¿HIJO DE QUIEN?

Autoras: Mª José Fernández de Sanmamed (médica de familia) y Matilde Fernández (enfermera de pediatría)

Este caso fue llevado por las dos autoras en el año 2002.

Se trata de una familia en la que dos miembros de ella se nos presentaron como síntoma de la situación de conflicto familiar: una madre joven y su hijo recién nacido.

La enfermera de pediatría ha estado de vacaciones, a su vuelta comenta a la médica de familia: "Hay una paciente tuya que me tiene preocupada. Acaba de tener un niño y no viene ella a los controles del recién nacido, viene la abuela. Cuando le pregunto a esta porque no viene la madre me dice que el niño la pone muy nerviosa, que se queda en casa limpiando mientras ella, la abuela, se encarga del niño. Le da alimentación artificial, no amamantó nunca". Durante las vacaciones de la enfermera esta abuela con su nieto recién nacido vino varias veces a la consulta de pediatría pero el problema no fue detectado.

Revisamos la HC de la madre, a la que llamaremos Luisa. En la hoja de condicionantes y problemas consta que en el 2000 habían muerto en un accidente de tránsito el primer marido de Luisa y el hermano pequeño de esta. Constaba también que con su primer marido habían realizado un estudio de esterilidad en el que se le diagnosticó al marido un problema de fertilidad.

Se decide llamar a Luisa por teléfono y ofrecerla ayuda, que acepta enseguida. En la visita la paciente explica el genograma que se expone donde destaca:

- La muerte del primer marido y de su hermano pequeño
- Su segundo matrimonio al cabo de muy poco tiempo de la pérdida del primero
- La separación de su actual marido, poco antes de casarse con Lluisa, estando recién nacido su segundo hijo. Los hijos de su primer matrimonio viven con la madre.

Ella refiere que el niño la pone muy nerviosa, que llora mucho, que no la deja hacer nada, que le rompe todos los horarios. "¡Tan deseado como había sido este niño!". "¿Tan deseado?, te has quedado embarazada pronto...", "Sí pero con mi primer marido habíamos estado buscándolo mucho tiempo, pero él no podía...".

Explica que se casó al cabo de un año y medio de la muerte del primer marido con un compañero de trabajo. “Necesitaba tener a alguien, sino me habría vuelto loca”. Su actual marido la quiere mucho, es muy cariñoso y ella está bien con él, “pero yo pienso mucho en el que se fue, no puedo tolerar la idea de que nunca más lo volveré a ver”.
También de pasada comenta que su madre está a tratamiento con psiquiatra y tratada con psicofármacos, desde la muerte de su hermano. “¡Suerte tiene de los nietos, que le dan vida!”.
Refiere que las primeras semanas, después del nacimiento del niño, no podía con todo, que estaba cansada, que el niño no la dejaba dormir...Y entonces su madre se ofreció para cuidar el niño para que ella pudiera descansar y hacer sus cosas. Ella se resistía pero su marido insistió mucho en que aceptara la ayuda de su madre. “Yo pensaba que tenía que poder con todo, pero no podía”. Así su madre se hacía cargo del niño por la mañana y él marido por la tarde cuando volvía de trabajar y Luisa podía hacer sus cosas. También nos dice que ella cuando es feliz y disfruta mucho es los fines de semana que vienen los otros hijos de su marido, cuando están todos y salen los 5 juntos.
Se descarta depresión postparto.

Se supervisa el caso con la psiquiatra del grupo Balint y se ve que esta familia ha pasado por una serie de pérdida recientes y muy importantes:

- Duelo de Lluisa por su primer marido y por su hermano
- Duelo de la abuela que intenta recuperar vida haciendo de madre de su nieto.
- Duelo del marido por separación y sobre todo separación de sus hijos y que quizás esto dificulta que pueda contener las ansiedades de su mujer y pide ayuda a su suegra.

Todos estos duelos no elaborados están provocando tanta tensión en esta familia que no quedan claros los roles, todo está fuera de lugar y el niño tiene un problema de identidad biológica. ¿Quién es su padre este o el marido muerto?, ¿Quién es su madre Luisa o su abuela? ¿Hay un intento de reparar las pérdidas y darle un hijo al primer marido y repararle a su madre la muerte de su hijo?.

Hablamos con el CSM de referencia a ver si podrían hacer un abordaje familiar y dado que no está contemplado en la cartera de servicios del centro se decide asumir el abordaje familiar y hacer entrevistas de grupo familiar, introduciendo a la abuela, y plantearles claramente las hipótesis. Se continúa supervisando el abordaje que estamos haciendo y la evolución con la psiquiatra del grupo Balint.

Entrevista con el grupo familiar (en la primera entrevista llama la atención la forma como coge Luisa a su hijo, lo mantiene discretamente apartado de ella, no le aguanta la cabeza, la cabecita va de un sitio a otro sin sostén)

Hipótesis planteada al grupo familiar: "Este niño ha llegado en un momento muy difícil para todos Vds. Un momento en el que tenían toda una serie de acontecimientos muy dolorosos a medio digerir. En este contexto el niño está desorientado y pide a gritos saber quien es su madre, quien es su padre y quién es su abuela. La importancia de que los papeles estén claros para ellos y para el niño".

La explicación es captada rápidamente por Luisa, que asiente y sonrie con una sonrisa triste cada vez que la explicitamos. La abuela dice que sí a todo y hace referencia a un programa de la tele donde han dicho lo importante que son los primeros meses de los niños y que sepan bien quienes son sus papas, repite de vez en cuando "es que es muy nervioso, es igualito que mi hijo, ¡se parece tanto a él!" o "¡ha sido un niño tan deseado!" (su nieto no es como su hijo, es él, es único...).

Se programan **sucesivas entrevistas con el grupo familiar** (4-5 visitas) en las que se comenta como van y cuando se insinuan confusiones de roles se explicita de nuevo las hipótesis como un disco rayado.

- Progresivamente la abuela deja de venir y se incorporan expontaneamente al grupo los hijos del padre
- Luisa ya coge al niño de otra manera, lo abraza, lo protege, lo acoge. Refiere que ya se siente bien con el niño "ya nos hemos hecho el uno al otro".
- El niño pequeño está tranquilo, duerme bien, ya no llora. Es un bebe relajado.
- Luisa trae a su hijo a las visitas del RN, alguna vez la acompaña el marido
- A Luisa se le acaba el permiso de maternidad. Habla con la empresa y pide una excedencia que le conceden hasta que el niño tenga 8 meses. "Lo queria llevar a la guarderia pero no lo cogen hasta el año, ¡hay muy pocas guarderias!, "lo tendré que dejar con mi madre, aunque no me gusta mucho la idea".

¿Por qué traemos este caso a un foro donde se discute de errores clínicos?

- ✓ **Porqué, para los que pensamos que los primeros años del desarrollo de los niños son básicos y que los problemas de apego y protección en estos años dejan marcas indelebles, no detectar estos casos son ERRORES MUY IMPORTANTES. Tan importantes como no diagnosticar una enfermedad orgánica.**
- ✓ **Porqué estos niños NO TIENEN VOZ Y NOSOTROS TENEMOS QUE PONERSELA.**
- ✓ **Porqué aunque nunca nos culparán, la no detección de este conflicto es un error.**

- ✓ **Porqué la detección de este tipo de casos solo se puede hacer en atención primaria.**
- ✓ **Porqué es posible hacer una intervención familiar corta que puede cambiar el curso de los acontecimientos.**