

ALICIA OIBERMAN
Compiladora

Nacer y acompañar

*Abordajes clínicos
de la psicología perinatal*

Autores:

Estela Acosta	Andrea Mercado
María Juliana Cantello	Marcela Misic
Estela Chardón	Liliana Nieri
Juan José Coll Martinoia	Alicia Oiberman
Ivana Dehollainz	Cynthia Paolini
María Lorena Echeverría	Eduardo Rodríguez Echandía
Marianela Fernández	Soledad Santos
Elena Galíndez	Mariana Torrecilla
Miryam Galli	Cecilia Varela
Aurora Lucero	Edith Vega
Mariela Mansilla	

Nacer y acompañar : abordajes clínicos de la psicología perinatal /
Alicia Oiberman ... [et.al.] ; compilado por Alicia Oiberman. - 1a ed. -
Ciudad Autónoma de Buenos Aires : Lugar Editorial, 2013.

440 p. ; 23x16 cm.

ISBN 978-950-892-447-6

1. Psicología Perinatal. 2. Salud. I. Alicia Oiberman II. Alicia Oiber-
man, comp.

CDD 150

Diseño de tapa: Silvia C. Suárez

Motivo de tapa: *Hamaca*. Escultura colgante de Silvana Kelm

Edición: Mónica Erlich

© Alicia Oiberman

*Encontrar un psicólogo no consiste en encontrar un
funcionario del dispositivo: se trata más bien de que sea
alguien que pueda decir a un sujeto, en un momento
crucial de su vida, algo que permanecerá inolvidable.*

Laurent, Eric

Queda prohibida la reproducción total o parcial de este libro, en forma idéntica o modifi-
cada y por cualquier medio o procedimiento, sea mecánico, informático, de grabación o
fotocopia, sin autorización de los editores.

ISBN: 978-950-892-447-6

© 2013 Lugar Editorial S. A.

Castro Barros 1754 (C1237ABN) Buenos Aires

Tel/Fax: (54-11) 4921-5174 / (54-11) 4924-1555

E-mail: lugar@lugareditorial.com.ar / info@lugareditorial.com.ar

www.lugareditorial.com.ar / facebook.com/Lugareditorial

Queda hecho el depósito que marca la ley 11.723

Impreso en la Argentina – Printed in Argentina

Los autores

Estela Acosta

Doctora en obstetricia y jefa del Servicio de Tocoginecología del Hospital Ana Goitia. Docente de U.N.L.P. en la cátedra de Obstetricia y Medicina Perinatal. Docente de la UAI. Miembro titular de SOGBA e integrante de comité del mismo, así como integrante del comité científico de dicha sociedad.

Estela Chardón

Fundadora de CONCEBIR, Grupo de apoyo para pacientes con trastornos en la reproducción (1996) y miembro del directorio de International Consumer Support for Infertility-ICSI (2008).

Juan José Coll Martinoia

Médico pediatra. Ex director del Hospital de Agudos Lucio Meléndez.

Ivanna Dehollainz

Licenciada en Psicología, UBA, 2006. Orientada a la psicología perinatal, al área Comunitaria y de la Discapacidad. Ayudante de 1º (docencia) y JTP (extensión) de la Práctica Profesional y de Investigación “Psicología Perinatal”, de la Facultad de Psicología (UBA). Visitante del Servicio de Neonatología del Hospital Lucio Meléndez de Adrogué desde 2007. Participación de la Investigación “Evaluación Nacional de la Inteligencia Sensorio Motriz a bebés de 6 a 30 meses” (desde agosto de 2009 CIIPME-CONICET).

María Lorena Echeverría

Licenciada en Psicología (UBA). Miembro del Equipo de Psicología Perinatal UBA-CIIPME-CONICET dirigido por la Dra. Alicia Oiberman. Tutora de Prácticas Profesionales en la Facultad de Psicología de la UBA dentro de la cátedra de Psicología Perinatal en el Hospital Erill de Escobar. Docente *ad honorem* del Programa de Atención en Psicología Perinatal dentro de la Secretaría de Extensión Universitaria de

la UBA. Exdocente adjunta de la cátedra de Psicoterapia Individual Y Grupal II de la UFLO a cargo del Dr. Andrés López Pell. Diplomada en Psicoterapia Cognitiva por la UAI. Psicoterapeuta Zen y Miembro de la Asociación Argentina de Psicoterapia Zen. Postítulo Docente ISFD N° 51. Colaboradora del Programa PANDA de la Fundación Aiglé, coordinado por la Dra. Edith Vega. Psicoterapeuta integrativa.

Marianela Noelia Fernández

Licenciada en Psicología (UBA). Profesora en Enseñanza Media y Superior en Psicología (UBA). Doctoranda en Psicología (UBA). Psicóloga Perinatal en el Hospital Materno-Infantil Ana Goitía (Avellaneda). Docente de la práctica profesional del área clínica: Psicología Perinatal (UBA) y del curso anual de Posgrado de Psicología Perinatal (CIIPME-CONICET). Psicoterapeuta de niños y adolescentes.

Elena Galíndez

Licenciada en Psicología de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires. Docente de la cátedra de Psicología Perinatal de la Facultad de Psicología de la UBA.

Miryam Galli

Licenciada en Psicología de la Facultad de Psicología de la Universidad del Salvador, Argentina. Docente de grado y de cursos de posgrado de Psicología Perinatal de la Facultad de Psicología de la UBA y en el Centro Interdisciplinario de Investigaciones en Psicología Matemática y Experimental CONICET. Guardias obstétrico-neonatal en el Hospital Especializado Materno-Infantil de Agudos “Ana Goitía” de Avellaneda.

Aurora Lucero

Licenciada en Psicología de la Facultad de Psicología de la UBA. Integrante del equipo de Psicología Perinatal de la Facultad de Psicología de la UBA. Exbecaria doctoral del CONICET.

Mariela Mansilla

Licenciada en Psicología, UBA. Doctoranda de la Universidad Nacional de San Luis. Docente e integrante de la cátedra de Psicología Perinatal, en grado y en posgrado. Psicóloga del Hospital Lucio Méndez en el área materno-infantil. Investigadora, UBA. Investigadora, docente e integrante del Servicio Cognoscitivo de bebés, CIIPME – CONICET.

Andrea Mercado

Licenciada en Psicología de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires. Docente de la cátedra de Psicología Perinatal de la Facultad de Psicología de la UBA.

Marcela Mísic

Licenciada en Psicología de la Facultad de Psicología de la UBA. Profesora de la cátedra de Psicología Evolutiva de la Universidad de Palermo. Docente de la cátedra de Psicología Perinatal de la Facultad de Psicología de la UBA.

Liliana Nieri

Licenciada en Psicología. Becaria - doctoral CONICET con sede en la UP. Docente UBA en Psicología Perinatal. Investigadora del Centro de Investigación de la Universidad de Palermo y Miembro del Comité de Redacción de la revista *Psicodebate Psicología, Cultura y Sociedad*.

Alicia Oiberman

Doctora en Psicología. Universidad Nacional de San Luis. Licenciada en Psicología de la Facultad de Psicología de la UBA. Investigadora independiente del CONICET en el Centro Interdisciplinario en Psicología Matemática y Experimental. Coordinadora del Programa de Psicología Perinatal de la Facultad de Psicología de la UBA.

Cynthia Inés Paolini

Licenciada en Psicología de la Universidad de Buenos Aires. Becaria doctoral de CONICET, realizando estudios de Doctorado en la Universidad de Buenos Aires. Docente de la Práctica Profesional en Psicología Perinatal de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires. Integrante del equipo de Psicología Perinatal dirigido por la Dra. Alicia Oiberman.

Eduardo Rodríguez Echandía

Doctor en Medicina, Facultad de Ciencias Médicas (FCM), UNCuyo. Doctor en Medicina, Facultad de Medicina Universidad Autónoma de Madrid, España (*Cum Laude*). Es Profesor Emérito UNCuyo y Director Maestría Investigación Clínica y Especialización en Geriatria y Gerontología. Fue investigador del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET), Director General del Centro Regional de Investigaciones Científicas y Tecnológicas (CRICYT) dependiente del CONICET, Mendoza, Argentina.

Soledad Santos

Doctora en Psicología. Universidad Nacional de San Luis. Licenciada en Psicología de la Facultad de Psicología de la UBA. Exbecaria doctoral y Posdoctoral CONICET en el Centro Interdisciplinario en Psicología Matemática y Experimental. Docente de la cátedra de Psicología Perinatal de la Facultad de Psicología de la UBA.

Mariana Torrecilla

Instituto de Medicina y Biología Experimental de Cuyo (IMBECU). CCT – Mendoza, CONICET. Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Cuyo.

Cecilia Varela

Es médica obstetra del Hospital Ana Goitía.

Edith Vega

Doctora en Psicología. Docente UBA en Psicología Perinatal. Coordinadora docente de la carrera de Especialización en Psicoterapia de Fundación Aiglé/Universidad Maimónides/Universidad Nacional de Mar del Plata. Profesora titular de la UAI, de la Universidad del Valle de Guatemala y de Fundació Universitat-Empresa ADEIT en Valencia. Psicoterapeuta de familias con niños.

Prólogo

Francoise Molenat*

La obra coordinada por Alicia Oiberman confirma e ilustra la mayor dificultad que opera en el área de la perinatalidad. Progresos considerables abren nuevas esperanzas en el área del desarrollo humano, y para el futuro de las futuras generaciones. La importancia de las primeras etapas en el niño dentro de la conformación del individuo está confirmada por diversas teorías surgidas de la psicología, como también de la neurociencia. La necesidad de una estrecha colaboración entre las disciplinas, desde el inicio del embarazo hasta la primera infancia, se impone, sin embargo, urge un cambio de cultura para todos los profesionales concernientes a los tres campos: médico, psicológico y social.

Así como trabajar en conjunto en las décadas pasadas permitió controlar la mortalidad maternal e infantil, también reforzó la convergencia entre las disciplinas: este es el nuevo desafío científico y humano. Este libro hecho de experiencia, investigaciones, de intereses mutuos, ofrece nuevos puntos de referencia explorando el espacio de la interdisciplina perinatal, y será muy apreciado.

Apreciamos que los autores no se contenten con proponer una nueva teoría, sino que también inscriban sus reflexiones en la articulación de las disciplinas. Es la garantía de un rigor científico que pudo faltar hasta ahora, en particular en las diferentes corrientes de pensamiento consagradas a la vida psíquica y afectiva. El concepto de “salud de la madre y del niño” se extiende en el bienestar somático, emocional y mental, donde a cada uno en su lugar, lo une el respeto

* Presidenta de la Sociedad Francófona de Psicología Perinatal y de la Asociación de Formación y de Búsqueda sobre el niño y su entorno.

hacia los otros actores de cuidado de la salud. La intersubjetividad se introduce en un área donde la objetividad esta primera, si lo que queremos es preservar al niño del riesgo somático, inherente a todo nacimiento.

Abordar la complejidad de lo humano, intentar describir el conjunto “bio-psico-social” de cómo está constituido cada individuo representa un esfuerzo intelectual considerable. Exige intercambiar las miradas, medir el efecto de las acciones coordinadas en la construcción de los vínculos familiares. La seguridad somática se extiende a la seguridad emocional de tal manera que en Francia una política reciente ha deseado promoverla (Plan de Perinatalidad 2005). La esperanza mayor reside, tal vez, en los efectos inesperados de un cuidado colectivo, en un momento de gran permeabilidad en el entorno de la madre, que se nutre de la atención de los profesionales, al mismo tiempo que el lactante se impregna de la más o menos gran seguridad parental. La psicología perinatal tiene un lugar importante en el cuidado de la familia, así como en el sostén de los equipos de salud materno-infantil, que pueden verse desestabilizados por situaciones de fuerte carga emocional.

Sin embargo, nosotros lo sabemos: el miedo de la repetición transgeneracional de los problemas del apego pueden resolverse si la familia naciente encuentra alrededor de ella un colectivo humano estructurado y fiable. Una *experiencia correctora de apego* puede movilizar los traumas pasados, y ofrecer un modelo educativo que pudo haber faltado en la infancia de los padres. Esto no se realiza si no es al precio de un gran rigor interprofesional alrededor del nacimiento, sin dejar, por supuesto, de resolver los parámetros económicos que pueden fastidiar a algunos, pero otorgándoles su dignidad a los hombres y mujeres en este momento crucial del acceso a la parentalidad.

Alicia Oiberman me hizo el honor de invitarme a Buenos Aires en distintas ocasiones. Pude apreciar el dinamismo de su equipo, y el gran respeto que manifiesta en relación a los profesionales de la perinatalidad. Al mismo tiempo, su energía para llevar a cabo búsquedas clínicas, por transmitir resultados sobre formas innovadoras, me impresionó. No dudaría de hablar de un equipo pionero, en vista a las dificultades que todos los países encuentran en esta área. Salir del dogmatismo, escuchar la palabra surgida de los otros campos disciplinarios, sin perder el propio rigor, no es una tarea aislada. Dejarse llevar, dejarse enriquecer por la experiencia de los padres, pero también de los equipos de salud materno-infantil, sin perder de vista lo que muestra el lactante en su desarrollo, pide cualidades humanas y científicas especiales.

Los reencuentros de un país con otro nos ofrecen una oportunidad única: confrontar políticas de salud distintas, condiciones de vida específicas, y así extender nuestra comprensión humana, constituyen una riqueza única. Hay que mantener y desarrollar los intercambios que comienzan de manera amigable. Alicia Oiberman hizo el esfuerzo de venir a encontrarse durante varios años. Su empuje nos alienta a todos.

Le agradezco a ella y a todo su equipo por el interés que ella ha aportado a nuestros esfuerzos por enriquecer el entorno humano del nacimiento. Se puede decir que un acercamiento tal deja ver una iniciativa “ecológica”: ir a buscar los recursos parentales y profesionales para que el niño pueda desarrollar mejor sus propios potenciales. Introducir lo suficientemente temprano los apoyos necesarios al lado de las familias vulnerables exige un esfuerzo de parte de todos. Por lo tanto, esta iniciativa, que surge del sentido común, se confronta a numerosos obstáculos, políticos e institucionales. Es la convicción compartida al mismo tiempo que las iniciativas innovadoras que nos debiera permitir avanzar.

Este libro es una etapa importante. Gracias. Continuemos juntas, tal es el deseo que llevo conmigo a la hora de escribir esta líneas.

Introducción

Alicia Oiberman

Nuestro camino comenzó hace aproximadamente 20 años, en un hospital materno-infantil, proveníamos de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires, donde estudiábamos la función de la palabra: cómo saber escuchar y cómo ser buen escucha, cuándo establecer el diálogo con el Otro...

Pero al incluirnos en un ambiente eminentemente médico, ¿cómo contribuimos a construir la experiencia en el mismísimo momento del nacimiento?

Hemos recorrido un camino que aún no se ha cerrado para escuchar al otro, para que ese otro nos escuche, pero ¿quiénes son los otros? El médico, la enfermera, la paciente madre, el bebé, el padre, ...cómo lograr escuchar, observar y devolver mediante la palabra. En estos años construimos técnicas, elaboramos protocolos, diseñamos encuadres, pero decididamente consideramos que hemos transitado con mayor éxito por el camino del arte que por el haber logrado un método riguroso científico de abordaje perinatal...

Cuando intentamos incorporar la palabra en las maternidades, y que la madre pueda expresar en palabras sus emociones intensas en esos momentos del nacimiento, o en el desenlace del parto, o del posparto inmediato, consideramos que si coloquialmente “a las palabras se las lleva el viento”, en este caso ocurre todo lo contrario: cuando las palabras tienen alas y pueden permanecer, en nuestra escucha, no se las lleva el viento, pero siempre y cuando nosotros, como psicólogos perinatales las podamos sujetar.

Ese es nuestro desafío profesional: sujetar las palabras del paciente, sujetar el gesto del bebé, la inquietud de un padre, la angustia de una familia ante la internación del bebé y transformarnos en una polea de transmisión entre el médico y la paciente.

Alberto Manguel observa que la expresión *verba volant, scripta manent*, que para nosotros significa “las palabras se las lleva el viento, lo escrito permanece”, significó en la antigüedad lo contrario: se acuñó en alabanza de la palabra dicha en voz alta, pues la misma tiene alas y puede volar, comparándola con la palabra silenciosa sobre la página, inmóvil, muerta (V. Cercas, Javier, “Verbamente” (*El país Semanal*, España, 21-02-10) p. 8).

En nuestro quehacer cotidiano perinatal la sabiduría consiste en el verdadero intercambio entre paciente y profesional, que no puede transmitirse más que en viva voz, en el ir y venir de palabras que vuelan entre el paciente y el psicólogo perinatal...

Primera parte

El rol del psicólogo perinatal en la maternidad

Índice

Los autores	5
Prólogo	
<i>Francoise Molenat</i>	9
Introducción	
<i>Alicia Oiberman</i>	13
Primera parte. El rol del psicólogo perinatal en la maternidad	
Capítulo 1. De la matrona a la psicología perinatal	
<i>A. Oiberman</i>	17
Capítulo 2. Diálogo interdisciplinario: el nacimiento o los nacimientos	
<i>A. Mercado</i>	25
Capítulo 3. Construcción de un modelo de trabajo en psicología perinatal	
<i>A. Oiberman; E. Galíndez; M. Mansilla; S. Santos; M. Cantello; I. Dehollainz; A. Mercado; A. Lucero; M. Echeverría; E. Vega; M. Galli</i>	37
Capítulo 4. Carta de agradecimiento	
<i>A. Oiberman</i>	57
Segunda parte. La clínica perinatal: casos y crónicas	
Capítulo 5. El espacio de la clínica perinatal	
<i>A. Oiberman</i>	63
Capítulo 6. Crónicas de la tarea cotidiana en el hospital	
<i>A. Oiberman; M. Santos; M. Galli</i>	67

Tercera parte. Pensar la tarea: casos y temas de la psicoperinatología

Capítulo 7. El vínculo tras la máscara <i>E. Chardón</i>	137
Capítulo 8. La presencia de los abuelos en neonatología <i>I. Dehollainz</i>	147
Capítulo 9. Un lugar para el padre en la maternidad <i>L. Nieri</i>	161
Capítulo 10. El apego en aquellos contextos clínicos institucionales que reciben bebés con patología neonatal o con prematuridad <i>E. Vega</i>	181
Capítulo 11. La depresión en la mujer y la maternidad <i>C. I. Paolini</i>	209
Capítulo 12. El abordaje clínico psiconeonatal de los nacimientos prematuros <i>S. Santos</i>	225
Capítulo 13. El abordaje psicoperinatal en obstetricia <i>M. Galli</i>	241
Capítulo 14. Sala de maternidad: ¿solo un caso de anorexia nerviosa? <i>M. Mansilla</i>	269
Capítulo 15. Atención psicológica en neonatología <i>E. Galíndez</i>	305
Capítulo 16. La psicología perinatal y su necesaria incorporación en la atención primaria de la salud dentro de poblaciones silenciadas y excluidas <i>A. Lucero</i>	319
Capítulo 17. Fertilización asistida en el campo de la psicología perinatal <i>E. Chardón</i>	335

Cuarta parte. Aportes interdisciplinarios a la psicoperinatología

La importancia de la psicología perinatal en los hospitales y los servicios asistenciales <i>J. J. Martinoia</i>	349
Capítulo 18. Aportes al estudio del estrés y la ansiedad materna frente al nacimiento de un hijo prematuro <i>M. Torrecilla, E. Rodríguez Echandía</i>	353
Capítulo 19. El embarazo: cambios en las mujeres embarazadas, su repercusión psicológica <i>E. Acosta - C. Varela</i>	373
Capítulo 20. Trazando puentes <i>M. Misic</i>	395

Quinta parte. Reflexiones acerca del rol y su transmisión

Capítulo 21. Aporte de la clínica perinatal a la calidad de vida <i>M. L. Echeverría</i>	403
Capítulo 22. Cómo aprendí psicología perinatal <i>M. Fernández</i>	427