

SALUD MENTAL

Iniciativa: Sostén materno no intrusivo

Initiative: not intrusive maternal support

Hugo Campos Castañeda¹

RESUMEN

Se revisa el desarrollo del psiquismo temprano; en cuanto la enorme invalidez del recién nacido y su total dependencia del cuidado materno.

Este cuidado materno tiene ciertas características, entre las que figuran la no intrusión del mismo; característica del despliegue instintivo de la capacidad maternal primaria.

Palabras clave: capacidad maternal primaria, sostén materno no intrusivo, holding, handling, presentación de objeto.

ABSTRACT

The development of the early psychism will be revised; concerning the enormous invalidity of the newborn and his total dependence from maternal care. This maternal care has some characteristics, which include the self no intrusion; characteristic of the instinctive display from the primary maternal capacity.

Key words: primary maternal capacity, not intrusive maternal support, holding, handling, object presentation.

El desarrollo del existir al yo existo.

El desarrollo del ser humano tiene en el parto un hito muy importante.

La ciencia se ha acercado a este hito desde dos ópticas: la primera sobre un hecho biológico y la segunda sobre un hecho psicológico.

Ambas miradas corren divorciadas, no sólo en este puntual aspecto, sino en todo el desarrollo de las mismas en general.

Médicos, enfermeras, psicólogos, obstetras, etc. han privilegiado el hecho biológico. Esta iniciativa pretende que todo el personal que atiende a menores de un año tome en cuenta en sus intervenciones, el “sostén materno no intrusivo”, para brindar una mirada integral, con el objeto de prevenir dificultades mayores en el desarrollo biológico y psíquico de los infantes.

En el nacimiento podemos objetivar la salud biológica de un cuerpo ya constituido, pero en el aspecto de la salud psíquica, todavía no está constituido el yo.

El recién nacido es muy dependiente (para sobrevivir saludablemente) del especial cuidado que le brinda su madre, que proporciona los elementos necesarios de sostén no intrusivo, para que no solamente tenga un bebé saludable, grande, vigoroso e inteligente sino también goce de salud mental que le permita disfrutar su vida sin el asedio de angustias mayores que implica grandes dosis de sufrimiento.

Hay un hecho que es inherente a la salud mental y podría definirla: “La sensación continua de existencia libre de angustias mayores”.

Prenatalmente, el útero brinda las condiciones necesarias para que esta sensación se produzca; pero al nacimiento se pierde y rápidamente la madre brinda sus brazos y su pecho de tal manera que evita intrusión ambiental proporcionándole un especialísimo sostén a su bebé.

Este sostén restablece la “sensación continua de existencia” quedando el bebé totalmente dependiente de la madre y su sostén.

Si al bebé se le proporciona un sostén adecuado, rápidamente empezará a integrarse psíquicamente, de tal forma que hacia el año de edad se puede notar un psiquis integrada con un “yo” fortalecido que le permitirá a ese bebé poder empezar a separarse de la madre y lidiar con las intrusiones ambientales y con sus propios instintos.

Quisiéramos resaltar que las fallas ambientales que se producen antes del año son materia prima de angustias psicóticas.

Podríamos decir que al nacimiento, el bebé es extraordinariamente vulnerable frente a las intrusiones ambientales, que al año de edad adquiere cierta fortaleza y que hacia los 5 años esta fortaleza está bastante consolidada.

¹ Médico Pediatra. Psicoterapeuta. Hospital Naval

El sostén materno es, entre otros aspectos, fundamentalmente no intrusivo.

La no intrusividad se expresa en respuesta óptima a las vivencias del bebé al cual, siendo invalido y dependiente, se le hace sentir que él maneja el ambiente en forma omnipotente.

La madre corriente suficientemente buena, criará en forma más intuitiva e instintiva gracias al despliegue de su capacidad materna primaria.

Fue D.W. Winnicott quien por primera vez describe esta capacidad al percatarse de ella en las madres de los bebés que atendía en su labor como pediatra.

El notó que en los últimos meses de la gestación y en los primeros meses de crianza se producía en las mamás un vigoroso cambio psíquico.

Este consistía en un vuelco total de los intereses de la mamá hacia el bebé, desinteresándose por los demás asuntos de su existencia, incluso de ella misma; en cualquier época de la vida, este cambio sería considerado, como patológico pero en la etapa perinatal podría ser considerado como una "sana perturbación".

Además, este cambio de actitud de la madre es imprescindible para que en su interacción con el bebé, la salud psíquica de este último se encamine por una buena ruta (libre de angustias mayores).

Son características de esta capacidad las siguientes:

1. Aparece al final de la gestación, alcanza su cúspide en el contacto precoz y decae gradualmente en los meses siguientes.
2. Los sentidos de la mamá (tacto, gusto, olfato, etc.) se encuentran exaltados de tal manera que puede percatarse y discriminar las necesidades de su bebé en forma intuitiva.
3. La mamá se encuentra, por así decirlo, segundo a segundo, minuto a minuto interesada en su bebé y "sabe" lo que tiene que hacer más por intuición que por cognición. Esto último nos indica que la crianza no es un asunto de aprendizaje sino de intuición instintiva.

4. La mamá cubre y alivia la invalidez absoluta de su cría y le proporciona un sostén, que siendo activo le hace sentir al bebé un sentimiento de omnipotencia porque este sostén no es intrusivo, de tal forma que el bebé no percibe la actividad del mismo, sino que siente que él mueve las cosas "mágicamente".

Este estado de "sana perturbación" una vez que pasa no se le recuerda, de tal forma que cada bebé es una experiencia nueva en esencia.

El "sostén" que brinda la madre contiene 3 aspectos esenciales.

- a) El "holding", que traducido al español podría describirse como una forma especial y sensible de sostener y contener a la cría humana; implica no sólo el mero cargar al bebé sino cargarlo de una forma especial tal como una niña acuna a una muñeca.
- b) El "handling", es decir el manipular de una forma especializada a su cría al interactuar con ella de tal forma que es una "danza de a dos" no intrusiva.
- c) La presentación de objeto. Este aspecto se entiende mejor si lo exponemos con un ejemplo. La mamá carga a su bebé y le da el pecho para que lacte. Desde el punto de vista del observador, la mamá le está dando de lactar, sin embargo para el bebé, él sintió hambre, buscó y encontró el pecho.

Entonces tenemos que la mamá "presenta los objetos" de tal forma que el bebé siente que los encuentra. Esta cualidad del sostén materno es en esencia la no intrusividad.

La mamá le va presentando el mundo y la realidad al bebé poquito a poquito, gradualmente, y como conoce a su bebé siempre está en la "zona próxima de su desarrollo", por lo que los estímulos que instintivamente brinda son los necesarios y oportunos. No son "estímulos tempranos".

No hay mejor estímulo eficiente que sirva para desarrollar a un bebé menor de un año que el que brinda su propia madre por instinto.

Esta iniciativa no pretende cambiar las rutinas de las atenciones que se brindan a los menores

de 1 año, sino pretende fortalecerlas para que se tenga en cuenta lo importante que resulta el “sostén materno no intrusivo”, de tal forma de tratar de no interrumpirlo y, si fuera necesario interrumpirlo, saber que estamos interrumpiendo de tal modo que podamos restaurarlo lo más pronto posible.

Además, sostenemos que desde la gestación hasta el primer año de vida se debe apoyar a la madre en su tarea de sostener y criar a su bebé y que esto se vuelva un derecho natural de toda diada (madre / bebé), el de estar juntos y apoyados por nosotros y por la legislación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Winnicott D. Escritos de pediatría y Psicoanálisis. Bs As. Paidós. 1940
2. Stern. D. El diario de un bebé. Bs. As. Paidós. 1980

Correspondencia: Hugo Campos Castañeda
camposhugo@terra.com.pe

Recibido: 19-09-08

Aceptado: 29-09-08