

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



Maternidades Vulnerables
Gesfera

ASOCIACIÓN GESFERA

Gestión de la Fertilidad



ASOCIACIÓN GESFERA

Creada por profesionales

Psicoterapeutas expertas en
Infertilidad y Duelo Perinatal



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

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.

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
- ❖ 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

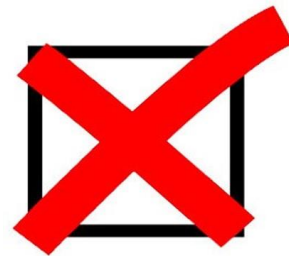
Mujer —————> Búsqueda de Apoyo Social

Hombre —————> Actividades Distractorias

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



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

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”



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

