

Protocolo de Atención para el Acompañamiento al Duelo
Gestacional y Perinatal.

(Código mariposa)

Dedicatoria

URIEL GUSTAVO BAYONA CRUZ

La presente tesis está dedicada:

PRIMERAMENTE A MI MAMA Aurora por estar conmigo en todos los momentos difíciles y darme esa fuerza para salir adelante, por el cariño incondicional que me brinda luz en mi camino para completar mis metas y objetivos, gracias a esto y a enseñarme a ser responsable y una persona capaz e independiente.

A MI HERMANA Valeria por brindarme su apoyo incondicional y cariño, gracias a esto saber que no estoy solo y tengo donde acudir para pedir consejos, un hogar y un lugar mas donde soy aceptado.

A MI SOBRINO Nicolás por despertar esa parte de mí que desconocía, a ser más humano, gracias a esto seguir en mi camino y nunca desviarme.

A MI PADRASTRO Omar por brindarme apoyo tanto emocional como económico y por darle a mi mama una vida diferente y a mí por enseñarme cosas nuevas de la vida.

A MI COMPAÑERA DE TESIS Roxana por acompañarme durante el desarrollo de este escrito donde abarcamos un tema muy interesante del cual aprenderemos y utilizaremos en el ámbito laboral y personal, por brindar de su tiempo y conocimiento, por el esfuerzo y dedicación.

Dedicatoria

IRMA ROXANA HERNANDEZ LOPEZ

La presente tesis está dedicada.

Primeramente, a mi mamá, por apoyarme económicamente para poder seguir estudiando y por orientarme a ser mejor persona cada día, por darme su amor, su sabiduría y sobre todo por impulsarme a ser una gran enfermera.

A mi hermanito Brandon, que es la persona que me hace feliz, la cual despertó en mí ganas de ser una mejor persona y las ganas de superarme cada día, él le da ese brillo a mi vida, la cual me inspira a querer ser un gran ejemplo para él.

A mi abuelita Irma que es la persona que apoya incondicionalmente es la persona que me ha brindado su amor, sabiduría y su cuidado, gracias a ella soy la mujer que soy ahora le agradezco por orientarme siempre a tomar el camino del bien y sobre todo le agradezco por darme las ganas y el impulso de ser mejor persona.

A mi abuelito Elías le agradezco por apoyarme por siempre, por estar para mí, por enseñarme el valor de las cosas y por enseñarme hacer una mujer independiente, le agradezco por qué él es mi motivo de mi superación, él es la persona por la cual quiero ser una gran enfermera

A mi compañero de tesis Uriel, por acompañarme en este proyecto, por brindarme su conocimiento y sabiduría y sobre todo por ponerle mucho empeño, amor y sabiduría para realizar un buen trabajo y sobre todo porque será un trabajo que nos beneficiara en el ámbito laboral.

Índice

Introducción

Justificación

INEGI (2023), afirma que “Hoy en día en México durante el 2022 se registraron 25041 muertes fetales. Estas correspondieron a una tasa nacional de 72.2 por cada 100 mil mujeres en edad fértil.

El 83.2 % de las muertes fetales ocurrió antes del parto, 15.8 % sucedió durante el parto y en 1.0 % de los casos no se especificó el momento.” (pág. 1)

Según INEGI (2023) “Las muertes fetales intermedias (de 20 a 27 semanas de gestación), con 9 026 (36.0%), representaron el mayor número de casos. Siguieron las tardías (de 28 o más semanas de gestación), con 8 875 (35.4 %) y las precoces (de 12 a 19 semanas de gestación), con 7 071 (28.3 %)” (pág. 8). Lo que significa que al día suceden 68.6 muertes fetales y/o neonatales, y tal es la cantidad de mujeres que inician un duelo materno por este tipo de pérdida.

Como sabemos la muerte fetal es un problema a nivel mundial, por lo que según IMSS (567-12) “La frecuencia de muerte fetal varía, siendo estimada en 1% de todos los embarazos, afecta alrededor de 3 millones de embarazadas por año en todo el mundo, de las cuales el 98% ocurren en países de bajo y mediano nivel socio-económico.

Los casos de muerte fetal antes del trabajo de parto representan más de la mitad de los casos. Muchos casos no son registrados ni reflejados en las políticas sanitarias a nivel mundial. “ (pág. 1)

La muerte perinatal y el duelo perinatal son distintos. Por lo que según el misterio de España (2022) “La muerte perinatal es una manera de definir, en términos biológicos (semanas de gestación, peso al nacer) este tipo de muerte”. (pág. 1) Por su parte, el duelo perinatal se refiere a una respuesta afectiva y social que no necesariamente corresponde a la definición biológica.

Por otro lado como menciona Sara losantos (2022) “el duelo perinatal es aquel que se produce tras la pérdida de un bebé durante el embarazo, o en los momentos previos o posteriores al parto. En este tipo de duelo concurren dos momentos vitales antagónicos: la vida y la muerte. Este hecho marca definitivamente un proceso que tiene matices específicos. Para la madre gestante esta experiencia supone un choque brutal en el que los dos extremos de la vida se hacen evidentes.” (pág. 1)

Algunos países con más experiencia en este campo, disponen de protocolos, de habitaciones acondicionadas para que los padres se despidan de su hijo o le hagan fotos, clínicas especializadas para mujeres que han tenido pérdidas gestacionales. Poco de esto existe en México, sin embargo, en el estado de Jalisco, Oaxaca, San Luis Potosí y ahora Chiapas específicamente como pionero, el Hospital General Palenque desarrollo dentro de esta unidad espacios que permitan atender estas situaciones especiales, cuenta con un espacio de tres camas acondicionado únicamente para recuperar, atender de manera exclusiva estas mujeres que atraviesan por este tipo de pérdidas. En la cabecera de cada cama tiene como identificación una mariposa morada y la entrada está identificada como “habitación mariposa”. Se encuentra en el área de Ginecología y Obstetricia

En México, como se menciona anteriormente, son una mínima cantidad de hospitales que cuentan con un protocolo de atención para el acompañamiento de calidad a estas mujeres que atraviesan duelo por muerte gestacional o neonatal.

Es por ello que se plantea el siguiente protocolo como guía de actuación de todo el equipo multidisciplinario ante un código mariposa dentro de los hospitales en México.

CAPITULO 1

1.1 Descripción del problema

La muerte gestacional y perinatal son un tema de suma importancia, por lo que con el código mariposa buscar mejor el duelo de las pacientes durante su estadía en el hospital, las madres hoy en día que presentan una pérdida necesitan una buena atención, comprensión, orientación y no ser tratadas de mala manera.

Por lo que el protocolo para madres que perdieron a su bebé en México Por Newsroom Infobae. (2022) expone que:

“En México Georgina González perdió a tres hijos antes de nacer. De 2009 a 2014 ella y su esposo Antonio Soto pasaron de la alegría por descubrir un embarazo a la tristeza de perder a sus bebés, experiencias que los enfrentaron con un entorno social y médico que no está preparado para acompañar un duelo de esta naturaleza.

Con dos hijos vivos, Georgina y Antonio encontraron la manera de superar sus pérdidas no solo recibiendo acompañamiento psicológico sino apoyando a otras madres y padres que vivieron lo mismo con la creación de una organización llamada "Duelo respetado" que ha atendido a cientos de parejas en México y otros países con grupos de apoyo y más recientemente con un podcast. “ (González-Márquez, 22)

Georgina Gonzáles, tanatóloga especialista en abordaje sistémico del duelo gestacional, quien lleva 4 años impulsando en Jalisco y alrededor del país el Código Mariposa, un protocolo donde se realiza la identificación en centros de salud de mamás que vivieron una pérdida perinatal o neonatal con el fin de ofrecer una atención humanizada y dirigida a su proceso de duelo desde el primer día.

El protocolo para madres que perdieron a su bebé en México Por Newsroom Infobae. (2022) opina que:

“En la mayoría de los casos el bebé nace de manera prematura y debe pasar mucho tiempo en la incubadora o en tratamientos médicos, en otras ocasiones, el cuerpo no logra mantener al bebé y provoca un aborto espontáneo.

Los padres se enfrentan a un "sistema de salud insensible al dolor durante este proceso" y tras la muerte del menor, a eso se suma la falta de acompañamiento psicológico en México, de acuerdo al Instituto Nacional de Estadística y Geografía, 1 de cada 4 embarazos no se logra y 1 de cada 9 bebés nace sin vida. “ (González-Márquez, 22)

La organización Duelo respetado impulsa la iniciativa de "Código mariposa" para que todos los hospitales en México tengan un protocolo de atención médica respetuosa y digna además de un seguimiento psicológico para favorecer la recuperación emocional.

El Hospital Materno Infantil López Mateos en Guadalajara, una institución pública, implementó este protocolo desde octubre de 2021 con una sala especial para las madres con duelo gestacional además de capacitación para el personal de salud que las atiende.

La intención es que organizaciones como "Duelo respetado" ayuden al seguimiento psicológico y que este protocolo sea adoptado por otros hospitales.

Para entender mejor, tal como se establece en la propuesta legislativa ya referida, las acciones del “Código Mariposa” se concentran en las siguientes medidas:

- “Capacitación: Al personal médico de los hospitales que brindan atención materno- infantil, incluyendo al personal auxiliar y técnico, en materia de atención integral, ética, respetuosa y humana, de los casos de muerte fetal y perinatal.

- Colocar Mariposa: Identificar a las mamás que han tenido la muerte de un bebé mediante la colocación de una mariposa morada en la cabecera y en el expediente, lo que facilita la atención e intervención de manera respetuosa del personal de salud.
- Habitación Mariposa: Permitir que la mamá que perdió a su bebé pueda permanecer en un área especialmente destinada para esos casos, para que, de esta forma, al identificar a esa mamá, se eviten preguntas sobre el bebé, pedir detalles, y evitar que las mamás sientan más tristeza al ver a otras mujeres con sus bebés a su lado.
- Sala de Despedida: Permitir un espacio digno donde la mamá, el papá y la familia que sufren una pérdida perinatal, puedan rendir un homenaje privado, abrazar, tocar, vestir al bebé, y despedirse con el ritual que cada uno elija. “ (Piñeyro, 2023)

Habitación mariposa

Propone brindar atención integral en el duelo gestacional implementando la habitación mariposa. (2023) propone un:

“Espacio donde podrá estar la madre que ha sufrido la pérdida de un bebé, contar con una sala de descanso para aquellas madres que no puedan ser dadas de alta por sus condiciones de salud puedan despedir a su hijo/a; así como, capacitar a los profesionales de la salud para que atiendan este tipo de casos con sensibilidad y de manera multidisciplinaria”.

En la habitación mariposa ingresan solo mujeres que están pasando por una pérdida gestacional, perinatal o neonatal. Aquí es el final de su recuperación después de haber estado en el área de tocología, en la cual fue atendido su parto o cesárea según sea el caso.

Otras mujeres provienen del área de “aborto seguro”, servicio en el cual se atienden a mujeres de abortos espontáneos o voluntarios.

Dentro de la habitación mariposa se le da seguimiento con tratamiento y cuidados en el puerperio inmediato y se asesora sobre lactancia materna con brazos vacíos,

se brinda seguimiento por psicología y acompañamiento ante la fase aguda del duelo, en esta habitación permanecen con su familiar o solas si así lo desean. Y finalmente de esta habitación serán egresadas una vez que su estado de salud sea restablecido.

Sala de despedida

Abren sala de despedida para bebés que nacen sin vida. (Osuna, 22) Plantea:

“Es un lugar privado para quienes sufren una pérdida gestacional o perinatal.

En la Sala de Despedida, los padres y demás familiares del bebé fallecido pueden abrazar, tocar, vestir y decir adiós, en el ritual que elijan, tal como ocurre con una persona más grande”.

En esta sala de despedida se utiliza para realizar el ritual que la familia decida; abrazar, besar, vestir, tomar fotografías al cuerpo del bebe recién nacido sin vida, siempre y cuando la mama, papa u otro familiar quiera despedir al bebe.

Todo esto se realiza posterior al parto o cesárea según corresponda a como se dio el nacimiento. Este bebe es transportado en una canasta acogedora que es de uso exclusivo para estos bebes previo a lavar al menos su cara con suero fisiológico y una gasa, dejar descubierta la cara y ocultar inicialmente el resto del cuerpo, se aconseja tapar la cabeza también del/la bebé, si la muerte se ha producido próximo a término llevarle en brazos como o haríamos con un/a recién nacido/a vivo/a (presentación lo más natural) y ponerlo en la cuna/moisés de la sala de despedida.

Esperar a que las mamás estén físicamente fuerte y sea de bajo riesgo transportarla a esta área para realizar la despedida. También pueden despedirse únicamente papa u otro familiar si así lo deciden.

Posterior a la despedida se llevará a mortuario por el personal camillero, para que el familiar en asesoría de trabajo social realice los trámites pertinentes para llevárselo para su respectiva sepultura.

Si es un bebe que peso menos de 500 gr, se le preguntara al familiar si quiere llevárselo para entregárselo y si no, se le proporcionara información clara, empática y respetuosa acerca de donde será depositado.

1.2. Formulación del problema

¿De qué manera concientizar al personal de salud para brindar una mejor atención a las madres con pérdidas o en situaciones de duelo?

¿Cómo puede adaptarse el código mariposa a diferentes contextos culturales y socioeconómicos?

¿El código mariposa ha ayudado a las madres a tener un mejor duelo, durante su estadía en el hospital?

¿EL Protocolo de atención para el acompañamiento al duelo gestacional y perinatal ha mejorado la atención del personal de enfermería hacia las madres en duelo?

1.3. Objetivos

1.3.1 objetivo general

- Dar capacitación al personal de salud para la atención hospitalaria, como estrategia del personal de salud maternal y perinatal, que contempla el duelo perinatal y el acompañamiento durante ese proceso a los familiares, así como la atención integral para

1.3.2 objetivos específicos

- Favorecer la elaboración del duelo de los padres y su familia gracias a la mejora del trato y el apoyo sanitario. Valorando el proceso de duelo ligado a dichas muertes.

- Concienciar sobre la importancia del papel de los profesionales en la elaboración del duelo.
- Disminuir la variabilidad en la atención y los cuidados en el acompañamiento del duelo materno.
- Ofrecer algunas indicaciones para atender a la gestante y a su familia, acompañando sus reacciones emocionales en diferentes supuestos: aborto espontáneo, interrupción legal del embarazo, muerte intrauterina inesperada y cuidados paliativos perinatales.
- Conocer los procesos que el equipo multidisciplinario debe realizar ante una usuaria sufren una muerte fetal o perinatal y durante el proceso inicial del duelo.
- Potenciar la autonomía de la mujer y su papel en la toma de decisiones relacionadas con su proceso de duelo.
- Proporcionar a los profesionales sanitarios los conocimientos necesarios sobre muerte perinatal.
- Aportar sugerencias sobre la mejor forma de comunicar una noticia tan dolorosa.

1.4 Hipótesis

El protocolo de atención del código mariposa ha ayudado a las madres en el proceso de su duelo

1.5 justificación

Hoy en día las muertes gestacionales y perinatal van en aumento, y a veces son producidas por factores como la economía, la contaminación, la mala atención por el personal de salud, por falta de conocimientos, etc.

La elaboración y la aplicación de este nuevo código es suma importancia para mejorar el trato que el personal les da a las madres en duelo y sobre todo para capacitar mejor al personal de salud, para poder tener más empatía hacia las madres que están pasando un duelo, la aplicación del código mariposa no solo se

centra en mejorar la atención del personal hacia las madres, también se centra en que las madres puedan tener un duelo adecuado, de igual manera el código es un método de humanización de la salud, de cercanía a la paciente que atraviesa un duelo gestacional.

Es importante que se pueda concienciar y sensibilizar al personal de salud para poder tener más empatía hacia las madres que tuvieron una pérdida, es por eso que el código mariposa se centra en diferentes ámbitos, como la atención, por eso a las pacientes que tuvieron una pérdida se les coloca una mariposa en la camilla y en el expediente para poder identificarlas.

Es importante tener empatía y sobretodo discreción en estos casos, ya que si nosotros estuviéramos en el lugar de la madre que perdió a su bebe, querríamos que nos traten adecuadamente y con respeto.

Por lo tanto es necesario educar a la sociedad acerca de la importancia de esta problemática, el impacto tan grande y las repercusiones que tiene, debido a que es un factor de mucha importancia, ya que en muchos hospitales existe una gran alta de demandas por malos tratos de parte del personal de salud hacia los pacientes, el código mariposa es un nuevo programa que se está implementando en todo México, pero en Chiapas solo se cuenta con un hospital que cuenta con una habitación especial para estos casos y es el hospital general de Palenque Chiapas, por eso es importante conocer este código y que los demás puedan entender la importancia que tiene, tanto para el personal de salud, como los pacientes.

1.6 Delimitación del estudio

La siguiente investigación se centra en la atención y la capacitación que reciben las madres en el proceso de su duelo, por el personal de salud en Palenque Chiapas, Es por ello que se plantea el siguiente protocolo como guía de actuación de todo el equipo multidisciplinario ante un código mariposa dentro del Hospital General Palenque de estado de Chiapas.

Ya que el Hospital General Palenque cuenta con un aula de enseñanza con personal administrativo a cargo de la programación de capacitaciones para ampliar conocimiento de los trabajadores del nosocomio, es así que por medio de una carta descriptiva sobre la capacitación “código mariposa” se imparten en una sesión de 8 horas. Esta es impartida por el departamento de enfermería y psicología.

