

PROCOLO MUERTE FETAL INTRAÚTERO

El protocolo que presentamos evalúa y ejecuta actividades hacia la mujer, su pareja y su hijo completando así el protocolo administrativo que hasta ahora teníamos.

El motivo de esta revisión y nuevo protocolo se ha hecho patente por las siguientes causas:

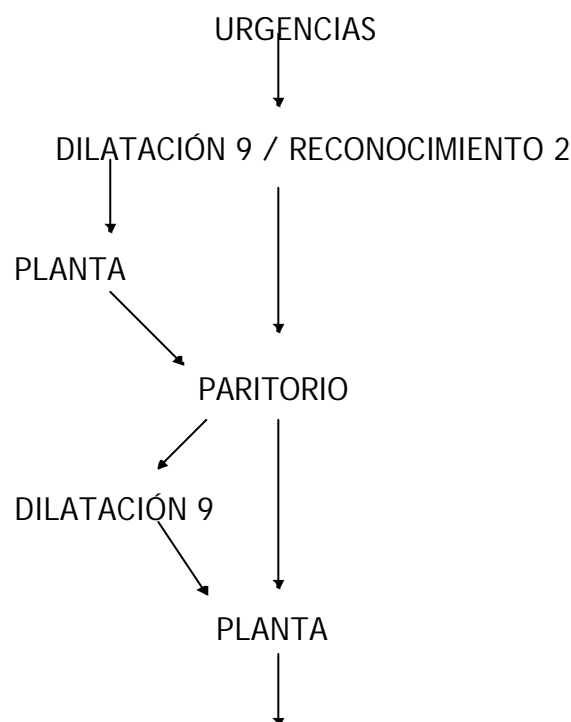
- ✍ Necesidad por parte de los profesionales de aplicar conocimientos a cerca de este proceso.
- ✍ Mejorar la ayuda dada a los padres en la elaboración del duelo.
- ✍ Equipararnos a otros centros que ya tienen instaurados estos protocolos.
- ✍ Mejorar el informe de alta.

Con todo esto, queremos posibilitar un ambiente afectivo-empático y estrategias que permitan a la pareja y familia aceptar la realidad de la pérdida.

OBJETIVO

Mejora de la atención.

GUÍA DEL PROCESO



ALTA

URGENCIAS

- Diagnóstico de muerte fetal.
- Dar la noticia.
- Breve información.
- Tener en cuenta las frases que se deben decir y las que no (anexo I).
- Soporte emocional.
- De urgencias se les pasará a dilatación 9 y si estuviese ocupada, se les dejará en reconocimiento 2 de urgencias.

DILATACIÓN 9 / RECONOCIMIENTO 2

- Gestión administrativa sin prisa.
- Procurar un ambiente tranquilo y sosegado.
- Informar sobre lo que habrá que hacer. Explicarles muy por encima. "Tendremos tiempo...".
- Soporte emocional, tener en cuenta lo que se debe o no decir.
- Contestar a las preguntas.
- Aplicar protocolo del proceso clínico.
- Señalizar la habitación por dentro con el símbolo de una mariposa.



- Se decidirá pasarles a planta o paritorio según evolución y método empleado.

Información

Orden de la información:

1. Qué se le va a hacer.
2. Procedimientos del parto.
3. Procedimientos administrativos.
Papeles a cumplimentar.

4. Autopsia.
5. Entierro o incineración.
6. Consejo genético.

PLANTA

- Ubicarles en una habitación de la 1ª verde bloqueando la cama de al lado si es posible, y si no se pudiera, se le pondrá compañera en circunstancias similares.
- Señalar la habitación por dentro con el símbolo de la mariposa.
- Procurarles un ambiente respetuoso y tranquilo.
- Dar soporte emocional.
- Continuar la información del proceso.
- Procedimientos administrativos.
- Seguimiento del proceso clínico.
- Procurar analgesia temprana.

PARITORIO

- Señalar el paritorio con el símbolo de la mariposa (por fuera -pasillo de profesionales-, y si hubiera 2 mariposas poner la otra dentro del paritorio).
- Facilitarles un ambiente tranquilo, sosegado e íntimo.
- Explicar los procedimientos a realizar.
- Contestar a las preguntas.
- Soporte emocional, recordar lista de frases (anexo I).
- Procurar anestesia temprana.
- Monitorización de DU si precisara.
- Control de la evolución clínica del parto.
- Seguir protocolo administrativo feto cruz.
- Explicar la posibilidad de recoger recuerdos de su bebé (teniendo en cuenta la edad gestacional): pulsera, foto, huellas, pelo...
- Ofrecer la posibilidad de tener al bebé, siempre teniendo en cuenta la edad gestacional y el estado del bebé.
- Dar la opción de poderle poner su propia ropa cuando nazca.
- Respetar las decisiones de los padres en todo momento.

Nacimiento

- Explicar el estado físico del bebé.
- Según demanda de la pareja, respetar silencios o responder sus preguntas.

- Explicar en todo momento lo que se hace.
- En el caso de tener la cartilla del embarazo, apuntar los datos del parto.

DILATACIÓN 9 / PLANTA

- Colocar dentro de la dilatación 9 o de la habitación, el símbolo de la mariposa.
- Trasladar a la pareja al lugar que se haya predeterminado (dilatación 9 o habitación) para iniciar el duelo.
- Procurar un ambiente íntimo.
- Facilitar el contacto con el resto de la familia.
- Preparar al bebé.
- Respetar siempre la decisión que tomen de verle o no.
- Tener la oportunidad de ver, tocar y sentir a su hijo.
- Considerar solicitudes individuales.
- Tiempo máximo aproximado 2 horas.
- Rellenar tarjeta del bebé (anexo II).
- Recoger todos los recuerdos relacionados con el bebé.
- Entregar los recuerdos y la tarjeta dentro del sobre "Recuerdos de vuestro bebé" (anexo III).

PLANTA

- Señalizar la habitación por dentro con el símbolo de la mariposa.
- Continuar dando apoyo emocional hasta el alta.
- Facilitarles todo tipo de información.
- Valorar la necesidad de hacer hoja de interconsulta al psicólogo.
- Atención física.

ALTA

- Informe de alta médica.
- Hoja de consejos para los padres (anexo IV).
- Cartilla del embarazo si la tuvieran.
- Información sobre recursos de apoyo para ayudarles en el proceso de recuperación.
- Dar cita para consejo genético.

ANEXO I

Frases para olvidar

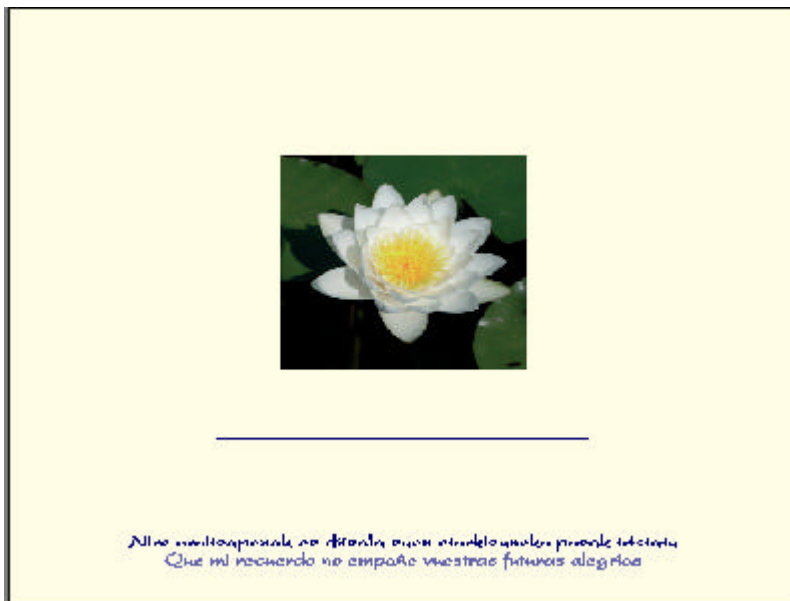
- "Lo mejor es que tengan otro"
"Seguramente es que algo iba mal. La naturaleza es sabia"
"Ha sido voluntad de Dios"
"Por lo menos no lo conocieron. Hubiese sido peor de haber ocurrido más adelante"
"Sé como se sienten"
"En realidad, no era un auténtico bebé"
"Hay que seguir con la vida, esto no es el fin del mundo"
"El tiempo lo cura todo"
"Sé valiente y no llores"
"Hay que ser fuerte por los otros hijos"

Frases para recordar

- "Siento lo que les ha pasado"
"Me imagino cuánto querrían a ese bebé"
"No me molesta que lloren"
"La verdad es que no sé muy bien que decirles"

ANEXO III

TARJETA DEL BEBÉ



PORTADA DE LA TARJETA

No escribir en la raya, dejarla libre para que la completen los padres con lo que quieran.

The image shows the interior of a yellow card with the following fields and instructions:

- Nombre / Nombre:** Field for the baby's name.
- Alcance / Alcance:** Field for the address.
- Fecha de nacimiento / Fecha y hora de nacimiento:** Field for the date and time of birth.
- Fecha de ingreso al nacimiento:** Field for the date of admission to birth.
- Señal / Señal:** Field for the baby's footprint.
- Mesa / Mesa:** Field for the baby's footprint.

Below the footprint fields, there are two vertical lines indicating where to place the baby's footprints. The rest of the card is blank space for notes or photos.

INTERIOR DE LA TARJETA

- En cuadro de la izq poner huellas del bebé, en un principio poner las de los pies.

- En cuadro de la dcha no poner nada, así los padres pueden usarlo para lo que quieran (escribir, poner foto,

ANEXO III

SOBRE DE RECUERDOS DEL BEBÉ



Zuen haurtxoaren oroitzapenak
Recuerdos de vuestro bebé



ANEXO IV

HOJA DE CONSEJOS

Consejos para los padres:

- Acepten que no pueden quitar su dolor, pero si pueden compartirlo y así ayudar a sentirse menos solos.
- Frecuentemente el hablar de nuestra pena nos ayuda a calmarla.
- Muestren su verdadera preocupación y su cariño.
- Llamen al bebé por su nombre.

- Un niño que ha fallecido puede ser el maestro más grande.
- Vivir el duelo significa expresar la pena, el miedo, la soledad, el rencor, el resentimiento, la incomprensión, los remordimientos...
- Ayudas para recordar a vuestro hijo :
 - Escribir un diario
 - Guardar objetos de apego
 - Preparar una caja de recuerdos
 - No olvidar su aniversario...
- Lecturas recomendadas:
 - "El deseo y la esperanza" Bialosky J.Schulman H. Barcelona: Salamandra, 2001.
 - "Brazos vacíos" Ilsa S. Minessotta: Wintergreen, 1999.
- Páginas web recomendadas:
 - <http://www.renacer-barcelona.org>
 - <http://www.aplacetoremember.com>
 - <http://www.nationalshareoffice.com>
 - <http://www.fundacion-esperanza.org>

Consejos para nosotros:

- Trataremos a la pareja por igual. Los padres necesitan tanto apoyo como las madres.
- Aseguraremos a los padres que hicieron todo cuanto estuvo en sus manos y que el bebé recibió el mejor cuidado posible.
- No tendremos miedo de tocar a los padres. Muchas veces el contacto físico dice más que las palabras.
- Aceptaremos cambios de humor, no estamos ahí para juzgar.
- No evitaremos a los padres por el propio sentimiento de impotencia o de incomodidad o de no saber que decir.
- Frases para olvidar y para recordar.
- No pensaremos que la edad del bebé determina su valor e impacto en la familia.
- No trataremos de encontrar el lado positivo de la muerte del bebé.
- Les permitiremos hablar del bebé cuando ellos lo necesiten.
- No cambiaremos de tema cuando mencionen al bebé.
- Hablaremos de las cualidades del bebé.
- No preguntaremos cómo se sienten si no estamos dispuestos a escuchar.
- No presionaremos en las decisiones de los padres.
- No les diremos qué deben sentir o hacer.
- No mencionaremos que al menos tienen otros hijos en el caso de que los hubiera.
- No diremos que serán capaces de tener otro hijo.
- No sugeriremos que tengan otro hijo para compensar la pérdida.

Intentaremos ser un personal comprensivo que brinde cuidado, respetando sentimientos, pensamientos, creencias y solicitudes individuales.

“Dejamos de temer, aquello que empezamos a entender...”

Madame Curie