



**SERVICIO DE
NEONATOLOGÍA**

Código: Neo

Edición: 00

Fecha: Junio 2016

Página: 1/16

Vigencia: 2016 – 2021

MANEJO DE DUELO ANTE FALLECIMIENTO DE PACIENTE NEONATAL

PROTOCOLO

MANEJO DE DUELO ANTE FALLECIMIENTO DE PACIENTE EN SERVICIO DE NEONATOLOGÍA

Realizado por

Revisado por:

Aprobado por:

Dra. Patricia Álvarez
Pediatra Neonatología.
Mt. Bárbara Oelckers
Supervisora Neonatología.
Ps. Patricia Riesco.
Psicóloga Neonatología.

Dr. Ricardo Cabello
Oficina Calidad HPM

Dr. Yury Carvajal
Director HPM

	SERVICIO DE NEONATOLOGÍA	Código: Neo
		Edición: 00
		Fecha: Junio 2016
		Página: 2/16
		Vigencia: 2016 – 2021
MANEJO DE DUELO ANTE FALLECIMIENTO DE PACIENTE NEONATAL		

INTRODUCCION

Ante el nacimiento de un hijo/a los padres se crean expectativas diversas en torno a este nuevo ser y durante el proceso de gestación se vinculan emocionalmente con un hijo idealizado, en quien se proyectan ilusiones y esperanzas. Difícilmente piensan en la posibilidad de problemas como hospitalizaciones, defectos congénitos y menos aún en la muerte.

Por tanto, cuando un niño recién nacido ingresa al Servicio de Neonatología, junto con él recibimos a padres fuertemente golpeados emocionalmente, al verse enfrentados abruptamente con una realidad muy diferente a la imaginada durante el embarazo.

Esta experiencia genera en ellos un alto nivel angustia, incertidumbre y temor ante la posible pérdida de su hijo/a. Para la familia de los niños/as ingresados a la UCI, la hospitalización es una situación altamente estresante, al ver a su hijo/ lleno de respiradores, sondas, sonidos de alarmas y procedimientos de enfermería a; siendo el principal factor estresor la alteración del rol parental, es decir la sensación de impotencia de los padres que se había preparado para ser quienes entregaran seguridad y protección a su hijo/a y por el contrario sienten que no tienen como proteger a ese pequeño/a que está ahora en manos de extraños, luchando por sobrevivir.

Ante estas condiciones extremas, ante un bebé pequeñito por su prematuridad y/o con patología, con riesgo vital, tendrán aprender a vincularse con el "hijo real", a "rescatarlo" como propio, a verlo y quererlo más allá de todo este aparatado médico; aprendiendo a contactarse con él y vincularse afectivamente, incluso en ocasiones sin poder tocarlo o acunarlo.

Vinculación de la que el niño depende absolutamente para desarrollarse adecuadamente y para tolerar de mejor forma el estrés de la hospitalización, ya que son separados de sus padres en un momento clave, son cuidados por equipos de salud en rotación, sometidos a manipulaciones y procedimientos dolorosos, su ciclo de sueño-vigilia es interrumpido con luz y ruidos continuos, en algunos casos se suspende la lactancia y estímulos táctiles.

Por lo que es fundamental que como equipo tratante escuchemos y validemos el sufrimiento e inquietudes de estos padres, promoviendo su participación y acercamiento a sus hijos; ayudando así a fomentar sus funciones parentales y parentales. Puesto que sin esto, los cuidados técnicos y médicos brindados al Recién Nacido, perderían su verdadero sentido, poniendo en riesgo el apego y la calidad de vida futura del niño y su familia.

Para desarrollar su "capacidad materna y paterna" los padres necesita contar con un soporte socio-emocional adecuado, tanto de su contexto familiar así como del Equipo de salud que asiste a su niño en la Unidad. Para esto, el equipo de salud debe estar atento y consciente de esta necesidad, de manera de centrar su atención no solo en la parte técnica y asistencial. Sino que también visualizar que el recién nacido es miembro de un sistema familiar y requiere cercanía y contención de sus figuras significativas. Los padres y su hijo/a constituyen una unidad (una triada).

Cuando un bebe va a morir es fundamental que todo el Equipo pueda ofrecerse como sostén emocional de la familia, manteniéndose a disposición de las necesidades de contención, información y expresión de los padres. Se trata de ofrecer una compañía constante pero no invasora.

	SERVICIO DE NEONATOLOGÍA	Código: Neo
		Edición: 00
		Fecha: Junio 2016
		Página: 3/16
		Vigencia: 2016 – 2021
MANEJO DE DUELO ANTE FALLECIMIENTO DE PACIENTE NEONATAL		

Es ideal que la información médica pueda ser dada a los padres por el profesional con el que han construido un vínculo empático y de confianza durante el periodo de internación.

Para el equipo de salud este no es un proceso fácil, hablar de la muerte no es sencillo, es difícil nombrarla y transmitirle esta realidad a los padres. Toleramos con menor angustia su presencia cuando guarda un cierto estatuto de esperable con relación a la edad cronológica, pero cuando aparece en el inicio de la vida se instala una paradoja muy difícil de tolerar tanto para los padres como para el equipo de profesionales que asistirán a las familias.

Sin embargo, es fundamental que los padres sean apoyados en la elaboración del duelo desde antes del evento de la muerte, cuando existe claridad en este pronóstico. Y que puedan vivenciar la despedida de su hijo sintiéndose validados y acogidos, como etapa inicial del proceso de duelo. Las familias que reciben compasión manejan mejor el duelo y están mejor equipadas para integrar la muerte de su hijo/a en su vida.

OBJETIVO GENERAL

- Unificar criterios y procedimientos en el equipo de neonatología del Hospital Puerto Montt con relación al proceso del duelo en padres que han sufrido la pérdida de un hijo/a, a fin de otorgarles apoyo adecuado que favorezca la futura integración de esta vivencia.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. -Facilitar la comunicación entre los padres en duelo y el equipo de salud.
2. -Ayudar a la contención emocional de los padres en duelo, durante su estadía en la unidad de neonatología y propiciar una adecuada integración de la memoria de su hijo fallecido.

ALCANCE:

Todo recién nacido con riesgo vital hospitalizado en Servicio Neonatología HPM.

RESPONSABLES:

- Médicos.
- Matrn/as
- Psicóloga
- Técnicos paramédicos.

	SERVICIO DE NEONATOLOGÍA	Código: Neo
		Edición: 00
		Fecha: Junio 2016
		Página: 4/16
		Vigencia: 2016 – 2021
MANEJO DE DUELO ANTE FALLECIMIENTO DE PACIENTE NEONATAL		

DOCUMENTACION DE REFERENCIA:

- Protocolo de duelo Hospital de Coyhaique... Servicio de Salud de Aysén. 2005
- Protocolo de mortineonatos y abortos vivos. Unidad de Recién nacidos, Hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena. Servicio de salud Araucanía Sur. 2012.
- Orientaciones técnicas para la atención psicosocial de niños y niñas hospitalizados en el servicio de neonatología. Programa de Apoyo al Desarrollo Biopsicosocial, Plan Nacional de Salud de la Infancia. Ministerio de Salud. 2011.
- Guía para la atención a la muerte perinatal y neonatal. Asociación Umamanita <http://www.umamanita.es>

DEFINICION:

Duelo: Se refiere al estado de aflicción relacionado con la muerte o pérdida psíquica de un ser querido

RN: Recién nacido.

Riesgo Vital: Recién nacido hospitalizado con apoyo terapéutico máximo y aun inestable.

Muerte inminente: Recién nacido hospitalizado en bradicardia a pesar de maniobras de reanimación avanzadas.

INICIO.

- RN. Hospitalizado en servicio de Neonatología con riesgo vital.

DESARROLLO.

1. Médico tratante, o medico de turno informara a los padres o tutores del Rn en estado de riesgo vital lo referente al estado de salud del niño, diagnósticos, posibilidades de tratamiento y posibles secuelas futuras. En relación a los cuidados se responderá a las dudas y aprensiones que los padres demuestren, frente a la monitorización del RN. y procedimientos que se le realicen. Durante la entrega de información de debe utilizar un lenguaje no excesivamente técnico y chequear que los padres han comprendido la información entregada. Además de explicitar que en caso de requerir mayor información o tener nuevas dudas pueden consultar las veces que lo requieran. Si las condiciones lo permiten se informará a los padres de la gravedad del RN en oficina privada.
(revisar anexo 1)
2. Facilitar el contacto de los padres con el niño/a, el personal debe permanecer en lo posible a prudente distancia a fin de no obstaculizar la vinculación espontánea padres-bebé.

	SERVICIO DE NEONATOLOGÍA	Código: Neo
		Edición: 00
		Fecha: Junio 2016
		Página: 5/16
		Vigencia: 2016 – 2021
MANEJO DE DUELO ANTE FALLECIMIENTO DE PACIENTE NEONATAL		

3. Informar la disponibilidad de realizar rito religioso según creencias.
4. Si la muerte es inminente; solicitar la presencia de los padres y permitirles despedirse de su hijo/a y permanecer a su lado, tocarlo o tomarlo en brazos si lo desean.
5. Los equipos médicos, se mantendrán en uso, hasta que a los padres se les confirmen el fallecimiento de su hijo, pero con la precaución de mantener las alarmas silenciadas.
6. El Médico de la unidad o de turno, será el encargado de confirmar e informar a los padres el fallecimiento del bebé.
7. Se informará que pueden ver y tocar a su bebé fallecido, pero no se inducirá a hacerlo.
8. Se retirarán equipos y todo tipo de instrumental médico del cadáver ya se vías venosa, tubos o accesorios de monitorización en forma muy cuidadosa para no dañar el cuerpo.
9. Se imprimirán huellas plantares o palmares del niño/a fallecido, para esto se utilizarán tarjetas de cartulina y tampón de tinta que se guardaran en unidad de UCIN para ser utilizadas solo con este propósito.
10. Se procederá a vestir y verificar identificación de ingreso al servicio y colocar identificación de fallecido respetando protocolo de identificación de pacientes HPM. (debe llevar ambas identificaciones)
11. Se dará la posibilidad a los padres o tutores de estar en una sala privada (sala de ingreso) con su hijo, el tiempo que sea necesario, permitiendo el acompañamiento de familiares, si lo desean.

	SERVICIO DE NEONATOLOGÍA	Código: Neo
		Edición: 00
		Fecha: Junio 2016
		Página: 6/16
		Vigencia: 2016 – 2021
MANEJO DE DUELO ANTE FALLECIMIENTO DE PACIENTE NEONATAL		

12. Se entregarán pertenencias del bebé: ropa, objetos personales, tarjeta de identificación del bebe y tarjeta con huella plantar o palmar del niño.
13. Se entregará información clara, verbal y escrita (diptico), en relación a pasos a seguir para cumplir con las disposiciones legales de la sepultación de su hijo fallecido. (Ver Anexo 2).
14. Matron/a procederá a realizar alta clínica del fallecido, llenar libro de fallecidos de Servicio de Neonatología y registro de egresos del servicio.
15. Se procederá al traslado del bebé fallecido, a la Morgue del Hospital, una vez que los padres se han despedido y se les explicara la necesidad de autopsia de acuerdo a las Normas Técnicas vigentes en relación a las Auditorias de muerte en el menor de un año de edad.
16. El responsable del traslado es el Técnico paramédico a cargo del bebe, este será trasladado en brazos y entregado a auxiliar de turno. El fallecido debe llevar brazalete de identificación y solicitud de autopsia si es requerida.
Si los padres rechazan la autopsia, esta no podrá ser realizada.
17. Técnico paramédico debera entregar datos solicitados en morgue como son: identificación.. **llenar por lorna** para ser llenados en libro de fallecidos. Recordar que en caso que el niño/a no esté inscrito en registro civil quedara registrado en libro como hijo de (nombre de la madre) y que se debe llevar registrado el rut de la madre ya que será solicitado.
18. Extensión de certificado de defunción: este certificado será extendido por Medico que constata el fallecimiento o médico de turno en caso de no poder realizarlo en forma inmediata, tener en cuenta que solo se podrá extender certificado de defunción con presencia se certificado de nacimiento, se debe dejar copia del certificado de defunción en ficha clínica y constancia de la entrega de original a los padres o cuidadores.

	SERVICIO DE NEONATOLOGÍA	Código: Neo
		Edición: 00
		Fecha: Junio 2016
		Página: 7/16
		Vigencia: 2016 – 2021
MANEJO DE DUELO ANTE FALLECIMIENTO DE PACIENTE NEONATAL		

TERMINO

1. Retiro de certificado de defunción por los padres o cuidadores.

OBSERVACIONES.

- **Entrega de cadáver en morgue HPM. La entrega de cadáveres se realiza en la morgue de hospital para lo cual se debe presentar:**
 - ✓ Certificado de defunción
 - ✓ Cedula de identidad de quien retira.
 - ✓ Servicio de funeraria
 - **Atención al recién nacido y padres de un bebé cuyo gemelo falleció.**
1. Se tendrá especial consideración con el estado emocional de los padres en duelo, que pueden mostrarse más lábiles emocionalmente, ansiosos y temerosos ante la posibilidad de perder a su otro hijo. Se Debe considerar que estos pueden presentar sentimientos de desconfianza o rabia hacia el equipo o ante los procedimientos que se realizan a su hijo sobreviviente, por lo que es importante no perder de vista que estas reacciones no son personales hacia los tratantes, sino reacciones emocionales propias de su proceso de duelo. (Ver anexo 3).
 2. En unidad de hermano sobreviviente se incluirá junto a la indicación del nombre del bebé y en su ficha clínica un símbolo (timbre de mariposa) que represente y recuerde que tuvo un hermano, manteniendo la indicación de Gemelo. Esto con el fin de que todo el equipo identifique que estos padres se encuentran en proceso de duelo, y se evite invisibilizar el dolor y experiencia de pérdida por el que atraviesan los padres.

DISTRIBUCIÓN

- Servicio de Neonatología.
- Oficina de Calidad y seguridad del Paciente HBPM.

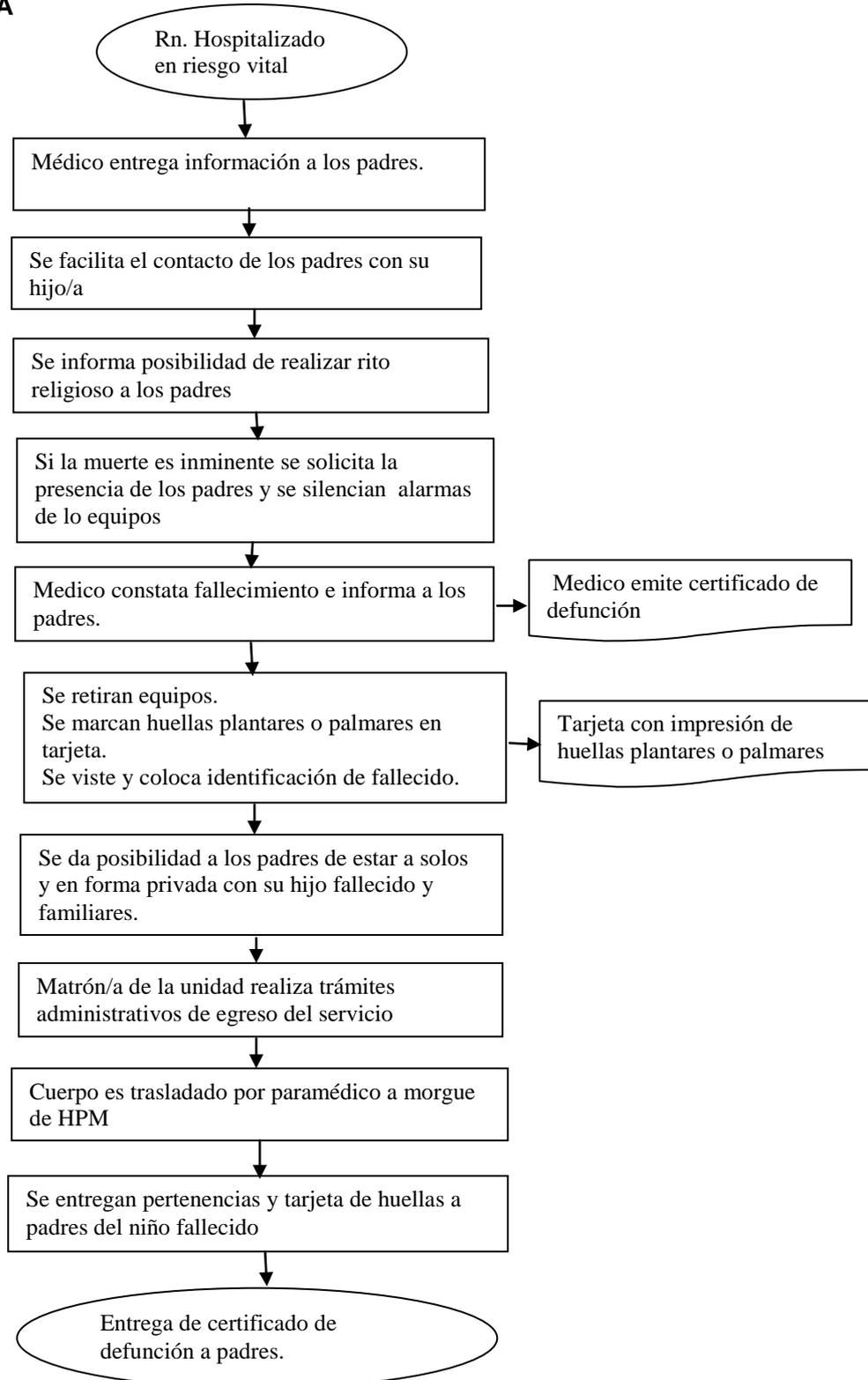
	SERVICIO DE NEONATOLOGÍA	Código: Neo
		Edición: 00
		Fecha: Junio 2016
		Página: 8/16
		Vigencia: 2016 – 2021
MANEJO DE DUELO ANTE FALLECIMIENTO DE PACIENTE NEONATAL		

RESPONSABILIDAD DEL ENCARGADO:

- Medico jefe de servicio, matrona supervisora y/o Psicóloga del servicio de Neonatología serán responsables de velar por el cumplimiento del documento, como también de efectuar y proponer las modificaciones que en la práctica se precise.

MANEJO DE DUELO ANTE FALLECIMIENTO DE PACIENTE NEONATAL

FLUJOGRAMA



	SERVICIO DE NEONATOLOGÍA	Código: Neo
		Edición: 00
		Fecha: Junio 2016
		Página: 10/16
		Vigencia: 2016 – 2021
MANEJO DE DUELO ANTE FALLECIMIENTO DE PACIENTE NEONATAL		

SISTEMA DE MONITOREO.

- **INDICADORES:**

1. % de cumplimiento de pauta de cotejo de protocolo manejo de duelo ante fallecimiento de paciente neonatal en HPM.

N° de pacientes fallecidos en servicio Neonatología HPM con 100% de requisitos cumplidos en pauta de cotejo en periodo trimestral X 100

N° de pacientes fallecidos en servicio Neonatología en periodo trimestral

Umbral de cumplimiento: 70%

Evaluación: trimestral

Medición: trimestral

	SERVICIO DE NEONATOLOGÍA	Código: Neo
		Edición: 00
		Fecha: Junio 2016
		Página: 11/16
		Vigencia: 2016 – 2021
MANEJO DE DUELO ANTE FALLECIMIENTO DE PACIENTE NEONATAL		

PAUTA DE COTEJO.

proceso		SI	NO	N/A
1	Medico entrega información de estado de paciente a los padres o cuidadores.			
2	Se da posibilidad a los padres de permanecer junto a su hijo cuando este se encuentra en riesgo vital.			
3	Se ofrece la posibilidad de que puedan realizar rito religioso según sus creencias.			
4	Se silencian alarmas de equipos médicos cuando este se encuentra en estado de muerte inminente.			
5	Al fallecer el paciente se ofrece a los padres la posibilidad de estar con su hijo/a en sala privada junto a demás familiares.			
6	Se entregan pertenencias y tarjeta con huellas del niño/a impresas a los padres.			
7	Se verifica brazalete de ingreso del paciente a la unidad como de fallecimiento antes de ser trasladado a la morgue de HPM.			
8	Profesional Matrn/a transcribe información solicitada a libro de fallecidos, realiza alta clínica y traspasa datos a archivo de egresos.			
9	Medico emite certificado de defunción.			
10	Se coloca símbolo de mariposa en identificación y ficha de gemelo sobreviviente en caso de fallecimiento de hermano.			

N/A = NO APLICA



SERVICIO DE
NEONATOLOGÍA

Código: Neo

Edición: 00

Fecha: Junio 2016

Página: 12/16

Vigencia: 2016 – 2021

MANEJO DE DUELO ANTE FALLECIMIENTO DE PACIENTE NEONATAL

ANEXOS.

Anexo 1 (díptico)

PARA SIEMPRE EN EL CORAZON



Servicio de Neonatología

	SERVICIO DE NEONATOLOGÍA	Código: Neo
		Edición: 00
		Fecha: Junio 2016
		Página: 13/16
		Vigencia: 2016 – 2021
MANEJO DE DUELO ANTE FALLECIMIENTO DE PACIENTE NEONATAL		

Anexo 2

Orientaciones para comunicarse con los padres en duelo.

- Preséntate, usa tu nombre.
- Cuida la terminología. Utiliza el nombre del bebé.
- Escucha.
- Dales tiempo.
- Habla con ambos padres equitativamente.
- Habla con ellos sobre la situación, necesitan información.
- Explícales sus opciones y apóyales en sus decisiones.
- Mantén la calma.
- Cuida tu lenguaje corporal.
- Se comprensivo.
- No intentes encontrarle algo positivo a la muerte del niño.
- Hazles sentir tu presencia, pero con discreción.
- No les digas que tendrán más bebés.
- No les digas que entiendes su dolor si no has pasado por algo similar.
- Aconséjales, pero nunca oblígales.
- Ayúdales a tomar decisiones.
- Ayúdales a tener recuerdos de su bebé, si lo desean.

	SERVICIO DE NEONATOLOGÍA	Código: Neo
		Edición: 00
		Fecha: Junio 2016
		Página: 14/16
		Vigencia: 2016 – 2021
MANEJO DE DUELO ANTE FALLECIMIENTO DE PACIENTE NEONATAL		

<u>Anexo 3</u>		
Etapas del duelo		
FASE	CONDUCTA DE LOS PADRES	ROL DEL EQUIPO
SHOCK INICIAL	<p>Manifestaciones impulsivas. Gran confusión</p> <p>Sufrimiento intenso</p> <p>Paralización o falta de respuesta</p>	<p>Contención emocional y escucha empática.</p> <p>Sostén de la esperanza</p> <p>Información dosificada.</p>
NEGACIÓN	<p>No quiere saber.</p> <p>Dificultad para comprender la información</p> <p>Conductas discordantes.</p>	<p>Disponibilidad informativa.</p> <p>Respetar las reacciones y los tiempos internos de cada familia</p> <p>Estar atentos para derivar al especialista.</p>
ENOJO	<p>Conflicto con el equipo.</p> <p>Conductas agresivas.</p>	<p>Centralizar la información en solo un profesional.</p> <p>Momento de alto estrés para el personal.</p> <p>Comprenderlo como una etapa del duelo, para no reaccionar de forma agresiva.</p>
TRISTEZA	<p>Síntomas depresivos</p> <p>Culpa, angustia, dolor y cansancio</p>	<p>Estimular los recursos de afrontamiento de la familia.</p> <p>Favorecer la vinculación con el hijo o hija.</p>
REEQUILIBRIO	<p>Menor oscilación emocional.</p> <p>Apego en marcha.</p>	<p>Disponibilidad informativa.</p> <p>Refuerzo de los recursos y estrategias de</p>

	SERVICIO DE NEONATOLOGÍA	Código: Neo
		Edición: 00
		Fecha: Junio 2016
		Vigencia: 2016 – 2021
MANEJO DE DUELO ANTE FALLECIMIENTO DE PACIENTE NEONATAL		

	Re-centramiento en la situación médica de su hijo(a). Re-focalización en relaciones familiares.	afrontamiento. Promoción de autocuidado de la familia.
--	--	---

