

# El psicólogo y los cambios en la familia, servicios de salud y Método Madre Canguro..

**Martha Cristo Borrero**

**Psicóloga Clínica Es. MsC. Fundación Canguro; Programa Madre Canguro Integral**



1. Revisión de las historias de 11 años del PMCI-Sede San Ignacio. Tatiana Linares; Andrea Salazar y Laura López.
2. Observación y vivencia directa a lo largo de 25 años de trabajo en los PMCI.

**Cambios en familia**

**Cambios en protección y leyes**

**Cambios en servicios de salud**

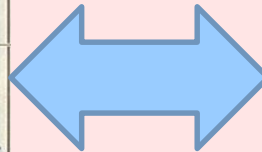
**Cambios en Método Madre Canguro**

# Cambios en Método Canguro

- Desde sus inicios en el IMI en Bogotá, hace unos 35 años, el MMC ha evolucionado en su concepción y prácticas.
- Se ha difundido alrededor del mundo dando pruebas de su eficacia y solidez científica.
- Incorporo a sus principios rectores el trabajo multidisciplinario, co-participativo y la búsqueda constante de la calidad en el servicio,
- Llega a todas las familias para brindarles educación y el apoyo necesario para asumir su rol propio de cuidadores de sus bebés prematuros y o de bajo peso al nacer.

MMC ha sido aceptada mundialmente como una filosofía primaria de cuidado en donde se combinan los esfuerzos médicos y familiares, dando a los padres nuevas esperanzas y confianza en su labor como cuidador primario y en su luchador e increíble bebé superviviente.

# Sistema dinámico de cuidado



**La Ciencia**

**El Arte**

# Cambios en la familia

**Funciones**



**Concepto**

Principal foco de formación, educación, apoyo emocional.  
(Parra 2005; Figueroa 2011)

Grupo de personas biológica, legal o emocionalmente, que comparten unas reglas, una historia común, creencias, costumbres, aunque no compartan el mismo techo.

# Cambios en la familia



- **Composición.**

- **Configuración**

- **Aceptación y cuidados durante el embarazo.**

- **Roles.**



# Composición

Aumento en embarazo de mujeres adultas (18%) y adolescentes (12%)

Familias nucleares 87%; recompuestas 11%; monoparentales 2%.

Se vuelve a compartir vivienda con familia extendida e ingresa la modalidad bilocal.

# Configuración



Mujer mayor que el padre + de 6 años (21%)



Nivel educativo madre superior o universitario mejor que el padre (47%).



Estado civil: unión libre 55%; casada 27% (41% y 40% menos de dos años) y soltera 18%.



Mujer trabaja (58%), padre trabaja también, pero se han empezado a alternar los roles



Aumento de distancia intergenésica, y disminución de la cantidad de hijos. Hermanos < 5 años 38%; > 5 años 62%.

# Aceptación y cuidado en Embarazo

Alto % de madres que no planearon/ desearon el embarazo; Madres ambivalentes al respecto, no deseaban/ no planificaban (65%) o deseaban/ planificaba(17%)

Embarazo adolescente 50% es aceptado por las madres; Mayor aceptación y apoyo social y familiar a ellas.

Las madres adolescentes o añosas pocas veces toman en consideración el aborto cuando saben de su embarazo pero las madres en edad fértil en ocasiones si lo hacen.

# Aceptación y cuidado en Embarazo

Madres continúan trabajando en embarazo (67%)

Con controles prenatales (98%)

Los niños nacen en 69% con PAEG, de mejor peso y con mayor edad gestacional

# Roles



Cuidado hijos, trabajo fuera del hogar.



Proveedor y cuidador. Mayor participación y involucramiento. 49% cangurean su hijo.



Principal fuente de apoyo familia, 29% son cuidadores primarios del nieto a 6 meses EC

**Redistribución de poderes y de funciones**

# Estilo de vida y comunicación



Vida más rápida, vida privada, mayor exigencia y estrés.



Apertura tecnológica. Cambios a nivel de formas y rapidez de las comunicaciones e interacciones



Padres más informados y activos. Más exigentes en atención, calidad, información.

# Cambios en Cuidados intrahospitalarios





- Avance medico y tecnológico hace que los niños salgan de URN con mejor diagnostico y peso. < O2, <UCI.



- Apertura de las unidades a las familias, no separación padres-hijo, mínima manipulación.



- Cambios en actitudes, en comunicación, preparación. Importancia de supervivencia con calidad .



- Apoyo integral, atención personalizada y/o educación constante.



# Cambios en políticas de atención y leyes de protección



Políticas de salud y cuidado de recién nacidos.

Medicina basada en la evidencia y Lineamientos Canguro.

Leyes de protección a la adolescente embarazada y su hijo.

# Permite concluir

- Si han existido cambios familiares, de políticas de atención, protección y en la atención en salud.
- PS debe adaptarse a los cambios y generar una aproximación y manejo de los niños y las familias diferente, más integral.

# Rol del Psicólogo

**Por la naturaleza bio-psico-social de su saber y hacer tiene mucho que aportar.**

**Es parte del cambio y debe ser integrado al PMC. Auto evaluación y mejoramiento continuo**

**Puede ser líder e impulsar a otros profesionales con los que trabaja en equipo. Favorecer la adaptación a cambios.**

# ¿Interrogantes?

Con un trabajo/rol estable y condiciones de trabajo dignas que le permita capacitarse adecuadamente y mostrar lo mejor de sí mismo?

Son conscientes del lugar privilegiado para la prevención y promoción de la salud de los niños PT y sus familias?

Han adaptado su actitud y trabajo a los cambios realizados a nivel de prestación de servicios de salud, método madre canguro, familias?

Son innovadores y comprometidos en su trabajo o se limitan a hacer lo mínimo necesario?

# ¿Interrogantes?

Trabajan dentro de las URN y en los PMC tienen la estabilidad y preparación necesarios para ser oídos, tomados en cuenta y participar de la toma de decisiones?

Crean y valoran lo que hacen hasta tal punto que les permite proponer innovaciones y mejoras en su labor profesional. Favorecen el cambio positivo en los otros profesionales con los que trabajan mancomunadamente?

Son conscientes de la necesidad de hacer registros, obtener estadísticas, hacer análisis de la población con la que laboran y sus intervenciones con ellos que les permiten hacer auto evaluaciones y mejoras continuas?

# ¿Interrogantes?

Son profesionales aislados que desarrollan acciones unitarias y de acuerdo a su propio interés?

Desarrollan procesos semejantes a los delimitados en las normas de calidad de los PMC?

Se comunican y planean prácticas y o estudios conjuntos con los otros PMC?

# Psicólogos Recordemos que...



Este es el momento para que creemos y fortalezcamos una red que nos permita establecer derroteros y políticas de atención homogéneas con miras a aportar diferencialmente al desarrollo del MMC