



Universidad de la República Oriental del Uruguay
Facultad de Psicología
Trabajo final de grado
Pre proyecto de investigación

Duelo en padres por pérdida perinatal

Estudiante: Lucía Belén Presa Cardozo

C.I: 5.309.314-3

Tutora: Mgtr. María Pilar Bacci

Montevideo, Uruguay

Julio de 2020

ÍNDICE

Resumen.....	3
Fundamentación.....	3
Antecedentes.....	4
Investigaciones sobre duelo en padres por pérdida perinatal.....	4
Investigaciones sobre duelo en padres por la pérdida de un hijo.....	5
Síntesis de los antecedentes.....	7
Marco teórico.....	7
La muerte como construcción social.....	7
Duelo. Aportes teóricos psicoanalíticos.....	9
Duelo en padres.....	11
Muerte perinatal.....	13
Problema de investigación.....	15
Preguntas de investigación.....	16
Objetivo general.....	16
Objetivos específicos.....	16
Metodología.....	16
Selección de los sujetos.....	17
Trabajo de campo.....	17
Análisis de datos.....	17
Cronograma de ejecución.....	17
Consideraciones éticas.....	18
Resultados esperados.....	18
Referencias bibliográficas.....	19
Anexos.....	22

Resumen

La pérdida de un hijo constituye una de las experiencias más dolorosas y traumáticas que pueda atravesar una persona a lo largo de su vida. Durante los últimos años se han realizado estudios en relación a distintos tipos de duelo y cómo afecta a los sujetos, pero la pérdida de un hijo en período perinatal continúa siendo poco estudiada. Es por ello que la presente investigación, con diseño cualitativo, busca conocer las particularidades del duelo en padres que vivieron la pérdida de un hijo en etapa perinatal, las necesidades que presentan luego de la misma; investigar si madres y padres procesan la pérdida de la misma forma, así como también estudiar cuál es la percepción de los padres respecto a la atención profesional que reciben.

Con este trabajo se espera aportar nuevos conocimientos al ámbito académico y profesional, de modo tal que la información recogida sirva para mejorar la atención brindada a madres y padres que transitan un duelo de estas características.

Palabras clave: Duelo/ Embarazo/ Duelo Perinatal/ Psicoanálisis

Fundamentación

El presente trabajo tiene como objetivo estudiar el duelo en padres que pierden un hijo en período perinatal.

Tanto la psicología como otras disciplinas se han ocupado de investigar el duelo y sus repercusiones en la vida de las personas. Sin embargo, el duelo perinatal continúa siendo poco estudiado. Éste, a diferencia de otros duelos, trae consigo características diferentes como ser superar miedos, vergüenza, sensación de incomprensión por su entorno social e incluso problemas de pareja ocasionados luego de la pérdida. Frecuentemente estos duelos son vividos desde el silencio, para evitar ser socialmente rechazados o no comprendidos (López, 2011).

Resulta necesario, entonces, estudiar más en profundidad las particularidades de este tipo de duelo y aportar conocimientos a los profesionales de la salud para así, brindar a los dolientes las herramientas necesarias para sobrellevar la situación de la mejor manera posible.

Revisión de antecedentes sobre el tema

El tema del duelo en padres por muerte perinatal no ha sido estudiado de forma regular a lo largo del tiempo. En cuanto a la atención en Uruguay, el Sistema Nacional Integrado de Salud (2007) no prevé ninguna guía o protocolo de actuación en casos de pérdida perinatal.

En el siguiente apartado, se presentan los antecedentes considerados significativos para este trabajo, clasificados en dos grupos que se detallan a continuación.

a) Investigaciones sobre duelo en padres por pérdida perinatal.

Laconelli (2007) investiga sobre las dificultades en la elaboración del duelo, la muerte de un feto o recién nacido. En su trabajo plantean que dentro de las peculiaridades de este tipo de duelo se encuentra la idea de que la pérdida no es reconocida por el entorno de la pareja, aumentando así el sentimiento de incompreensión y soledad en los padres.

Oviedo, Urdaneta, Parra y Marquino (2009) realizaron un estudio que consta de una revisión bibliográfica sobre duelo materno por duelo perinatal. Describen los cambios adaptativos emocionales en la mujer durante el embarazo y después del mismo, así como la frustración de la maternidad ante la pérdida. Concluyen que el duelo debe ser comprendido a través de las diferentes fases que lo caracterizan, pudiendo manifestarse de manera lineal o cambiante de una fase a otra. Entienden que, ante la pérdida perinatal, la madre experimenta un vacío corporal, sensación de inadecuación, pérdida de autoestima y culpa además de la percepción de que una parte de sí misma ha sido dañada.

Defey (2011) estudia el duelo en padres por un hijo que muere antes del nacimiento. En su trabajo plantea la pérdida en un doble sentido: pérdida del “bebé de adentro” y del “bebé de afuera”, en casos normales éste último compensa la ausencia del primero, pero en caso de pérdida esto resulta imposible, aumentando el sentimiento de vacío en la madre. Entiende que el óbito fetal implica una pérdida narcisista para la madre, generando un duelo por una parte de sí misma.

De Souza y Muza (2011) investigan cómo las mujeres experimentan y enfrentan la pérdida. Para ello realizaron entrevistas a once mujeres que se atendieron en el Hospital Público de Maternidad de Río de Janeiro. Como resultado obtuvieron que en la

muerte fetal hay reacciones de conmoción y negación, ánimo deprimido, desmotivación, baja autoestima y miedo a nuevas pérdidas. Resaltan la importancia de atención profesional para sobrellevar la situación.

López e Iriondo (2018) estudian el duelo perinatal a partir de la experiencia de un grupo de padres que pasaron por esta situación. Concluyen que la complejidad de este tipo de duelo involucra un plano real y otro simbólico, que requiere de una elaboración a nivel particular y como pareja de padres.

En resumen, en el duelo en padres por pérdida perinatal se percibe el miedo, la sensación de vacío, de frustración y soledad que se potencia ante la mirada de incompreensión del entorno afectivo, dificultando así el proceso de duelo.

b) Investigaciones sobre duelo en padres por la pérdida de un hijo.

Armus, Roitman y Swarc (2002) estudian las características que conlleva la pérdida de un hijo. Concluyen que es un acontecimiento insoslayable y marca un antes y un después en la vida de los padres. Plantean que la duración de este tipo de duelo suele ser más prolongado dependiendo del narcisismo constitutivo.

Díaz y Rolla (2006) realizan una investigación sobre los efectos que genera en la madre la muerte de un hijo, las consecuencias que tiene este fenómeno sobre los procesos de elaboración del duelo. Para su estudio utilizaron metodología cualitativa, realizaron cinco entrevistas de carácter semi-estructuradas a un grupo de madres que perdieron un hijo de manera abrupta. Como resultado obtuvieron que es frecuente la aparición de preguntas tales como: ¿qué pasó?, ¿por qué a mi hijo? Seguido a esto aparece el sentimiento de culpa por no haber podido cumplir con su rol de protección. De la investigación se desprende la importancia de facilitar una atención integral en casos como estos.

García (2010) investiga sobre el significado de perder un hijo a partir del trabajo con un grupo de padres de la Provincia de Tenerife, España. Concluye que para los padres la muerte de su hijo los transformó y que lo complejo radica en sobrevivir al dolor de la pérdida. También señala que tanto madres como padres tienen diferentes maneras de expresar su dolor, siendo las madres quienes sienten mayor necesidad de exteriorizar sus emociones, mientras que los padres son menos demostrativos y concretos a la hora de hablar del fallecimiento de su hijo.

López Ortega (2012) realiza una tesis sobre el dolor de una madre escritora; que busca y analiza la posibilidad de darle un sentido a su sufrimiento a través de la escritura.

Yoffe (2013) estudia la muerte y el duelo anticipado e inesperado. Sostiene que cuando el duelo es inesperado es necesario más tiempo para superar esa pérdida debido al estrés que se desprende de la situación, en cambio, si la pérdida es anticipada hay una mayor aceptación ya que la persona tuvo la oportunidad de asimilar la futura pérdida.

Salakari, Kaunonen y Aho (2014) investigan los cambios negativos producidos en los padres después de la muerte de un hijo, a partir de una muestra de 321 madres y 3 padres que vivenciaron esa experiencia. Concluyeron que después de la misma se producen cambios en la conducta, dificultad de interacción en la pareja, alteraciones en su vida emocional y afectivo sexual.

Freitas y Michel (2014) estudian sobre el duelo materno en la sociedad brasileña, a partir de una investigación cualitativa con tres madres que pasaron por una situación de este tipo. Como resultado obtuvieron que, aunque el duelo sufra modificaciones con el paso del tiempo, la pérdida de un hijo nunca se supera.

Morelli, Scorsolini Comin y Santos (2014) describen los principales elementos que debe tener un programa de intervenciones psicológicas para acompañar a los padres que cursan un duelo. Para ello trabajaron con cinco parejas que fueron entrevistadas individualmente y de a dos, concluyendo un total de quince entrevistas. Como resultado obtuvieron que se debe contar con tres categorías de elementos: atención en el momento de la emergencia, brindar asistencia en relación a la aceptación y atender aspectos espirituales y religiosos.

En resumen, la pérdida de un hijo implica una transformación en la vida de los padres y su entorno. Cada padre tiene una manera particular de hacer frente a la muerte, de darle un sentido a su dolor y a sus emociones para poder continuar, aunque la pérdida de un hijo nunca se supera por completo se puede aprender a vivir con ello. Además, los profesionales entienden que independientemente de la circunstancia, se debe brindar apoyo a los padres en el momento de la pérdida, ayudar con la aceptación civil y colaborar con los aspectos espirituales y religiosos.

Síntesis de los antecedentes

En síntesis, los antecedentes señalados permiten visibilizar las características del duelo en padres que perdieron un hijo por muerte perinatal y el duelo en padres que perdieron un hijo en otras circunstancias. Tanto en un caso como en el otro, podemos observar que la pérdida constituye un momento muy doloroso para las familias y que implica grandes cambios a nivel personal y de pareja. No obstante, se puede percibir que existen diferencias en el proceso de elaboración del duelo de ambas situaciones.

En este sentido, en el Duelo Perinatal el hecho de hacer un duelo de un objeto que no existe más allá de la imaginación, fantasías e ilusiones que los padres depositaron en el bebé y la ausencia de vivencias reales para el entorno afectivo, hace necesario un abordaje y estudio diferente a los otros tipos de duelo.

Se puede apreciar que existe poca producción de trabajos investigativos sobre duelo en padres por pérdida perinatal.

Marco Teórico

A continuación, se desarrollarán los conceptos principales que atraviesan el tema de este trabajo, con el fin de aportar fundamentos teóricos a la investigación.

1. La muerte como construcción social

“(…) la especie humana es la única para la que la muerte está presente durante toda su vida, la única que acompaña la muerte de un ritual funerario, la única que cree en la supervivencia o en la resurrección de los muertos” (Morin, 1974, p.9)

Desde tiempos inmemorables, el hombre se ha interrogado sobre la muerte y la incertidumbre que genera el desconocimiento de lo que existe o no, más allá de ella. A tal acontecimiento, de inevitable suceso, “(…) las diversas culturas le han atribuido múltiples significados, símbolos y representaciones, buscando otorgar un sentido coherente al hecho de la finitud” (Ceriani, 2001, p.326)

Las conceptualizaciones sobre la muerte, entonces, son construcciones sociales y culturales, en palabras de Bacci (2003): “Esta construcción de la muerte y de los sucesos posteriores duelo y luto, ubican al sujeto social y psíquico, en un contexto afectivo permitido y esperado para la tramitación y elaboración de su conflicto propiamente humano existencial” (p.1).

En los rituales, celebrados según las diversas culturas y creencias religiosas, yace la idea de la muerte como un pasaje de la vida a la muerte, y son éstos los que facilitan los procesos de simbolización en relación a lo acontecido. En relación a esto, Tizón (2007) sostiene que es esencial para los deudos contar con rituales de duelo, tales como los lutos, ritos funerarios o rituales religiosos; entiende que la ausencia de los mismos podría acarrear dificultades en los procesos de duelo.

Según Aries (1999), con el transcurso del tiempo la actitud del hombre frente al final de la vida ha sufrido transformaciones, ya no es compartida públicamente o ritualizada tal como se solía celebrar en la Edad Media, muy por el contrario, ahora es individualizada y temida. A esta última etapa, el autor la llama “muerte salvaje”, “muerte excluida” o “muerte invertida” en comparación a las actitudes que se tenían anteriormente.

Actualmente la muerte es de carácter privado, el dolor parece reservado exclusivamente a los familiares y allegados al fallecido, quizás esto se deba, en gran medida, a los avances de la ciencia médica y la tecnología que con sus capacidades han permitido visualizar a la muerte como algo fundamentalmente biológico (Aries, 1999). Estos cambios, han producido transformaciones en la forma en la cual se procesan los duelos.

Si nos proponemos trabajar el duelo en padres por pérdida perinatal, debemos referirnos a la muerte y lo que ella conlleva a nivel psicológico, sociológico y antropológico; entendiendo que la muerte de un hijo va a generar efectos significativos que, necesariamente deben tenerse en cuenta al momento de colaborar con los deudos.

Estudiar estos aspectos nos permitirá un abordaje integral sobre lo que implica perder un hijo.

1.1 Duelo. Aportes teóricos psicoanalíticos.

Fueron varios los autores que se interesaron por estudiar el duelo, sus características y las afecciones que genera la pérdida en la vida de las personas. Siguiendo con la línea de investigación de este trabajo, se realizó una selección de los principales aportes teóricos, brindados por cuatro psicoanalistas referentes en el tema

propuesto a investigar; siendo éstos: Sigmund Freud, Melanie Klein, Jacques Lacan y Jorge L. Tizón.

Freud (1993/1917) fue uno de los pioneros en el estudio del duelo. En su obra "Duelo y melancolía" lo define como "la reacción frente a la pérdida de una persona amada o de una abstracción que haga a sus veces, como la patria, la libertad, un ideal, etc." (p.241). En este sentido, no sólo hace referencia a pérdidas que son visibles sino también a aquellas que, ante la falta, el sujeto debe atravesar un duelo; debido al valor o sentimiento que representaba hasta ese momento para él. Supone una reacción normal ante la pérdida que el sujeto podrá entenderla y aceptarla a través del trabajo de duelo.

Siguiendo esta línea, el autor entiende que durante el duelo la persona pierde interés por el mundo exterior y la capacidad de escoger un nuevo objeto de amor, esto se debe a que todo su trabajo productivo está relacionado con la figura del objeto perdido. Plantea que el Yo deberá cortar los lazos libidinales con el objeto perdido y para ello utiliza el concepto de "trabajo de duelo", éste permite que, a partir de la aceptación de que el objeto amado ya no existe, se libere la libido unida a éste, entendiendo que, si el objeto muere las cargas libidinales y proyecciones narcisistas depositadas en él también dejarán de existir.

Una vez que el Yo se torna libre y desinhibido, es posible la sustitución del objeto amado o perdido.

No obstante, si bien la teoría freudiana propone la sustitución del objeto perdido como modo de finalización del trabajo de duelo, diversos especialistas concuerdan en la idea de que Freud reconocería que el mismo es imposible de sustituir; entienden que existe un reconocimiento tardío que se puede apreciar en la carta elaborada por él a partir de la muerte de su segunda hija, en la cual señala: "(...) se sabe que el duelo agudo que causa una pérdida semejante hallará el final, pero uno permanecerá inconsolable sin hallar jamás un sustituto" (Caparrós, 2002, p.228). Entonces, ¿podríamos afirmar que la pérdida de un hijo nunca se supera?, ¿es elaborable la pérdida de un hijo?, ¿es posible de un trabajo de duelo normal?

Klein (1940/2008), por su parte, continúa con los principios freudianos y desarrolla sus propios conceptos. En este sentido, sostiene que la constitución psíquica del sujeto

es un factor determinante en el transitar del duelo. Plantea una conexión entre el juicio de realidad en el duelo normal y los procesos mentales tempranos, entiende que el niño pasa por ciertos estados mentales durante su niñez que pueden ser comparados con el duelo de un adulto. Éstos se revivirán cuando el sujeto experimente algo penoso a lo largo de su vida (Klein, 1940).

Introduce el término “posición depresiva”, para referirse al estado mental en el cual el niño siente efectos depresivos que llegan a su fin antes, durante y después del destete.

A partir de la pérdida del pecho materno, el bebé siente perder todo lo que ello representa: amor, bondad, y seguridad. Ligado a esto, se generan en él ansiedades, miedos y sentimientos de ambivalencia. La autora sostiene que, en el duelo de un sujeto, la pérdida de la persona está aumentada por las fantasías de haber perdido, al mismo tiempo, los objetos buenos internos. Piensa que su mundo está en peligro dado que predominan en él los objetos malos.

Para superar los duelos posteriores, Klein indica que todo dependerá de cómo el niño procese las pérdidas de esta posición. Para ella, el duelo finaliza cuando el sujeto reinstala dentro de él los objetos buenos (padres), que conformaban su mundo interno desde la etapa temprana y el objeto amado perdido.

Lacan (1962/1963), por otra parte, discrepa con Freud y plantea que en el duelo se debe trabajar todo lo que implica la pérdida y no solamente sobre el objeto amado. El duelo no consiste en sustituirlo sino en modificar el vínculo con él.

Cuando se da la pérdida del objeto amado, Lacan dice que se produce una especie de trauma que genera una sensación de vacío, lo que hace que el doliente no pueda expresar con palabras lo que está sintiendo; es incapaz de otorgar un significado o significante a lo que está pasando.

El autor hace hincapié en la subjetividad. Entiende que la función subjetivante tiene un rol fundamental que va a permitir recomponer un significante a la pérdida y el sujeto podrá construir una nueva vida a partir de lo acontecido.

Tizón (2007) a diferencia de los anteriores, habla de procesos de duelo. Entiende que son procesos dado que no sólo ocurren cambios emocionales sino también a nivel cognitivo, comportamental y de las relaciones. Para el autor, el duelo comprende

aquellas manifestaciones que se despiertan ante la pérdida de un ser querido e implica fenómenos psicológicos, sociales, antropológicos y económicos.

Según su teoría, las pérdidas reviven en el sujeto experiencias previas de satisfacción, pérdida y contención. Además, el autor remarca la importancia de la comprensión y el acompañamiento afectivo del entorno a la hora de enfrentar una situación como ésta. Esto nos hace preguntarnos, ¿es posible transitar un duelo en soledad?; ante la pérdida de un hijo no nacido, ¿cómo se realiza un duelo si ese dolor no es acompañado socialmente?

1.2 Duelo en padres

La muerte de un hijo constituye una de las pérdidas más dolorosas que en ocasiones, debe afrontar una persona. Roitman, Armus y Swarc (2002) entienden que esto se debe, principalmente, al momento en el cual se produce la muerte, en cuanto se espera que los padres fallezcan antes que sus hijos, y sean éstos quienes representan la continuidad de un legado que los padres han sembrado a partir de la creación de su existencia. A partir de esto, nos preguntamos ¿es posible prepararse para la pérdida de un hijo?

En relación a esto, Tizón (2007) afirma: "(...) Además, hay que considerar lo que un hijo representa no sólo a nivel relacional, sino de un modo profundo, inconsciente y antropológico. En este sentido, un hijo es nuestra proyección biológica y psicológica hacia el futuro" (p.181). Por tanto, el duelo en padres por la pérdida de un hijo conlleva, inevitablemente, la pérdida de ilusiones, deseos y expectativas de futuro que fueron depositadas en ese hijo. Se genera así, un vacío imposible de llenar y tanto la madre como el padre sienten que una parte de ellos murió junto con él. Tomando en cuenta esto, ¿podríamos afirmar que estos duelos tienen características diferentes a otros tipos de pérdida?

Al referirnos a un hijo, a menudo estamos hablando de un niño, un adolescente o bien un adulto joven, por lo que la idea de que pudiera sucederles algo no es pensado, siendo esto otro de los factores que inciden a la hora de enfrentar la pérdida. En palabras de Yoffe (2013):

La no predictibilidad y la inminencia de la pérdida se suman como factores críticos a la intensidad y prolongación del estrés, a un

hecho que contradice la lógica de los eventos en relación al ciclo vital, como es el caso de la muerte de alguien joven. (p. 149)

La autora se ha dedicado a estudiar, entre otras cuestiones, cómo afecta el tipo de muerte en la elaboración del duelo. En tal sentido, entiende que la anticipación influye en la aceptación y en los modos de transitar la pérdida. En el duelo anticipado, como puede ser el caso de una enfermedad, los deudos pueden ir procesando la futura pérdida de manera paulatina; en otras palabras, éste “(...) conlleva el tener que hacer varios duelos para ir aceptando las pequeñas muertes cotidianas que culminará con la muerte biológica total” (Yoffe, 2013, p.136), sin embargo, el duelo por una muerte repentina e inesperada, como un accidente trágico, puede afectar en la aceptación del duelo, ya que resulta ilógico y “(...) el deudo puede sufrir una especie de bloqueo emocional, una anestesia emotiva que funciona como un mecanismo de defensa cuya función es la de cancelar temporalmente el suceso de la pérdida como forma de seguir viviendo” (Yoffe, 2013, p.138). De acuerdo a lo mencionado, ¿podemos afirmar que el trabajo de duelo por la muerte de un hijo requiere más tiempo?

El identificarse como padres requiere de la presencia del hijo, dado que éste le da sentido a su rol de padre o madre. Su ausencia lleva a sufrir transformaciones que hacen replantearse su lugar en el mundo, y su paternidad o maternidad en relación a ese hijo (Roiman, Armus y Swarc, 2002). Es frecuente que aparezcan interrogantes acerca de su identidad a partir de la pérdida, puede haber presencia de angustias de desintegración y confusión. Los dolientes suelen expresar sentimientos tales como: *“no me reconozco viviendo sin él”*, o *“la muerte de mi padre fue muy dolorosa pero la de mi hijo marcó un antes y un después”*, *“¿en qué he fallado?”* (Roitman, Armus y Swarc, 2002, p.2).

Desde el psicoanálisis, se entiende que cuando el objeto amado deja de existir, la pulsión de muerte se desnaturaliza y genera en los sujetos la sensación de vacío (Freud, 1993/1917). En el caso de los hijos, su pérdida implica una herida narcisista en los padres, ya que todos los sentimientos que en algún momento los colmaron de felicidad, ya no tienen un destinatario, es decir, ya no está el hijo para poder depositar en él toda esa energía. (Defey et al., 2002)

La madre y el padre que pierden un hijo continuarán siéndolo a pesar de la ausencia física del mismo, pero deberán enfrentar un duelo que requerirá de paciencia, energía y acompañamiento. Será necesario aprender a vivir con un dolor que no desaparecerá a pesar del transcurso del tiempo, y el recuerdo será el mejor aliado para ello.

2. Muerte perinatal

Para hablar de muerte perinatal, primero es necesario definir el alcance del período perinatal. En este sentido, la Organización Mundial de la Salud lo indica como aquel que se extiende a partir de la semana 22 de gestación y hasta los 7 días después del nacimiento (OMS, 2006). Sin embargo, en la práctica algunos autores prolongan este período extendiéndose hasta el primer año de vida, comprendiendo como pérdida perinatal, los embarazos ectópicos, espontáneos e inducidos, la muerte intrauterina e intraparto y la muerte postnatal y neonatal (Ridaura, 2015). En este trabajo utilizaremos la definición otorgada por la OMS.

Desde la psicología, se ha estudiado lo que implica la muerte en esta etapa de la vida de un hijo. Es así que, diferentes especialistas sostienen que la pérdida de un niño antes del nacimiento o en horas posteriores, significa un dolor inmenso, difícil de describir para los padres que sienten como las ilusiones, fantasías y deseos depositados en ese bebé, mueren junto con él.

En cierto sentido, los avances tecnológicos han logrado brindar la posibilidad de conocer al hijo aún no nacido, a las pocas semanas de su gestación; esto les permite a los padres darle una identidad concreta a ese bebé, visualizar la realidad de que hay una vida que se está gestando y que ya es parte de la familia. En palabras de Ansermet (2014):

(...) Toma una realidad concreta, es un niño que ya está allí. Si llega a desaparecer, se pierde un ser que ya es cercano, que se sentía vivir adentro de uno y de quien, a veces, ya se ha puesto la imagen ecográfica en el álbum familiar. (p.6)

A diferencia de otras pérdidas, la muerte perinatal lleva consigo la necesidad de superar ciertos aspectos que han sido dañados en los padres a partir de lo acontecido. En primer lugar, implica una herida narcisista primaria que afecta directamente la autoestima de la madre, quien se siente culpable y frustrada por una maternidad que finalmente no pudo ser satisfactoria (Defey et al., 2002). La ausencia

de vivencias reconocidas por su entorno familiar y afectivo, dificulta en mayor o menor medida, la posibilidad de validar el duelo y su dolor ante el mundo, e incrementan el sentimiento de soledad en la pareja. En relación a esto, algunos autores hablan de “duelo desautorizado” haciendo referencia a que son vividos desde el silencio, ya que la situación genera en los sufrientes vergüenza o disgusto y temen ser socialmente reprochados o no comprendidos (López, 2011).

En segundo lugar, por el momento en el cual se produce la muerte, la estrecha unión entre la vida y la muerte hace que se torne por momentos confusa la delimitación entre lo que sigue con vida y lo que ya no. La madre siente que una parte de ella ya no está, que sufrió una amputación y tiene miedo a morir también (Defey et al., 2002).

Además, a lo anteriormente señalado se suma la cuestión de llevar adelante un parto que, en muchos casos, ya se ha constatado el fallecimiento del niño y genera la idea de un sinsentido, un sufrimiento que se sabe desde un principio que no va a ser compensado al culminar (Defey et al., 2002). Sobre esto, los autores plantean que las madres viven el parto como algo que no se puede evitar y que debe realizarse lo más rápido posible para superar lo acontecido cuanto antes. Además, sostienen que la forma en la que se lleve a cabo el parto va a condicionar el proceso de duelo; de este modo si la expulsión es vía baja favorecerá en la madre la discriminación del cuerpo de su bebé y el de ella, y por ende el duelo tendrá un mejor pronóstico a futuro.

Pasar por una situación de muerte perinatal genera muchas dudas e incertidumbre en la pareja y su entorno; normalmente abundan interrogantes sobre ver al hijo o no, hablar sobre ello o evitarlo. Diversos autores han estudiado los efectos psicológicos que tiene, especialmente para la madre, poder ver a su hijo. Para Defey et al. (2002) la posibilidad de ver, tocar y abrazar a su bebé, hace que pase de la angustia por el miedo de ver un hijo con características muy diferentes a las imaginadas (malformaciones) o, por el contrario, un hijo con apariencia sana, a un gran sentimiento de tristeza. A pesar de lo dolorosa que es la situación, la autora sostiene que es esencial poder visualizarse como una madre que ha perdido un hijo real, ya no es un ser imaginario, fantaseado por sus padres, esto contribuirá con la elaboración del duelo. Si esto no es posible, ¿qué efectos psicológicos podría generar en la madre con el transcurso del tiempo?, ¿y en el padre?

Los especialistas indican que hablar del hijo muerto es fundamental para ayudar a sobrellevar la pérdida. Evitar mencionar el tema no colaborará con los deudos. En palabras de Defey et al. (2002) “no hablar sobre el duelo es manera de decir implícitamente que no hay nada por lo que estar en duelo, a lo que subyace la idea de que el bebé, en realidad, es como si nunca hubiera existido” (p.99). No se trata de evitar el sufrimiento sino validarlo para poder construir sobre éste, una nueva forma de vivir.

Se debe tener en cuenta que, la situación puede acarrear cierta sintomatología que es esperable que se presente en los sufrientes, su presencia no se debe tomar como patológica pero sí es necesario que profesionales evalúen su evolución. En este sentido, es esperable que aparezcan casos de insomnio, angustia, depresión, ansiedad, estrés, trastornos alimenticios, taquicardia, entre otros (López, 2011).

No obstante, la mayoría de los estudios profundizan en cómo la pérdida afecta a la madre y poco se habla de la figura del padre. Sobre esto, Fonseca (2010) sostiene que la reacción del hombre tiende a ser la de apoyar a su pareja, se siente obligado a ser fuerte y mantenerse estable. Si bien en los antecedentes mencionamos estudios que diferencian la forma en que los padres vivencian el duelo respecto a las madres, en el caso específico de la muerte perinatal la bibliografía se centra exclusivamente en la mujer. Entonces nos preguntamos, ¿se le brinda al padre el apoyo que necesita?, ¿cómo transita el padre la pérdida?, ¿cuál es la percepción de éste respecto a la ayuda que reciben?

En resumen, cada experiencia es única y propia de cada pareja, no hay dos situaciones iguales y es por eso que resulta menester la atención de profesionales que con su formación contribuyan a las necesidades particulares que demanda cada familia.

Problema de investigación

A lo largo de los años el duelo en padres por pérdida perinatal ha afectado a un gran número de parejas y familias. Los efectos de tal vivencia repercuten en la salud física, mental, emocional, y por ende en la calidad de vida de los deudos. No obstante, a pesar de que se han realizado diversos estudios sobre el tema planteado, la producción de trabajos investigativos continúa siendo escasa. Por tal motivo, este proyecto de

investigación propone abordar un tema poco estudiado, con la finalidad de generar nuevos conocimientos que sean valiosos para la atención a madres y padres que transitan un duelo perinatal.

Preguntas de investigación

¿Qué características tiene el duelo en padres por muerte perinatal?

¿Madres y padres procesan la pérdida de la misma forma?

¿Cómo es la percepción de los padres respecto a la ayuda profesional que reciben en nuestro país?

Objetivo general

Conocer las particularidades del duelo en padres por pérdida perinatal.

Objetivos específicos

Indagar acerca de la atención brindada por parte de los profesionales en nuestro país.

Conocer cuáles son las principales necesidades de los padres en este tipo de duelo.

Investigar sobre cuál es la percepción del padre respecto al rol que ocupa en el duelo perinatal.

Metodología

Para la realización de este trabajo, se utilizará metodología cualitativa que permita conocer cómo los sujetos describen la situación a partir de su propia experiencia, partiendo de la concepción de que cada sujeto vive el duelo de forma singular y particular. Este tipo de metodología permite, según Hernández, Fernández y Baptista (2010), “comprender la perspectiva de los participantes acerca de los fenómenos que los rodean, profundizar en sus experiencias, perspectivas, opiniones y significados, es decir, la forma en que los participantes perciben subjetivamente su realidad” (p.364).

Se utilizará la entrevista en profundidad; esta modalidad consiste en concretar “encuentros reiterados cara a cara entre el entrevistador y los informantes” (Taylor y Bogdan, 1990, p.101). Éstas nos dan la posibilidad de generar una instancia para conocer detalladamente la vida del entrevistado, sus miedos, angustias, alegrías y demás factores esenciales para él, y de este modo ir, poco a poco, construyendo la experiencia del mismo (Robles, 2011).

Dada la escasa producción investigativa sobre el duelo perinatal en padres, este trabajo será de carácter exploratorio al tiempo que descriptivo, ya que se desea establecer las características y particularidades sobre el tema planteado.

Selección de los sujetos de investigación

Se entrevistarán 15 parejas, de entre 20 y 35 años, que hayan sufrido la pérdida de un hijo en período perinatal. Dada la complejidad de la situación que se pretende estudiar, se pondrá especial cuidado en el abordaje de la investigación, considerando el tiempo transcurrido desde la pérdida al momento de realizar las entrevistas, para evitar efectos negativos en los participantes.

Trabajo de Campo

Con el fin de lograr los objetivos que persigue este trabajo se seleccionarán parejas que sean usuarios del Centro Hospitalario Pereira Rossell (CHPR), cuya pérdida haya acontecido en dicha institución. La misma constituye un centro de referencia nacional en la atención gineco-obstétrica y neonatal en Uruguay.

Análisis de datos

Se utilizará la técnica de análisis temático, la cual consiste en “identificar, organizar, analizar en detalle y proporcionar patrones o temas a partir de una cuidadosa lectura y relectura de la información recogida” (Braun y Clarke, 2006); de esta forma se espera obtener resultados que reflejen una amplia y correcta comprensión del tema estudiado. Para De Souza Minayo (2009), esta técnica logra “descubrir los núcleos de sentido que componen una comunicación, cuya presencia o frecuencia significan algo para el objeto analítico apuntado” (p.259).

Cronograma de ejecución

ACTIVIDADES	MESES												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Revisión bibliográfica y antecedentes	■	■											
Planificación y estrategias para las entrevistas			■	■									
Realización de entrevistas					■	■	■	■					
Sistematización y análisis de datos									■	■			
Elaboración del informe											■		
Conclusiones finales												■	

Consideraciones éticas

Entendiendo la sensibilidad que implica el tema de investigación resulta pertinente establecer, detalladamente, los cuidados que se desarrollarán para preservar a los entrevistados. Antes de comenzar con la investigación, se gestionarán todos los permisos necesarios para proceder con la misma (consentimiento informado) y se le proporcionará la información que soliciten.

Se contará con los materiales y profesionales necesarios con el fin de garantizar el bienestar de los sujetos de investigación, tal como dispone la Ley 18.331 (Poder Legislativo, 2008) respecto a la regulación de la investigación con seres humanos.

Durante la investigación el participante podrá abandonar la misma cuando lo desee sin necesidad de dar explicaciones sobre su decisión.

El material que se recoja de este trabajo será de acceso único del entrevistador y se mantendrá, en todo momento, el anonimato de los entrevistados. Se respetará los derechos e identidad de los sujetos, según así los dispone los artículos 61 al 68 del Código de Ética Profesional del Psicólogo del Uruguay (2001), en relación a la investigación.

El material recabado será almacenado en formato digital y luego transcrito a papel; únicamente tendrá acceso el entrevistador.

Teniendo en cuenta lo establecido en el Decreto CM/515/08 (Poder Ejecutivo, 2008) en relación a los riesgos y beneficios que la investigación conlleva, se entiende que durante la investigación el participante puede manifestar malestar, angustia o preocupación; por tal motivo se ha previsto el seguimiento telefónico luego de cada encuentro, y de ser necesario, la derivación al centro de atención psicológico de la Facultad de Psicología de la Universidad de la República.

Se entiende que la participación de la persona en esta investigación, contribuirá a la elaboración de la experiencia en relación a la pérdida, a partir de un espacio de escucha e interacción que permitirá resignificar su vivencia.

Resultados esperados

Con este trabajo se pretende aportar nuevos conocimientos al ámbito académico y profesional, de modo tal que la información recogida sirva para mejorar la atención brindada a madres y padres que transitan un duelo perinatal. Se espera conocer sobre

la atención que reciben los deudos en nuestro país, la percepción de los padres respecto a la misma, y así valorar su calidad. Asimismo, se espera identificar las necesidades de ambos padres durante el transcurso del duelo, y profundizar sobre el lugar que ocupa el padre en relación al duelo perinatal.

Este trabajo busca aportar antecedentes significativos para otras futuras investigaciones, que generen nuevas interrogantes y reflexiones sobre la temática.

Referencias bibliográficas:

- Ariès, P. (1999). El hombre ante la muerte. Madrid: Taurus (Texto original publicado en 1977).
- Ansermet, F. (2014) La muerte antes del nacimiento. *Revista Internacional de estudio e investigación interdisciplinaria sobre subjetividad, política y arte*. Vol.10 N°1 p. 6-15. Recuperado de: <http://www.aesthethika.org/La-muerte-antes-del-nacimiento-348>
- Bacci, P. (2003). La muerte y el duelo en la hipermodernidad. Recuperado de: https://querencia.psico.edu.uy/revista_nro13/pilar_bacci.htm
- Bacci, P. (2018). Pérdida y permanencia. El duelo en personas que donan los órganos de un familiar fallecido. Montevideo: Ediciones Universitarias /UDELAR.
- Braun, V. y Clarke, V. (2006) Using thematic analysis in Psychology. *Qualitative Research in Psychology*. 3(2) p. 77-101
- Caparrós, N. (2002) Correspondencia de Sigmund Freud. Edición crítica establecida por orden cronológico. Tomo V 1926-1939. En: El ocaso de una época. Los últimos años (2002) Madrid Ed. Biblioteca Nueva.
- Ceriani, C. (2001) Notas histórico- antropológicas sobre las representaciones de la muerte. *Archivos Argentinos de pediatría*. Vol. 99 N°4 p.326-335
- Coordinadora de Psicólogos, Sociedad de Psicología, Facultad de Psicología (UDELAR) y Facultad de Psicología (UCU). (2001). Código de Ética del Profesional Psicólogo/Psicóloga. Recuperado de: <https://www.psicologos.org.uy/index.php/codigo-de-etica>
- Decreto de reglamentación. Proyecto de regulación de investigación con seres humanos. CM/515/08. Referencia N 001-4573/2007 -04/08/2008

- Defey, D. (2011). Cuando un niño muere antes de nacer. Vicisitudes de un duelo ¿imposible? En P. Alkolombre (Comp.), Travesías del cuerpo femenino. Un recorrido psicoanalítico en torno a temas de ginecología y obstetricia. p. 151-166. Buenos Aires: Letra Viva.
- Defey, D., Díaz, J., Friedler, R., Nuñez, M., Terra, C. (2002) Duelo por un niño que muere antes de nacer. Editorial Roca Viva.
- De Souza Minayo, M. (2009). *La artesanía de la investigación cualitativa*. Buenos Aires: Lugar.
- De Souza y Muza (2011) Concepções Sobre Morte e Luto: Experiência Feminina Sobre a Perda Gestacional. *Psicología: ciencia e profissao* 35(4), p.1120-1138. Recuperado de: <https://pdfs.semanticscholar.org/23dc/fe89be470764aa6581e3e6d1e830ebceec64.pdf>
- Díaz, L. y Rolla, X. (2006). Los procesos de elaboración del duelo en madres pertenecientes a la Corporación Renacer que han perdido de manera abrupta a uno de sus hijos. (Tesis de grado).Universidad Académica de Humanismo Cristiano. Recuperado de: <http://bibliotecadigital.academia.cl/handle/123456789/2978>
- Fernández, D. (2008) La importancia del padre en Psicoanálisis. *Revista Internacional de Psicología*. Vol.9 Nº 2, p. 1-4. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6161373.pdf>
- Fonseca, M. (2010) El duelo neonatal y su manejo. Asociación Mexicana de Educación continua y a distancia. México. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/2738/273859249003/273859249003.pdf>
- García, A. (2009/2010) El significado de perder un hijo. La construcción discursiva del duelo de padres y madres. (Tesis de doctorado, Universidad de la Laguna España).
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). Metodología de investigación. México: Mc Graw Hill.

- Klein, M. (2008) El duelo y su relación con los estados maniaco – depresivos. En: Obras Completas 1: Amor, culpa y reparación. (p. 346 – 371) Buenos Aires: Paidós (Trabajo original publicado en 1940).
- Lacan, J. (1962/1963). Seminario X: La angustia. Recuperado de: http://www.valas.fr/IMG/pdf/lacan_l_angoisse10_-_copie.pdf
- López, M. (2012). Sueño, duelo y creación en las obras de Isabel Allende. Sociedad de psicoterapia y psicoanálisis del centro A.C.
- López, A., Iriondo, O. (2018). Sentir y pensar el duelo perinatal: acompañamiento emocional de un grupo de padres. *Revista Clínica Contemporánea*. Vol.9, N°25 p. 1-25.
- Lucas de Freitas, J y Fuck Michel, L. (2014). A maior dor do mundo: o luto materno em uma perspectiva fenomenológica. *Psicología em Estudo*, 19(2), 273-283. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=287132426010>
- Laconelli, V. (2007). Luto insólito, desmentido e trauma: clínica psicanalítica com mães de bebês. *Revista Latinoamericana de Psicopatología Fundamental*, 10(4), 614-623.
- Marquina, M., Oviedo, S., Parra, F. Y Urdaneta, E. (2009) Duelo materno por muerte perinatal. *Revista mexicana de Pediatría*, Vol 76, N° 5. p. 215-219.
- Morelli, A.; Scorsolini-Comin, Fabio & Santos, M(2014). Elementos para uma intervenção em aconselhamento psicológico com pais enlutados. *Psico*, Vol. 45 (4), 434- 444.
- Pachuck, C. Friedler, R. (2003) Diccionario de psicoanálisis de las Configuraciones Vinculares. Del Candil ediciones. Buenos Aires.
- Quagliata, S. (2015) Las características del duelo en madres de hijos fallecidos por suicidio. Estudio de casos. Tesis de Maestría. Montevideo, Uruguay.
- Ridaura, I. (2015) Estudio del Duelo Perinatal: interrupciones médicas del embarazo, muertes prenatales y muertes postnatales (Tesis doctoral) Universidad Autónoma de Barcelona, España. Recuperado de: https://ddd.uab.cat/pub/tesis/2015/hdl_10803_295973/irp1de1.pdf

- Roitman, A., Armus, M. y Swac, N. (2002). El duelo por un hijo. *Aperturas Psicoanalíticas*, Vol.12. Recuperado de: <http://www.aperturas.org/articulo.php?articulo=0000216>
- Salakari, A., Kaunonen, M. y Aho, A. (2014). Negative Changes in a Couple's Relationship After a Child's Death. *Interpersona*, 8(2), 193-209.
- Tizón, J. L. (2007). *Psicoanálisis, procesos de duelo y psicosis*. Barcelona: Herder
- Yoffe, L. (2013). Nuevas concepciones sobre los duelos por pérdida de seres queridos. *UNIFE*, Vol.21 (2).

ANEXOS

INFORMACIÓN SOBRE LA INVESTIGACIÓN (dirigida a los participantes)

La presente investigación se realiza como trabajo final de grado para la obtención del título de Licenciado en Psicología. La misma ha sido aprobada por la Comisión de Ética de la Facultad de Psicología de la Universidad de la República (UDELAR).

La persona responsable de dicha investigación es Lucía Belén Presa Cardozo, usted podrá comunicarse con la misma en el momento que lo desee. Celular: 094773673
Email: luzpres@hotmail.com

Esta investigación, tiene como objetivo conocer las particularidades del duelo en padres por la pérdida de un hijo en período perinatal.

Usted declara estar de acuerdo y aceptar ser parte de las actividades a realizarse para lograr dicha finalidad.

Se realizarán dos entrevistas de aproximadamente 50 minutos cada una; la primera tendrá como objetivo conocerlo a usted, a su pareja, su familia y la historia sobre la vivencia de la pérdida. En la segunda, se retomarán los temas que hayan quedado pendientes del primer encuentro y sean relevantes para la investigación.

Toda información recabada durante los encuentros será grabada en audio y luego transcrita a papel.

Durante la investigación, es probable que usted sienta malestar, angustia o preocupación; por tal motivo se dispuso el seguimiento telefónico luego de cada encuentro y la derivación, en caso de ser necesario, al centro de atención psicológico de la facultad de Psicología de la Universidad de la República.

Se entiende que su participación en la investigación puede contribuir a la elaboración de sus vivencias en relación a la pérdida, generando un espacio de escucha favorable para resignificar sus experiencias.

La participación en esta investigación es libre y voluntaria, usted podrá abandonarla en el momento que así lo desee sin dar explicaciones sobre su decisión. No recibirá retribución económica alguna por su participación, ni se le gratificará materialmente.

Se garantiza, en todo momento, la confidencialidad de los datos que usted proporcione, al igual que la información recabada sobre su relato. Para la publicación serán sustituidos cualquier dato personal que pueda identificarlo a usted. La información obtenida de la investigación sólo podrá ser utilizada para los fines previstos.

La divulgación de los resultados obtenidos será en un lapso no mayor a un año luego de finalizada la investigación.

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO

El proyecto de investigación “Duelo en padres por pérdida perinatal” se encuentra avalado por la Facultad de Psicología de la Universidad de la República (UDELAR) y aprobado por su Comité de Ética en investigación.

Este trabajo tiene como objetivo principal, conocer las particularidades del duelo en padres que sobrellevan la pérdida de un hijo en la etapa perinatal.

Durante la investigación, se realizarán dos entrevistas de aproximadamente 50 minutos de duración; en todo momento se tomarán los recaudos necesarios para preservar la identidad y confidencialidad de los participantes.

En caso de presentar malestar o preocupación durante el transcurso de la investigación, se estableció el seguimiento telefónico y la derivación al servicio de atención psicológica brindado por la Facultad de Psicología en UdelaR.

El sujeto podrá abandonar la investigación en el momento que lo desee siendo su participación totalmente libre y voluntaria; comprende que en ningún momento recibirá dinero ni gratificación material por su participación.

Declaro que leí la información mencionada anteriormente, me fue debidamente explicadas y contestadas todas mis dudas al respecto.

Nombre completo del participante: _____

Firma: _____

Datos del investigador responsable: Lucía Belén Presa Cardozo

Celular: 094773673

Firma: _____

Montevideo, 31 de julio de 2020.