

2das Jornadas Nacionales de Salud Mental Perinatal

Facultad de Psicología-UNMDP

19 y 20 de Mayo 2023

**Título:**

***Dispositivo de atención perinatal integral en un Centro de Salud Municipal***

**Autor/es:** Lic. González, Claudia ; Ps. Pusterla, María

**Email de Referencia en el Trabajo:** [claugonzalez477@gmail.com](mailto:claugonzalez477@gmail.com)

**Institución:** ***EPPICA (Equipo de Psicología Perinatal, Investigación, Capacitación y Asistencia). Municipalidad de General Pueyrredón. Centro de Salud Nro. 2***

**Eje Temático:** ***Dispositivos territoriales de atención en salud mental perinatal.***

### **Introducción:**

Esta presentación remite a la construcción de un dispositivo de atención perinatal integral en el Centro de Salud Nro. 2 de la Municipalidad de General Pueyrredón.

La maternidad es una crisis vital y evolutiva que afecta a todo el grupo familiar, pero no implica per sé un proceso de maternaje. La manera en que la(s) maternidad (es) son atravesadas por las personas gestantes excede el hecho biológico y tiene significados culturales, psicológicos, históricos y sociales. La psicología perinatal nos ofrece la dimensión de la palabra para darle sentido y un marco de expresión, sostén, elaboración y concatenación de las emociones a partir de intervenciones en el orden de la prevención, atención y tratamiento. Asimismo, la mirada profesional durante los procesos perinatales permite detectar tempranamente disrupciones en la construcción del maternaje, alteraciones en la salud mental materna, o situaciones que dificulten el vínculo temprano.

En dicho Centro de Salud se pusieron en diálogo el área de Pediatría, Servicio Social y Obstetricia con dos psicólogas formadas en psicología perinatal para acordar objetivos terapéuticos y de intervención en pos de dar respuestas integrales a quienes consultan.

### **Marco teórico :**

Winnicott (1956) observa la capacidad empática de la madre para entender y sensibilizarse con las necesidades del bebé y así satisfacerlas. Ofrece el término de " *Preocupación Materna Primaria*" como aquel estado psicológico de quien adviene madre y despliega la función de sostén, fundamental para el desarrollo biopsicológico del recién nacido. Para ello, la persona que opera en esa función debe tener capacidad de modular los estados angustiantes del bebé en una atmósfera transformadora. En esta línea de pensar la interacción en la díada, Lebovici (1973) introduce el modelo mental de los tres bebés (real, fantasmático e imaginario). El bebé fantasmático refleja fantasías inconscientes que estarían presentes desde la infancia. El bebé imaginario, según dicho autor, se construye a partir del deseo de maternidad, de la situación real de la madre y de un trabajo de representación activo análogo a las ensoñaciones diurnas o fantasmas conscientes. Es decir, se elabora durante el embarazo producto de sus fantasías y ensueños preconscientes. Y el tercer bebé es el real, el hijo de la realidad material, de carne y hueso, con el cual la madre interactúa de acuerdo a sistemas programados que se enriquecen con sus fantasmas y ensoñaciones imaginarias.

La psicología perinatal ofrece diferentes herramientas para observar el vínculo temprano y/o sucesos significativos que pudieran afectar el proceso de construcción del maternaje, como también problemáticas sociales, evaluación del desarrollo cognitivo, entre otros. Uno de estos instrumentos es la Entrevista Psicológica Perinatal (Oiberman, A. 2013), que se trata de una

entrevista semidirigida-de sesión única- para contemplar life events que pudieran influir durante el embarazo y parto, ofreciendo una dimensión psicosocial en los escenarios de atención perinatal. Asimismo, en pos de contar con una mirada integral de los procesos perinatales, enlazada a un pensar situado y específico del contexto territorial, es importante que el abordaje sea desde un posicionamiento singular que es el de la interdisciplina. Señala Alicia Oiberman "...Las disciplinas no tienen elementos en común sin embargo tienen elementos que se relacionan entre sí, cuya presencia determina consecuencias recíprocas." (Oiberman, A., 2013, pag. 26). Entonces, la interdisciplina implica entrar en diálogo para acordar objetivos terapéuticos, sin dejar de hacer lo propio de cada práctica. Es decir, se resalta un área en común donde los elementos propios de cada disciplina pueden relacionarse entre sí en pos de brindar respuestas integrales. El desafío es el de encontrar aquellos "puntos nodales" en miras de un enriquecimiento recíproco de las disciplinas que intervienen. De esta manera se intenta ofrecer una visión holística de la realidad y no fragmentada.

Resulta indispensable tener la mirada del modelo Maternidades Centradas en la Familia (MCF). Este fue desarrollado por el Hospital Materno Infantil Ramón Sardá de Buenos Aires. Dicha iniciativa se inspiró en la experiencia del Hospital Amigo de la Madre y el Niño (HAMN), creada por OMS-UNICEF en 1991 para promover la lactancia materna en las maternidades e implementada en la Argentina desde 1994. Dicho modelo integrado, define los criterios mínimos que debería reunir una maternidad para ser considerada MSCF. Estimula el respeto y la protección de los derechos de la persona gestante y del bebé por parte del equipo de salud, promueve la participación de los padres en el cuidado de la persona gestante, define la seguridad de la atención como una de las prioridades, entre otras cuestiones.

Otro instrumento que tiene alcances diagnósticos y preventivos es la EAIS (Escala Argentina de Inteligencia Sensoriomotriz). Desde que el bebé nace hasta que adquiere el lenguaje expresivo se lo considera un momento fértil y fundamental para el desarrollo cognitivo. El diagnóstico temprano y la estimulación brindan herramientas que contribuyen al mismo ya que la plasticidad neuronal y el desarrollo neurológico dan lugar a resultados muy beneficiosos en materia de estimulación cognitiva.

Dicha herramienta permite explorar los mecanismos intelectuales que están en juego en la evolución de la inteligencia sensoriomotriz, sin dejar de lado los problemas de la construcción de la noción de objeto, la elaboración de las relaciones espaciales así como las relaciones temporales y casuales experimentadas simultáneamente por el niño. El resultado que se obtiene en cada prueba de la Escala, indica el estadio en el que se encuentra atravesando el niño ya sea en su inicio, en su transcurso o en su final según los aportes de Piaget (1973).

La E.A.I.S, con algunas modificaciones respecto de la escala original, (elaborada por Casati, I. y Lézine, I.), consiste en una serie de 45 pruebas estandarizadas, divididas en cuatro situaciones diferentes: exploración de los objetos, búsqueda del objeto desaparecido, relación con intermediarios y combinación de objetos que permitan evaluar las estrategias utilizadas por los niños para resolver las situaciones que se les presentan. Los cambios que las autoras de la EAIS introdujeron fueron la transformación del protocolo de administración, diferente material de juego, modificación de la posición del administrador de la prueba, forma de aplicación de la escala y diferente criterio para definir el estadio en la que se encuentra el niño (Oiberman A., Mansilla M., Paolini, C.2020).

Dicha tarea profesional, en sus intervenciones y despliegue de los instrumentos citados, debe pensarse desde un posicionamiento específico y acorde al espacio territorial presentado, siendo éste un escenario constituido y constituyente de las relaciones sociales, articulado por las dimensiones políticas, afectivas y de identidad de una comunidad. (Montañez, G. 2001).

En este sentido, hablamos en términos de dispositivo, aludiendo al conjunto de elementos tales como discursos, instituciones, instalaciones arquitectónicas, decisiones reglamentarias, medidas administrativas, la red entre los mismos (Foucault, M.1977).

### **Descripción del dispositivo de atención perinatal integral:**

Teniendo en cuenta la importancia de la función de sostén (Winnicot, 1956) para el desarrollo biopsicológico del recién nacido y de vislumbrar señales de alerta respecto de la salud mental materna que impacten en la construcción del maternaje, la propuesta es la de brindar un espacio de acompañamiento y atención perinatal desde una mirada integral poniendo el foco, en especial, en la díada y el vínculo temprano.

#### Objetivos Generales

- Generar un espacio de atención integral para la salud mental materna y de la primera infancia en el Centro de Salud nro 2
- Impulsar el abordaje interdisciplinario en los procesos perinatales
- Visibilizar la importancia del trabajo en la prevención y atención desde una mirada integral de los procesos perinatales

#### Objetivos específicos

- Construir una consultoría perinatal
- Realizar talleres que fortalezcan el vínculo temprano
- Ofrecer un espacio de evaluación del desarrollo cognitivo de bebés entre 6 y 30 meses

- Ofrecer capacitaciones sobre aspectos psicológicos a tener en cuenta en los procesos perinatales y con perspectiva de género para agentes de salud.

Dentro de los espacios ofrecidos, podemos nombrar:

- Consultoría para la persona gestante, díadas y personas cuidadoras de la primera infancia: Se trata de un espacio de acompañamiento durante el embarazo, puerperio y primeros meses del bebé. La demanda es espontánea y con derivaciones por profesionales de cualquier área del Centro de Salud Nro. 2 Los objetivos son:

\_ Evaluación de la salud mental materna y del contexto socioambiental (utilización de la Entrevista Psicológica Perinatal, observación de life events, evaluación de riesgo vincular, evaluación y acompañamiento del tránsito por el puerperio, etc)

\_ Acompañamiento en la construcción y proceso de maternaje (se trabaja en torno a la inscripción psíquica del embarazo, en la observación de las representaciones maternas teniendo en cuenta los conceptos de bebé imaginario, fantaseado y real)

\_ Articulación con instituciones para el acceso a la salud, educación y demás derechos.

\_ Brindar acceso a la información sobre recursos disponibles y lo ateniendo a los derechos siguiendo el modelo de las Maternidades Seguras y Centradas en la Familia.

\_ Promoción de la salud sexual integral

\_ Fortalecimiento del vínculo temprano (a través de la promoción de la lactancia materna, la mirada y detección de señales comunicacionales del bebé)

Funcionamiento de consultoría:

Día y horario: Viernes de 9 a 12hs

Profesionales: Lic.Claudia Gonzalez (M.P. 45918) y Ps. María Pusterla (M.P. 46111)

El escenario de trabajo es la sala de espera donde circulan las/los pacientes para tener una primera aproximación/observación de situaciones a abordar, el consultorio para las entrevistas personales con las/los usuarios/as y la articulación con los profesionales que atienden esta población.(derivación, evaluación de casos conjunto, confección y socialización de las EPP)

- Espacio de diálogo entre profesionales y personas al cuidado de recién nacidos: Se trata de un momento de encuentro grupal e intercambio de vivencias, orientaciones y sostén a quienes comienzan a transitar el camino de la maternidad, paternidad y crianza. Asimismo ofrece la posibilidad de atención personalizada a partir de la demanda emergente y/o detección por parte de las/los profesionales de signos de alarma.

- Evaluación del desarrollo cognitivo de bebés entre 6 y 30 meses: La EAIS es un instrumento de evaluación de la inteligencia práctica o sensoriomotriz y además ofrece información valiosa sobre los aspectos vinculares en la díada madre-hijo/a convirtiéndose en una herramienta diagnóstica y de vastos alcances preventivos.

Se ofrece la evaluación, a través de la EAIS de bebés en esa franja etárea por las psicólogas que cuentan con la especialización y licencia para su instrumentación. Así mismo se ofrece devolución y orientación para padres/referentes adultos del niño/a y para profesionales intervinientes.

***Otras propuestas para implementar a futuro:***

- Taller y espacios de encuentros grupales: Se trata de momentos de intercambio de experiencias y apoyo mutuo frente a los cambios emocionales y psico afectivos relacionados con el embarazo y el puerperio. La propuesta es la de ofrecer un disparador (construcción de álbumes personales, lectura de cuentos, etc) que permita motorizar la inscripción de ese embarazo en el entramado intergeneracional. En dicho espacio, asimismo, se reforzarán cuestiones trabajadas en la consultoría (lactancia materna, fortalecimiento de vínculo temprano, etc)
- Espacios de capacitación para profesionales y agentes de salud (sobre duelo gestacional, aspectos psicológicos del puerperio, manejo de información en situaciones de crisis con la/el usuario/a, etc).

***Conclusiones:***

Los escenarios perinatales requieren la implicación de profesionales idóneos en la lectura e intervención respecto de la salud mental materna, tal como la impulsa el Modelo Maternidades Centradas en la Familia (MCF) y la observación del recién nacido. En esta línea, la construcción de un dispositivo territorial de atención en salud mental perinatal permite detectar tempranamente signos de alerta que hagan a la prevención y tratamiento. La psicología perinatal ofrece herramientas específicas en tal sentido, con instrumentos de gran utilidad como la EPP (Oberman, 2013) que tiene el alcance de entrevista única y permite detectar, entre otras cuestiones, riesgo vincular. Asimismo, la evaluación del desarrollo cognitivo temprano a través de la EAIS (2002), arroja información necesaria para el abordaje integral del biopsicodesarrollo del bebé. Cabe destacar la importancia de motorizar la circulación de la palabra a través de espacios de intercambios grupales e individuales tendientes a tramitar y elaborar los procesos de maternaje, como es la consultoría y la ronda de cuidadores con profesionales. No podría pensarse dicho dispositivo sin tener en cuenta las vicisitudes territoriales, escenario constituido y constituyente de las relaciones sociales (Montañez, G. 2001), la disposición emocional y compromiso de quienes lo constituyen y el acercar los recursos tendientes al acceso a la salud en pos de una promoción integral de derechos.

### **Referencias bibliográficas:**

- Lebovici (1973) *El lactante, su madre y el psicoanalista*. Amorrortu Editores. Bs. As.
- Foucault, M.(1984) *El juego de Michael Foucault en Saber y Verdad*. Madrid: Ediciones de la Piqueta
- Montañez, G. (2001)*Razón y pasión del espacio y el territorio. Espacios y territorio: razón, pasión e imaginarios*. Bogotá, Universidad Nacional de Colombia.
- Oiberman, A.(Comp.) (2013) *Nacer y Acompañar. Abordajes Clínicos de la Psicología Perinatal*. Buenos Aires: Lugar
- Oiberman, A., Mansilla, M., Paolini, C.(2020) *Cómo piensan los bebés del siglo XXI. Evaluaciones, aplicaciones e intervenciones con la Escala argentina Sensoriomotriz (EAIS)*.Buenos Aires:Lugar
- Oiberman A., Mansilla, M., Paolini, C. 2020. *Cómo piensan los bebés del siglo XXI. Evaluaciones, aplicaciones e intervenciones con la Escala Argentina de Inteligencia Sensoriomotriz (EAIS)*. Lugar Editorial.
- Unicef (2012). *Maternidad Segura y Centrada en la Familia [MSCF] con enfoque intercultural* CONCEPTUALIZACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO. ISBN:978-92-806-4641-2. Segunda edición junio 2012. Disponible en <https://www.unicef.org/argentina/media/346/file/MSCF.pdf>