II Jornada Nacional de Atención del Duelo Perinatal:
hacia un abordaje integral y respetuoso



Acompañando la presencia de la ausencia: las dimensiones el duelo perinatal desde una mirada integral.

Mat./Ps. Marisa Villagrán Becerra
Prof. Asociada Facultad de Medicina
Universidad de Chile.

Ministerio de Desarrollo Social y Familia
Gobierno de Chile

Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

Chile crece contigo
PROTECCIÓN INTEGRAL A LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA

AMPAROS

Departamento Promoción de la Salud de la Mujer y el Recién Nacido
FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

FILIACIÓN

Departamento de Promoción de la Salud de la Mujer y el Recién Nacido

Ministerio de Desarrollo Social y Familia
Gobierno de Chile
Ministerio de Salud
Gobierno de Chile
Chile crece contigo
PROTECCIÓN INTEGRAL A LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA
AMPAROS
Departamento Promoción de la Salud de la Mujer y el Recién Nacido
FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

DUELO = DOLOR

La presencia de la ausencia de “un algo” parte de uno.

Experiencia compleja que incluye reacciones y componentes físicos, psicológicos, sociales y espirituales, normales, frecuentes y válidos.





Predominio de un enfoque **fisiopatológico mecanicista**, que se replica en la comprensión de la gestación y el parto.

- Aspectos psicológicos y sociales **se descartaron** como elementos que abordar en la atención de salud.
- Se entiende que los síntomas de los “desórdenes nerviosos” o “emocionales” sólo **están en la mente** de las personas.
- Quedan **sin explicación** en su etiología y por lo tanto **sin tratamiento.**
- Se asocian a **prejuicios** y mirada **peyorativa.**



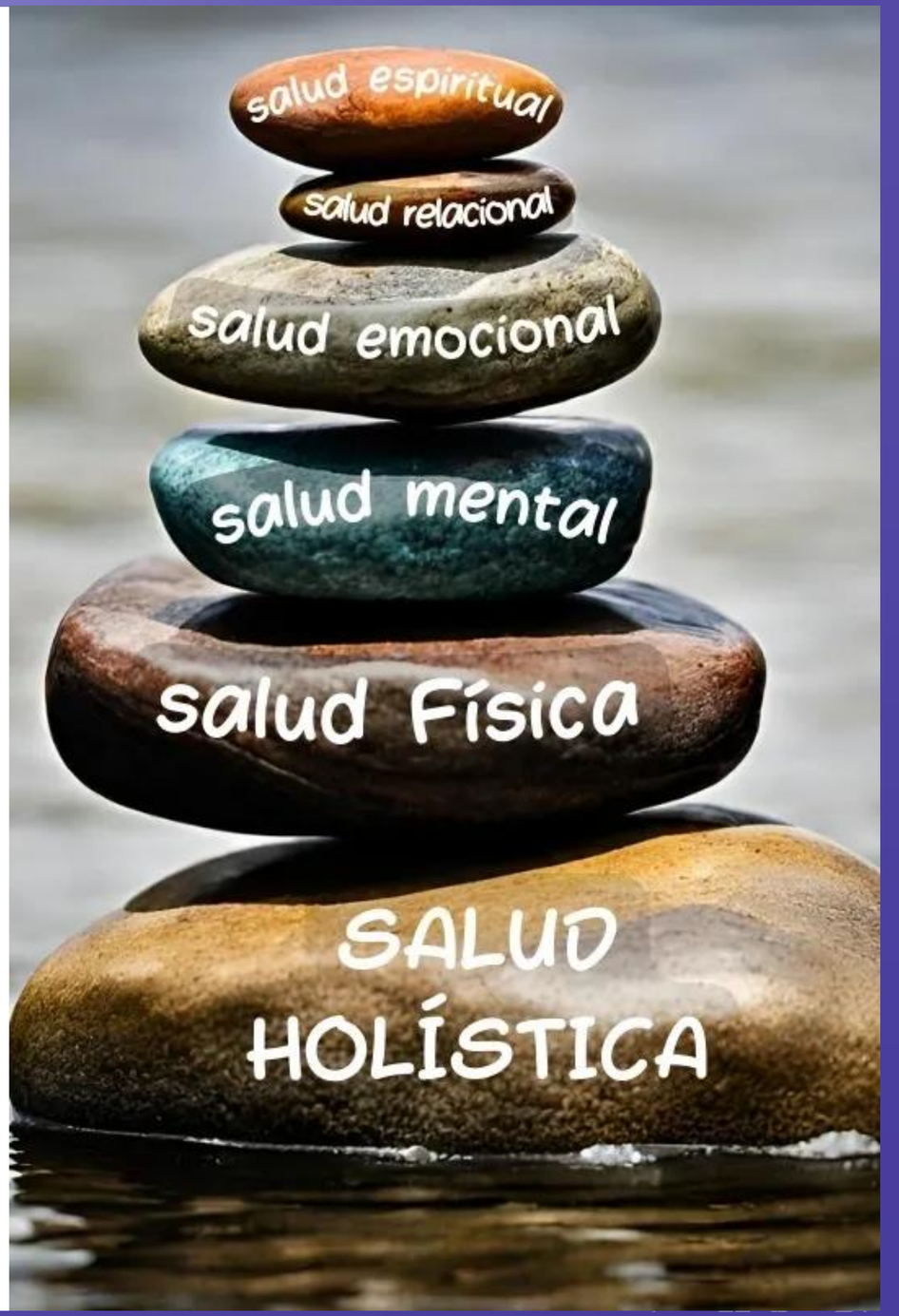
- “La *atención integral con enfoque familiar del proceso reproductivo* **propone recuperar los aspectos psicológicos y sociales de la gestación y el nacimiento.**

¡¡ NO ES MODA !!

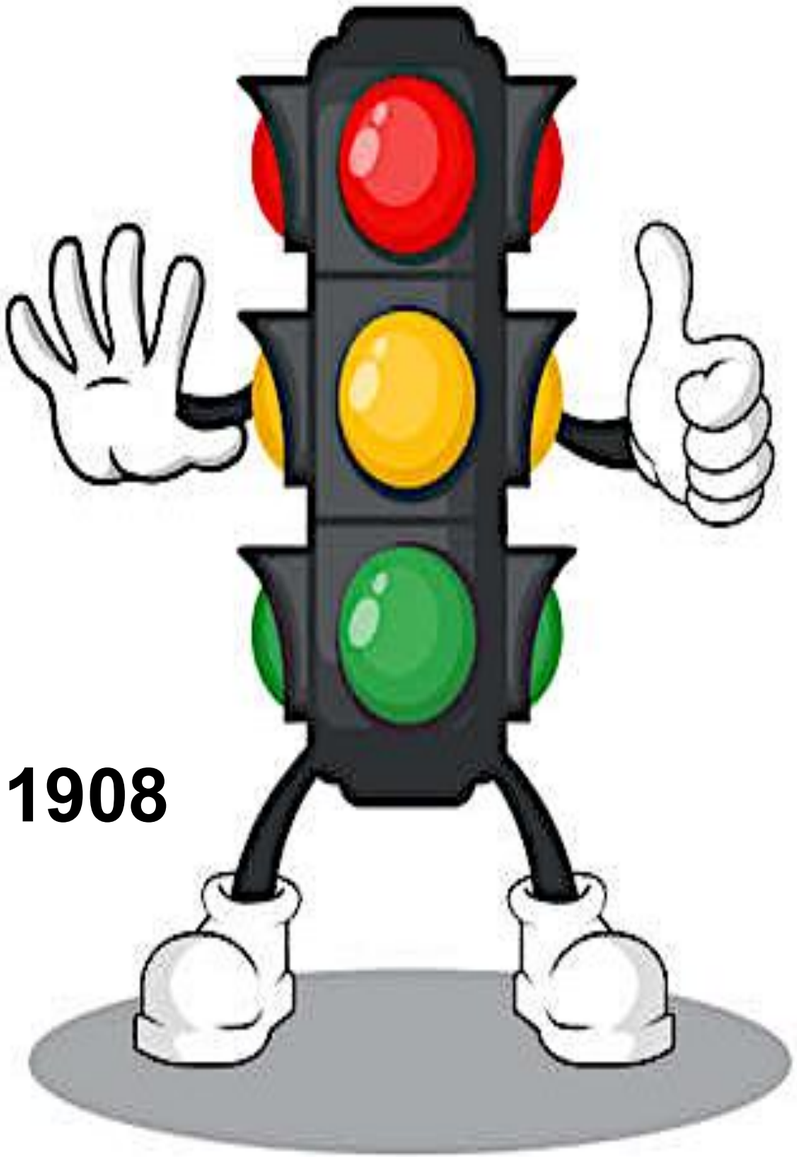
- Propone una **atención basada en la evidencia científica**, personalizada y respetuosa de los derechos, valores, creencias, actitudes y decisiones de la mujer, su pareja y familia”.

* Promueve la presencia consciente y la auto-regulación emocional del profesional.
* Favorece la enseñanza del autocuidado, empatía y compasión en educación médica.

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262003000100013



MARCOS LEGALES



1908

AUGE o GES : 19.966 - **2005**

Ley Derechos y deberes de los pacientes - 2012

Ley Samudio : N° 20.609 - **2012**

Ley Ricarte Soto : N° 20.850 - **2015**

Ley GABRIELA : 21.212 - **2020**

Ley DOMINGA : 21.371 - **2021**

Ley MILA : 21.372 - **2021**

Ley KARIN : 21.643 - **2024**

Proyecto Ley SAYÉN : 2017

Proyecto Ley ADRIANA : 20.584 : **2023**

LAS LEYES emergen de la experiencia de las usuarias en relación a los malos tratos recibidos:

¿Por qué no hay más quejas?

Maltrato Invisibilizado y normalizado
+ **expectativas** extremadamente bajas.

“Ya pasó… no importa, total… igual estamos bien…"



Maltrato a las mujeres (Adriana) (Dominga), dentro de los equipo de trabajo (Karin), a la infancia (Mila)…
Normalización del prejuicio (Sayén) (Samudio) y del maltrato en la relación de pareja (Gabriela)…

Ministerio de Desarrollo Social y Familia
Gobierno de Chile
Ministerio de Salud
Gobierno de Chile
Chile crece contigo
PROTECCIÓN INTEGRAL A LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA
AMPAROS
Departamento Promoción de la Salud de la Mujer y el Recién Nacido
FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

¿Dónde y cuándo se aprende el buen trato y el mal trato?

En la INFANCIA al interior de la familia, en las experiencias tempranas.

En la INFANCIA
los EVENTOS CRITICOS se viven en una etapa sin capacidad de respuesta, mientras se modula el desarrollo cerebral y se crea un mapa de REALIDAD.





SISTEMA DE SALUD

PROBLEMAS DE SALUD

ATENCIÓN INTEGRAL

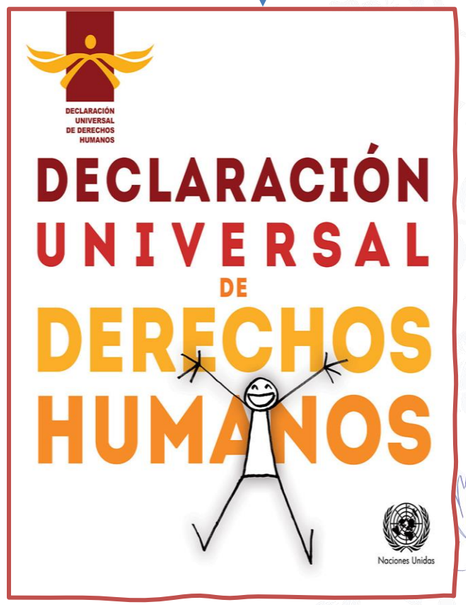
SUJETO INTEGRAL

COMPETENCIAS TEÓRICAS Y PRÁCTICAS +

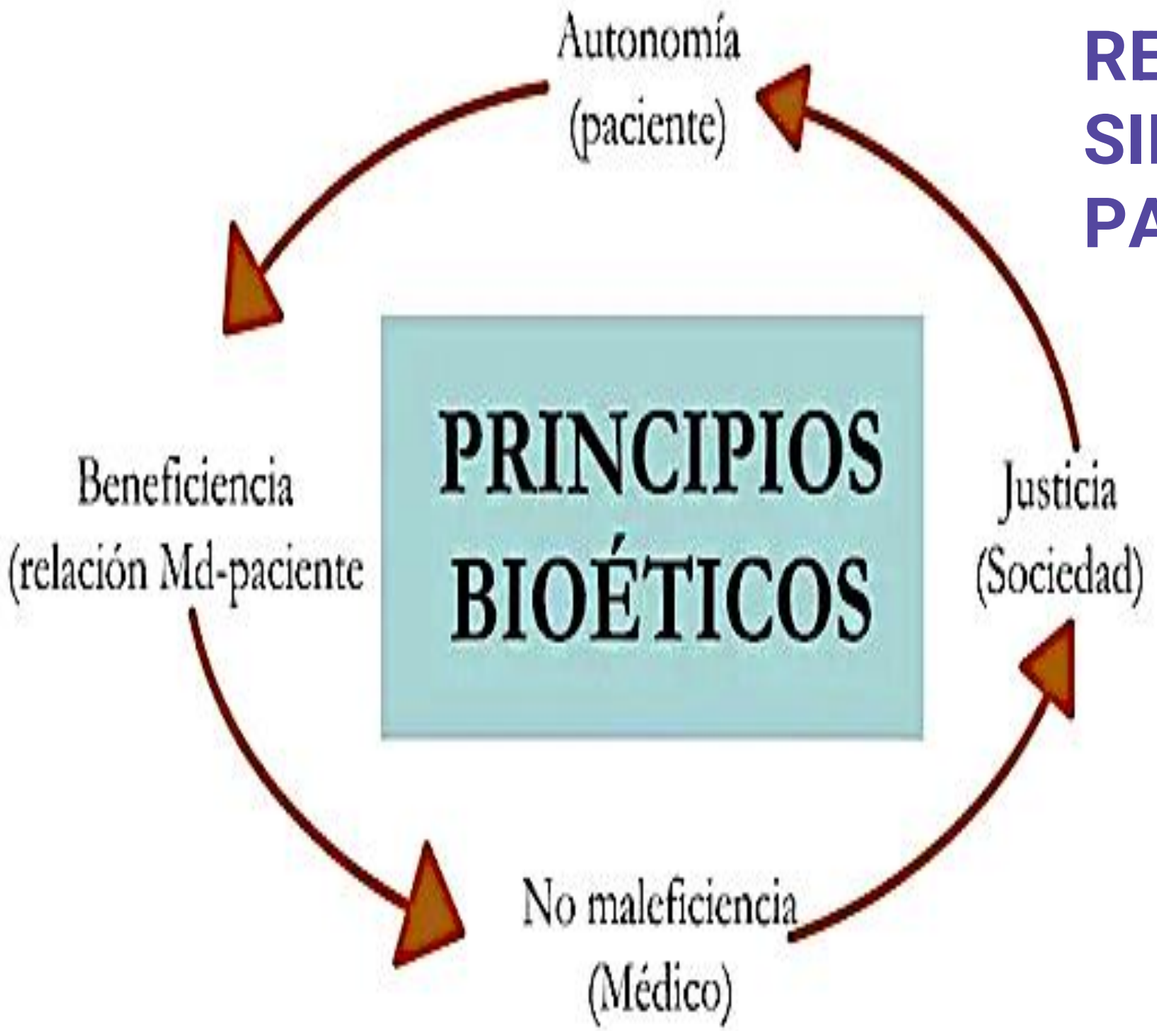
COMPETENCIAS TRANSVERSALES

ATENCIÓN DE CALIDAD

DSSR



De Ginebra al BOX de ATENCION



TRANSFORMAR EL ACOMPAÑAMIENTO RESPETUOSO EN LA NORMA, SIN NECESIDAD DE UNA LEY ESPECIAL PARA VALIDAR EL DOLOR.

“Sostener integralmente a las familias requiere, de manera ineludible, ocuparse de sostener integralmente a los equipos”

NO ES Atención Integral

ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO

SIN
ACOMPAÑAMIENTO EMOCIONAL

= VIOLENCIA OBSTETRICA

Casilda Rodrigañez

RELEVANCIA del ACOMPAÑAMIENTO:

Duelo Perinatal

”NO es la pérdida de un pasado,
sino de un futuro aun imaginado".

Probablemente eso ha hecho difícil ***verlo.***

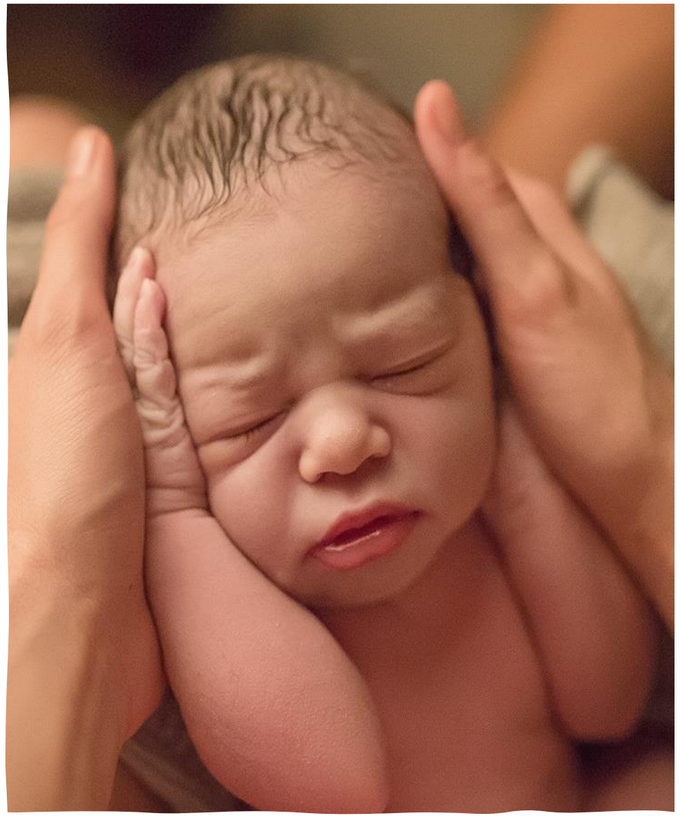
La vulnerabilidad física, psíquica y emocional en que se encuentra la mujer, activa sus recursos, sus estrategias de afrontamiento y el estilo de **apego.**

Acciones “rutinarias” pueden se percibidas como violentas al estar en un **estado de conciencia no ordinario,** reactivando experiencias traumáticas.



Se necesita de un cerebro que pueda CONTENER la RESPUESTA emocional durante el EVENTO CRITICO

Capacitación, Educación Emocional, PAPs.



Lo Humano → centrado en las relaciones y los vínculos.
Postura de **atención humanizada** → aprender a **ESTAR** presente, disponible y con empatía.
La atención gineco-obstétrica debería desarrollarse en un **espacio vincular saludable**, que rememore un vínculo seguro.
El **ser humano** que provee cuidado, **acompaña** al profesional que **entrega** en la atención sus destrezas técnicas.

POR LO TANTO

La atención clínica podría ser:
Una experiencia traumática,
o una **experiencia reparadora**,
al acceder a una atención que
se desarrolla en un **ambiente**
de seguridad física y emocional.





RECUERDE

“No agobiar al agobiado”
El “paciente” debe ser el profesional.

CONTENCIÓN EMOCIONAL

Identificar emociones
Empatizar
Acompañar presencia física y emocional
CONSOLAR

CONTENCIÓN EMOCIONAL





II JORNADA NACIONAL DE ATENCIÓN DEL DUELO PERINATAL: HACIA UN ABORDAJE INTEGRAL Y RESPETUOSO

Ministerio de Desarrollo Social y Familia
Gobierno de Chile

Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

Chile crece contigo
PROTECCIÓN INTEGRAL A LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA

AMPAROS

Departamento Promoción de la Salud de la Mujer y el Recién Nacido
FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE