

### 3.-**Título: CRISARI ( UNIENDO LAZOS )**

**Autores:** NEUS CASTAN LABORDA ROSA MARÍA COLLADO CABEZAS

**Hospital:** CAPIO HOSPITAL GENERAL DE CATALUNYA

**Ciudad:** BARCELONA

**Comunidad:** CATALUNYA

**Introduccion:** Contamos la historia de una familia que nos ha demostrado la fuerza del amor y la importancia del trabajo que realizamos en las unidades [neonatales](#). Es la historia de Cristina, Cristian y Ariadna y de su lucha diaria por superarse. Cristina la mama embarazada de 26 semanas sufre una hemorragia cerebral por una malformación arterio-venosa, ingresando en la Uci. Después de nueve días de ingreso se decide practicarle una cesarea urgente por riesgo para el feto Nace Ariadna con 27,2 semanas. Tras 17 días de complicaciones graves y temiendo por su vida el personal de la Ucin se pone en contacto con la Uci de adultos para valorar la posibilidad de que madre e hija puedan conocerse. Después de valorar los efectos beneficiosos derivados del encuentro, ya que Cristina regresa a la Uci más motivada y con ganas de participar en sus cuidados, se decide montar un circuito para que cada día Cristina pueda ver a Ariadna.

**Palabras:** Vínculo materno filial ; Ucin; relaciones familiares; complicaciones gestacionales; humanización de cuidados;

**Justificación:** La necesidad de que madre e hija se pudieran conocer, porque había la posibilidad de muerte neonatal. La humanización de los cuidados de enfermería en las unidades de críticos.

**Objetivos:** Evitar la rotura del vínculo afectivo entre padres e hija, facilitando el encuentro familiar.

**Material:** Personal: enfermeras gestoras de curas de la unidad neonatal y Uci de adultos, camillero, personal asintencial encargado del cuidado de ambas pacientes; enfermera del duelo.

Material: camilla, monitor, aspirador de secreciones, ambú, todo el material relacionado para el transporte seguro de la mama a la Uci neonatal.

**Metodo:** Observacional.

**Resultados:** Motivación materna para participar en sus cuidados. Aumento de la satisfacción paterna y ganas de seguir luchando por su mujer y su hija. Mejoría en el proceso asintencial de Ariadna. Satisfacción y motivación del equipo multidisciplinar de los cuidados proporcionados a la familia.

**Conclusiones:** El primer encuentro de la familia no fue planificado sino fruto de la posibilidad de muerte del bebé, pero de esta manera se pudieron identificar necesidades reales que se había estado dejando en segundo plano, se les pudo dar prioridad e incorporarlas como parte del tratamiento dando cuidados de enfermería de mayor calidad. A partir de esta experiencia, en casos posteriores de madres ingresadas en UCI y bebés ingresados en UVIN hemos aplicado planes de cuidados similares para evitar la rotura del vínculo materno filial y familiar y seguiremos trabajando para aplicarlos aún el esfuerzo y el riesgo que puedan comportar. Tratar a los pacientes en su globalidad es la esencia de nuestra profesión de nuestro rol de cuidador y protector. Poder humanizar los cuidados de enfermería en las unidades de críticos beneficia al paciente y contribuye al crecimiento de la enfermería como ciencia y a los seres como personas.

**Bibliografía:** Arredondo-González Claudia Patricia, Siles-González José. Tecnología y humanización de los Cuidados: Una mirada desde la Teoría de las Relaciones Interpersonales. Index Enfermería ( revista en la Internet). 2009. Fernández N. Necesidades de las personas ingresadas en UCI. Metas de Enfermería jun 2006; 9(5):

19-26 Garelli Juan C, Montouri E. Vínculo afectivo materno-filial en la primera infancia y teoría del attachment. *Pediatría práctica*. 1997. Vol. 95:122