

Herramientas de evaluación del apego en la infancia para la enfermera de atención primaria

M^a Teresa ALCOLEA COSIN ⁽¹⁾, Cristina OTER QUINTANA ⁽²⁾, Matilde FERNANDEZ FERNANDEZ-ARRROYO ⁽³⁾

1. Profesora, Sección Departamental de Enfermería, Departamento de Cirugía, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Madrid.
2. Profesora, Sección Departamental de Enfermería, Departamento de Cirugía, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Madrid.
3. Matrona, Centro de Salud Rosa de Luxemburgo, Dirección Asistencial Norte del Servicio Madrileño de la Salud.

Email de contacto: mteresa.alcolea@uam.es

[12.00h Sesión C - Aula Zona Este A5](#)

En segundo lugar tras

Sustancias adictivas y embarazo: Cuidados de enfermería a la mujer embarazada y al recién nacido para minimizar sus efectos

Menéndez García, Xana ; Álvarez García, Nuria; García Rodríguez, M^a Julia

Justificación

DIPOSITIVA 1

Agradecer al comité científico que nos haya permitido estar hoy aquí para hablar de las herramientas de evaluación del apego que podría utilizar la enfermera de atención primaria en los primeros años de vida. Este trabajo lo hemos realizado una Matilde Fernandez, matrona del Sermas y Cristina Oter y yo misma profesoras de la Universidad Autónoma de Madrid.

DIPOSITIVA 2

Comenzaré definiendo el apego como ese lazo emocional que los niños establecen con la persona que les cuida, cuando esta es receptiva a las señales que el niño emite y trata de satisfacer sus necesidades, para lo cual es preciso una proximidad física y afectiva.



DIAPPOSITIVA 3

El apego en la infancia es un elemento que determina el desarrollo emocional y social del niño y tiene repercusión en la salud física del sujeto en su vida adulta. (1)

DIAPPOSITIVA 4

Por ello, la enfermera de atención primaria durante el seguimiento que realiza de la salud del niño en los dos primeros años de vida, en el cual tienen lugar al menos en 9 ocasiones de valoración familiar

DIAPPOSITIVA 5

Tiene la oportunidad de valorar el riesgo social y adaptación familiar que se está llevando a cabo en ese grupo humano.

DIAPPOSITIVA 6

Y en función del enfoque teórico, la enfermera tendría que apoyar a las familias en riesgo, ayudar a los padres a desarrollar su rol parental o incluso ayudar a reflexionar sobre las experiencias previas que pueden motivar algunas conductas con sus descendientes.

DIAPPOSITIVA 7

Porque una de las situaciones de riesgo social que puede darse es la desatención de las necesidades básicas,

DIAPPOSITIVA 8

Entendidas estas de forma holística, destacando no solo las necesidades biológicas, sino también las emocionales y sociales entre las cuales se encuentra la seguridad emocional que forma parte del apego.



DIAPPOSITIVA 9

El objetivo de este trabajo es identificar y analizar las evidencias disponibles en la literatura científica sobre las herramientas para evaluar el apego en las diadas madres/padres e hijo en la infancia en los primeros años de vida.

DIAPPOSITIVA 10

Se realizó una revisión en 4 bases de datos: Medline/Pubmed, CINAHL, CUIDEN, Cochrane Plus, desde 1 de enero 2011 al 1 de enero 2017. Se limitó el idioma de la publicación a inglés, y castellano y a las publicaciones referidas a infancia.-Se utilizaron las siguientes palabras claves: **assessment, Attachment, parent-child attachment, Nurse practitioner, health visitor**

DIAPPOSITIVA 11

Cumplieron criterios de inclusión 19 artículos y dos incluidos por búsqueda secundaria

DIAPPOSITIVA 12

Se han encontrado varias herramientas validadas.

- **El Procedimiento de Situación Extraña**, es considerado el estándar de oro para medir la calidad del apego, valora el comportamiento exploratorio de los niños pequeños ~~de 9 a 20 meses de edad~~ pero-requiere un laboratorio con un espejo unidireccional y equipo audiovisual.



- **Attachment Q-sort** requiere 3 horas para la toma de datos dados sus 145 items. (niños de 1 a 5 años)
- El **Toddler Attachment Sort** que es una versión reducida del anterior con 45 items precisa de una observación de una hora y un software específico (niños de 18 a 36 meses).
- El **CARE-Index** infantil requiere de un entrenamiento de 8 días para su utilización
- Otros como el **NCAST** usado en Reino Unido precisa de la financiación para adquirir los derechos de uso del autor.
- **Escala de Apego durante estrés (ADS)** fue diseñada para su uso en contextos clínicos y mide las conductas de apego infantil durante el evento estresante y la respuesta del cuidador al estrés del niño. Es autodidacta con una guía de 50 páginas. Se ha utilizado en Chile en contextos de consultas pediátricas.
- Dada esta complejidad o el tiempo de dedicación se dificulta su uso en atención primaria.

Sin embargo hay otras herramientas más sencillas señaladas en la transparencia que se detallarán a continuación: como la Mother to Infant Bonding Scale:(MIBS), Escala de Kimelman y Postpartum Bonding Questionnaire,

DIAPPOSITIVA 13

Como señala Kinsey, hay una confusión entre el término vínculo materno infantil y apego, en tanto el primero hace referencia a la vinculación de la madre hacia el bebé y el de apego se centra en las conductas que manifiestan la unión del bebé hacia su cuidador.



En los diferentes países se ha optado porque la implementación de estas herramientas evaluativas las lleven a cabo enfermeras u otros profesionales e incluso personas formadas específicamente para ello.

DIPOSITIVA 14-15-16

En Francia por ejemplo hay un programa de evaluación del apego conducido por psicólogos pero en otros lugares como Reino Unido, Irlanda o Estados Unidos hay una larga trayectoria de enfermeras que se dedican a evaluar aspectos relativos al apego.

DIPOSITIVA 17-18

En Colombia se ha elegido potenciar y empoderar a las madres para que asesoren a otras madres de su comunidad a dar cuidados sensibles.

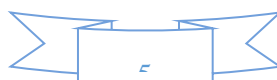
DIPOSITIVA 19-20

Pero si tomamos la referencia del Reino Unido, podemos ver como las enfermeras Health visitor, que realizan visitas a los domicilios de las familias con mayor problemática social, indican que aspectos deben evaluar como es la respuesta sensible de los padres a través de la observación de como los padres cuidan y responden a las señales del bebé, y tienen implementadas mediante herramientas validadas como NCAST

DIPOSITIVA 21.22

Todo esto tiene lugar porque el sistema de salud inglés lo refleja en su cartera de servicios.

DIPOSITIVA 22



Hay que enseñar a los padres a interpretar las señales de sus bebés y a tener respuestas sensibles ante las mismas.

DIAPPOSITIVA 23

Para llevar a cabo estas intervenciones, los enfermeros británicos señalan la necesidad de formación y entrenamiento.

DIAPPOSITIVA 24

Algunas herramientas se centran en la observación y evaluación de la conducta del neonato, hasta los 2 y 3 años y se dirigen a que el cuidador comprenda los comportamientos del niño como forma de comunicación de sus necesidades y preferencias. El NBAS ((Brazelton 1995) y NBO (**Nugent 2007**)

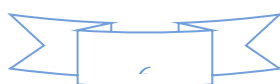
NBAS se puede usar hasta los 2 años y tiene 28 ítems de valoración. NBO se puede usar hasta los 3 años y tiene 18 ítems de valoración.

DIAPPOSITIVA 25-26

Mother to Infant Bonding Scale:(MIBS) es un cuestionario autoadministrado se ha implementado en Montpellier(Francia) y permite detectar dificultades en la vinculación temprana entre madre e hijo considerándose 2 como factor de riesgo, de un total de 24 puntos del cuestionario. Las enfermeras se muestran favorables a su uso.

DIAPPOSITIVA 27

En Chile se ha implementado la **Escala de Kimelman** para riesgo relacional en díadas madre-recién nacido que valora entre otros aspectos la ausencia de contacto físico, verbalizaciones y contacto visual; falta de competencia en la alimentación y al calmarlo; intolerancia frente al llanto



DIPOSITIVA 29-30

Por último me gustaría indicar la herramienta que acaba de ser validada en España: Postpartum Bonding Questionnaire, traducido como **Test del vínculo postparto**, valora aspectos como la distancia emocional hacia el bebé, ansiedad o stress maternal por el cuidado, la pérdida del placer o disfrute del bebé o el rechazo o riesgo de abuso.

DIPOSITIVA 31-33

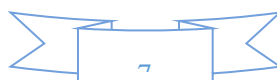
Me gustaría concluir indicando que la vulnerabilidad de los niños tiene que ver con la vulnerabilidad de los padres si las enfermeras somos capaces de influir en esos padres.... Los niños tendrán una infancia mejor y toda la sociedad se beneficiará de ello.

Hay herramientas útiles para que los profesionales enfermeros apoyen a cuidadores y niños con relaciones problemáticas.

¡¡¡A por una parentalidad positiva!!!

Ayudemos al menos a los más vulnerables....

Muchas gracias



Bibliografía

- (1) Puig, J., Englund, M. M., Simpson, J. A., & Collins, W. A. "Predicting Adult Physical Illness From Infant Attachment: A Prospective Longitudinal Study". *Health Psychology*, 32-4 (2013): 409-417, consultado el 22 de Febrero 2016, doi:10.1037/a0028889
- (2) Gerencia Asistencial de Atención Primaria. Atención a la salud infantil en los centros de atención primaria de la Comunidad de Madrid. Actualización 2017. Madrid: Servicio Madrileño de Salud; 2017.
- (3) Promoción de la parentalidad positiva durante la preparación al nacimiento y la crianza [Recurso electrónico] / autoría, Departamento de Psicología Evolutiva. Universidad de Sevilla ; Jesús Palacios González (coordinador) ... [et al.]. -- [Sevilla] : Consejería de Salud, 2015 Texto electrónico (pdf), [97] p.
- (4) Johansson, A., Landahl, I., Adolfsson, A., Institutionen för vård och natur, & Högskolan i Skövde. How the health care nurse supports and enhances the Child's attachment to their parents. *International Journal of Clinical Medicine*, 2-4, (2011).418-428, consultado el 22 de Febrero 2016, doi:10.4236/ijcm.2011.24070
- (5) Perrelli J, Fonseca C, Cantilino A, Botelho E. "Mother-child bonding assessment tools". *Rev Paul Pediatr.*;32-3: (2014): 257-265, consultado el 22 de Febrero 2016, 10.1590/0103-0582201432318
- (6) Garcia-Esteve L, Torres A, Lasheras G, Palacios-B, Farré-Sender B, Subirà S, Valdés M, I Fraser "Assessment of psychometric properties of the Postpartum Bonding Questionnaire (PBQ) in Spanish mothers". *Arch Womens Ment Health* (2016) 19: 385. DOI 10.1007/s00737-015-0589-x
- (7) Román, M., Palacios, J., Moreno, C., & López, A. (2012). Attachment representations in internationally adopted children. *Attachment & Human Development*, 14(6), 585-600. doi:10.1080/14616734.2012.727257
- (8) Ordway M et al. (2015) "Parental Reflective Functioning: An Approach to Enhancing Parent-Child Relationships in Pediatric Primary Care". *Journal of Pediatric Health Care*. 29 (4), 325-334
- (9) Oldbury, S., & Adams, K. (2015). "The impact of infant crying on the parent-infant relationship". *Community Practitioner*, 88(3), 29-34.
- (10) Puckering, C., Webster, J., & Wilson, P. (2011). Secure mother-infant attachment and the ABC programme: a case history. *Community Practitioner*, 84(1), 35-37
- (13) Peñaranda F, Bastidas M, Torres N, Trujillo J, Otálvaro-Orrego JC. Educación para la crianza en un programa de atención a la niñez: lecciones para la salud pública. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública*, 2017; 35(1): . DOI:10.17533/udea.rfnsp.v35n1a05 [versión aceptada]

<https://es.slideshare.net/MConstanzaBI/norma-ecnica-del-programa-infantil-en-chile>

