

EDICIÓN 2017

LIBRO DE ARTÍCULOS CIENTÍFICOS EN SALUD



LIBRO DE ARTÍCULOS CIENTÍFICOS EN SALUD

EDICIÓN 2017

FACULTAD DE MEDICINA - UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE

Mariano Moreno 1240

+54 379 442 2290 / 442 3155

info@med.unne.edu.ar

med.unne.edu.ar



 **FACULTAD
DE MEDICINA**
Universidad Nacional
del Nordeste

EXPRESIONES DE APEGO EN MADRES DE RECIÉN NACIDOS PREMATUROS DE 28 A 32 SEMANAS DE GESTACIÓN INTERNADOS EN CUIDADO INTENSIVO.

Hospital Materno Neonatal E. T. de Vidal. Corrientes. Año 2016.

Bordon, Yanina E; Nuñez, Liliana B; Auchter, Mónica C.

RESUMEN

El vínculo madre-hijo se comienza a generar desde la concepción, desarrollándose a través de toda la gestación y el apego es un tipo de vinculación estrecha que caracteriza a una relación muy sensible entre la madre y el recién nacido. Aislar al niño de la madre, por su hospitalización en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), afecta esta relación por la exigencia de soporte tecnológico complejo propio del entorno y provoca reacciones diversas en los padres, entre ellas el estrés. Es así como el apego puede llegar a dificultarse ya que la madre y el niño están separados físicamente por intervenciones mecánicas y tecnológicas necesarias para brindar cuidado. El objetivo de este trabajo reconocer las expresiones de apego en madres de recién nacidos prematuros de 28 a 32 semanas internados en el Hospital Materno Neonatal Eloísa Torrent de Vidal.

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. La población fueron madres de recién nacidos prematuros dentro de los 7 días internación, que cumplieron los criterios de inclusión y aceptaron voluntariamente a participar. Se entrevistaron a 20 madres durante los meses de Junio a Agosto de 2016. En relación a la edad se observó una franja etaria entre 16 y 37 años. Con respecto a la variable contacto piel a piel, 60% refirió que no la dejaban alzar al niño por su complejidad, 20% tenía miedo a alzarlo ya que en algunos casos su niño era muy pequeño, 15% podía alzarlo sin inconvenientes y 5% manifestó no querer cargarlo. En contacto visual, 65% buscaba que el niño la mire mientras lo acariciaba, en tanto que 25% manifestó observar al niño fijar la mirada hacia ella y 10% que el niño no la miraba y sólo permanecía dormido. La variable comunicación arrojó que 65% de las madres le hablaba a su niño durante la visita y solo un 5% permanecía callada. Frente al tacto, 80% de las madres detectaron que el niño reaccionaba al tacto o caricias; 15% expresó que para ella el niño no tenía respuestas a sus estímulos.

Este estudio puso en evidencia que las madres tienen expresiones de apego frente a su recién nacido internado sobre todo aquellos vinculados a la esfera de lo verbal. Como factor negativo en esta diada madre niño se observó la dificultad de alzarlo por su complejidad y extrema prematurez.

Palabras claves:

Prematuro - apego - madres.

ABSTRACT

The mother-child bond begins to be generated from conception, developing throughout the gestation and attachment is a type of close bond that characterizes a very sensitive relationship between the mother and the newborn. Isolating the child from the mother, due to her hospitalization in the Neonatal Intensive Care Unit (NICU), affects this relationship due to the demand for complex technological support from the environment and causes various reactions in the parents, including stress. This is how attachment can become difficult because the mother and the child are physically separated by mechanical and technological interventions necessary to provide care. The objective of this work was to recognize the expressions of attachment in mothers of premature newborns from 28 to 32 weeks interned in the Maternal Neonatal Hospital Eloisa Torrent de Vidal.

A quantitative, descriptive and transversal study was carried out. The population were mothers of premature newborns within 7 days of hospitalization, who met the inclusion criteria and voluntarily accepted to participate. Twenty mothers were interviewed during the months of June to August of 2016. In relation to the age, an age range between 16 and 37 years was observed. Regarding the skin-to-skin contact variable, 60% said they did not let her raise the child because of its complexity, 20% were afraid to lift it because in some cases their child was very small, 15% could lift it without problems and 5% He manifested not wanting to carry it. In visual contact, 65% wanted the child to look at it while caressing it, while 25% said watching the child fixate their gaze on her and 10% that the child did not look at her and only remained asleep. The communication variable showed that 65% of mothers spoke to their child during the visit and only 5% remained silent. In front of the touch, 80% of the mothers detected that the child reacted to the touch or caresses; 15% said that for her the child did not have answers to her stimuli.

This study showed that mothers have expressions of attachment to their hospitalized newborn, especially those related to the verbal sphere. As a negative factor in this child mother dyad, the difficulty of raising it due to its complexity and extreme prematurity was observed.

Keywords:

Premature - attachment - mothers.

INTRODUCCIÓN

Se denomina apego a las conductas de acercamiento al progenitor, en general la madre, para buscar protección en situaciones de peligro. Estas conductas se consideran innatas y al servicio de la supervivencia de la especie y a partir de ellas inferir el tipo de vínculo 1.

Desde el nacimiento existe un periodo sensitivo que se inicia por medio de la interacción del recién nacido con su madre, donde ocurren fenómenos interesantes, la mirada ojo a

ojo entre madre-hijo, el contacto piel a piel cuando la madre lo toca, lo acaricia o al hablarle generando movimientos de respuesta en el niño. Durante la alimentación natural establece una comunicación aún más fluida de la diada, primeros momentos e interacciones primordiales en el inicio del apego 2.

Aislar al niño de la madre, por su hospitalización en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), afecta esta relación por la exigencia de soporte tecnológico complejo propio del entorno³ y provoca reacciones diversas en los padres, entre ellas el estrés. Después de esta situación se presentan complicaciones psicológicas como la depresión, estado que puede generar desapego y alejar a la madre de su hijo 4. Es así como el apego puede llegar a dificultarse ya que la madre y el niño están separados físicamente por intervenciones mecánicas y tecnológicas necesarias para brindar cuidado 3.

Se considera prematuro a un bebé nacido vivo antes de que se hayan cumplido 37 semanas de gestación. Se los agrupa en subcategorías en función de la edad gestacional, prematuros extremos <28 semanas, muy prematuros 28 a <32 semanas, prematuros moderados a tardíos 32 a <37 semanas 5.

Se conocen tres teorías que explican el apego. Una psicoanalítica, que plantea el establecimiento de una asociación entre la satisfacción de una necesidad por parte de una persona, generando de esta forma un vínculo. Otra de carácter conductual, en la que el neonato establece una relación entre la satisfacción de sus necesidades y el rostro de su madre, formando una respuesta condicionada de amor con la sola presencia de su progenitora. Y la tercera de índole etiológica en la que el neonato, a medida que crece, se da cuenta de que el mantenerse cercano a un adulto le brinda protección ante alguna necesidad 6.

Las maneras de establecer un vínculo se dan en la comunicación que incluyen llamarlo por su nombre, hablarle, cantarle, hablarle a la distancia, que desde el primer contacto denotan el interés materno por establecer un enlace con su hijo a través de una expresión o un comportamiento que la lleve a una relación de apego con el 3.

El contacto piel a piel, es para la madre la diferencia entre verlo en la incubadora y poder tocarlo, como un sentimiento propio de satisfacción por el reconocimiento del bebé y la compenetración que experimentan. Un contacto más íntimo y directo es una experiencia gratificante para la madre y motor que viene a reforzar el proceso de recuperación del niño 2, además promueve la lactancia y brinda un estímulo neurosensorial adecuado para el crecimiento del recién nacido 7.

Por otra parte, es necesario describir la importancia de apoyo de la pareja; en este sentido, el contacto y la relación que las madres tienen con sus hijos, es más cuando se encuentran en compañía de su pareja. Algunas madres se encuentran más tranquilas cuando ingresan acompañadas 8 9.

Es fundamental que la relación de apego se realice en condiciones favorables para el buen desarrollo emocional y cognitivo del niño, fortaleciendo su salud mental; la carencia o ausencia de dicha relación puede llevar a variados trastornos de conducta que afectarán al niño hasta la adultez, lo que explica el origen adquirido de muchas patologías psiquiátricas 2.

Esta revisión teórica sobre el objeto de estudio busca reconocer a través de las diferentes variables planteadas la problemática que atraviesan las madres de los niños prematuros internados, en la generación de la interacción madre-hijo, importante en la primer etapa de desarrollo para evitar problemas posteriores en el niño.

OBJETIVOS

Objetivo General

Reconocer las expresiones de apego de las madres de recién nacidos prematuros de 28 a 32 semanas internados en el Hospital Materno Neonatal Eloísa Torrent de Vidal, de la ciudad de Corrientes durante 2016.

Objetivos Específico

- Describir las características de las madres de recién nacidos prematuros de 28 a 32 semanas internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

- Identificar las particularidades familiares y el nivel de instrucción de madres con recién nacidos prematuros de 28 a 32 semanas internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un trabajo cuantitativo, descriptivo y transversal, mediante la recolección de información a través de entrevistas a madres de prematuros de 28 a 32 semanas internados en UCIN durante Junio a Agosto de 2016. El instrumento de recolección de datos fue un formulario diseñado al efecto.

La población se integró por madres de estos niños luego 7 días de su internación en la UCIN del Hospital Materno Neonatal Eloísa Torrent de Vidal, que aceptaron participar del estudio luego de la lectura del consentimiento informado.

Se estudiaron las siguientes variables: edad materna, nivel de instrucción, composición familiar, días de internación, contacto piel a piel, contacto físico, contacto visual, comunicación verbal, reacción del niño frente al estímulo materno.

RESULTADOS

La muestra se conformó con un total de 20 madres de recién nacidos prematuros internados en la UCIN. Respecto a la edad se pudo observar un mínimo de 16 y un máximo de 37 años. En lo referido a la composición familiar de cada una, el 65% se encontraba en una familia nuclear, el 25% pertenecía a una ensamblada y el 10% a una monoparental. Los datos sobre nivel de instrucción de estas mujeres mostraron que 65% tenía secundario incompleto, 10% secundario incompleto, 10% primario incompleto y sólo 5% nivel universitario.

Con respecto a la variable contacto físico con el niño el 35% de las madres referían tocarlo todo el tiempo, 30% manifestaba miedo a tocarlo, 20% buscaba tocarlo pero no lo hacía y 15% lograba tocarlo solo a veces. Este resultado mostró que una importante cantidad de madres buscaban y lograban mantener un contacto físico con el niño prematuro, aunque no todas lo conseguían.

En lo referido al contacto piel a piel, 60% manifestó que no la dejaban alzar al niño por la complejidad de su cuadro, 20% tenía miedo hacerlo ya que en algunos casos el niño era muy pequeño, 15% lo alzaba sin inconvenientes y 5% expresó no querer hacer esto. La mayor parte de las madres no podía mantener un apropiado contacto piel con piel con su hijo prematuro.

Sobre la variable contacto visual, los datos arrojaron que el 65% buscaba que el niño la mirara mientras lo acariciaba, el 25% manifestó observar que su hijo fijaba la mirada hacia ella y 10% expresó que durante su presencia el niño no la miraba, sólo permanecía dormido.

En cuanto a la comunicación, el 65% manifestó que le hablaba a su niño durante la visita llamándolo por su nombre, el 30% se mantenía callada junto a la incubadora y solo un 5% le cantaba. Esto señaló que la mayoría de las madres buscaban de alguna manera entablar comunicación oral con el niño durante su permanencia en la UCIN.

Con respecto a las reacciones del niño frente a los estímulos maternos, el 80% de las madres refirieron haber observado que el pequeño reaccionaba al tacto, la voz o las caricias; el 15% expresó que para ella el niño reaccionaba parcialmente ante sus estímulos y el 5% no observaba ningún tipo de reacción en el prematuro. Los resultados indicaron que la mayoría de las madres evidenciaban en algún momento de la visita que su niño reaccionaba frente a los estímulos generados por ella.

A fin de avanzar con el análisis de las variables de apego, se agrupó a las madres según edad en adolescentes con 19 años o menos, jóvenes de 20 a 35 años y adultas de 36 años o más, dando como resultado que 30% correspondía a adolescentes, 50% a jóvenes y 20% a madres adultas. Con esta agrupamiento etario se observó que en contacto físico el 50% de las madres adolescentes manifestaron tocar todo el tiempo al niño, así también las jóvenes con un 30%, aumentando esto al 75% de las madres adultas.

Con respecto a la variable contacto piel a piel se obtuvo que 50% de las adolescentes, 60% de las jóvenes y 75% de las adultas refirieron que no las dejaban alzar al niño a causa de su complejidad y que esto venía afectando el vínculo madre-hijo sin depender del grupo etario si no del ambiente físico y la patología del prematuro.

Al vincular el grupo etario y la variable contacto visual se observó que 84% de las adolescentes y 75% de las madres adultas buscaban que el niño las mire, en tanto que el 60% de las jóvenes esto arrojó que sólo le fijaba la mirada durante las visitas. Con respecto a la comunicación oral establecida, le hablaban al niño el 75% de las adultas, el 70% de las jóvenes y el 50% de las adolescentes. Estos valores mostraron que en cualquier grupo etario se establecían acciones de comunicación con madre - hijo prematuro.

En la variable reacción del niño frente al estímulo materno se observaron diferencias entre los grupos etarios, el 90% de las jóvenes consideraron que el niño reaccionó frente a su estímulo, así también el 84% de las adolescentes, mientras que esto bajó al 50% en las adultas.

DISCUSIÓN

Para distintos autores en un contexto hospitalario modifica las primeras interacciones que se espera ocurran entre la diada madre-hijo y se convierten en interacciones de una tríada, un cuarteto o más, debido a la presencia del personal médico y enfermero 9.

Con respecto a esto y analizado los resultados del presente trabajo de investigación se aprecia que las madres refieren no poder alzar al niño por su complejidad, lo que muestra que la mayor parte de ellas no logra mantener un contacto piel a piel, necesario en esta diada madre-hijo.

Con respecto al contacto físico se observa que sólo un tercio de las madres refirieron tocar todo el tiempo al niño, dato que coincide con otros autores que afirman que las madres de recién nacidos prematuros internados muestran menos conductas de apego 6.

El análisis de la variable comunicación señala que más de la mitad de las madres habla con su niño durante la visita, mostrando a la comunicación verbal madre-recién nacido, como una de las manifestaciones de apego en una UCIN, que fortalece la relación pese a la situación de hospitalización 3.

Tal como sostienen distintos autores la relación de apego realizada en condiciones favorables para el buen desarrollo emocional y cognitivo del niño, fortalece su salud mental; por el contrario la carencia de dicha relación puede llevar a variados trastornos de conducta que afectarán al niño hasta la adultez, explicando el origen adquirido de muchas patologías psiquiátricas 2.

CONCLUSIÓN

La realización de este estudio de investigación puso en evidencia que las madres tienen expresiones de apego frente a su recién nacido internado en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales sobre todo aquellos vinculados a la espera de lo verbal. Como factor negativo en esta diada madre niño se observó la dificultad de alzarlo por su complejidad. Esta situación también se vinculó a las limitaciones en el tacto y las caricias, elementos complementarios para la generación de apego recíproco y afectivo.

Este estudio descriptivo sienta bases a futuras investigaciones que profundicen y relacionen factores que afectan la diada madre-hijo sobre todo cuando está internado por prematuridad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rose M.S, Educación a los padres del recién nacido en el alojamiento conjunto, Revista de enfermería fundasamin, año 13 enero 2013.
2. Chamorro Noceda. L, El apego. Su importancia para el pediatra, Pediatría vol39 n°3, Diciembre 2012 pag 199-206
3. Guerra Ramírez. M, Muñoz de Rodríguez. L, Expresiones y comportamientos de apego madre-recién nacido, Artículo de investigación, Universidad Simón Bolívar y Unidad de cuidados intensiva neonatales clínica el Prado Colombia, enfermería Universitaria 2013; 10(03):84/91.
4. Lopera Logia F, Montoya D, Aguirre MF, El rol de ser padres en la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Revista fundasamin, Enfermería Neonatal N°17 Junio 2014.
5. OMS, Nacimientos prematuros, Nota descriptiva N°363 Noviembre de 2015.
6. Grimalt. L, Heresi. E, Estilo de apego y representaciones maternas durante el embarazo, Revista Chilena de Pediatría 2012; 83(3); 239-246.
7. Brundi M, Gonzales Ma, Enriquez D y Larguía A, Contacto piel a piel madre/hijo prematuro, Conocimiento y dificultades para su implementación.
8. Rosel K, Carreño T, Maldonado M.E, Afectividad en madres de niños prematuros hospitalizados un mundo desconocido, Revista científica de pediatría vol73 n°1, Santiago enero 2002.
9. Ortiz Jenny. A, Borre. A. Carrillo, Relación de apego en madres adolescentes y sus bebés canguro, Rev. Latinoam. Psicol.vol 38 n°1, Bogotá Jan./Apr 2006.