XII ENCUENTRO DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL AEESME / ANDALUCÍA

CUIDADOS DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL EN EL DUELO PERINATAL

Beatriz González González₁, Sonia de la Torre Moyano₁, María Esperilla Belinchón₁, Mar Zájara Mellado₁ y Lorena Morote Sinsaez₁.

1: Enfermera Residente de Salud Mental del Hospital Regional de Málaga

INTRODUCCIÓN

La muerte perinatal se define como aquella que tiene lugar desde la semana 22 de gestación hasta los 7 días tras el nacimiento. En 2023 la tasa de muerte perinatal se situó en 3.95 muertes por cada 1000 recién nacidos vivos. Este evento tiene un impacto psicológico muy importante en la familia, experimentando un proceso interno y necesario de adaptación conocido como duelo perinatal.



OBJETIVO

Conocer las intervenciones de enfermería hacia familias que sufren un duelo perinatal.



METODOLOGÍA



Se realizó una búsqueda bibliográfica consultando tres bases de datos (Pubmed, Lilacs y Embase). Como palabras clave se utilizaron en español e inglés: duelo perinatal, enfermería, cuidados de enfermería y muerte perinatal, combinados con operadores booleanos "OR" y "AND".

CONCLUSIÓN

Se concluye que existe discrepancia a la hora de brindar cuidados, debido a la falta de un protocolo estandarizado para poder brindarle a los pacientes los mejores cuidados y de la mejor manera posible.

Además, se evidencia la falta de formación de los profesionales a la hora de tratar a estas familias, de como dirigirse a ellas e incluso de las posibles ayudas que se les pueden ofertar para poder superar el duelo de la mejor manera posible.

Por tanto, se concluye que la necesidad de una mayor evidencia en los cuidados hacia las familias durante el duelo perinatal y la existencia de falta de formación en los profesionales de la salud en este ámbito.



RESULTADOS

La atención por parte del personal sanitario hacia los padres que sufren una pérdida perinatal es crucial para prevenir empeoramientos en su salud mental. Tras una pérdida perinatal, los padres experimentan sentimientos de culpa y vergüenza, pudiendo llevar a depresión.

A partir de 1970 se impulsaron pautas para permitir el contacto de la familia con el bebé, aunque en la actualidad esta decisión la toma la mujer. Actualmente se incluyen en los cuidados apoyo interdisciplinar, dar la opción de ver y sostener al bebé, construir apego y mantener recuerdos.

Sin embargo, numerosos profesionales afirman sentirse inseguros ante esta situación tomando actitudes de rechazo e indiferencia que provoca un sentimiento de abandono en estos padres.

Por el contrario, algunos profesionales consideran un privilegio poder acompañar a la familia en las experiencias como pasar tiempo con el bebé o recolectar recuerdos, creando así un lazo importante con los padres. Además muchas enfermeras sienten este momento como un impulso en su crecimiento personal, ayudándoles incluso a trabajar su propio dolor









