

**HOSPITAL FRANCISCO LOPEZ
LIMA**

**BUENAS
PRACTICAS EN
SALUD PERINATAL**

INCIDENCIA DE FACTORES PSICOLOGICOS EN EL EMBARAZO

Lic. Mirtha Moldovan

FISIOLOGIA DEL EMBARAZO

- Período de grandes modificaciones:
 - ❖ Metabólicas
 - ❖ Hormonales
 - ❖ Inmunológicas

ASPECTOS PSICOLÓGICOS

- IMPORTANTES CAMBIOS : de SER MUJER “*No se nace mujer: se llega a* ” (S. de Beauvoir)
... a GESTARSE MADRE (“*La maternidad no es puramente natural ni exclusivamente cultural; compromete tanto lo corporal como lo psíquico, consciente e inconsciente*”) S. Tuber 1996
- Embarazo Deseado (planificado o accidental)
- Primerizas
- Personalidad
- Etapa evolutiva (adolescencia-adulthood)
- Historia de vida
- Situación socioafectiva

LA MATERNIDAD

- **PROCESO BIOLÓGICO, PSICOLÓGICO Y SOCIOCULTURAL**
- **COMIENZA A ORGANIZARSE EN LA INFANCIA A TRAVÉS DE LA RELACIÓN CON LA PROPIA MADRE.**
- **EXPERIENCIA CON PROFUNDA REPERCUSIÓN EMOCIONAL**
- **PUEDE SER VIVIDO:**
- **ETAPA DE RENUNCIAS**
con mayor vulnerabilidad y dependencia
 -
- **ETAPA DEL MAYOR LOGRO ALCANZADO EN LA VIDA**
con empoderamiento

CONSULTA OBSTETRICA

- **La OMS en 1993 ya señaló la relevancia de la asistencia más personalizada** en la práctica médica. La importancia de la entrevista como base de la práctica clínica.
- “Antes de realizar la inspección, la palpación, la percusión y la auscultación, lo que constituye el examen físico de un paciente, el médico debe ejecutar la “escuchación””. Dr. Jimenez Diaz, Médico clínico.

CONSULTA OBSTÉTRICA

- “Hay que lograr que no haya una sola mujer embarazada sin controlar...hay mujeres que nunca recibieron un control perinatal...”

Dra. Liliana Voto

- Médica Ginecóloga y Obstetra, 1º Directora mujer del Htal. Fernandez, investigadora durante más de 30 años , la 1º que preside la Sociedad de Ginecología y Obstetricia desde 1908

LOS CONTROLES OBSTETRICOS

- **SIN CONTROLES** : (Obstétricos - en Salud)
 1. Negación del embarazo
 2. Familias disfuncionales (roles, violencia, abuso, enfermedad mental, adicciones)
 3. Adolescentes que ocultan el embarazo
 4. Causas socioeconómico ambientales
- **CON CONTROLES DISCONTINUOS**
- **CON CONTROLES SISTEMATICOS**

VINCULO MATERNO-FETAL

- Se asocia con **aspectos emocionales y cognitivos que permiten ubicar al feto como otro ser humano.**
- Se expresa brindando **la protección y el bienestar del feto.**
- El **estado psicológico de la madre influye en el feto**, durante el embarazo y en las alteraciones en el desarrollo que se manifiestan en el periodo post-natal, **afectando significativamente la relación madre-bebé.**

Grado nocivos de vinculación materno-fetal o comportamientos que pueden afectar el desarrollo del embarazo y el bienestar fetal

- **Grado de ansiedad materna** (Allison, Stafford y Anumba, 2011; Talge, Neal y Glover, 2007)
- **El estrés percibido** (DiPietro, 2012; Hernández-Martínez, Arijá, Balaguer, Cavallé y Canals, 2008),
- **Factores socio-económicos poco favorables** (Alhusen, Gross, Hayat Rose y Sharps, 2012)
- **Depresión** (Alhusen, Hayat y Gross, 2013; Lindgren, 2001)

DEPRESION PRENATAL

- Depresión prenatal, (irritabilidad, tristeza, baja autoestima, sensación de inutilidad y hostilidad o descuido hacia el bebe)
- ❖ Influye de forma negativa en el crecimiento intrauterino del bebe
- ❖ Nacimientos prematuros, dificultad en la regulación neurocomportamental del neonato y problemas de conducta en la infancia (Goecke et al., 2012)

LA TECNOLOGIA AYUDA

- Los avances tecnológicos en el campo del diagnóstico prenatal han aumentado el interés de la comunidad científica acerca del vínculo materno-fetal.
- Las técnicas de ultrasonido que permiten ver más claramente al feto en etapas tempranas de su desarrollo y en tiempo real, sus gestos, posición, movimientos han facilitado que los futuros padres representen al feto como un ser independiente (Alhusen, 2008; DiPrieto, 2010)...unido y separado de sí , humanizado, con sentidos y movimientos propios

LA TECNOLOGIA AYUDA

- Estimula los **pensamientos y representaciones mentales del bebé:**
 - le atribuyen rasgos de personalidad.
 - Interpretan el comportamiento.
 - Empatía, comienzo de construcción de vínculo y el placer en la interacción.
 - La intención de no hacerle daño (suspender consumo de sustancias, realizar los controles obstétricos)

HIPERTENSION GESTACIONAL

Investigación Htal. Fernández

- Los **embarazos no planificados o no deseados** inciden en la patología hipertensiva. Las pacientes tenían dificultades para establecer un vínculo afectivo adecuado con el futuro hijo
- Se observó alto porcentaje de situaciones de **duelos no elaborados**
- En hipertensas crónicas, su conflictiva está relacionada con **situaciones traumáticas de su historia vital**
- Hipertensas gestacionales existe clara **conflictiva relacionada con la maternidad**

HIPERTENSION

Algunas características de Personalidad

- ESENCIAL: 95%.
 - ❖ Muy activos/hiperactivos
 - ❖ Exigentes
 - ❖ Máxima implicación en sus obligaciones
 - ❖ Impaciencia
 - ❖ Ira
 - ❖ Escasa tolerancia a la frustración
- SECUNDARIA

DBT

ASPECTOS PSICOLOGICOS

- **DEPRESION:** Las tasas de prevalencia de depresión son hasta **tres veces más altas** en pacientes con **diabetes tipo 1 y el doble** en personas con **diabetes tipo 2** (en comparación con la población general.)
- **ANSIEDAD:** Los pacientes diabéticos tienen hasta un 40% de probabilidades de sufrir trastorno de ansiedad, en relación al resto de personas.
- **AUTOCONTROL:** El **autocontrol constante de la diabetes provoca en muchas personas ciertos sentimientos negativos de autosuficiencia y angustia.**

ALGUNAS CONCLUSIONES

- Apoyar de la mejor manera su proceso de **construcción identitaria** y de **preparación para su función de crianza**.
- Considero prioritario desarrollar una **visión comprensiva** de la maternidad, en la que se aborden sus **condicionantes socioculturales**, y se la comprenda en relación con sentimientos y significados sociales implicados en la idea de ser madre
- Trascender una visión homogeneizadora y normalizadora requerirá **propuestas alternativas** que reconozcan la inclusión de las **categorías maternidad y crianza** como complejos históricos y socioculturales y como temáticas centrales de los programas y acciones de atención a las mujeres embarazadas y a sus familias.

SEGUIMIENTO OBSTETRICO

- **Por ello se plantea un modelo de intervención interdisciplinar, desde el periodo prenatal como estrategia preventiva, centrado en el vínculo materno-fetal como factor protector del vínculo en el período post-parto y como potenciador de prácticas de parentalidad positiva que fomente un desarrollo psicológico saludable.**

GRACIAS!!!!



- construcción de una nueva identidad
- transformaciones de orden social y económico
- elaboración de una representación del niño/a por nacer y la construcción progresiva de un vínculo con él/ella
- la madre requiere construir una "organización de la vida mental única, apropiada para hacerle frente a la realidad de cuidar un niño [...] denominada constelación maternal", como respuesta a las demandas de orden interior y exterior (socioeconómicas y culturales), especialmente a su necesidad de lograr que el/la hijo/a crezca y se

MUCHAS

GRACIAS!!



MUCHAS

GRACIAS!!



PSICOPERINATOLOGIA

- Nueva rama de la Psicología clínica que se ubica dentro de la Psicología de la Primera Infancia, y abarca las etapas de embarazo, parto, puerperio y los primeros meses de vida del niño.
- Comprensión de las vivencias femeninas en relación al embarazo, parto y puerperio, **en el momento actual** de importantes cambios socioculturales en sus roles.

ALGUNAS ETAPAS DEL PROCESO

- Previo a la concepción
- Embarazo
- Parto
- Nacimiento del hijo
- Puerperio inmediato
- Amamantamiento
- Alta
- Regreso a casa con el bebe
- Reinicio de relaciones sexuales



FUNCION DEL PSICOLOGO CONSULTORIOS EXTERNOS

- INTERCONSULTA:
- DIFICULTAD EN LA ADHERENCIA A LOS CONTROLES
- PRONOSTICO DESFAVORABLE
- MUERTE FETAL
- EMBARAZO DE ALTO RIESGO
- ADOLESCENTE EMBARAZADA

PROGRAMA PRENATAL

- El programa prenatal requiere ser comprendido como un hecho psicosociocultural. OMS
- Será fundamental comprender los significados que tiene la maternidad para los actores del programa prenatal.
- Las diferencias de significado de maternidad en el personal de salud y en las mujeres embarazadas plantean situaciones conflictivas entre los dos grupos.

Lo inesperado, sorpresivo, inoportuno

EMBARAZADAS

EQUIPO DE SALUD

- **R:** *Yo tengo curiosidad, miedo, felicidad, nervios. Curiosidad al pensar cómo estará por dentro, cómo se estará formando; felicidad porque es mi primer embarazo; nervios por el parto. (30 semanas de embarazo)*
- **M:** *Yo me he dedicado a mis hijos. El primero lo tuve a los 14 años y tenía la esperanza de que como ya estaban más grandecitos, iba a descansar un poco, para estudiar y trabajar, pero con el nuevo bebé, todo lo*

- Perciben indiferencia y desmotivación
- Embarazadas adolescentes son poco responsables y poco comprometidas con la salud de su futuro hijo/a
- Concepción de la maternidad considerada como exclusiva, incondicional, primera en prioridad y compromiso

CONSULTORIOS EXTERNOS OBSTETRICIA

- HTA
- DBT
- ADICCION
- TRASTORNOS DE ALIMENTACION
- ETS
- PACIENTES PSIQUIATRICAS
- EMBARAZO MULTIPLE
- TROMBOFILIA
- ADOLESCENCIA