



III Jornada de Casos Clínicos

en Salud Mental Perinatal

presencial y online

Información e inscripción
info@saludmentalperinatal.es



Instituto Europeo de
Salud Mental Perinatal



Rescatando el poder del parto tras un Trauma Perinatal por Violencia Obstétrica con EMDR

Autora: Dra Mariana Hepp Castillo
Referente Trauma Servicio Salud Reloncaví
Chile
Psiquiatra Centro Clínico SerMujer
Red Chilena de Salud Mental Perinatal



Caso clínico Valentina

Valentina es una mujer de 35 años, primigesta que tuvo un parto que refiere como “muy traumático”, se sintió pasada a llevar, violentada, ignorada y maltratada. Sintió pavor durante el trabajo de parto. Fue un parto inducido a término, sin explicación, instrumentalizado y con hemorragia postparto donde temió por su vida, además su placenta fue incinerada sin su consentimiento. Desde entonces presenta **desánimo, angustia, anhedonia, irritabilidad, cansancio, tristeza**. Alteraciones en la vinculación con su hijo y un malestar permanente con la maternidad: sensaciones de **culpa, frustración e insuficiencia** como madre. Sensación de **minusvalía e incapacidad** en general. Se ha encerrado para **evitar** preguntas y relatos sobre partos, también ha dejado de ver redes sociales por lo mismo. Tiene síntomas **intrusivos** como imágenes y dolor al recordar el parto. Esto ha conllevado problemas de pareja al punto de pensar separarse.

Refiere durante el embarazo haberse sentido bien.

Al momento de consultar su hijo tenía 4 meses.

Sin consultas psiquiátricas previas.

Antecedentes de ASI, VIF.

Reciente reactivación de sts en la semana del parto respetado.



Protocolo EMDR: PRECI

- Se elige este protocolo por:
 - Fue desarrollado para tratar eventos recientes o experiencias adversas prolongadas, donde los eventos estresantes continúan por largo tiempo y donde no existe un período de seguridad post-trauma.
 - Sabemos que el periodo perinatal es un momento especial en cuanto a la memoria.
 - El período puerperal suele ser un periodo de vulnerabilidad biológica.
 - Hay presencia de estímulos físicos relevantes tales como la succión de la lactancia, dolores de recuperación del parto, estresores físicos y la sensación de pérdida de control, etc
 - No hay un periodo de “relativa calma y seguridad”, suele ser un periodo estresante con alta demanda emocional y física para la mujer.
 - Lo anterior genera una red de memorias patogénicas continuas en un estado excitatorio permanente como memoria de corto plazo.



Trabajo Clínico

- Blancos trabajados del pasado
 - Mirándose al espejo antes de empezar el parto
 - Cuando la matrona le dice que se olvide de que su parto será natural
 - En el trabajo de parto sin poder de decisión
 - En el trabajo de parto llorando sintiendo que no se la podía
 - Sentirse violentada cuando le rompen las membranas
 - Sentir que se “iba” en la hemorragia post parto.
 - Al pedir su placenta le dicen que ésta fue incinerada
 - Miedo postparto a lanzar a su bebé por la ventana
- Gatillantes del presente
 - Estimulos en relación a historias de parto: playlist de amiga para parto, relatos de parto.
- Patron a futuro
 - Ir a la clinica y ver a la matrona
 - Control ginecológico
- Tiempo de tratamiento EMDR: 6 meses, frecuencia semanal. ONLINE
- Estimulación bilateral: abrazo de la mariposa.



Rotura artificial de membranas

- Peor parte: liquido caliente entre sus piernas
- Creencia negativa: soy cobarde
- Emoción: pena
- Perturbación 6/10 en todo el cuerpo
 - Me encojo...siento miedo, ganas de gritar...aumenta la perturbación...siento rabia...me dejé pasar a llevar...tristeza....soledad...angustia...acepto lo que siento.... Me calmo un poco...tranquilidad porque mi hijo está bien....siento su caricia dentro de mi guata...él me abraza desde dentro....tranquilidad...crezco....me siento fuerte, grande.
- “Sentí una fuerza mágica, una fuerza de valentía, me sentí muy amada por mi hijo”



Hemorragia postparto

- Peor parte: sensación de no creer poder resistir.
- Creencia negativa: “soy cobarde”
- Emoción: pena
- Perurbación: 6/10, en manos y espalda
 - Me falta el aire...frío, mucho frío...necesito que me abracen...me siento desnuda, sola, ya no está mi bebé en mi cuerpo...quiero aferrarme de algo y no se de qué... estoy tratando de aferrarme....siento un fuego en el interior, abajo en la espalda... recuperar fuerzas....calor desde la vagina...se calma el miedo...el calor se prolonga a piernas, brazos, es reconfortante...fuego en vagina y útero...me siento completa y fuerte...ya no está oscuro, hay luz...me abrazo en mi propia contención, en mi propio calor...este fuego me hace querer luchar...me siento llena de energía para ser esa mamá...gratitud hacia mi cuerpo, placer como de relación sexual...esa energía que viene de mi utero me envuelve, me siento viva, completa.
- “Me siento grande y poderosa”



Incineración de su placenta no consentida

- Peor parte: cuando le dicen que la placenta fue incinerada
- Creencia negativa: soy débil
- Emoción: dolor
- Perturbación 7/10 en pecho, abdomen.
 - Me arrebataron un pedazo...muchísima tristeza...me desvanezco...injusticia...me quiero rendir... me siento violentada...me siento impotente...ganas de arrancar...me encojo...muy, muy cansada...atropellada...como si algo hubiera muerto...no soy la misma...uno de los dolores más fuertes que he sentido, dolor del corazón...me cuesta mucho dejarlo ir...languidez...de a poco calma...pesadez en hombros...al comenzar a aceptarlo me alivio...me estoy despidiendo de mi placenta y le agradezco por ser la primera madre de mi bebé...viviendo un duelo, me cuesta...calma en el vientre...pasó la tormenta...recuerdo mi sueño recurrente de perder la cartera...siento una fuerza desde el vientre que me devuelve a la vida...sigue siendo doloroso pero no es desgarrador....sigo recuperando fuerza...siento fortaleza...
- Me siento bien, experimenté un profundo dolor que no había dimensionado, tengo la capacidad de levantarme.



Cierre de caso y conclusiones

- Se reprocesan gatillantes del presente y se realizan patrones a futuro, logrando respuestas adaptativas.
- La paciente ha logrado una mejoría sintomática notable, **disfrutando** de su maternidad, pudiendo tolerar relatos de parto más felices que el suyo, reincorporándose a su trabajo, logrando funcionalidad y satisfacción en las distintas áreas de su vida.
- Fue posible rescatar las memorias y recursos únicos del parto, secuestrados por el trauma, recuperando el poder del parto con EMDR
- Al rescatar estas memorias y recursos, la experiencia de la maternidad puede desenvolverse a la luz de éstos: la sensación de **capacidad, poder, amor** hacia si misma, **amor desde y hacia el bebé**, confianza en las relaciones que la sostienen, confianza en los procesos de su cuerpo y la VIDA.



REFERENCIAS

- Protocolo de terapia EMDR para atención temprana y Estrés Traumático Continuado. Ignacio Jarero y Lucina Artigas, 2015
- Spiritual Midwifery. Ina May Gaskin. Fourth Edition. 2002 Enfoque basado en los derechos humanos del maltrato y la violencia contra la mujer en los servicios de salud reproductiva, con especial hincapié en la atención del parto y la violencia obstétrica. ONU, 2019, Asamblea general
- Clase Paulina Sanchez: Trauma perinatal, formación OVO de Psicoterapia en Violencia Obstétrica y Trauma Perinatal versión 2021.
- “Prevención y erradicación de la falta de respeto y el maltrato durante la atención del parto en centros de salud”. OMS. 2014
- “Defining disrespect and abuse of women in childbirth: a research, policy and rights agenda”, WHO, Autora: Freedman et al. 2014
- Cirino, Knapp. Perinatal Posttraumatic Stress Disorder: A review of Risk Factors, Diagnosis, and Treatment. Obstetrical and Gynecological Survey. 2019 Vol 74 Number 6, p 369-376
- Parir, el poder del parto, Ibone Olza, España 2018.
- Clase Instituto Europeo Salud Mental Perinatal: Psicoterapias Centradas en Trauma para Trauma Perinatal, Dr Nicolás Rodríguez