



Neo-  
IHAN





Neo-IHAN

## FORMACIÓN PARA PROFESIONALES DE UNIDADES NEONATALES

*Grupo de trabajo Neo-Ihan*

A pregnant woman's belly is shown in profile, with a glowing yellow light emanating from the womb, revealing a fetus in a curled position. The woman's hand is gently resting on her belly. The background is a soft, light pink color with decorative floral elements in teal and pink. The title text is written in a dark brown, elegant script font.

# *Acompañamiento emocional en la UCIN*

*Natalia Artigas  
Psicóloga perinatal.  
Hospital dr. Josep Trueta.*





# ¿QUÉ PUEDE COMPORTAR TENER UN BEBE INGRESADO EN UNA UCIN?

- Un gran impacto emocional para la familia.
- Una brusca separación del bebé y la madre.
- Importante riesgo de crear una ruptura del vínculo afectivo.
- Ruptura de las funciones parentales.
- DUELO por hijo imaginado.
- Hijos prematuros = padres prematuros.
- Sentimientos de tristeza, miedo, incertidumbre, culpa, rabia, quiebra emocional ..



# FUENTES DE ESTRÉS

- Estado de salud del bebé.
- Separación familia-bebé, alta hospitalaria de la madre .
- Estado de salud de la madre, posparto, cesárea, subida de la leche...
- Situación anómala y no esperada. 
- Ambiente intimidante, monitores, personal desconocido y cambiante.
- Información médica compleja / estado de shock.
- Horas y horas en el hospital, desplazamientos geográficos, cuidado de otros hijos...

## ***MOMENTOS CRÍTICOS.***

- Entrada en la UCIN por primera vez.
- Cuando la madre recibe el alta a casa.
- Cuando reciben malas noticias .
- Cuando el bebé tiene que ser intervenido quirúrgicamente.

El riesgo de presentar una discapacidad física o intelectual de un hijo, la necesidad de convivir con la incertidumbre de cómo evolucionará y de qué grado de afectación sufrirá.

# ***MOMENTOS CRÍTICOS.***

- Cuando el niño se ha infectado, debe recibir una transfusión, reciben resultados de la ecografía, fondo de ojos ...
- Momento de irse a casa.
- Cuando se produce la muerte de algún bebé de la unidad.
- Fallecimiento de su hijo, acompañamiento al duelo.



UCIN

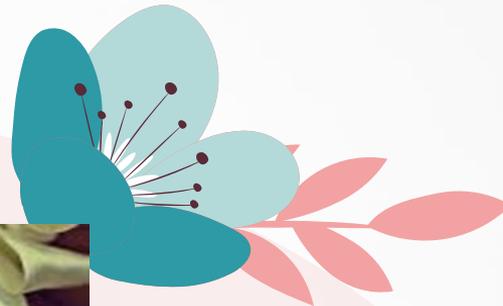
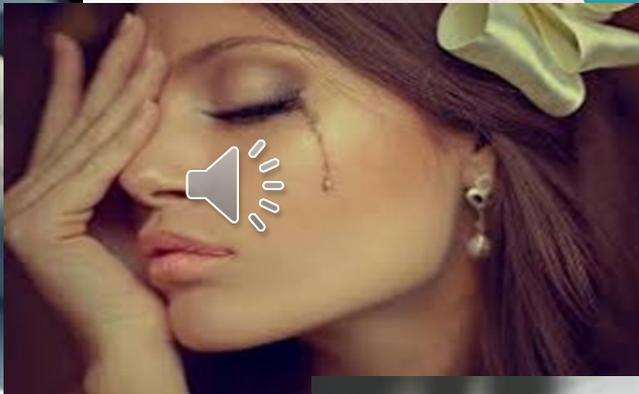
 *“Espacio de incertidumbre donde se lucha por la vida sin dejar de estar muy próximo a la muerte.”*

“Familias vulnerables ante una vivencia altamente estresante.”



MANIFESTACIONES DEL ESTRÉS

## MANIFESTACIONES DEL ESTRÉS



# *"TEORÍA DEL VÍNCULO" Bowlby*

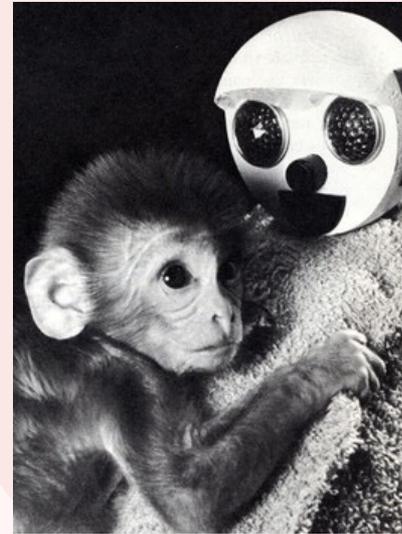
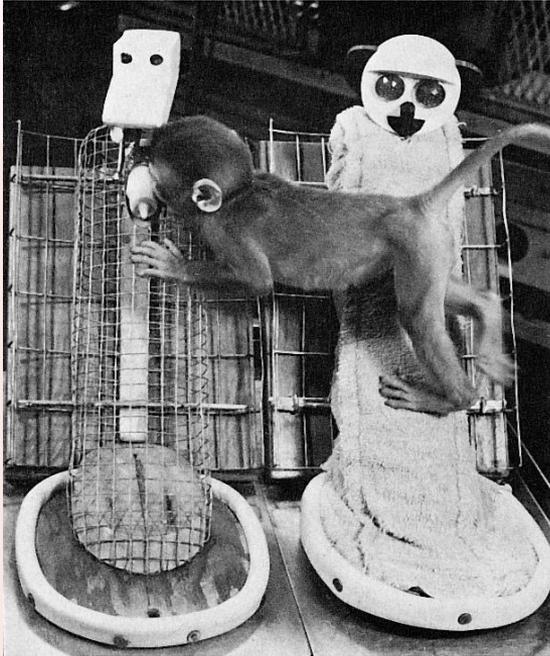


"Para la salud mental del bebé es vital que madre e hijo tengan una relación cálida, cariñosa, íntima y continua, desde el inicio de la vida"



El ingreso a la UCIN aumenta la probabilidad de tener un vínculo desorganizado a los 3 años de vida; esto todavía es más probable en los más prematuros

# EXPERIMENTOS DE HARLOW



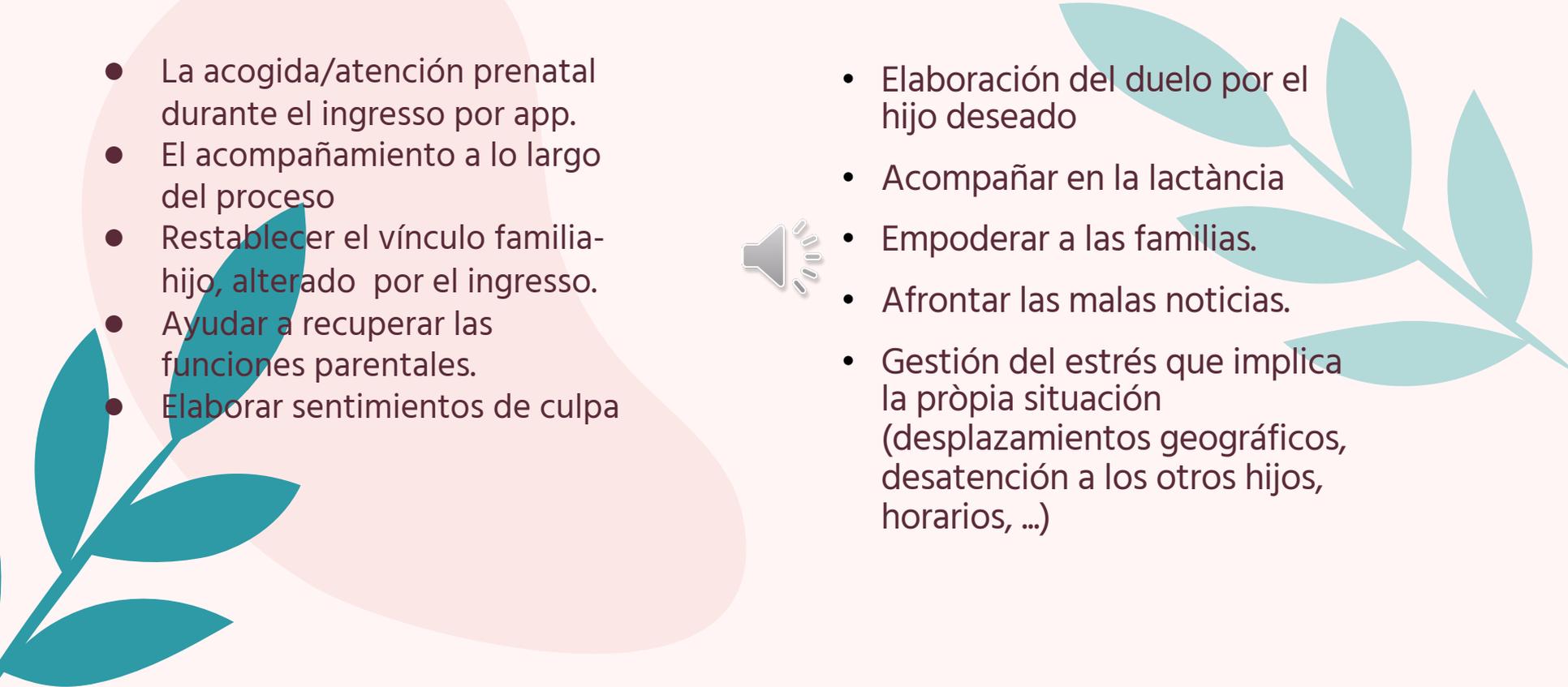
# ATENCIÓN INDIVIDUALIZADA

Objetivo: recuperar el equilibrio emocional

- La acogida/atención prenatal durante el ingreso por app.
- El acompañamiento a lo largo del proceso
- Restablecer el vínculo familia-hijo, alterado por el ingreso.
- Ayudar a recuperar las funciones parentales.
- Elaborar sentimientos de culpa



- Elaboración del duelo por el hijo deseado
- Acompañar en la lactancia
- Empoderar a las familias.
- Afrontar las malas noticias.
- Gestión del estrés que implica la propia situación (desplazamientos geográficos, desatención a los otros hijos, horarios, ...)



# Los factores de riesgo en salud mental:

- Antecedentes de depresión previa.
- Hª infertilidad previa, abortos..
- Parto instrumental.
- Multiparidad.
- Obesidad.
- Mayor ganancia de peso en el embarazo.
- Abandono del tratamiento antidepresivo durante la gestación.
- Ansiedad actual.
- Embarazo no deseado.
- Estrés vital: bajo nivel socioeconómico y eventos adversos de vida.
- Violencia de género e historial de abuso físico y/o sexual.
- Apoyo social deficiente, comunicación ineficaz e insatisfacción con la pareja.



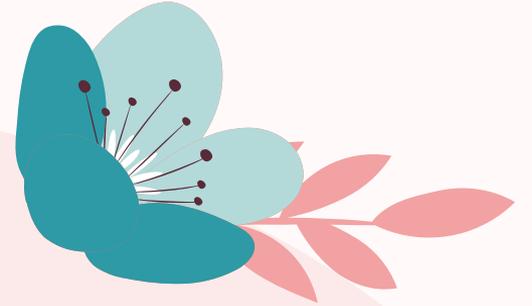
Uno de los instrumentos más utilizados es la **Escala de Edimburgo** (Edinburgh Postnatal Depression Scale). Se evalúan 10 ítems dándole a cada respuesta una puntuación del 0 al 3. Se suman todos los puntos siendo una puntuación igual o mayor que 10 un indicador de una alta probabilidad de depresión por lo que habría que derivar a salud mental-

***“Maternar a la madre, para que pueda maternar a su bebé”***



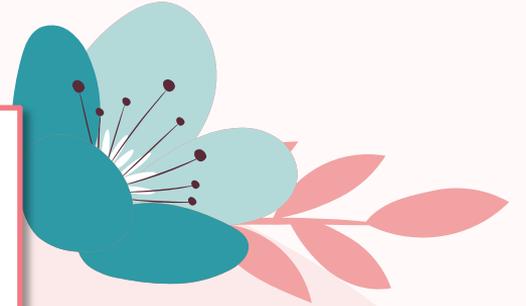


*Apertura 24 horas.  
Padres agentes activos  
(participan, acompañan y  
toman decisiones).*





Los cuidados centrados en el desarrollo y en la familia (CCDF) suponen un sistema de cuidados para recién nacidos prematuros y / o enfermos, que pretende mejorar el desarrollo del niño a través de intervenciones que favorezcan al bebé y a su familia, entendiendo a ambos como una unidad a tratar.



# Por qué es importante la participación de la familia?

- Mejoran la sensación de los padres, disminuyendo la ansiedad.
- Mejora el grado de satisfacción de su experiencia en la unidad neonatal y la calidad del vínculo con el niño.
- Beneficia la interacción con el niño y sus cuidados post alta
- Reducción en los tiempos de hospitalización y reingresos a la unidad
- Facilita la práctica del contacto piel a piel, estrategia fundamental para el neurodesarrollo, la que favorece al niño desde un punto metabólico (estabiliza la temperatura, ayuda en su crecimiento y desarrollo) reduce el tiempo de hospitalización y lo más importante estimula el vínculo madre/padre/hijo.



# *¿Como profesionales, ¿como podemos ayudar a los padres a reducir el estrés ?*

Preparación e Intervención ante la amenaza de parto prematuro o ingreso anticipado en una UCIN (¿qué sucederá si mi hijo es prematuro o tiene que estar ingresado ?, ¿podré estar con el ?, ¿podré hacer lactancia materna ?...

- visita física o virtual a la UCIN
- Plan de parto
- Ajustar expectativas.



# FACILITAR EL VÍNCULO AFECTIVO

- Hacer participar a los padres el cuidado de los hijos.
- Fomentar su rol de padres.
- Reforzar la importancia de su presencia "siento que molesto", "aún le pongo más nervioso" ..
- Reforzar los beneficios del método canguro "mira qué cara de satisfacción que hace".
- Acompañar en la lactancia.



# *Los profesionales, ¿como podemos ayudar a los padres a reducir el estrés?*

La acogida inicial en la unidad: presentación del personal, identificarnos, explicar el funcionamiento deL servicio, horarios, normas de la unidad , visitas de los hermanitos y familiares...



**“INFORMACIÓN CLARA, CONSENSUADA Y BIEN DEFINIDA REDUCE EL ESTRÉS”**



# FOMENTAR , FACILITAR Y CUIDAR LA COMUNICACIÓN

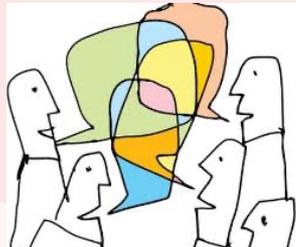
*"La comunicación a veces es difícil, pero la incomunicación lo es más".*  
(Ramón Bayés)

- Facilitar la expresión emocional, indagar en cómo están, como se sienten, cuales son sus miedos, que les hace sentir bien.. 
- Repetir la información tantas veces como sea necesario.
- Aceptar el bloqueo post-información.
- Preguntan a la enfermera lo que no han preguntado al médico.



# FOMENTAR, FACILITAR Y CUIDAR LA COMUNICACIÓN

- Cuidar la comunicación no verbal”
- Vigilar la comunicación entre profesionales.
- Sentirse escuchados, no juzgados y sentir que entendemos y nos importa lo que les sucede, favorece el equilibrio emocional.



# ¿COMO PODEMOS AYUDAR A LOS PADRES A REDUCIR EL ESTRÉS?

- Ayudar a recuperar las funciones parentales.
- Ejercer su rol de “padres”, participando en las tareas cotidianas (cambio de pañales, higiene ..) 
- Personalizar el espacio del bebé (mantita incubadora, el dibujo del hermanito ..)
- Ayudarles a interpretar las conductas de su hijo, a reconocer sus fortalezas, sus capacidades y competencias para atenderle mejor y dar la mejor respuesta a sus necesidades.

# FOMENTAR EL CONTACTO PIEL CON PIEL

La práctica del contacto piel con piel busca compensar la inmadurez de los bebés derivada de su escasa experiencia intrauterina, potenciando experiencias sensoriales enriquecedoras y el vínculo entre madre/padre y bebé.

Las ventajas de los cuidados piel con piel (Juan Gabriel Ruiz et al., 2007; LudingtonHoe SM et al., 2004; Bier JAB, 1996; Hake – Brooks S et al., 2008; Feldman R et al., 2002), según la evidencia:

Atenúa el impacto negativo y estresante de la UCI  
aumenta la estabilidad fisiológica, contrarresta los efectos negativos de los procedimientos dolorosos.

Mejora la regulación térmica.

Ayuda a la inmunidad del bebé, disminuye las respuestas fisiológicas al estrés, mejora la organización de las conductas del bebé y de los ciclos víspera-sueño



# LACTANCIA MATERNA

Propiedades antiinfecciosas, antiinflamatorias y de maduración de diversos órganos además de tener una biodisponibilidad única de sus nutrientes y efectos psicológicos positivos tanto para la mamá como para el bebé durante el ingreso y una vez dados de alta.

(Perapoch J et al., 2007; Morales Y et al., 2007).

¡¡empodera a la madre !!

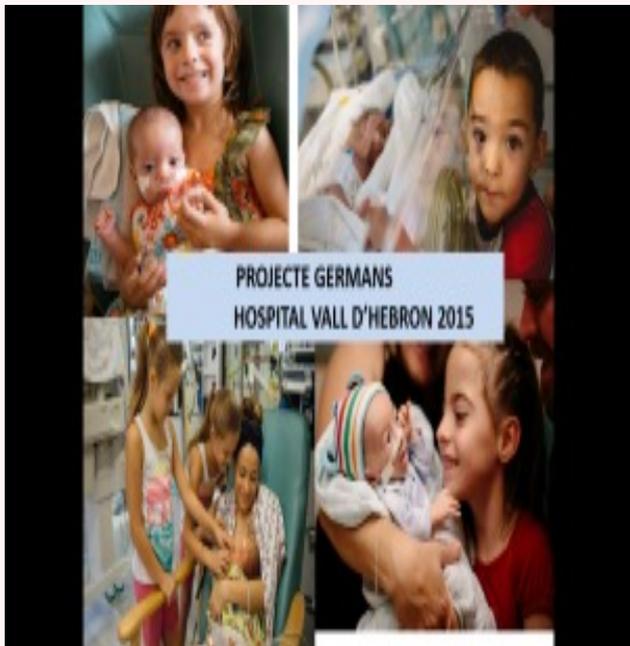




El bebé es un ser humano capaz de comunicarse con su entorno. Su comunicación, fundamentalmente no verbal, se basa en una serie de señales (que pueden ser cambios en su fisiología, conductas motoras, cambios en sus estados, o incluso conductas de interacción) que dependen de su grado de maduración y del equilibrio entre el estrés recibido y su capacidad de autorregular-se.

INTERACCIÓN MEDIANTE LOS 5 SENTIDOS

# Taller de hermanos.



# FOMENTAR LA PARTICIPACIÓN EN LOS GRUPOS PSICOTERAPÉUTICOS

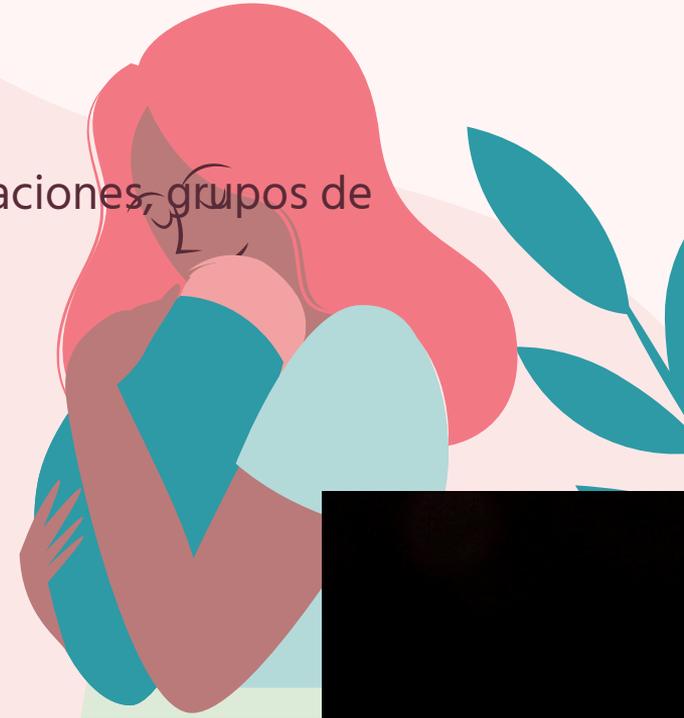
Este grupo tiene como objetivo ofrecer un espacio de contención y expresión emocional, donde poder compartir su experiencia, sus sentimientos, dudas, con otras familias que sufren situaciones similares, obteniendo identificación, comprensión, apoyo entre iguales.

*“cada vez me sentia más aislado de mi entorno, nos sentia muy lejos de comprender la intensidad de lo que estábamos viviendo, compartirlo con el grupo de familias me hacia bien”*



# EL MOMENTO DE LA ALTA

1. Sentimientos ambivalentes respecto el alta, dependencia de los monitores...
2. Charlas de preparación al alta.
3. Empoderar a las familias en la crianza.
4. Coordinación con profesionales CEDIAP , asociaciones, grupos de apoyo a la lactancia, crianza...





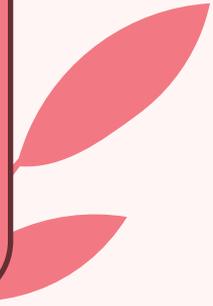
*“Los niños pueden aprender a vivir con una discapacidad, pero no pueden vivir sin la convicción de que sus padres los consideran dignos de amor ... si sus padres le aman ahora, pueden creer que otros le amarán en el futuro”*



WINICOT



*Ayudar a los padres a ver a su hijo no como un niño deficitario, sino como un niño diferente, con ritmos diferentes, con su particular manera de descubrir el mundo”*





*Los profesionales no podemos evitar el dolor y el estrés de las familias, pero si podemos ayudar a que una experiencia difícil no sea traumática.*



A close-up photograph of a vibrant pink cosmos flower with a bright yellow center. The petals are numerous and layered, creating a full, rounded appearance. The background is softly blurred, showing hints of green foliage and other pink flowers.

“MUCHAS GRACIAS”

*[nataliaartigas.girona.ics@gencat.cat](mailto:nataliaartigas.girona.ics@gencat.cat)*



Neo-IHAN