

EL ESTRÉS EN LOS PADRES DE PREMATUROS INGRESADOS EN UCINN

Autor principal:

ROSARIO
ARCAS
HARO

Segundo co-autor:

MERCEDES
QUIJADA
ARTEAGA

Área temática:

Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería Neonatológica – Pediátrica

Palabra clave 1:

Estrés

Palabra clave 2:

Familia

Palabra clave 3:

Cuidados Intensivos

Palabra clave 4:

Prematuro

Resumen:

El nacimiento de un bebé prematuro ocasiona en los padres un importante estrés. Es un tema que ha suscitado gran variedad de estudios e investigaciones ya que el estrés parental y los síntomas depresivos maternos han mostrado ser factores de riesgo para el futuro desarrollo social, conductual y funcional del recién nacido prematuro.

El ejercicio de la maternidad y la paternidad, así como el proceso de desarrollo pueden verse afectados, especialmente el vínculo padres-bebé. El equipo de salud debe estar preparado para tratar con los sentimientos y emociones de los padres y además brindarles apoyo.

Para profundizar en este aspecto se hace una revisión bibliográfica de diferentes estudios científicos recientes.

En conclusión vemos la necesidad de proponer acciones encaminadas a minimizar el sufrimiento de los padres mediante la realización de protocolos y programas de atención centrada en la familia, no solo en el cuidado del prematuro, utilizando para ello instrumentos como puede ser la Escala de Estresores de los Padres (PSS:NICU) que miden el estrés en el ambiente de una UCINN, y así poder ver las posibles deficiencias que cada unidad tiene en este aspecto mejorando en la disminución del estrés que este hecho produce en los padres.

Antecedentes/Objetivos:

El niño prematuro es aquel que ha nacido antes de las 37 semanas cumplidas de gestación. El nacimiento prematuro clasifica al bebé con riesgos aumentados de morbilidad y mortalidad

comparándolos con niños que han nacido a término. Dentro del grupo de los niños prematuros existe una importante diferencia en relación a la vulnerabilidad del niño, la cual está determinada por la semana de nacimiento y el peso al nacer. Esto a su vez, determinará el tiempo de internación que el bebé requiera en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatológicos (UCIN), así como la complejidad de los tratamientos que reciba (Ministerio de Salud, 2005).

El fisiólogo e investigador canadiense Hans Selye en el año de 1935 describió el término estrés como un síndrome en el que hay desgaste del organismo como resultado de una situación estresante, a partir de la cual se genera una respuesta ante una exigencia física o emocional; es decir, se inicia con una reacción de alarma que es utilizada por el organismo como un mecanismo de defensa que incluye cambios en los componentes de la sangre, las glándulas suprarrenales, el timo y el estómago.

Uno de los primeros proyectos sobre la atención de las necesidades de la familia de pacientes en estado crítico fue en el año de 1979, con la creación del cuestionario Critical Care Family Needs Inventory (CCFNI).

En particular, el nacimiento de un recién nacido prematuro es un hecho inesperado, que por su misma naturaleza hace que los padres y la familia requieran de una preparación psicológica

Descripción del problema - Material y método:

Para la actualización de conocimientos se realiza una revisión bibliográfica sistemática de artículos científicos publicados en las Bases de Datos sobre Salud: Cuiden, Scielo, Pubmed, Cochrane, Medline y Google académico entre enero 2012 y marzo de 2016.

Los artículos seleccionados tenían que estar en texto completo, no tener más de 5 años desde su publicación y estar disponibles en inglés o español.

Los criterios de búsqueda han sido diferentes en función de las bases de datos consultadas, haciendo uso de palabras clave a través de los DeCs (Descriptor en Ciencias de la Salud). Las palabras claves fueron: estrés (stress), familia (family), prematuro (premature), cuidados intensivos (intensive care).

Criterios de inclusión: estudio experimental no aleatorizado y controlado, estudios descriptivos y ensayos controlados aleatorios (ECA).

Criterios de exclusión: casos clínicos y estudios donde los criterios de inclusión fuesen nacidos a término y/o prematuros no hospitalizados.

Resultados y discusión:

El nacimiento de un bebé prematuro se considera como una experiencia angustiosa por lo inesperado y desconocido de la situación. Los padres quedan con sensaciones negativas que se manifiestan con síntomas depresivos, ansiedad, etc.

El factor más relevante es la alteración en el rol parental y entre los factores asociados a mayor estrés parental se destaca no haber tomado en brazos al RN.

Principalmente las madres se sienten culpables por no haber podido mantener ese embarazo hasta su final y dirigen esa angustia hacia sí mismas, acostumbran a creer que han sido las causantes del desencadenamiento del parto y que podían haber hecho algo para evitarlo, a eso se añaden los sentimientos de miedo y la incertidumbre con respecto a sus capacidades para atender al recién nacido por lo que se sienten vulnerables. Se ven privadas de sus expectativas en lo referente al parto y se ven abocadas a la separación física forzosa junto al no poder alimentarlo, cuidarlo, etc.

Desde el primer momento en el que se produce el ingreso del recién nacido en la UCINN los padres se sienten en un mundo extraño, el impacto que les produce el ver a su hijo en un

ambiente altamente tecnológico, el aparataje y las alarmas aumentan este estrés que se desencadena por la falta de control sobre la situación, el miedo por las expectativas de vida del recién nacido y la posibilidad incluso de la muerte.

Los procedimientos invasivos realizados al prematuro también se consideran estresante, les hace ser conscientes de la dependencia que este tiene de la atención médica.

El camino que recorren estos padres con su bebé prematuro es largo y dificultoso existiendo mecanismos que pueden actuar a modo de barrera como la falta de información por parte del personal, horarios restringidos, etc...en definitiva la forma de realizar las actividades en la UCINN que puede dar lugar a una comunicación ineficaz entre las familias y el personal encargado del cuidado de los recién nacido. Por el contrario hay mecanismos facilitadores en este proceso como el apoyo a los padres involucrándolos en los cuidados de sus hijos y en la toma de decisiones para facilitar lograr el rol parental, dar información coherente y comprensible para mitigar miedos y disminuir su ansiedad.

Diferentes estudios han puesto de manifiesto que la organización de las conductas paternas por parte de los profesionales favorece el bienestar y la evolución del recién nacido ingresado, está demostrado que el personal de la UCINN puede dar un soporte muy valioso y necesario a los padres.

Por tanto la atención de los profesionales no debe considerar tan sólo el desarrollo del niño, sino también, las experiencias maternas y las percepciones que pueden influir en la angustia de los padres con motivo de un nacimiento prematuro.

Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:

El personal de la UCINN debe reforzar los lazos entre ellos y los padres de los recién nacidos facilitando así una relación de confianza que permita la comunicación de las familias y que puedan expresar así sus inseguridades y miedos en lo referente a su hijo. Para ello deben dar información clara y concisa dando de ese modo seguridad a las familias, prestar un apoyo emocional que proporcione a los padres herramientas para enfrentarse a esta situación tan estresante, el manejo apropiado de la información que debe ser de fácil comprensión, real y completa, así como involucrarlos en los cuidados y hacerlos partícipes para que ellos vayan ganando seguridad y confianza a la hora de cuidar de su hijo ya que está demostrado que se produce una mejoría en la conducta del recién nacido a medio y largo plazo y reduce los niveles de ansiedad de los padres.

Propuestas de líneas futuras de investigación:

Los profesionales de enfermería tienen el reto de investigar y profundizar sobre este tema, proponiendo intervenciones que favorezcan el desempeño del rol paternal e idear estrategias de apoyo, para hacer menos doloroso el proceso de hospitalización de los recién nacidos prematuros.

Por ello se deben diseñar actuaciones en las UCINN para ofrecer una atención centrada en la familia favoreciendo su participación como un miembro más del equipo que cuida a su hijo y no como meros espectadores realizando nuevos estudios que propongan intervenciones que ayuden a disminuir el estrés parental y mejorar el bienestar emocional de los padres facilitando un espacio para que expresen sus sentimientos y estén presentes en el cuidado del niño, favoreciendo el apego con el recién nacido.

Bibliografía:

1. Wormald Francisca, Tapia José L, Torres Gabriela, Cánepa Paula, González María Aurelia, Rodríguez Diana et al. Estrés en padres de recién nacidos prematuros de muy bajo peso hospitalizados en unidades de cuidados intensivos neonatales. Estudio multicéntrico. Arch. argent. pediatría. [Internet]. 2015 Ago [citado 2016 Mar 16], 113(4): 303-309. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-0075201....
<http://dx.doi.org/10.5546/aap.2015.303>.
 2. European Journal of Child development, Education and Psychopathology 2013, Vol. 1, N° 3 (Págs. 141-155) Eur. J. Develop. Educa. Psychop. ISSN 2340-924X // www.ejpad.com
Prematurity: parental stress, temperament and infant development Fiorella Monti, Erica Neri, Elena Trombini, Francesca Aureliano, Augusto Biasini and Francesca Agostini. University of Bologna; Bufalini Hospital Cesena (Italy).
 3. Fernández Z. Humanizar la atención en las unidades de cuidados intensivos pediátricos: La implicación de los padres en los cuidados [Internet]. España; Junio de 2015 [citado el 10 de noviembre de 2015]. Disponible en: <http://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/6755/Fernandez...>
[endiZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/6755/Fernandez...)
 4. Cuesta M, Espinosa. Cuidados centrados en la familia. Enfermería integral [internet] s.f [citado el 17 de Noviembre de 2015]. Disponible en: <http://www.enfermeriaaps.com/portal/wpcontent/uploads/2013/03/Enfermer%2....>
-