



Artículo Original

Expresiones de apego en madres de recién nacidos prematuros de 28 a 32 semanas dentro de los 7 días de internación en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, del Hospital Materno Neonatal "Eloísa Torrent de Vidal" Corrientes Capital año 2016.

Bordón, Yanina; Núñez, Liliana; Auchter, Mónica

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.

El objetivo de este trabajo fue describir y caracterizar las expresiones de apego de las madres de recién nacido prematuros de 28 a 32 semanas internados en el Hospital Materno Neonatal Eloísa Torrent de Vidal.

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, prospectivo, transversal, se trabajó con 20 madres de recién nacidos prematuros dentro de los 7 días internación. Los resultados obtenidos con respecto a la variable edad se pudo observar un mínimo de 16 años, un máximo de 37 años.

Con respecto a la variable contacto piel a piel, 60% refirió que no la dejan alzar al niño por la complejidad, 20% tiene miedo a alzarlo ya que en algunos casos su niño es muy pequeño, 15% podía alzarlo sin inconveniente, y 5% manifestó no querer alzarlo.

Los resultados obtenidos en el análisis de la variable comunicación arrojó que el 65% de las madres le habla a su niño durante la visita y solo un 5% permanece callada.

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.

Palabras claves: prematuro, apego, teoría del apego

Summary

The mother-child bond begins to generate from conception, developing through all gestation and attachment is a type of close bond that characterizes a very sensitive relationship between the mother and the newborn.

The aim of this study was to describe and characterize the attachment expressions of mothers of preterm infants from 28 to 32 weeks admitted to the Hospital Materno Neonatal Eloísa Torrent de Vidal.

A quantitative, descriptive, prospective, cross-sectional study was performed with 20 mothers of preterm infants within 7 days of admission. The results obtained with respect to the variable age could be observed a minimum of 16 years, a maximum of 37 years. Regarding the variable skin-to-skin contact, 60% stated that they did not let the child lift because of the complexity, 20% were afraid to raise it because in some cases their child was very small, 15% could lift it without inconvenience, and 5% said he did not want to raise it.

The results obtained in the analysis of the communication variable show that 65% of the mothers speak to their child during the visit and only 5% remain silent.

The realization of this research study showed that mothers have expressions of attachment to their newborn interned in the Unit of Neonatal Intensive Care, especially those linked to the expectation of verbal. As a negative factor in this mother-child dyad it was observed the difficulty of raising it by its complexity. This situation was also linked to limitations in touch and caresses, complementary elements for the generation of reciprocal and affective attachment.

Keywords: attachment theory, premature, attachment

Resumo

O vínculo mãe-filho começa a gerar, desde a concepção, o desenvolvimento ao longo da gravidez e do apego é um tipo de relação estreita que caracteriza uma relação muito sensível entre a mãe eo recém-nascido.



O objetivo deste estudo foi descrever e caracterizar as expressões de ligação de mães de recém-nascidos prematuros 28 a 32 semanas internados na Neonatal Maternal Hospital Heloise Torrent de Vidal. um descritivo prospectivo estudo quantitativo,,, transversal, trabalhamos com 20 mães de recém-nascidos prematuros no prazo de 7 dias de hospitalização. Os resultados obtidos no que diz respeito à idade variável foi observado um mínimo de 16 anos, um máximo de 37 anos. No que diz respeito ao contato variando pele a pele, 60% disse que não vai deixá-la criar o filho pela complexidade, 20% têm medo de segurá-lo porque em alguns casos a criança era muito pequeno, 15% poderia levá-la sem inconvenientes, e 5 %, ele disse não querer segurá-lo. Os resultados obtidos na análise da variável destemor comunicação do que 65% das mães fala para o seu filho durante a visita e apenas 5% permanece em silêncio. A realização deste estudo revelaram que as mães têm expressões de ligação contra o recém-nascido internado em Unidade de Terapia Intensiva Neonatal especialmente aqueles ligados a aguardar a verbal. Como fator negativo neste mãe díade criança foi observada a dificuldade de segurá-lo pela sua complexidade. Esta situação a limitações no toque e carícias, elementos complementares para a geração de apego recíproco e emocional também estava ligada.

Palavras-chave:, o apego, a teoria do apego prematura

INTRODUCCION

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 período 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 y que genera movimientos de respuesta en el niño; durante la alimentación natural que establece una comunicación aún más fluida de la díada, 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 entorno⁽³⁾ 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 es 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 él⁽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 mayor cuando se encuentran en compañía de su pareja. Algunas madres se encuentran más tranquilas cuando ingresan acompañadas.⁽⁸⁾

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 anuencia 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 del objeto de estudio busca detectar a través del estudio de las diferentes variables planteadas la problemática por lo que atraviesan las madres de los niños prematuros internados, en la generación de la interacción de la madre- hijo, importante en la primer etapa de desarrollo para evitar problemas posteriores en el niño.

MATERIAL Y METODOS

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, prospectivo, transversal, mediante la recolección de información a través de las entrevistas a madres de los prematuros de 28 a 32 semanas internados en UCIN, por medio de un formulario que fue utilizado como instrumento de recolección de datos. La población en estudio fueron madres con hijos prematuros de 28 a 32 semanas a los 7 días de internación en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Materno Neonatal Eloísa Torrent de Vidal.

Las variables estudiadas fueron edad materna, contacto piel a piel, contacto físico, contacto visual, comunicación verbal, reacción del niño frente al estímulo materno, composición familiar, días de internación, nivel de instrucción.

Resultados

La recolección de los datos se realizó mediante encuesta durante los meses de junio a agosto del 2016; realizadas a madres de recién nacido prematuros de 28-32 semanas con 7 días de internación en el servicio de neonatología del Hospital Materno Neonatal Eloísa Torrent de Vidal de la Ciudad de Corrientes.

La muestra se conformó con 20 madres. Respecto a la edad se pudo observar un mínimo de 16 años, un máximo de 37 años. En la composición familiar se observó que 65% se encontraba en una familia nuclear, un 25% pertenecía a una familia ensamblada, y por último el 10% correspondía a una familia monoparental.



En cuanto al nivel de instrucción el 65% refería a nivel secundario incompleto, siguiendo en descenso un 10% con nivel primario incompleto, 10% con nivel secundario completo, y por último un 5% nivel universitario completo.

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 demostró que una importante cantidad de madres lograban mantener un contacto físico con el niño.

En la variable contacto piel a piel, 60% refirió que no la dejan alzar al niño por la complejidad, 20% tenía miedo a alzarlo ya que en algunos casos su niño era muy pequeño, 15% podía alzarlo sin inconveniente, y 5% manifestó no querer alzarlo. Estos resultados mostraron que la mayor parte de las madres no podía mantener un apropiado contacto piel con piel con el prematuro. Sobre la variable contacto visual, la encuesta arrojó que 65% buscaba que el niño lo mire mientras lo acariciaba, en tanto que un 25% manifestó que ella observaba que su niño fijaba la mirada hacia ella y un 10% que durante su presencia el niño no la miraba y que sólo permanecía dormido.

En cuanto a la comunicación, el 65% manifestó que le habla a su niño durante la visita llamándole por su nombre, el 30% permanecía callada junto a la incubadora y solo un 5% le cantaba. Esto señaló que la mayoría de las madres de alguna manera entablaba una comunicación oral con el niño durante la visita

Sobre la reacción del niño frente al estímulo materno, el 80% de las madres manifestaron haber observado que reaccionaba tacto, la voz o las caricias; el 15% expresó que habitualmente para ella el niño no reacciona frente a su estímulo, y el 5% refirió no observar ningún tipo de reacción. Los resultados indicaron, que la mayoría de las madres evidenciaron en algún momento de la visita que su niño reacciona frente a los estímulos generados por ella.

A fin de relacionar la edad materna y el apego, se las agrupó en adolescentes con 19 años o menos, jóvenes de 20-35 años y adultas de 36 años o más, dando como resultado que el 30% correspondía a adolescente, el 50% a jóvenes y el 20% a madres adultas.

Al analizar la relación entre grupo etario y las variables estudiadas, se observó que en contacto físico el 50% de las madres adolescente manifestaron tocar todo el tiempo al niño, así también las jóvenes con un 30%, viéndose esto en el 75% de las madres adultas.

Con respecto a la variable contacto piel a piel según grupo etario se obtuvo que 50% de adolescentes, 60% de jóvenes, y 75% de las adultas refirieron que no las dejaban alzar al niño a causa de la complejidad, lo que mostró que se veía afectado el vínculo madre- hijo, reflejando que no dependía del grupo etario en dicho contacto si no del ambiente físico.

Al vincular el grupo etario y la variable contacto visual se observó que el 84% de las adolescentes y el 75% de las madres adultas manifestaron que buscaban que el niño las mire, en tanto que el 60% de las jóvenes arrojó que sólo le fijaban la mirada durante las visitas. Con respecto a la comunicación oral que se establecía, le hablaba el 75% de las adultas, el 70% joven, y por último el 50% de las adolescentes. Estos valores mostraron que en cualquier grupo etario se establecieron acciones de comunicación con su niño.

Analizando 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, las primeras interacciones que se espera que ocurran entre la díada madre-hijo cambian 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 díada madre-hijo.

Con respecto al contacto físico se observa que 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 y 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 díada 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 díada madre-hijo sobre todo cuando está internado por prematuridad.

Bibliografía

1. Lic. 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 pag199-206
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 Larguia A, Contacto piel a piel madre/hijo prematuro, Conocimiento y dificultades para su implementación. Revista del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá Vol 25 n° 4 2006, pp 159-166



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, Bogota Jan./Apr 2006.

Datos de Autor

Carátula:

Expresiones de apego en madres de recién nacidos prematuros de 28 a 32 semanas dentro de los 7 días de internación en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, del Hospital Materno Neonatal "Eloísa Torrent de Vidal" Corrientes Capital año 2016.

Bordón Yanina ¹

Núñez Liliana ²

Auchter Mónica ³

1. Presentación en el marco del trabajo final de investigación para la obtención del título de Licenciado de Enfermería de la Carrera de Licenciatura en Enfermería de la UNNE.
2. Enfermera Hospital Materno Neonatal Eloísa Torrent de Vidal. Necochea 1050.
3. Profesora Titular. Cátedra Metodología de la Investigación en Enfermería. Carrera de Licenciatura en Enfermería. Facultad de Medicina. UNNE. Mariano Moreno 1240.

Responsables del Trabajo:

Bordón Yanina yaninabordon45@gmail.com

Núñez Liliana linus_1030@hotmail.com