

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

Autoras

Erika Azucena Bedoya Cataño¹

Luz Estela Ramírez Ospina²

Resumen

Este artículo aborda el tema de los vínculos que establecen las familias con los bebés que nacen prematuros y fueron atendidos en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) de las Clínicas de la ciudad de Medellín. Se revisan referentes teóricos acerca del tema, los orígenes del Programa Madre Canguro y la importancia de la mediación del Trabajo Social en el ámbito de la salud y su intervención integral para la formación con individuos, familia y profesionales en salud siendo esta fundamental para que las familias tomen conciencia de sus propios problemas y permitan movilizar sus recursos y activar estrategias de intervención desde el propio contexto. Posteriormente se sintetiza información proveniente de investigaciones acerca

¹ Estudiante de noveno semestre de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanas (Trabajo Social)

Uniminuto seccional Bello, integrante del Diplomado en procesos en Familia, Infancia y Adolescencia un asunto que define futuro 2014, ebedoya2@uniminuto.edu.co

² Estudiante de noveno semestre de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanas (Trabajo Social)

Uniminuto seccional Bello, integrante del Diplomado en procesos en Familia, Infancia y Adolescencia un asunto que define futuro 2014, lramir55@uniminuto.edu.co

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

de la relación entre el tipo de vínculo materno, teoría del apego. Finalmente, se expone un apartado sobre los derechos del bebé pretérmino y su familia.

Palabras claves:

Programa Madre Canguro, Bebés Prematuros, Trabajo Social, Vínculos Familiares, Seguridad en Salud.

Abstract

This article is about the links that are created between families and Premature babies, that has to attend at the neonatal intensive care unit (NICU) of Medellin's clinics. Theoretical references about the topic are analyze, The Kangaroo Mother Program origins and the importance mediation of Social work in the Health setting, its comprehensive intervention to training social workers with their family and health professionals. It's essential that the family become aware from their own problems, then they can implement those strategies in context. Then the information from investigation about maternal bond is synthesized (Attachment theory). Finally there's a section about the rights of the preterm infants and their family.

Keywords: The Kangaroo Mother Program, Premature babies, Social work, Family ties, Health security.

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

Introducción.

El siguiente artículo está enmarcado bajo la línea de investigación del modelo educativo de la Universidad Minuto de Dios, el cual es: educación, transformación social e innovación. De esta manera se busca realizar un artículo reflexivo desde el área del Trabajo Social sobre la importancia de la intervención integral, que constituye un insumo fundamental para la formación, innovación y educación del quehacer profesional con individuos, familias y profesionales en salud con el objetivo de contribuir a mejorar las condiciones de vida.

En este orden de ideas el nacimiento de un bebé es un evento que transforma la existencia de la mayoría de los integrantes de una familia; sin embargo, este es vivido de manera diferente por los padres, ya sea por los cambios culturales o el contexto social que los rodea. Por consiguiente a lo largo de la historia diversos países han implementado programas para vincular a las familias al cuidado y recuperación del recién nacido prematuro, participación que ha sido fundamental para su egreso temprano. En Países como: Los Estados Unidos de América (EE.UU) la participación se inició en la década de los 50 con un programa llamado *Alojamiento Conjunto*; hacia los años 70 en México mediante el Programa de *Madres Participantes*; y en Colombia finalizando los 70 en la ciudad de Bogotá, se implementó un programa llamado *Madre Canguro*, con el fin de mejorar la morbilidad neonatal.

Por ende, cuando un recién nacido nace prematuro por su frágil estado de salud requiere cuidados especiales en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal (UCIN) algunos con una

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

hospitalización larga, de días e incluso meses, cuyas consecuencias pueden generar la alteración del estado físico y emocional de los miembros de la familia. En época reciente, se ha iniciado una concesión al rol materno como cuidadora única, pensando ya en el vínculo entre ambos padres como parte esencial en la pronta recuperación. Por esto en países como Colombia han implementado estrategias que mitiguen la morbilidad neonatal, mediante programa como el de Madre Canguro donde su eje central, consiste en la evolución y fortalecimiento en los vínculos familiares, siendo ésta una terapia insustituible afectiva entre el bebé y su familia ya que la unión piel con piel, el olor, el tono de voz, entre otros, son elementos fundamentales en la vida del pretérmino.

En la ciudad de Bogotá existe una fundación que ha capacitado interdisciplinariamente a profesionales para mitigar la mortalidad neonatal; por esto en las Clínicas de Medellín promueven la lactancia materna como medio para obtener un acercamiento profundo entre madre e hijo; asimismo, los permisos de entrada a la UCIN depende mucho de la situación de salud del bebé prematuro ya que las madres, requieren algunas orientaciones para la higiene, estimulación temprana y recibir algunas orientaciones para el egreso hospitalario durante el período de pre-alta. Todo ello, con programas definidos dentro de las instituciones, que asesoren a las familias de los posibles riesgos, alimentación, control y desarrollo, programas que ofrecen con fines preventivos y educativos. Es allí donde el Trabajador Social asume el rol de mediador, receptor, educador, asesor y de acompañamiento y conexión, en las redes de apoyo y visitas domiciliarias siendo el puente entre los padres y los profesionales de la salud, con el objetivo de involucrar a la familia de manera positiva en el cuidado y recuperación del bebé. De este modo, se pretende

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

desde esa intervención fortalecer las relaciones de igualdad con los miembros del núcleo familiar, de colaboración, cooperación y cambio en los valores y actitudes de los profesionales y de los padres.

Es por esto que, una de las características fundamentales del Trabajo Social es considerar que la familia, siempre ha sido objeto de análisis e intervención, y que ha venido incursionando en el ámbito de la salud; teniendo impacto en las relaciones interdisciplinarias, “entendiendo que el ser humano es bio- psicosocial y es desde esa unidad donde se intervine de una forma eficiente, no desde la parcelación de su ser sino de la unión del mismo”. (Quiroz, Peña, 2003, p23).

(...) de igual manera la idea del Trabajo Social familiar ha incursionado históricamente y merece construcciones propias para plantear que no solo es usuario del conocimiento de otras disciplinas sino que también aporta algo. Ello implica un posicionamiento disciplinario que da un viraje en la esencia misma de la profesión con mayor capacidad de contribuir y sistematizar: formar un Trabajador Social con la época y con los retos que depara el nuevo milenio, ubicándose en el universo santificó con aportes teóricos y metodológicos creativos, modernos, éticos, co-creadores, colaborativos, convergentes. Esto es avanzar hacia la autonomía del Trabajo Social con las familias. (Quintero, 2004, P12).

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

En este orden de ideas, éste artículo está dividido por momentos: el primero consiste en la formulación conceptual del tema; el segundo, en resaltar la importancia de la vinculación familiar con el bebé neonato; en el tercero, en hacer un análisis del programa Madre Canguro; el cuarto, en plantear la intervención del Trabajo Social en el ámbito de la salud y el quinto, concretará el anterior, a través de una mirada de los derechos de los bebés pretérmino y sus familias de las clínicas de la ciudad de Medellín.

Referentes conceptuales de los bebés pretérmino.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS). “Los recién nacidos son prematuros cuando el parto tiene lugar antes de que se hayan completado las 37 semanas de gestación. Normalmente el embarazo dura unas 40 semanas”. Los bebés neonatos, no están totalmente preparados para la vida extrauterina; en consecuencia, sufren enfriamiento con más facilidad y necesitan más asistencia para alimentarse que los recién nacidos a término. Por ende, pueden tener mayores problemas para respirar y tender a sufrir otras complicaciones, como infecciones graves debido a que su sistema inmunológico no está totalmente desarrollado. Además, el cerebro de los bebés prematuros, pueden tener hemorragias durante el parto y en los días inmediatamente posteriores a este. Por tanto, pueden sufrir lesiones por falta de oxígeno, puesto que la ausencia de éste en el cerebro, provoca retraso en el desarrollo, parálisis cerebral y problemas de aprendizaje.

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

Asimismo, las desigualdades en las tasas de supervivencia en el mundo son inhumanas: según el (Informe Global Sobre el Nacimiento Prematuro, 2012 p. 3)³ “ la mitad de los bebés prematuros extremos nacidos vivos a las veinticuatro semanas sobreviven en países de altos ingresos económicos; pero en países de bajos ingresos, la mitad de los bebés prematuros moderados nacidos vivos a las treinta y dos semanas siguen muriendo debido a la falta de atención efectiva, factible, y económica, tales como el calor, apoyo a la lactancia y cuidados básicos para las infecciones y dificultades respiratorias”.

Pese a esto, algunas teorías han afirmado que los nacimientos prematuros, están asociados a la edad de la madre, indican que estos se presentan en la progenitoras adolescentes (entre los 12 y los 19 años) y las mujeres mayores de (40 a los 50 años). Inverso a esto otros teóricos afirman que la salud de los bebés se ve afectada debido a los riesgos socioeconómicos que deba enfrentar la madre durante su periodo de gestación. En Medellín según la (Fundación Milagros de Vida UPB, 2014)⁴ del 66% de los bebes prematuros el 23% nacen de madres adolescentes y el 43% de madres con bajo nivel económico que residen fuera del área metropolitana. Los autores Oviedo y

³Para la [OMS]³ (2012) 15 millones de bebés en el mundo nacen prematuramente, estos puede definirse en tres tipos: el primero son prematuros tardíos: aquellos que nacen vivos entre las 32 y 37 semanas de gestación; el segundo muy prematuros: nacidos vivos entre las 28 y las 32 semanas y el tercero extremadamente prematuros: nacidos vivos antes de las 28 semanas.

⁴ Clínica Universitaria Bolivariana.

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

García⁵ (2011) argumentan que ni la edad, ni los factores biológicos asociados, constituyen riesgos en sí mismos y éstos surgen en la interacción entre los factores biológicos y las condiciones de nutrición, salud y falta de atención de la madre.

Los bebés pretérmino, requieren establecer vínculos afectivos fuertes con sus padres y los demás miembros de su familia; sin embargo este tipo de relación es más afín a la madre porque es ella quien ha brindado protección y seguridad al bebé desde el vientre y ha procurado la satisfacción de sus necesidades básicas estableciendo así un apego; es entendido como:

(...) una relación emocional perdurable con una persona en específico. Dicha relación produce seguridad, sosiego, consuelo, agrado y placer. La pérdida o la amenaza de pérdida de la persona, evoca una intensa ansiedad. Los investigadores de la conducta infantil entienden como apego la relación madre-infante, describiendo que esta relación ofrece el andamiaje funcional para todas las relaciones subsecuentes que el niño desarrollará en su vida (Bowlby, 1993, p. 185). Es decir, en el desarrollo psicoevolutivo primero viene el apego y luego el vínculo.

De este modo, el amor de madre, depende del estilo de apego que haya desarrollado a través de su existencia, lo cual repercutirá en la seguridad que le transmita a su hijo al momento de nacer y durante los años posteriores, haciendo especial énfasis en los primeros meses de vida,

⁵

Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud.

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

que son cruciales para el establecimiento del apego. Desde los primeros meses y durante toda la vida del ser humano, la presencia o ausencia de un adulto responsable que le entregue afecto, es una variable clave que determina la seguridad del individuo. Una segunda variable, es la confianza o falta de esta experimenta la persona con respecto a la disponibilidad de la figura de apego (esté o no presente físicamente) de responder a sus requerimientos cuando por alguna razón lo desee (Bowlby, 1985).

Importancia de la vinculación familiar con el bebé neonato.

La familia como institución compleja, eco-sistémica, y eco-evolutiva en interacción con la sociedad y el Estado; del mismo modo, el Trabajo Social, concibe la familia como “aquella institución histórica y social, permanente y natural, compuesta por un grupo de personas ligadas por vínculos que emergen de la relación intersexual y de la filiación” (Ramírez, Cifuentes y Guzmán, 2002)⁶. Por tanto, el sistema familiar asume una postura bajo el paradigma de la resiliencia, ya que ésta tiene la posibilidad de desarrollar la capacidad para enfrentar las adversidades y aprovecharlas de una manera positiva; es el caso de las familias que tienen un bebé neonato.

Se puede considerar que las familias, al recibir un bebé con complicaciones al nacer, sufren una crisis de desajuste y la tendencia es a que ellas mismas encuentren formas de

⁶ Diccionario de Trabajo Social. Medellín

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

reacomodarse y asimilar la situación desde sus condiciones sociales, familiares y económicas (Quintero,1997). Es común que las familias, propicien un ambiente que favorezca el cuidado y la crianza de los bebés, y este evento lo convierten, en una razón para el fortalecimiento y la unión familiar. Sin embargo, también se encuentran casos en que las familias, no logran activar sus propios recursos, acuden a la negación de la situación o a culparse por ésta; en estos casos es fundamental el apoyo y el acompañamiento del Trabajador Social, debido a que un manejo inadecuado de dicha situación, puede desencadenar en el abandono, la desatención en el cuidado del bebé y la fragmentación de los vínculos familiares y de pareja.

Es por esto que el vínculo es el lazo afectivo que se establece entre dos personas. En el caso de los bebés que inician su proceso de desarrollo, contribuyendo a fortalecer las conductas que el niño va teniendo durante su crecimiento, lo que le permite construir una identidad y activar sus propias capacidades. Cada vínculo es una construcción única, según Pichon (1986) “un vínculo es entonces, un tipo particular de relación de objeto; la relación de objeto está constituida por una estructura que funciona de una determinada manera” (p, 35).Sin embargo (Bowlby, 1988).expone la conducta de apego puede manifestarse en relación con diversos individuos, mientras que el vínculo⁷ se limita a unos pocos.

En síntesis, los padres que cumplen con sus roles materno y paterno, afianzan la consolidación de los vínculos con sus bebés. La paternidad y la maternidad, son definidas

⁷ La literatura en inglés usa el término attachment indistintamente para referirse a vínculo y a apego.

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

mediante las expectativas culturales y demarcadas por las representaciones sociales según el contexto, es así como el papel que juega cada uno de los progenitores en la crianza de los hijos radica en la diferencia de géneros.

(...) el ser madre tiende a ser asociado por muchas culturas con una virtud que acerca a los humanos a la vida, a la naturaleza; con las diosas en las religiones politeístas. Mientras que ser padre en las religiones monoteístas se asocia con la ley, con el orden, con Dios y con la protección de la especie. Las representaciones sociales sobre hijos o hijas son interiorizadas por cada persona desde la más temprana socialización, en la medida en que se aprende a ser hombre o mujer. (Puyana, 2005, p. 120)

Es decir, en ocasiones es difícil que las familias nucleares establezcan vínculos entre sí y con el bebé, por factores como la distancia física o por una historia familiar conflictiva que los lleva al distanciamiento emocional. Es común que en el caso de los padres y madres solteras, sea esta quien se dedique a los cuidados y a la atención del bebé recién nacido; usualmente éstas progenitoras se quedan en la casa de sus padres, debido a que no tienen los medios económicos para independizarse o porque no tienen una relación estable con el padre de su bebé (Agudelo, 2004 y Jiménez, 2006). La anterior situación dificulta aún más la posibilidad de que la familia paterna pueda establecer un vínculo con el bebé y su familia materna desde el momento mismo del parto.

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

Para la autora (Uribe, 2012, p.7) cataloga tipos de vínculos llamados; vínculo seguro que consiste en el retorno del niño donde busca el consuelo de la madre y se siente reconfortado, el bebé se asegura que la progenitora esté con él en todo momento; el vínculo inseguro, donde el menor cuenta con la protección de la madre, sin necesidad de tener un contacto físico con ella; vínculo inseguro resistente en la ausencia el bebé llora y no se deja consolar por el extraño, y el vínculo desorganizado, en el que la ausencia de la madre lo conlleva a conductas ansiosas.

Programa Madre Canguro.

Fue concebido e implementado al final de la década de 1970 en el Instituto Materno Infantil de Bogotá, por el Doctor Edgar Rey Sanabria. Iniciaron un programa de cuidado de los bebés, tanto prematuros como a término, utilizando este método, que consiste en colocar al recién nacido prematuro, en contacto piel con piel con su madre. Se han descrito numerosas ventajas del método canguro para prematuros sobre el método tradicional (incubadora). Algunas de ellas como mayor supervivencia en los países en vía de desarrollo, menos infecciones, facilitación de la lactancia materna, reducción de las estancias hospitalarias, de episodios de apnea⁸ y aumento de auto confianza de la madre en el cuidado de su bebe. De esta manera ha evolucionado en la investigación científica liderada en Colombia por la Fundación Canguro. (OMS, 2004)

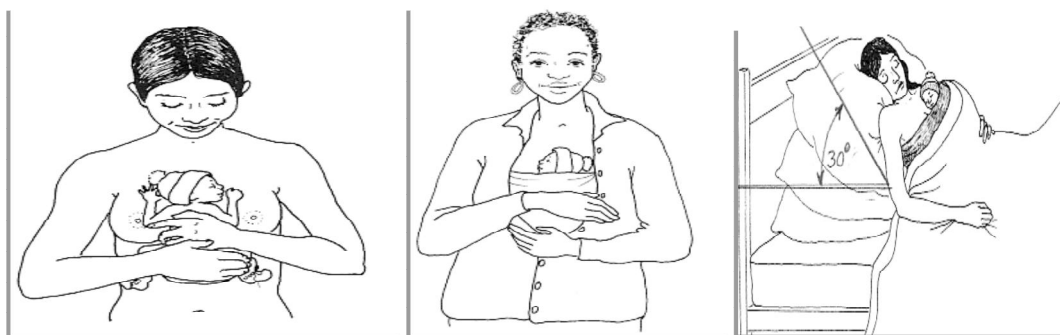
⁸ Episodios cortos de suspensión de la respiración en bebés nacidos antes de lo debido.

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

El Programa Canguro tiene ciertas características esenciales: la población blanco (objeto de la intervención). La intervención, se brinda a recién nacidos prematuros de menos de 37 semanas de gestación o recién nacidos con un peso menor a 2500 g (bajo peso, independiente de la edad gestacional). La Posición Canguro, se utiliza tan pronto como es posible y prudente. En Medellín, los niños candidatos a la intervención canguro, son remitidos, a una IPS de tercer nivel, donde exista una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, con un implementado de forma adecuada desde el ambiente intrahospitalario.

Programa Canguro Contacto piel a piel, entre la madre y el bebé las 24 horas al día, colocado en estricta posición vertical, entre los senos de la progenitora y debajo de la ropa. Estas no sólo cumplen con la función de mantener la temperatura corporal del neonato reemplazando en esta función a las incubadoras; sino que además son la fuente principal de alimentación y estimulación. (Carbonel, Plata, Peña, Cristo & Posada, 2010)⁹. Como nos ilustra la siguiente figura.

Ilustración 1



⁹

Figuras tomadas del “Método madre canguro – guía práctica”, Organización Mundial de la Salud.2004

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

Es por esto que la alimentación es fundamental basada en la lactancia, debido a que las necesidades nutricionales del bebé de bajo peso al nacer y del prematuro, son heterogéneas y el recién nacido con el mismo bajo peso al nacer pueden ser bebés a términos con desnutrición intrauterina, niños prematuros con peso adecuado y neonato con restricción del crecimiento intrauterino, finalizando con las políticas de egreso hospitalario y seguimiento ambulatorio, el proceso de proveer cuidados canguro es continuo. El inicio de la adaptación canguro se continúa mientras el niño las necesite, independientemente de si el menor continúa o no en el hospital, el egreso de los bebés canguros pueden ser elegidos para el manejo canguro en casa tan pronto como tengan capacidad de succionar, familia capacitada, manejo ambulatorio y pertenecer al programa. (Carbonel, Plata, Peña, Cristo & Posada, 2010)

Por lo anterior, ya expuesto el principio de seguimiento de la IPS que atiende al bebé pone a disposición de éste el personal necesario dentro del Programa Madre Canguro, realizando seguimiento de manera regular por un equipo interdisciplinario compuesto por pediatras (Neonatólogías), enfermeras, psicólogos, trabajadores sociales, con el único fin de poder resolver cualquier problema de una manera pertinente y efectiva. (Fundación Canguro, 2009).

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

En Colombia, el Ministerio de Salud y Protección Social, (2012)¹⁰ está comprometido con éste programa que ha sido ejemplo en el mundo. “El Programa Canguro”, demuestra claramente cómo es de importante el cuidado de toda persona en los primeros mil días de vida, independientemente de que sea o no neonato. La Fundación Canguro ha capacitado 27 equipos de profesionales en Colombia, para implementar el esquema en sus regiones y más de 50 en el mundo. El programa se ha replicado en 40 países y es reconocido como un “producto” netamente Colombiano, diseñado para salvar la vida de bebés neonatos sin importar la raza o posibilidades económicas.

Ahora bien, en Medellín existe una sede de la Fundación Canguro, ubicada en Metrosalud del Barrio Campo Valdez. Sin embargo en la Clínica Bolivariana se localiza la Fundación Milagros de Vida, contribuyendo con la defensa de la vida desde su concepción de acompañamiento de los bebés que nacen en condiciones de salud complejas y son atendidas en la (UCIN); además Clínicas como el Rosario, las Américas, Medellín entre otros contribuyen a la disminución de la Morbilidad Neonatal.

El Trabajo Social en el ámbito de la salud.

10

<http://www.minsalud.gov.co/Paginas/Lineamientos%20del%20Programa%20Canguro%20avalados%20por%20Minsalud%20lograron%20reducir%20tasa%20de%20mortalidad%20de%20neonatos.aspx>

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

El Trabajo Social ha incursionado en la clínica teniendo impacto y notabilidad en las relaciones interdisciplinarias. Las principales orientaciones teóricas del Trabajo Social Clínico es la de los sistemas ecológicos y sociales, que entienden al individuo como un sistema bio-psico-social que interactúa con una red de individuos. (Quintero, 2004, p 17).

En la actualidad el Trabajo Social se puede establecer desde dos contextos el Clínico que es especializado (terapeuta familiar) que interviene desde la cibernética de segundo orden de cambios estructurales mientras que el Trabajo Social no clínico interviene desde la cibernética de primer orden cambios relacionales. Teniendo en cuenta la historia los primeros modelos que influenciaron en lo clínico son: la escuela diagnóstica o modelo Richmoniano de las décadas de 1920, representados por la obra de Mary Richmond: y el modelo funcional de la década de 1930, representada por la psicóloga de Otto Rank (...) Se ha visto influenciado por diversos métodos teóricos. (Peña, Quiroz, 1996, p 54)

Por ende, algunos rasgos particulares de los Trabajadores Sociales clínicos son: el uso de las técnicas de planeación social y la organización de la comunidad en cambios de promoción de conjuntos más poblados; el uso de la intervención clínica dirigida hacia el desarrollo en individuo, familia, grupos y en situaciones que intervienen en ellos ser conceptualizado como mas allá de lo psicoterapia. (Segal, 1987)

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

Por consiguiente, los y las Trabajadoras Sociales en el ámbito de la salud promueven los recursos familiares de las personas, para que ellas mismas transformen las situaciones y superen las circunstancias adversas relacionadas con la presencia de nuevos cambios que ocurren en torno o en el interior de la familia. En la actualidad las clínicas de la ciudad de Medellín cuentan con una unidad de Trabajo Social entre los profesionales del quipo sanitario; es desde allí donde el área social a través de aspectos psicosociales que ocurren dentro de las instituciones de salud y en el estudio, del diagnóstico y tratamiento de los factores sociales y en la aparición de los diferentes patologías clínicas es en este momento que la familia, los grupos y la comunidad necesitan un apoyo, orientación, asesoría entre otras asistencias al paciente construyendo una perspectiva integral lo que implica una actuación que va desde la detección y el formato de la salud a través de programas de promoción y prevención.

Es así donde autores como (Bracht, 1983, p 29-44): identifican algunas funciones del Trabajo Social clínico como: incorporar y favorecer la inclusión de la perspectiva social en todas las actividades, ámbitos asistenciales y profesionales de los centros clínicos; identificar los factores y situaciones de riesgo social relacionados con la salud en individuos, familias y comunidad; realizar el estudio y elaborar el plan de intervención social que complete la atención integral del proceso de salud-enfermedad como parte del trabajo en equipo; participar en la elaboración, desarrollo, implantación y evaluación de los procesos asistenciales, así como en los programas de salud y la cartera de servicios, aportando la dimensión social; proporcionar orientación, apoyo psicosocial y asesoramiento a la persona enferma, a la familia y a la comunidad.

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

Aparte de eso el Trabajador Social promueve la utilización adecuada de los recursos del sistema de salud tanto en su gestión como en la cooperación con otros sistemas asistenciales, con el fin de garantizar la continuidad de cuidados y la sostenibilidad de los recursos públicos; fomentar la participación de profesionales de salud en actividades comunitarias que corresponsabilizan a la ciudadanía en la creación de entornos más saludables; facilitar la comunicación y coordinación con el sistema de servicios sociales y con otros sistemas que garanticen una atención integral, evitando la prestación de servicios inconexos, entre otras.

La actividad profesional del Trabajador Social, tiene por objeto, la intervención ante las necesidades sociales, para promover el cambio y la resolución de problemas en las relaciones humanas, así como el fortalecimiento y la libertad de la sociedad, para incrementar el bienestar. Para ello, utiliza teorías sobre el comportamiento humano y los sistemas sociales y aplica una metodología específica que integra el trabajo social de caso, grupo y comunidad. El Trabajo Social interviene en aquellos puntos en los que las personas interactúan en su entorno y considera fundamental los principios de los derechos humanos y la justicia social. (Canadá, 2000).

La misión del profesional de Trabajo Social Sanitario, como miembro de un equipo asistencial, ha venido incursionando la valoración social y del entorno, estableciendo estrategias de intervención en la promoción y prevención de la salud y atender la problemática socio familiar de la persona enferma, familia o comunidad, para garantizar una atención integral a la población

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

debe participar en el abordaje global de la salud, incorporando metodologías y técnicas de intervención psicosocial y comunitaria que complementen el proceso de valoración-diagnóstico-tratamiento, teniendo en cuenta los determinantes sociales de la salud.(Castilla, 2013, p18)

Los derechos de los recién nacidos pretérmino y sus familias.

Según la Constitución Política de Colombia, 1991 el *Artículo 42*. La familia es el núcleo fundamental de la sociedad. Se constituye por vínculos naturales o jurídicos, por la decisión libre de un hombre y una mujer de contraer matrimonio o por la voluntad responsable de conformarla. Posteriormente el *Artículo 44*. Nos expone los derechos fundamentales de los niños: la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social, la alimentación equilibrada, su nombre y nacionalidad, tener una familia y no ser separados de ella, el cuidado y amor, la educación y la cultura, la recreación y la libre expresión de su opinión. Serán protegidos contra toda forma de abandono, violencia física o moral, secuestro, venta, abuso sexual, explotación laboral o económica y trabajos riesgosos. Gozarán también de los demás derechos consagrados en la Constitución, en las leyes y en los tratados internacionales ratificados por Colombia.

Las instituciones del área de salud en Colombia, las rigen los siguientes decretos y leyes: la ley 100 de 1993, en sus artículos establece la creación de un sistema de garantía de calidad y de acreditación en salud. Con el fin de mejorar la calidad de la prestación de los servicios en salud en los aspectos de accesibilidad, oportunidad, pertinencia y continuidad, el entonces Ministerio de salud reglamento el sistema obligatorio de garantía de calidad de la atención en

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

salud. Asimismo el sistema único de acreditación es un componente del sistema de garantía de calidad, que se pone a disposición de los prestadores de servicios de salud, EPS /ARS y empresas de medicina propagada que voluntariamente quieran demostrar cumplimiento de altos niveles de calidad, es decir, por encima de las condiciones mínimas que establece el sistema único de habilitación. Los estándares se aplicarán y evaluarán procesos tales como el respeto a los derechos de los pacientes, acceso al servicio, atención clínica y soporte administrativo gerencial, en las instituciones que prestan servicios de salud.

Aspectos fundamentales para el correcto funcionamiento del sistema; "El sistema comprende las obligaciones del Estado y la sociedad, las instituciones y los recursos destinados a garantizar la cobertura de las prestaciones de carácter económico, de salud y servicios complementarios..." (Art. 1, Ley 100 de 1993). También, se establecen unos principios básicos a saber; Eficiencia, Universalidad, Solidaridad, Integralidad, Unidad y Participación (Art. 2, Ley 100 de 1993). Queda así expresada las responsabilidades de los aseguradores EPS y ARS, frente a la administración del riesgo en salud de cada uno de sus afiliados.

El siguiente decreto rige el talento humano en el área de la salud: Artículo 26. *Acto propio de los profesionales de la salud*. Es el conjunto de acciones orientadas a la atención integral de salud, aplicadas por el profesional autorizado legalmente para ejercerlas. El acto profesional se caracteriza por la autonomía y la relación entre el profesional de la salud y el

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

usuario. Esta relación de asistencia en salud genera una obligación de medio, basada en la competencia profesional.

De hecho los profesionales de la salud tienen la responsabilidad permanente de la autorregulación. Cada profesión debe tomar a su cargo la tarea de regular concertadamente la conducta y actividades profesionales. *El artículo 97. De la política de talento humano.* El Ministerio de la Protección Social, teniendo en cuenta las recomendaciones del Consejo Nacional de Talento Humano en Salud, definirá la política de Talento Humano en Salud que oriente la formación, ejercicio y gestión de las profesiones y ocupaciones del área de la salud, en coherencia con las necesidades de la población colombiana, las características y objetivos del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

El artículo 98. De la formación continua del talento humano en salud. El Gobierno Nacional establecerá los lineamientos para poner en marcha un sistema de formación continua para el Talento Humano en Salud, dando prioridad a la implementación de un programa de Atención Primaria para los agentes del Sistema General de Seguridad Social en Salud, que deberá implementarse en forma progresiva. Dicho programa contendrá módulos específicos para profesionales, técnicos, tecnólogos, auxiliares de la salud, directivos y ejecutivos de las direcciones territoriales de salud, Entidades Promotoras de Servicios de Salud e Instituciones Prestadoras de Servicios. Concurrirán para este efecto las entidades territoriales, las sociedades científicas, los centros de formación, superior y media y los empleadores.

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

Asimismo los recién nacidos pretérminos y sus familias buscando contribuir con el conocimiento y el cumplimiento de los derechos : Los recién nacidos prematuros tienen derecho a nacer y a ser atendidos en lugares adecuados; además tienen derecho a recibir atención adecuada a sus necesidades, considerando sus semanas de gestación, su peso al nacer; tienen derecho a recibir cuidados de enfermería de alta calidad y complejidad, orientados a proteger su desarrollo y centrados en la familia; a ser alimentados con leche materna. (Revista Semana del Prematuro, 2011) también tienen derecho a la prevención de la ceguera por retinopatía del prematuro. Un niño prematuro necesita controles oftalmológicos desde las primeras semanas de vida.

En este orden de ideas el recién nacido prematuro de alto riesgo debe acceder, cuando sale del hospital, a programas especiales de seguimiento; por lo tanto la familia de un recién nacido tiene pleno derecho a la información y a la participación en la toma de decisiones sobre su salud a lo largo de toda su atención neonatal; el menor neonato tiene derecho a ser acompañado por su familia todo el tiempo; por último las personas que nacen de parto prematuro tienen el mismo derecho a la integración social que las que nacen a término.

Conclusiones.

Se puede inferir que el bajo peso al nacer es una condición clínica que significa un riesgo sustancialmente elevado de morir, los factores generales que se encuentran asociados a él, además de la pobreza son múltiples factores que influyen en este, por tal motivo en países como

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

Colombia se han implementado estrategias altamente apropiadas para proteger la integridad de los recién nacidos y minimizar la morbilidad y mortalidad neonatal, a través de intervenciones apropiadas y eficaces, en torno a una maternidad sin riesgo y nacimientos seguros, se puede no sólo reducir la mortalidad y morbilidad, sino que se contribuye a la mejor salud y una calidad de vida.

Por esto, el Programa Madre Canguro se ha destacado por la ganancia de peso a un ritmo uniforme y sostenido, la mejor calidad de atención y cuidado proporcionada al recién nacido, la importancia del vínculo madre-hijo, en particular con el bebé prematuro o con bajo peso al nacer, ya que permite manifestar las preocupaciones referidas al estado de salud y adquirir respuestas concretas y determinantes en la estructuración de las relaciones afectivas primarias del recién nacido y en estos términos hay algunas variables que inciden mayormente.

Por consiguiente, en las clínicas de Medellín han adoptado el Programa Canguro con acompañamientos de profesionales capacitados, enfermeras, psicólogos y con el área de Trabajo Social en la salud quien acompaña a las familias para prepararse adecuadamente para el egreso temprano y los programas ambulatorios, aportando la valoración social con sus metodologías y técnicas de intervención biopsicosocial. Fundamentados con los derechos de los recién nacidos en situación neonatal y sus familias, se destacan algunos como: el Artículo 42 de la constitución política de Colombia donde resalta a la familia como núcleo fundamental de la sociedad por vínculos naturales o jurídicos; el Artículo 44 los derechos fundamentales de los niños (integridad

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

física, alimentación equilibrada, derecho a un nombre, tener una familia y no ser separada de ella). Los recién nacidos tienen derecho a nacer y hacer atendidos en lugares adecuados y a recibir cuidados de alta complejidad, acceder a programas especiales de seguimientos a la información por parte de la familia; la cual tiene derecho a la integridad social.

Por esto, es importante desde el Programa Madre Canguro existente en algunas clínicas de Medellín, para promover la lactancia materna, con el fin de que la madre tenga un acercamiento más profundo con el bebé ya que este aporta al mejoramiento temprano y a su evolución en el transcurso de la hospitalización; además los programas de estimulación temprana al desarrollo del neonato brindando tranquilidad y seguridad a la madre y la familia. Asimismo el rol del Trabajador Social en el ámbito de la salud ha venido incursionando del tiempo con intervenciones eficientes aportando a los recursos internos de las familias usándolo como trampolín para salir de sus adversidades.

Es importante destacar que la organización mundial de la salud, como ente encargado de investigar la disminución de la mortalidad y la morbilidad neonatal realiza un seguimiento para determinar, cuantos bebés pretérmino nacen en el año, cuantos pertenecen al programa canguro, crecimiento y desarrollo; por ser este un problema de salud pública.

En la ciudad de Medellín, según la Fundación Milagros de Vida de la clínica Bolivariana demuestra que los bebés prematuros son nacidos de embarazos adolescentes y residen fuera del

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

área metropolitana. La Fundación cuenta con un grupo interdisciplinario que aportan a la recuperación y el cuidado especial del neonato.

Finalmente, se puede considerar que, en la vinculación con los bebés tanto de los padres como de sus familias de origen, se hace necesaria una participación regulada en el cuidado y la crianza, aún más cuando el bebé nace prematuro. En estas condiciones las familias suelen ser un apoyo fundamental y a futuro sirven de guías en la labor de padres; sin embargo, se debe trabajar de forma conjunta en el hogar con el fin de poner límites que favorezcan la apropiación del rol de los padres.

Como Trabajadores Sociales; es importante tener la oportunidad de abordar estos temas que de una u otra forma afectan la dinámica familiar y como el nacimiento de un bebé pretérmino es asumido de manera diferente por los padres, en los diferentes contextos. De igual manera analizar lo significativo que es la vinculación familiar con los bebés; asimismo se pretende evidenciar la importancia y pertinencia en la formación académica como en el quehacer profesional en las ciencias sociales.

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

Agradecimientos

Las autoras expresan su gratitud a la Fundación Milagros de Vida, UPB, a las Trabajadoras Sociales de la Clínica el Rosario, a la Clínica Bolivariana y a la docente Glenny María González Ruiz, Magíster en Ciencias Sociales por los aportes y el acompañamiento que permitieron el ensamble y seguimiento de esta cohorte.

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

Referencias

1. Oviedo, M. y García, M. C. (2011). *El embarazo en situación de adolescencia: Una impostura en la subjetividad femenina*. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 2 (9), pp. 929 - 943.
2. Bolwby, J. (1993). *El vinculo afectivo*. Eapaña: Paidós. Comité de Autoevaluación de la Facultad de Trabajo Social. (2009). Proyecto Educativo del Programa de Trabajo Social. Medellín: Universidad Pontificia Bolivariana. pp. 185
3. Quintero, A. (1997). *Cambios en la dinámica familiar durante la gestación y el posparto* Investigación y educación en enfermería, 15(1), pp. 109-119
4. Fundación Milagros de Vida. (2013). Página oficial. Recuperado de <http://milagrosdevida.upb.edu.co/index.php/nacimos-para.html>.
5. Pichon, E. (1986). *Teoría del vínculo*. Buenos Aires, Argentina: Nueva visión.
6. Puyana, Y. (Julio-diciembre, 2005). *Traer "hijos o hijas al mundo": Significados culturales de la paternidad y la maternidad*. Revista latinoamericana de Ciencias sociales, Niñez y Juventud, 3(2), pp. 120
7. Organización Mundial de la Salud. (2012). *Nacido demasiado pronto: Informe de acción global sobre nacimientos prematuros*. Recuperado de <http://www.who.int/es/> Nacidos demasiado pronto. (2012). Informe de acción global sobre nacimientos prematuros.
8. Guía de práctica del recién nacido prematuro. (2013) guía # 4

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

9. Lineamientos técnicos para la implementación de programa madre canguro en Colombia. (2009) versión # 3

10. Olga Alicia Carbonel, Sandra Juliana Plata, Paola Andrea Peña, Martha Cristo, Germán Posada. (2010). *Calidad de cuidado materno: una comparación entre bebés prematuros en cuidado madre canguro y bebés a término en cuidado regular*. Universitas Psychologica, 9 (3), 773-785.

11. Organización mundial de la salud. (2004) *método madre canguro*.

12. Fundación canguro. (2009). Página oficial. Recuperado de <http://fundacioncanguro.co/>

13. Ministerio de protección social. (2012). página oficial. Extraídos de <http://www.minsalud.gov.co/Paginas/Lineamientos%20del%20Programa%20Canguro%20avalados%20por%20Minsalud%20lograron%20reducir%20tasa%20de%20mortalidad%20de%20neonatos.aspx>

14. Derechos de los recién nacidos prematuros. (2011). Derecho 9 que sus familias lo acompañen todo el tiempo.

15. Peña Ovalle, Iván y Quiroz Neira, Mario Hernán (1996) “*perspectivas de trabajo social y los nuevos escenarios: la discusión epistemológica*” revista colombiana de trabajo social, num.9, Santiago de Cali, consejo nacional para la educación en trabajo social – conts, facultad de humanidades, universidad del valle. Pg. 54

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

16. Segal, Florence (1987) *la siquiatria y la salud mental profesional: nuevas funciones para tiempos cambiantes, grupo para el avance del reporte psiquiátrico*, núm. 122, nueva york, Bruner Mazer.

17. Du Ranquet, Mathilde (1996): *los modelos en trabajo social*. Intervención con personas y familia, Madrid, siglo XXI.

18. Quintero Velásquez, Ángela María (2004) “*trabajo social y procesos familiares*” pág. 12

19. Constitución política de Colombia (1991) extraído de <http://www.constitucioncolombia.com/indice.php>

20. Ramírez, H. Cifuentes, R, Guzmán, Restrepo, M. (2002). *Diccionario de Trabajo Social*. Medellín: Imprenta Universidad de Antioquia.

21. Estrategia de Atención al Paciente Crónico en Castilla, (2013). Disponible

En: <http://www.saludcastillayleon.es/instituciones/planes-estrategias>. pp. 18

22. Canadá (2000). Guía de organización del Servicio de Trabajo Social en Atención Especializada. Instituto Nacional de la Salud.

23. BOWLBY, J (1988): *Una Base Segura: Aplicaciones Clínicas de una Teoría del Apego*. Barcelona: Paidós Ediciones

Importancia de la vinculación familiar con los bebés prematuros: un aporte desde el Trabajo Social.

24. BRACHT, N. F. (1983): “*Preparing new generations of social workers for practice in health setting*”, en ROSENBERG, G.; y REHR, H.: *Advancing Social Work Practice in the Health Care Field*, Nueva York, Haworth Press, págs. 29-44.

25. Agudelo, M. E. (2004). Notas de trabajo social número 3. Paternidad en la adolescencia. [Resultados de la investigación características individuales y familiares de varones adolescentes padres y las relaciones que el evento de la paternidad ha provocado en ellos y sus familias]. Medellín: Universidad Pontificia Bolivariana.

25. Jiménez, B. (2006). Familia extensa: solidaridades, acuerdos y conflictos intergeneracionales. Observatorio para la Equidad y La integración Social en Medellín y Antioquia, 15, pp. 12-15

26. Uribe Urizar Maite (2012) *vínculos afectivos*. pp. 7