCERTIDUMBRE
- PRIMEROS CUIDADOS MATERNOS POSTERGADOS
- LACTANCIA POSTERGADA
- EL RNAR NO DA SEÑALES, NO MIRA, NO DEMANDA
- DIFERENTES PERSONAS QUE INTERVIENEN
PUEDE AFECTAR LA CONSTRUCCION DEL APEGO

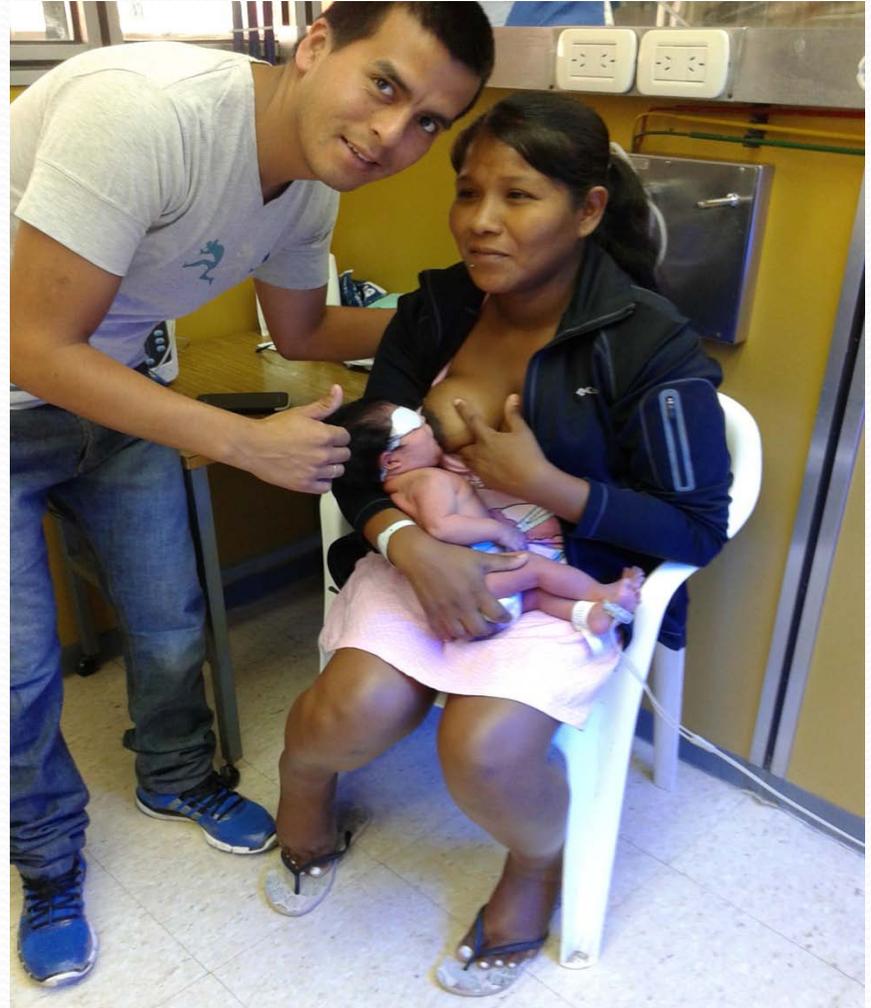
COMO AYUDAR A LA MADRE Y PADRE

- **Holding**: la capacidad de sostener emocionalmente al niño, en todo momento y en todos los estados por los que pueda atravesar biológica y emocionalmente
- Tanto las emociones placenteras y otras altamente displacenteras, requerirán que la madre le preste su capacidad de **contención y sostén** para que él logre sobrevivir a la intensidad de lo vivenciado.



EL PADRE

- Es altamente facilitadora la participación del padre o 3º que contenga a la madre.
- Es muy difícil para la madre-puérpera tratar de cumplir con todos los requerimientos del RNAR en sus primeras etapas.



FUNCION PATERNA

- Se va construyendo desde el antes del embarazo.
- En el embarazo ya comienza un proceso que incluye:
 - Apego
 - De hombre a padre
 - Seguridad interna en poder realizar los cuidados necesarios a su bebe in útero y ya nacido
 - Participación en la construcción del nido psicológico y real para el bebé.

EL ALTA DE UCIN

- El proceso gradual de preparación de los padres deberá ser individual, caso por caso, centrado en las singularidades de cada bebé y cada familia.
- Es un momento determinante: 1) de una serie de **progresos clínicos** del niño, 2) **fortalecimiento del vínculo de apego**, a partir de la inclusión de los padres en el cuidado del bebé desde el nacimiento hasta el alta.

MOMENTOS DEL ALTA

ALTA DE LA MADRE:

- EL ALTA IDEALIZADO-PENSADO QUE NO FUE POSIBLE
- EL ALTA DE LA MADRE Y SU IDA A CASA CON LOS BRAZOS VACIOS
- ALTA POSTERGADO (disponibilidad materna)

ALTA DEL BEBE:

- DEL **DESEO** DE IR A CASA AL **TEMOR** DE IRSE
- TEMOR A COMPLICACIONES, NO SABER QUÉ HACER, NO DARSE CUENTA SI ALGO PASA.
- **EL ESTADO ANIMICO DE LOS PADRES INCIDEN EN LA REGULACION EMOCIONAL DEL BEBE**

RETRASANDO EL ALTA

Los padres esperan ansiosamente el momento del alta, pero....

- Retrasan el curso de RCP
- Dejan de ir a la sala de UCIN
- Se enferman
- Estalla alguna crisis familiar

PARA EL ALTA FAMILIAR

- **Se debe evaluar en la pareja de padres:**
 - Preparación material y psicológica para el alta:
 - ❖ Que hayan recuperado su identidad como madre y padre.
 - ❖ Que puedan sentir que cumplen una “función maternante” de contener y acompañar.
 - Apoyo socio-familiar
 - Apoyo mutuo entre los padres
 - Estado de ánimo actual (haber salido de la angustia, ansiedad, infelicidad, culpa, fracaso, decepción, pena, miedo, frustración, pérdida de control, impotencia)

PARA EL ALTA FAMILIAR

- COMO PODEMOS REFORZAR EL PROCESO:
- **Señalar y potenciar los recursos y fortalezas logradas, de esa madre y de ese padre.**
- **En ocasiones se convoca a la familia extensa (abuelos) o tíos, sobretodo cuando pueden ejercer un papel protector o suponer un factor de estrés excesivo en los padres.**
- **En las madres adolescentes o solas es muy importante facilitar que la abuela pueda actuar de apoyo afectivo.**

SI PRIORIZAMOS
EL COMIENZO
DE LA VIDA,
CAMBIAMOS
TODA LA
HISTORIA

**BORIS
CYRULNIK**



MUCHAS GRACIAS!!!

