



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**

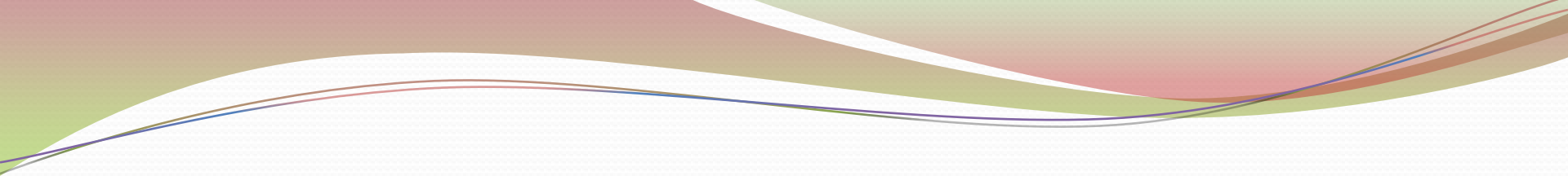
# PUERPERIO Y APEGO EN UCIN

- 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](http://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

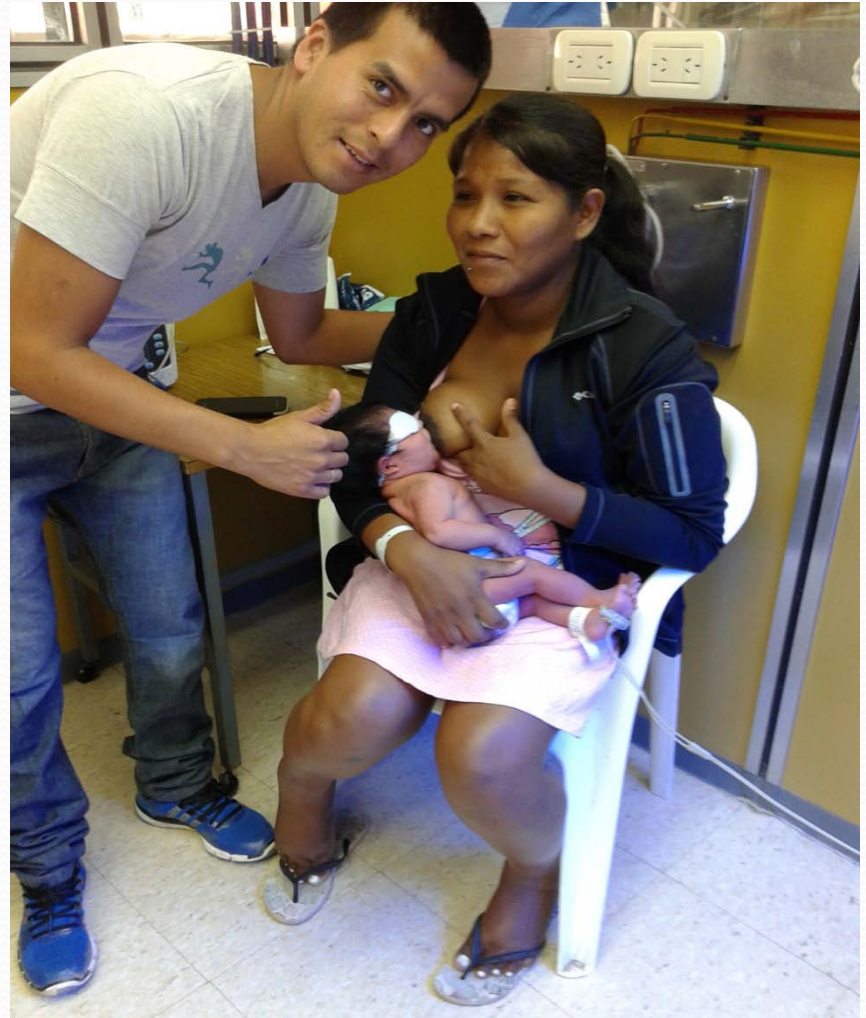
# COMO AYUDAR A LA MADRE Y PADRE

- **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!!!

