

ATENCIÓN A LAS MADRES EN SITUACIÓN DE DUELO POR UNA PÉRDIDA PERI-NEONATAL



**Maternidades Vulnerables
Asociació Salut y Família**



UNIDAD DE APOYO A LA MUJER

Creada por profesionales

Psicoterapeutas expertas en
Infertilidad y Duelo Perinatal

Atención a Mujeres en situación en
búsqueda del embarazo:

Pérdidas gestacionales tempranas

Tlf: 652 66 72 21/ 692 27 02 93

Atención online

DUELO PERINATAL

La OMS en la 10ª revisión de la Clasificación Internacional de las Enfermedades (CIE-10):

Muerte Fetal Temprana	Muerte Fetal Media	Muerte Fetal Tardía	Muerte Neonatal Precoz	Muerte Neonatal Tardía
Hasta 22 SG <500gr	Entre 22-28 SG >500 <1000gr	> 28 SG >1000gr	Hasta 7 días	Desde 7 hasta 28 días
		Muerte	Perinatal	

Se incluye:

- Interrupciones Voluntarias del Embarazo (IVE)
- Interrupción Voluntaria por problemas del/la bebé o amenazas para la salud materna
- Reducción selectiva de embarazo múltiple.



CÓMO SE LLAMAN LAS MADRES CUYOS/AS HIJOS/AS HAN FALLECIDO?

En nuestra sociedad, no existe nombre para madres de hijos/as fallecidos/as.

“Parece que lo que no se nombra, no existe”

DUELO DESAUTORIZADO



CONOCES A UNA MUJER QUE HAYA
SUFRIDO UNA PÉRDIDA GESTACIONAL?

UNA DE CADA CUATRO

DUELO PERINATAL: FASES. SHOCK

Es diferente para cada persona, incluye la pérdida de las expectativas como madre.

1. **Shock.**

- Negar la realidad es sano.
- Alteraciones en la AVD
- Comienzo del “Darse cuenta”



Testimonio T. Qué significa que su corazón no late?

DUELO PERINATAL: FASES. IRA/NEGOCIACIÓN

2. Ira/Negociación

- ❖ La madre se encuentra con **ansiedad y enfado** (hacia ella, el bebé, Dios, el personal médico, amistades y familiares...)
- ❖ Repaso obsesivo de lo sucedido
- ❖ Negociación al deseo de recuperar la pérdida
- ❖ Alucinaciones: escuchar llanto de bebés...
- ❖ Ataques de pánico por miedo a lo desconocido (Ruido)
- ❖ Sentimiento de mutilación
- ❖ Polaridad recuerdos o huída de los mismos
 - ❖ Posibilidad de querer “hijos/as por sustitución”.



DUELO PERINATAL: FASES. CULPA

- Aparición de la **culpa**:
 - a) Por estar viva y el/la bebé haya fallecido
 - b) Por no haberle protegido de la muerte.
 - c) Por sentir alivio IVE
 - d) Llorar, al perder el control



Testimonio V.R. : 32 SG: Si le hubiera puesto nombre quizás podría vivir...

DUELO PERINATAL: FASES. ACEPTACIÓN

3. Aceptación

- Renuncia a la recuperación del bebé
- Descenso gradual del dolor
- Reestablecimiento de actividades, pese a la soledad por falta de comprensión de la sociedad.
- Sentirse acompañada por el bebé, e incluso dentro de sí misma.
- Sueños agradables con el/la hijo/a



LA PAREJA...

- ❖ Aumento de tensión en la pareja
 - Roles de Género

Mujer —————> Búsqueda de Apoyo Social

Hombre —————> Actividades Distractorias

- Mujer (gestante) **siente** ausencia de dolor en la pareja
- Reproches
- Recuperación de la **sexualidad** a distintos ritmos



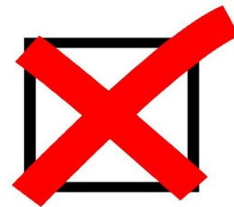
HERMANOS/AS...

- Informar, en función de la **etapa evolutiva**:
 - Hasta los 5 años: la muerte es reversible. Rabia, regresión,...“se ha ido, lo hemos perdido, se ha dormido, se ha puesto enfermo, Dios se lo ha llevado...”
 - De 6 a 9: negación, culpabilidad, ocupar roles de adultos, miedos, apatía
 - Adolescentes: Conductas de riesgo, autoestima, inapetencia de actividades, ideas de suicidios...

“Los niños/as lo superan todo, es mejor no contarles nada”



ENTORNO: FRASES QUE NUNCA DEBEMOS DECIR ANTE LA PÉRDIDA. MITOS.



Uno de las mayores dificultades se encuentran en el entorno, por convertirlo en duelo **“no autorizado”** y generar el **“pacto del silencio”**

La vida sigue	Eres joven	Tienes otros hijos
Si tenía que pasar, mejor que fuera pronto	Tienes una vida por delante	Al menos no llegaste a conocerle
Mujer legrada, mujer preñada	Lo mejor es no hablar del tema	El tiempo lo cura todo
Tienes que ser fuerte	Puedes tener otro bebé	Deberías tomar medicación

QUÉ PODEMOS HACER?



- **Acompañar.** Estar, más que decir. Si no sabes qué decir, no digas nada.
- **Nombrar al bebé por su nombre,** y en todo caso, utilizar la palabra bebé, no feto.
- **Serenar.** Adoptar una postura calmada que sirva de sostén para la ira y la angustia, especialmente ante relatos de alucinaciones.
- **Escucha activa.** Animarlos a expresar lo que sienten. No evitar el tema cuando la madre nombra al bebé.
- **Empatía y comprensión.** Evitar decirles “sé cómo te sientes” si no se ha pasado por la misma situación.
- **Atención a las fechas especiales:** Navidad, cumpleaños...
- **Evitar frases hechas y consejos.** Sólo añaden más dolor. Necesitan su tiempo.
- **Invitarles a un encuentro,** sin ser invasivos. Puede desearlo pero tener miedo al posible descontrol de las emociones.
- Escribir una **carta de condolencias.**
- **Ser pacientes**

GRACIAS!

Associació Asociación
SALUD Y FAMILIA

