



III Jornada de Casos Clínicos

en Salud Mental Perinatal

presencial y online

Información e inscripción
info@saludmentalperinatal.es



Instituto Europeo de
Salud Mental Perinatal



“EL POSIBLE EFECTO NOCEBO DEL CUIDADO PRENATAL” Vivencia de la interrupción de un embarazo en soledad

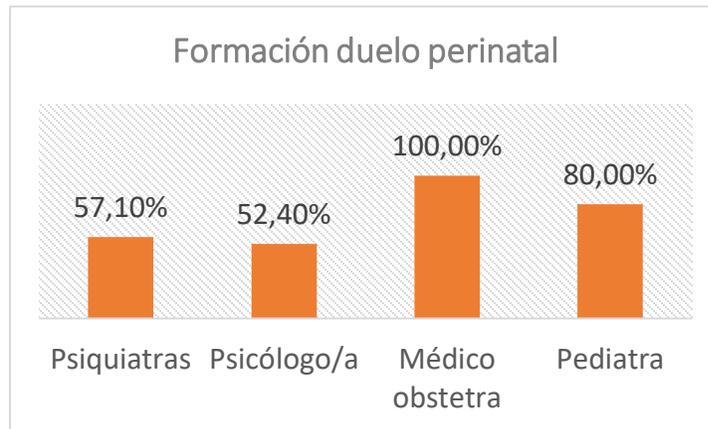
Autora(s): Dra. Antonella Rago, Lic. Julieta García Mega



- Paciente femenina L. de 41 años de edad, convive con su marido M. y su hija A. de 4 años y medio. Madre y padre vivos. Profesión: fonoaudióloga. Trabaja en un colegio con pacientes hipoacúsicos.
- Motivo de consulta: duelo perinatal por interrupción legal del embarazo en semana 23, por alteración genética: trisomía 18.
- Pandemia, octubre 2020 Argentina: NT plus
- Genetista: diagnóstico: Trisomía 18
- Congreso de La Nación: Aprobación Ley del aborto, Diciembre 2020.
- Semana 23: interrupción legal del embarazo
- 30 días después: cremación
- Comienza tratamiento con psicóloga, tras presentar ideación suicida, comienza con tratamiento psiquiátrico.
- Acompañamiento terapéutico al marido y a su hija.
- Realizan dos despedidas, junto a su hija en la Costa Atlántica.
- Actualmente, se encuentra estable anímicamente, en la búsqueda de un nuevo embarazo.



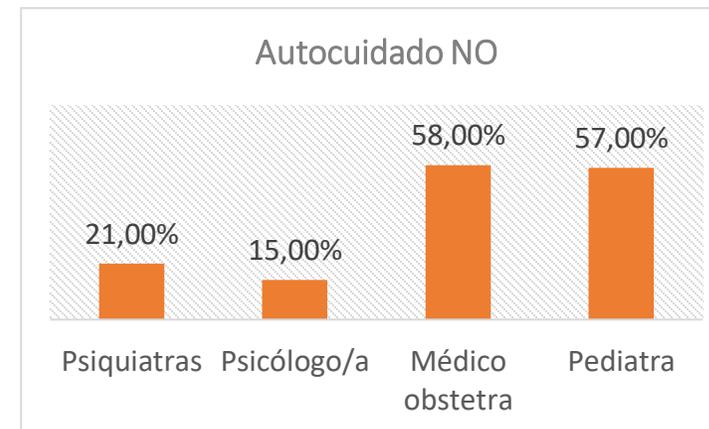
ENCUESTA A PROFESIONALES DE LA SALUD SOBRE DUELO PERINATAL



¿Fuiste formado sobre cómo se comunican las malas noticias a los pacientes?

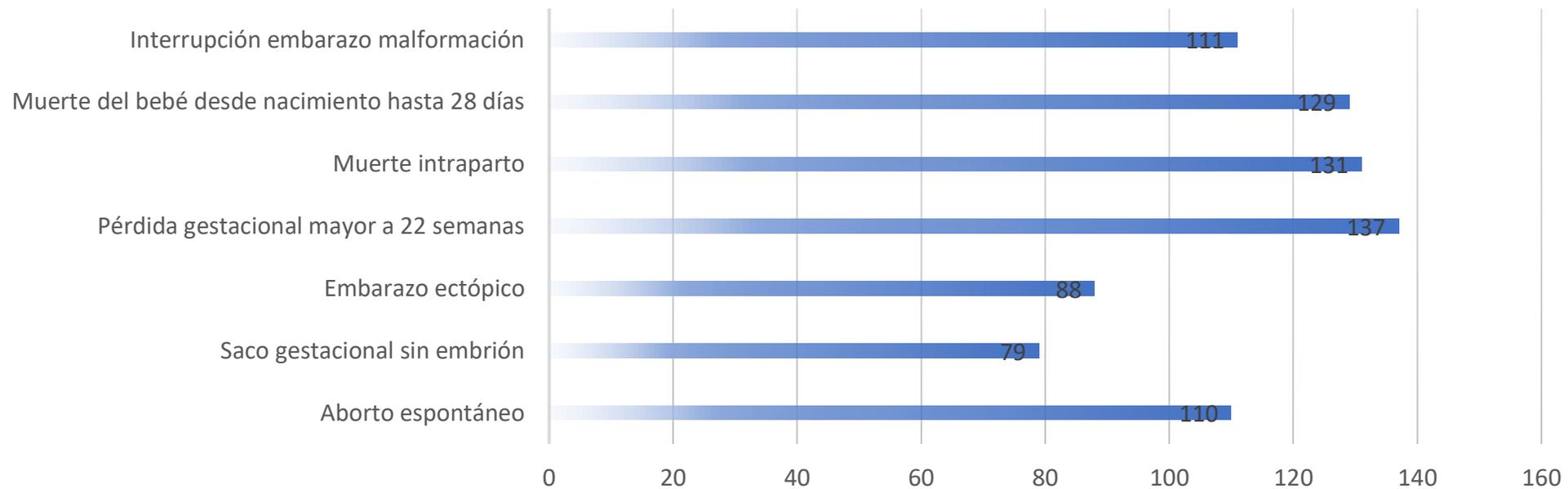


En caso de haber vivenciado en tu trabajo alguna pérdida perinatal, ¿sentiste apoyo de la institución donde trabajas?





CONCEPTO DE PÉRDIDA PERINATAL



Diferencia estadísticamente significativa:

- Saco gestacional sin embrión
- Embarazo ectópico

En obstetras y pediatras



CONCEPTOS SOBRE DUELO PERINATAL

Respuestas sin diferencias significativas:

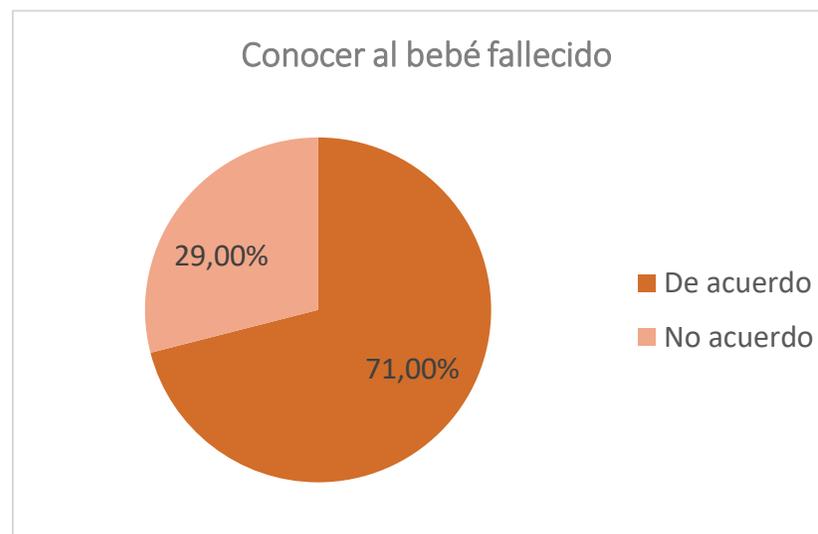
- A menor tiempo de gestación, menor impacto psíquico en la madre. (No acuerdo)
- Hablar acerca de la pérdida podría generar un duelo traumático. (No acuerdo)
- Ponerle nombre al bebé que se perdió, dificulta el duelo. (No acuerdo)
- Después de los tres meses de una pérdida, todas las mujeres presentan condiciones psicofísicas para buscar un nuevo embarazo. (No acuerdo)
- Cuando hay que interrumpir un embarazo por alguna malformación congénita, se considera pérdida perinatal. (De acuerdo)
- Realizar la despedida del bebé fallecido, podría generar malos recuerdos y entorpecer el duelo. (No acuerdo)



CONCEPTOS SOBRE DUELO PERINATAL

Respuestas con diferencias significativas:

- Las malas noticias de algún problema durante el embarazo o nacimiento, deben darse rápido por el médico que lo detecta, para no generar expectativas. (No acuerdo)
- Cuando nace un bebé muerto, lo más conveniente es que los padres lo vean, así se facilita el inicio del duelo. (De acuerdo)





Resulta fundamental la formación para los profesionales, en el manejo del duelo perinatal, que se considere el desarrollo de habilidades de contención emocional, manejo en situación de crisis y cómo comunicar malas noticias.

De esta manera, se verían beneficiados tanto los equipos de salud, como también los padres y familias. Promoviendo el afrontamiento del duelo de una manera más adaptativa, con un apoyo constante por parte del profesional e institución de la salud.

Consideramos que la misión principal de los profesionales de la salud es no entorpecer el duelo y así no favorecer el trauma.

Muchas gracias!



maternandoespaciointegral@gmail.com

IG: espacio.maternando

