

Riesgo psicosocial en perinatología

Luz Mery Hernández Molina

Correo-e: lmhernan@bacata.usc.unal.edu.co

RESUMEN

La Enfermera debe desarrollar intervenciones desde lo simple hasta lo complejo, según la situación individual de la familia gestante. Por lo tanto, es indispensable tener un enfoque holístico, que permita identificar factores de riesgo biológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales, que puedan afectar al grupo familiar durante la etapa filial de su ciclo vital, y con mayor énfasis en el periodo perinatal.

El rol de reciprocidad que la enfermera debe desempeñar ante el grupo familiar, le obliga a considerar a la familia como un sistema abierto, con una movilidad dialéctica que se retroalimenta internamente desde los subsistemas filial, parental y paternal, y externamente, con el sistema social de apoyo o red social. Cada una de estas áreas tiene implícitos factores de riesgo generalmente, menos tangibles que los biológicos, pero no por ello carentes de importancia, dado su impacto durante la gestación y el nacimiento, que deben ser abordados al momento de brindar el cuidado perinatal.

Como sujetos sociales en ejercicio de la profesión, debemos vigilar estrechamente las creencias y valores que tenemos, tanto alrededor de la enfermería como de los procesos de gestación, parto, posparto, cuidados del recién nacido y conformación de familia, que determinan nuestros comportamientos y afectan a quienes atendemos, dado el valor simbólico que la Enfermera tiene frente al grupo social. La detección temprana de factores de riesgo permite desarrollar acciones de promoción y prevención de problemas sociales que con mucha frecuencia afectan a nuestra sociedad, tales como: La violencia intrafamiliar, el maltrato infantil y el abuso sexual, así como otras expresiones de violencia social.

Palabras claves: Riesgo, Perinatología, Psicosocial.

ABSTRACT

Nurse needs to implement interventions from simple to complex, according to individual situation of the pregnant. Therefore, it is necessary to hold a holistic approach allowing to identify biologic, sociocultural and spiritual factors potentially affecting family group during the final stage of vital cycle, with a more emphasis on perinatal period.

Reciprocity role the nurse is to discharge with the family group, force her to

consider the family as an open system, with a dialectic mobility feedback from filial, parental, paternal sub-system, and externally with the social support of social network. Each of those stages involve implied risk factors less tangible than biologic factors, even though holding importance, given its impact during pregnancy and delivery, which should be addressed when supplying perinatal care.

As social subjects practicing the profession, we have to strictly supervise beliefs and values we have both around nursing and pregnancy. Delivery, post-partum, new born care and the family itself processes, determining our behavior and influencing those we care of, given the symbolic value the nurse faces with the social group. Risk factors early detection allows for developing promotion and social problem prevention actions affecting our country, such as family violence, child ill-treatment, sexual abuse, as well as other social violence expressions.

Key words: Risk, Perinatology, Psychosocial.

En los últimos tiempos se ha dado gran importancia al estudio del ser humano en la etapa perinatal; sin embargo, los grandes avances son más notorios en lo que se refiere a detección de riesgos biológicos y su intervención.

Es necesario asumir los cuidados relacionados con la procreación como un compromiso de especie, en el que mejorar las condiciones para nacer nos involucre a todos, de tal manera que el fruto de dichos cuidados sea una generación de individuos capaces de disfrutar de lo que disponen, compartir con sus semejantes, ser solidarios ante las dificultades y logros de los demás, cuidar la naturaleza, convivir con la diferencia, enfrentar la dificultad, superar el conflicto, en últimas, protegerse mutuamente y proteger el ambiente en el que se encuentran.

Para lograr estas condiciones, el profesional de enfermería debe contribuir activamente, requiriendo una formación que le permita desarrollar intervenciones en un espectro desde lo simple hasta lo complejo, según la situación individual de la familia gestante. Se hace indispensable e inagotable tener un enfoque holístico que permita identificar factores de riesgo de manera integral, es decir, biológicos, psicológicos, socio-culturales y espirituales, que puedan afectarla durante la etapa filial de su ciclo vital y con mayor énfasis en el periodo perinatal.

El rol de reciprocidad que la enfermera debe desempeñar ante el grupo familiar, le obliga a considerar la familia como un sistema abierto, con una movilidad dialéctica que se retroalimenta **internamente** desde los subsistemas filial -*vínculo entre hermanos*-, parental -*vínculo entre padres*- y paternal -*vínculo entre padres e hijos*-, y **externamente**, con el sistema social de apoyo o red social.

Cada una de estas áreas, generalmente, tiene implícitos factores de riesgo menos tangibles que los biológicos, pero no por ello carentes de importancia, dado su impacto durante la gestación y el nacimiento. Por lo tanto, sólo basta la **sospecha**, para considerarla como principal elemento en la detección de riesgos que deben ser abordados al momento de brindar el cuidado perinatal.

Se destacan dentro de dichos riesgos los que a continuación se describen, subdivididos en grupos, y que se deben tener en cuenta siempre que se brinde el

cuidado materno perinatal a la familia gestante.

Riesgos individuales

- Percepción negativa del niño o niña, antes de nacer.
- Padres y madres adolescentes sin apoyo familiar.
- Madres carentes de apoyo de la pareja.
- Antecedentes de deprivación psicoafectiva o maltrato en la infancia de los padres.
- Incapacidad para detectar necesidades de los niños y niñas o para establecer vínculos afectivos.
- Deterioro en la salud física o mental de los padres y alcoholismo o consumo de sustancias psicoactivas.
- Tendencias depresivas de madre o padre.
- Necesidades de dependencia.
- Ansiedad por temor a la separación del núcleo familiar de origen.
- Imagen negativa de sí misma(o).
- Percepción negativa de las propias experiencias infantiles.

Riesgos familiares

- Ambiente de violencia familiar.
- Inestabilidad de la pareja.
- Crisis familiares por diferentes motivos.
- Rechazo o ausencia de los sistemas de apoyo para la familia.
- Dificultades en la interacción de los diferentes miembros de la familia.

Riesgos sociales

- Condiciones inapropiadas de la vivienda.
- Dificultades o ausencia en la integración social.
- Dificultades económicas.
- Desempleo o desocupación de uno o varios miembros de la familia.

Riesgos culturales

- Influencia cultural negativa frente a:
 - Concepción de autoridad y autoritarismo.
 - Actitud frente a los castigos.
 - Actitud frente a la violencia.
 - Actitud frente a la educación de niñas y niños.
 - Actitud frente a la equidad de género.
 - Actitud frente a conceptos de mérito, autonomía, progreso, religión, creencias y tecnología.

Como sujetos sociales, en ejercicio de la profesión, debemos vigilar cuidadosamente las creencias, mitos, tabúes y valores que tenemos, tanto alrededor de la salud en general, como en los procesos de gestación, parto, posparto y cuidados del recién nacido, que determinan nuestro comportamiento y pueden afectar a quienes atendemos, dado el valor simbólico que como profesionales tenemos frente a la sociedad.

La detección temprana de factores de riesgo permite que la intervención del cuidado de enfermería trascienda a acciones de promoción y prevención de los

problemas psicosociales que con mayor frecuencia afectan a la sociedad colombiana, como son: la violencia intrafamiliar, el maltrato infantil, el abuso sexual, la violencia contra la mujer y contra los ancianos y otras expresiones de violencia social.

BIBLIOGRAFÍA

BOWLBY, *La teoría del apego*, Editorial Paidós, Méjico, 1989.

S, Cirillo y Blassio, *Niños Maltratados*, Editorial Paidós, Méjico, 1987.

KOPPLAN y SODOCK, *Cuidados perinatales con enfoque de riesgo psicosocial*, Editorial Interamericana, España, 1988.

HERRERA, Julian A., *Aplicación de un modelo biopsicosocial*, Editorial Universidad del Valle, Colombia, 1997.