

# NECESIDADES EMOCIONALES DE LAS FAMILIAS DE RECIÉN NACIDOS GRAN PREMATUROS EN LA UNIDAD DE NEONATOLOGÍA

Cristina Casado Gómez\*, Mónica Rodríguez Rodríguez\*, María Garrido Piosa\*

\*Enfermeras Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez (Huelva). Servicio Neonatología

## INTRODUCCIÓN

La llegada no esperada de un recién nacido prematuro provoca en muchas familias una situación de emociones negativas (ira, ansiedad, temor, preocupación, culpa, soledad...), que les impide la correcta vinculación con su hijo desde los primeros momentos y el disfrute de la experiencia de la parentalidad como así hubieran deseado. El desvanecimiento de las expectativas previas, la aceptación de la realidad, la impotencia e incertidumbre hacia el futuro, son aspectos que las familias deben afrontar (Palacios, Moreno, Román y Estévez, 2015).



## CONCLUSIONES

El conocer las necesidades reales que presentan las familias de recién nacidos prematuros, permitirá diseñar intervenciones apropiadas y actuaciones dirigidas a proporcionar una atención más eficaz, pudiendo contribuir de forma positiva en el afrontamiento que tendrán las familias ante el fenómeno de la prematuridad, mejorando el desarrollo y establecimiento de un apego seguro, aumentando la confianza hacia los cuidados que necesita su hijo, pudiéndose evitar consecuencias negativas como son las dificultades en la interacción, los sentimientos de culpa e inseguridad, la instauración de una crianza basada en la sobreprotección, así como una dependencia a los sistemas sanitarios, entre otras (Boykova y Kenner, 2012). Consecuencias que tendrán una acción directa sobre el curso del neurodesarrollo que tendrá su hijo nacido prematuro.

## BIBLIOGRAFÍA

- Palacios, J; Moreno, M.C; Román, M; Estévez, R. (2015a). Guía para madres y padres de bebés prematuros tras el alta hospitalaria. Consejería de Salud.
- Guerra, M. (2013). Fortalecimiento del vínculo padres-hijo a través del Proceso de Cuidado de Kristen Swanson. Ciencia e Innovación en salud, 2(1), 120-125.
- González, F. (2010). Nacer de nuevo: la crianza de los niños prematuros: aspectos evolutivos. Atención y acompañamiento al bebé y a la familia. Cuadernos de psiquiatría y psicoterapia del niño y del adolescente, (49), 133-152.
- Boykova, M., Kenner, C. (2012). Transition from hospital to Home for parents of preterm infants. Journal Perinatal & Neonatal Nursing, 26(1), 81-87. doi: 10.1097/JPN.0b013e318243e948.

## OBJETIVO

Identificar y describir las necesidades emocionales que experimentan las familias de niños nacidos muy prematuros durante su tiempo de hospitalización.

## MÉTODO

### Metodología de naturaleza mixta

Se llevó a cabo la triangulación metodológica, utilizando como técnicas de recogida de datos, el cuestionario (cuantitativo) junto a la entrevista (cualitativa).

El presente estudio se ha desarrollado en el Servicio de Neonatología del Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid.

De 65 personas (33 familias de menores de 32 semanas de gestación y/o peso inferior a 1500 gramos al nacer), se obtuvo respuesta de un 68% de la población.

Se obtuvo la saturación teórica cuando se llegó a un total de 30 entrevistas.

## RESULTADOS

Las familias se enfrentan a una situación desconocida, a la cual no se encontraban preparadas, a personal ajeno a su círculo cercano y seguro, a tecnología, a ruidos, a un vocabulario hasta entonces ignoto, a la constante presencia de la posibilidad de que ocurra algo que amenace con la pérdida del recién nacido o la aparición de complicaciones que pueden conllevar consecuencias tanto a corto como a largo plazo. Las familias en las primeras semanas de hospitalización, se encuentran pérdidas, creando una barrera emocional de **miedo, tristeza, culpa e impotencia**, que les hace difícil entender la situación y su papel como cuidadores principales del recién nacido.

En estos primeros momentos, consideran una **fuerza de apoyo** el ofrecido a través del relato de **otras familias de niños prematuros**, siendo también fuente de apoyo emocional los profesionales sanitarios, con especial mención de las familias a los **profesionales de enfermería**. Describen que no necesitan expresar sus emociones, sino más bien, **recibir la ayuda necesaria para gestionar esas emociones**.

**Fragilidad, el ser especial, el retraso, la normalidad, la debilidad y el riesgo**, son términos frecuentes en los discursos de las familias al referirse al futuro de su hijo.

Pasados los meses, donde el agotamiento se une con la rutina automatizada de acudir al hospital y realizar los cuidados a su hijo, llegada el ansiado alta. Dentro de la mezcla de emociones experimentadas, la felicidad y la alegría destacan por encima del posible miedo e inseguridad por perder la cercanía y protección de los profesionales sanitarios.