

XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2008.

Resiliencia familiar, estudio del afrontamiento de la crisis vital: el bebé pretérmino internado en la unidad de cuidados intensivos neonatales.

Caruso, Agostina Paola.

Cita:

Caruso, Agostina Paola (2008). *Resiliencia familiar, estudio del afrontamiento de la crisis vital: el bebé pretérmino internado en la unidad de cuidados intensivos neonatales*. XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-032/643>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/efue/Nv7>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

RESILIENCIA FAMILIAR, ESTUDIO DEL AFRONTAMIENTO DE LA CRISIS VITAL: EL BEBÉ PRETÉRMINO INTERNADO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES

Caruso, Agostina Paola
Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires, UBACyT

RESUMEN

La presente investigación se enmarca dentro de una disciplina reciente, la "Psiconeonatología" en su intersección con los aportes de la Evaluación Psicológica; desde un enfoque integrativo. Es motivada por la necesidad de estudiar los procesos familiares implicados en la internación de un bebé pretérmino en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN). Específicamente se intentará profundizar en el estudio de las variables involucradas en el afrontamiento de la internación de un hijo pretérmino en la UCIN como crisis vital y de los mecanismos resilientes que permiten a la familia superar dicha adversidad. Dado que existe un vacío investigativo en esta área, será relevante analizar, no sólo las características específicas de las familias que deben afrontar este estresor, sino también, a los niños que habiendo nacido pretérmino debieron ser internados en la UCIN. Este estudio buscará asimismo, realizar un aporte metodológico e instrumental, que incluirá la construcción de una técnica psicométrica para operacionalizar la resiliencia familiar, entendida como los procesos de superación y adaptación que tienen lugar en la familia como sistema funcional.

Palabras clave

Resiliencia Familiar Afrontamiento Neonatología

ABSTRACT

FAMILY RESILIENCE, A STUDY ON VITAL CRISIS COPING: THE PRETERM NEWBORN IN THE NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT.

The current research project integrates contributions from psycho-neonatology, a recent discipline, and Psychological Assessment, using an integrative approach. The purpose of this study is to evaluate family processes involved in the Neonatal Intensive Care Unit (NICU) hospitalization of a preterm newborn. Specifically, a deep study of the variables implicated in the coping of a NICU hospitalization of a newborn son, will take into consideration not only this situation as a vital crisis, but also resilience mechanisms that allow the family to overcome this adversity. Since there is no previous research in this field as far as literature has shown, it will be important to analyze specific characteristics of the families coping this stressor, together with those of the children hospitalized in the NICU by their preterm condition. Additionally, this study will attempt to make a methodological and instrumental contribution, including the construction of a psychometric instrument to assess familiar resilience, understanding it as the overcoming and adaptation processes which take place in the family as functional unit.

Key words

Family Resilience Coping Neonatology

INTRODUCCIÓN

En nuestro país se sientan los cimientos de la neonatología en el año 1942 a través de Murtagh (Ruiz, 2004). Sin embargo, principalmente a partir de 1970, se comienza a generar una corriente humanista a nivel mundial en la asistencia neonatal (Klauss y Kennell, 1970). En Argentina, hace 13 años se ha comenzado a incluir al psicólogo en la UCIN (Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales) (Vega, 2006), dando así origen a la Psiconeonatología.

Desde la psicología del desarrollo, investigadores de diversas disciplinas estudiaron el desarrollo de los vínculos neonatales. Se ha observado que existen diferencias entre los recién nacidos prematuros y el bebé nacido normal, en cuanto a características psicofísicas y conductas del mismo y a los sentimientos que despiertan en los padres (Novalli, 2001).

La internación del bebé en la UCIN se percibe como un estresor que los padres deben afrontar y las familias sufren estrés específico por estar sus hijos internados (Rothstein, 1989). En una investigación realizada en el Hospital J. P. Garrahan por Vega y Gilli (1994) acerca de las estrategias de afrontamiento utilizadas por los progenitores de los niños internados en la UCIN, se concluyó que son diversas las estrategias que resultan útiles a las distintas personas y familias. Varios estudios, a su vez, han analizado si las dificultades que presentan los niños en su desarrollo, son debidas a su prematuridad o a las dificultades de adaptación de sus padres (Rolland, 1994). La experiencia obtenida en el seguimiento de estos niños efectuado en el Hospital Italiano (Ruiz, 2004) muestra que existen dificultades en su desarrollo durante los primeros años de vida.

Si bien en la literatura existente sobre el tema se observa un predominio de estudios centrados en el recién nacido; un panorama más amplio se abre, al poder analizar esta problemática en la intersección entre la familia y el recién nacido que se encuentra incluido en ella (Sola y Rogido, 2001). Prosperar en la evaluación de los estresores y moderadores perinatales ayuda a detectar a las familias de riesgo.

Un enfoque de la resiliencia familiar (Walsh, 2004) procura identificar y destacar ciertos procesos interaccionales que permiten a las familias soportar y salir airoso de los desafíos vitales disociadores. Son varias las investigaciones que abordan la resiliencia desde el enfoque individual (Melillo, Suarez Ojeda, Rodríguez, 2004; Kotliarenko, 2000), y muy pocas en cambio, las que lo realizan desde la perspectiva familiar. Los estudios de las familias fuertes llevados a cabo por Stinnet y DeFrain (1985) establecieron que en momentos de crisis, el 75% de los sujetos experimentaban hechos positivos, demostrando a su vez que la relación familiar resultaba enriquecida al enfrentar dicha crisis. Walsh (2004) sostiene que el modo en que el grupo familiar afronta y maneja las experiencias disociadoras, mitiga el estrés, se reorganiza con eficacia y sigue adelante en su vida, influirá en la adaptación inmediata y mediata de todos los integrantes de la familia.

OBJETIVOS

Este proyecto de investigación tiene por objetivo:

- 1) Estudiar el mecanismo de Resiliencia Familiar puesto en juego al afrontar la familia la crisis vital: Internación del bebé pretérmino en la UCIN.
- 2) Analizar las Características Resilientes de las familias que han vivido el suceso vital estresante: la internación del bebé pretérmino en la UCIN al momento y una vez transcurridos dos años del mismo.
- 3) Describir las Respuestas de Afrontamiento implementadas por las familias que han atravesado la internación del bebé pretérmino en la UCIN.
- 4) Explorar las características del desarrollo neuropsicomotor de niños de dos años, miembros de las familias evaluadas, que han nacido pretérmino y han sido internados en la UCIN.

METODOLOGÍA

Se contempla un diseño exploratorio-descriptivo de carácter correlacional, ya que procura no sólo explorar y describir determi-

nadas variables en un contexto específico, sino que pretende analizar la potencial relación existente entre aquellas. Se trata de una investigación no experimental aplicada a *ex post facto*, ya que la misma se realiza sin manipular deliberadamente las variables y los fenómenos serán observados en su contexto natural para luego analizarlos.

Muestra

Se llevará a cabo un estudio de campo transversal en el cual se contrastarán cuatro grupos, todos ellos conformados por familias habitantes de la Capital Federal o del Conurbano Bonaerense. Las muestras serán homologadas considerando el nivel socioeconómico. Los grupos poseerán las siguientes características diferenciales:

- 1) Grupos familiares que atraviesan el suceso vital estresante: el bebé pretérmino internado en la UCIN.
- 2) Grupos familiares y sus hijos de dos años de edad que han nacido pretérmino y han sido internados en la UCIN.
- 3) Grupos familiares al momento del nacimiento de su hijo el cual no requiere internación en la UCIN.
- 4) Grupos familiares y sus hijos de dos años de edad que no hayan requerido internación en la UCIN.

Instrumentos

Se administrará una batería de pruebas compuesta por:

- Inventario de Respuestas de Afrontamiento (CRI - A) de R. Moss y B. Moos, Traducción y Adaptación: I.M. Mikulic. Es una prueba que permite analizar la interacción del individuo con el entorno a través del afrontamiento del sujeto ante circunstancias vitales estresantes. Combina dos perspectivas al evaluar el afrontamiento: el foco y el método, y así, propone cuatro categorías básicas de los procesos de afrontamiento: aproximación-cognitiva, aproximación-conductual, evitación-cognitiva, y evitación-conductual. A su vez, a cada una de estas categorías básicas le corresponden ciertos subtipos de afrontamiento. A la aproximación-cognitiva pertenecen las estrategias: Análisis lógico y Revaloración positiva; a la aproximación-conductual: Búsqueda de apoyo y orientación y resolución de problemas; a la evitación-cognitiva: Evitación cognitiva y Aceptación, y por último, a la evitación-conductual corresponden las estrategias: Búsqueda de gratificaciones alternativas y Descarga emocional.

- Escala Bayley de Desarrollo Infantil (BDI II) evalúa el desarrollo neuropsicomotor normal de niños de 2 a 30 meses de edad. El índice de desarrollo obtenido a través de la misma permite conocer fallas que presenta el niño en su funcionamiento. Está constituida por tres subescalas. Mental (evaluación de la inteligencia sensorio motor de acuerdo a la Teoría de Piaget), Motora (Provee una medida del grado de control del cuerpo, coordinación motora gruesa y habilidades de la manipulación fina con las manos y dedos, coordinación y destreza motor) y Un registro de comportamiento (ofreciendo un registro objetivo de la relación de este con su ambiente, expresado en actitudes, intereses, actividad y tendencia a aproximarse o alejarse de los estímulos).

- Escala Parental Stressor Scale: Neonatale Intensive Care (Miles, Funk y Carlson, 1993) mide el estrés parental relacionado con la UCIN e incluye dos secciones basándose en la teoría de Magnussen (1982, citado por Miles, Funk y Carlson, 1993) sobre el estrés y sus diferentes niveles de análisis. Esta prueba deberá ser adaptada y validada en nuestro medio

- Entrevista Estructurada para Evaluar Resiliencia Familiar: se construirá y validará una entrevista estructurada que contemplará los esquemas organizativos de la familia, los procesos de comunicación y de resolución de problemas, los recursos comunicarios y la reafirmación de los sistemas de creencias.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Dado que al momento actual nos encontramos en la etapa de construcción del instrumento y que no disponemos de datos para poder presentar, dejaremos planteados los objetivos de investigación que pueden significar un interesante intercambio sobre experiencias investigativas afines. Dejamos testimonio que el principal objetivo de esta presentación es abrir un nuevo campo de aplicación a la evaluación psicológica como lo es la Psiconeonatología y generar un espacio de reflexión referido a

la problemática de las familias que deben afrontar la internación de sus bebés en las UCIN. Además, nos proponemos aportar conocimientos sobre la relación existente entre los mecanismos resilientes a nivel familiar y el afrontamiento positivo del suceso vital estresante: el bebé pretérmino internado en la UCIN.

Si bien, la investigación propuesta intenta arrojar luz sobre un área a la cual se le ha signado alta relevancia desde la década del setenta, no es menos cierto que han sido insuficientes los estudios realizados en nuestro medio. Estas investigaciones han aportado algunos escasos datos sobre tan compleja situación. Por lo tanto, se observa la necesidad de profundizar en el estudio del interjuego de las variables involucradas en el afrontamiento de la internación de un hijo pretérmino en la UCIN y de los mecanismos resilientes que permiten a la familia superar dicha adversidad. En igual medida se observa un vacío de instrumental que permita operacionalizar nuevos constructos como el de Resiliencia Familiar, probándose las propiedades psicométricas de los instrumentos construidos en nuestro medio. Ambos aportes, teórico y metodológico-instrumental, permitirán avanzar en el diseño de políticas de intervención a nivel macro y orientar la práctica profesional del psicólogo en esta novedosa área. Por último este estudio, considerando el nivel individual del infante, explorará si el pasaje por la UCIN tiende a estar asociado a problemas en su desarrollo neuropsicomotor, para así sugerir hipótesis para futuros estudios más profundos sobre esta temática específica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- BAYLEY, N. (1993) Bayley Scale of Infant Development (Manual) Second edition, The Psychological Corporation, San Antonio, EEUU.
- FAVA VIZZIELLO, G.; ANTONIOLI, M.; COCÍ, V. e INVERNIZZI, R. (1993) Los Hijos de las Máquinas. La vida de los niños internados en terapias intensivas neonatales. Buenos Aires: Nueva Visión.
- KIAUS, M. y KENNEL, J. (1970) La relación madre-hijo. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana.
- LAZARUS, R. y FOLKMAN, S. (1986) Estrés y procesos cognitivos. Barcelona: Editorial Martínez Roca S.A.
- LEBOVICI, S. (1989) "El bebé vulnerable: evaluación de los riesgos", en: (1995) La psicopatología del bebé. Buenos Aires: Editorial Siglo XXI.
- MELILLO, A.; SUAREZ OJEDA, E.; RODRÍGUEZ, D. (2004) Resiliencia y Subjetividad: Los ciclos de la vida. Buenos Aires: Paidós.
- MIKULIC, I. (2007) Calidad de Vida: Aportes del Inventario de Calidad de Vida Percibida y del Inventario de Respuestas de Afrontamiento a la Evaluación Psicológica. Universidad de Buenos Aires, Facultad de Psicología, T. y T. de Exploración y Diagnóstico Mod. I. Cát. I. Ficha de Cátedra.
- MILES SHANDOR, M. y HOLDITCH DAVIS, D. (1997) "Parenting the prematurely born child: pathways of influence" en: Seminars in Perinatology, Vol. 21, N°3, 254-266.
- MOOS, R. (1986) Coping with Life Crises: An Integrative Approach. New York: Plenum.
- NOVALLI, L. y SOLA, A. (2001) "Relación de apego", (pp.291-95) en Sola, A. y Rogido, M. (2001) Cuidados especiales en el feto y el recién nacido. Tomo 2. Buenos Aires: Editorial Científica Interamericana.
- OIBERMAN, A. (Compiladora) (2005). Nacer y Después... Aportes a la Psicología Perinatal. Buenos Aires: JCE Ediciones.
- ROLLAND, J. (1994) Families, Illness and Disability. An Integrative Treatment Model. New York: Basic Books.
- ROTHSTEIN, P. (1989) Psychological Stress in families in children in a pediatric care unit, in R. Moos. Coping With Illness. 2: New Perspectives. (pp.209-219). New York: Plenum Medical Book Company.
- RUIZ, A.L. (2004) El bebé prematuro y sus padres. Buenos Aires: Miño y Dávila Editores.
- SOLA, A. y ROGIDO, M. (eds.) (2001) Cuidados especiales en el feto y el recién nacido. Tomo 2. Buenos Aires: Editorial Científica Interamericana.
- STINNETT, N. y DEFRAIN, J. (1985) Secrets of strong families. New York: Jason Aronson.
- VEGA, E. (2006) El psicoterapeuta en Neonatología Rol y estilo personal. Buenos Aires: Lugar Editorial.
- WALSH, F. (2004) Resiliencia familiar: estrategias para su fortalecimiento. Buenos Aires: Amorortu.