



Departamento  
de Psiquiatría y Salud Mental Sur

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE



# *“Salud y vínculo de apego”*

**Dra. Mónica Kimelman J.**



# APEGO

---

- **Lazo afectivo primario y específico entre un bebé y un adulto de la misma especie destinado a garantizar evolutivamente el desarrollo a través de un proceso de regulación.**



# TAREAS DEL BEBÉ

---

- **Sobrevivencia**
- **Regulación fisiológica**
- **Regulación neuroendocrina**
- **Regulación emocional**
- **Regulación estados de conciencia**



# TAREAS DE LA MADRE

---

- Asegurar la supervivencia
- Conocer al bebé real
- Luchar contra el temor de dañar al BB
- Aprender a Disfrutar y tolerar la total dependencia del bebé
- Conjuguar las identidades



# NECESIDAD DEL BEBÉ

---

- **Necesidad de apego y nutrición: Urgencia biológica.**  
**Calidad del apego: Urgencia existencial.**
- **CO-ONTOGÉNESIS YO-OTRO.**
- **Disponibilidad física y psíquica de una “madre suficientemente buena”.**



# NECESIDAD DE LA MADRE

---

- Necesidad de seguridad corporal y emocional
- Necesidad de comunicación sensible clara, coherente y respetuosa
- Necesidad de soporte familiar y social



# NECESIDAD DEL PADRE

---

- Validar filiación
- Reorganizar identidad

## ■ Co participación



# Interacción madre bebé

- Competencia del bebé
- Capacidades sensoriales
- Capacidades interactivas



Competencia parental

Sensibilidad  
Disponibilidad

Percepción de señales  
Interpretación  
Respuesta

Interacción armónica

Interacción disarmónica

**Apego Seguro**

**Apego Ansioso**

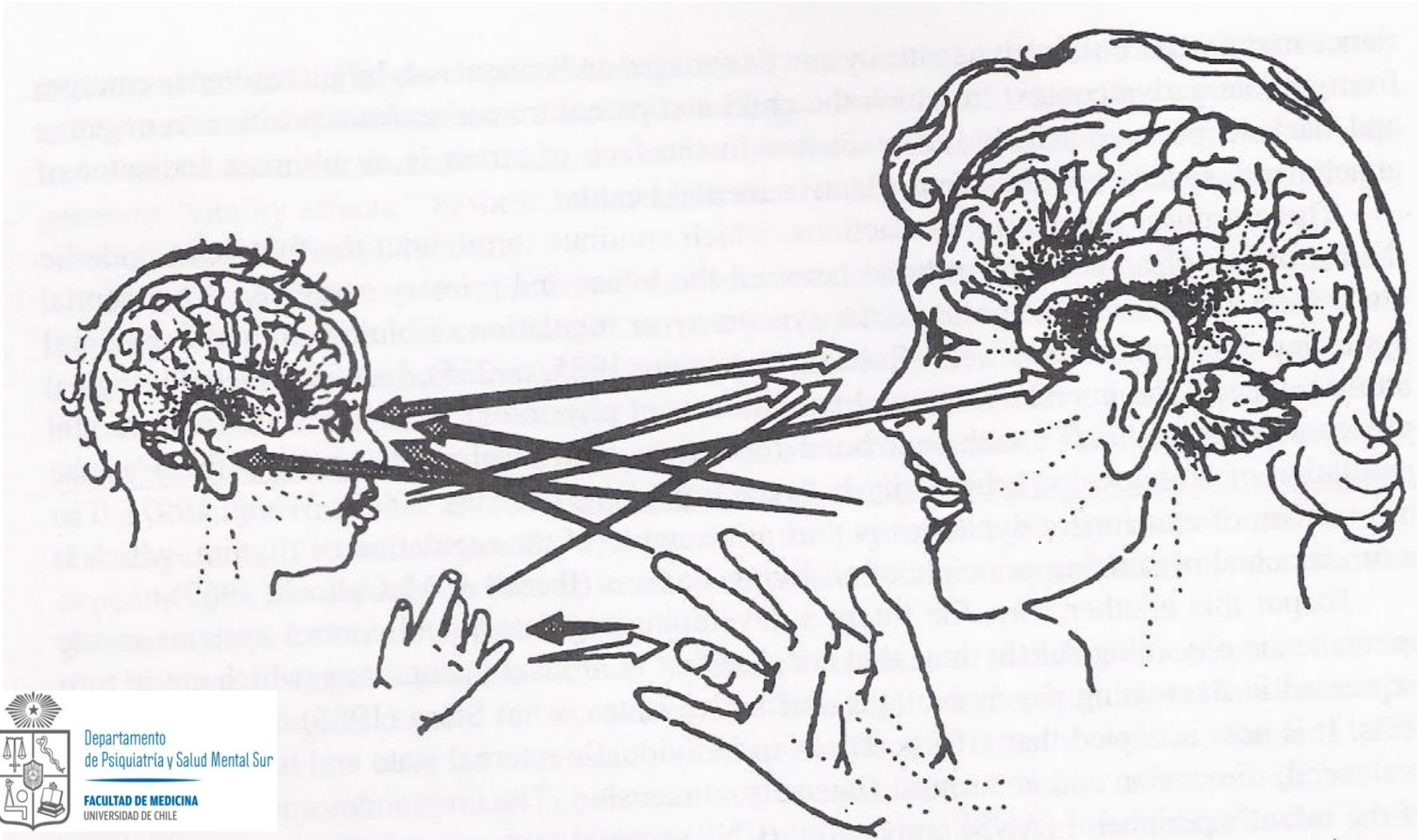


Departamento  
de Psiquiatría y Salud Mental Sur

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE



# Allan Schore



Departamento  
de Psiquiatría y Salud Mental Sur

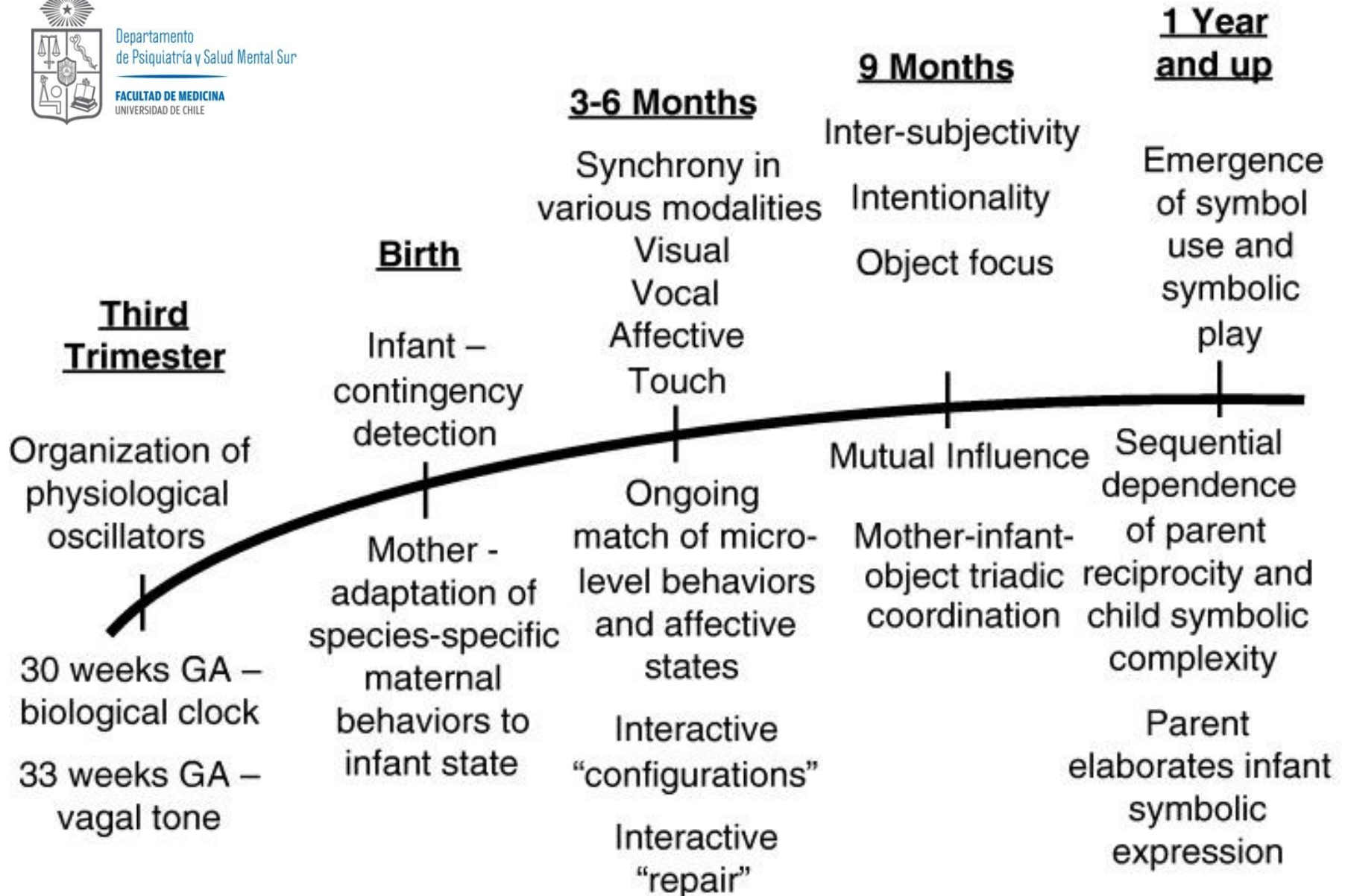
FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

# The Time Line of Synchrony



Departamento  
de Psiquiatría y Salud Mental Sur

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE



*Feldman, 2007*

# Interacción armónica

---

- **Estimula neurotrofinas:**  
**migración y crecimiento neuronal**  
**conexiones sinápticas y formación de redes**  
**neuronales**
- **Regula sistema biológicos y**  
**emocionales**



Departamento  
de Psiquiatría y Salud Mental Sur

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

# INTERACCIÓN ARMÓNICA

---

**Activación recíproca del sistema opioide aumentando las endorfinas en ambos cerebros.**

- **Crecimiento de las dendritas en el cerebro materno predisponiendo a nuevos aprendizajes.**



Departamento  
de Psiquiatría y Salud Mental Sur

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE



Departamento  
de Psiquiatría y Salud Mental Sur

**FACULTAD DE MEDICINA**  
UNIVERSIDAD DE CHILE



Departamento  
de Psiquiatría y Salud Mental Sur

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

# INTERACCIÓN PADRE-BEBÉ

---

- **Ciclos interactivos de mayor amplitud.**
- **Sensorialidad táctil cenestésica y vestibular**



Departamento  
de Psiquiatría y Salud Mental Sur

**FACULTAD DE MEDICINA**  
UNIVERSIDAD DE CHILE

# INTERACCIÓN PADRE-BEBÉ

---

- **Facilita competencias motrices y lúdicas**
- **Facilita diferenciación**
- **Facilita identificación de género**

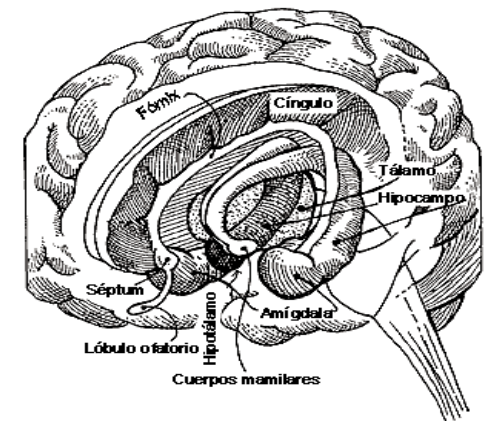




# APEGO MODULA DESARROLLO CEREBRAL

---

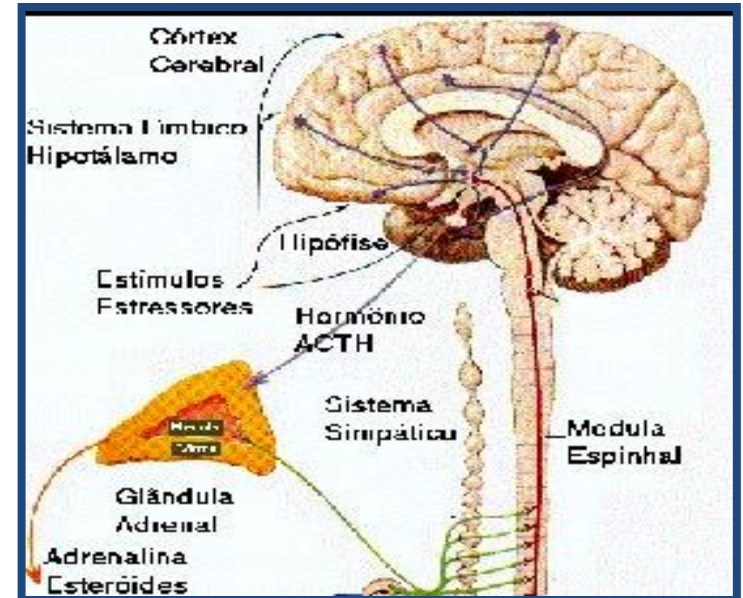
- Primeros 18 meses :  
mielinización del SNC  
desarrollo sistema límbico  
áreas de asociación cortical
- áreas de interconexión entre el sistema límbico, la corteza orbitofrontal, cíngulo anterior y amígdala, conectados a través de neurotransmisores: Dopamina y Noradrenalina



# INTERACCIÓN DISARMÓNICA

- Activa eje HPA
- Cortisol neurotóxico
- Desregula sistema biológico
- Trastornos psicofisiológico
- Trastornos inmunológicos

Atención estrés materno



# APORTES DE LA CLÍNICA

---

- Tipos de apego.
- Estabilidad del tipo de apego.
- Transmisión transgeneracional.



Departamento  
de Psiquiatría y Salud Mental Sur

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

# ESTUDIOS PREVALENCIA POBLACIONES NORMATIVAS

---

- **Apego seguro predomina.**
- **Diferencias países.**
- **Evitativo Europa occidental.**
- **Ambivalente Asia.**
- **Desorganizado mínimo.**



Departamento  
de Psiquiatría y Salud Mental Sur

**FACULTAD DE MEDICINA**  
UNIVERSIDAD DE CHILE

# APORTES DE INVESTIGACIÓN

## PREVALENCIA TIPOS DE APEGO

	Frecuencia	Porcentaje
• Seguro	91	70,0
• Evitante	13	10,0
• Ambivalente	14	10,8
• Desorganizado	12	9,2
• Total	130	100,0

**n 130**

Fondecyt 1040238



Departamento  
de Psiquiatría y Salud Mental Sur

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

# APEGO DESORGANIZADO

---

- Conductas agresivas en pre- escolares
- Trastornos de conducta antisociales en la adolescencia.
- Trastornos de personalidad
- Hostilidad.
  - Estilo hipervigilante: atacar antes de ser herida, el agresor tenía el poder.
  - Estrategias de afrontamiento: drogas, prostitución y agresiones.
  - Fallas en el desarrollo moral: Sin culpa ni remordimientos.

Lyons –Ruth 2004

Mauricio, A. M. y Gormley, B. (2001)



Departamento  
de Psiquiatría y Salud Mental Sur

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

# APEGO Y PSICOPATOLOGÍA ADULTA

---

**Botella y Gambaro (2006) 14 estudios con AAI en muestras clínicas :**

- **sobre representación de apego inseguro muy significativa**



Departamento  
de Psiquiatría y Salud Mental Sur

**FACULTAD DE MEDICINA**  
UNIVERSIDAD DE CHILE

# EFECTO EN PATOLOGÍA SOMÁTICA

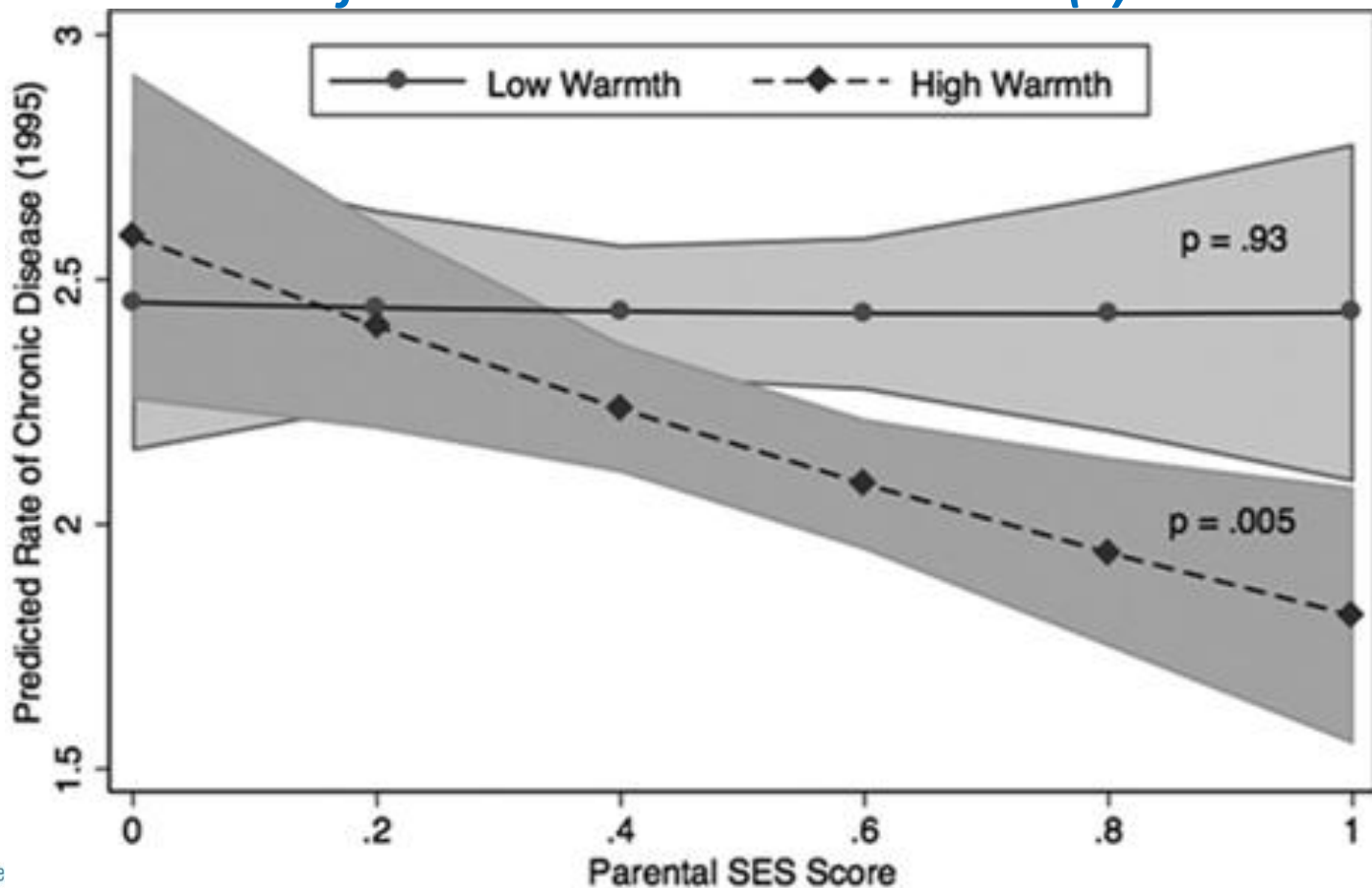
---

- El aumento del cortisol y del tono HPA se asocia en la vida adulta con:
  - » aterosclerosis
  - » trastornos cardíacos
  - » inmunosupresión
  - » diabetes



# Predicted Rate of Chronic Disease in 2005 (2005 MIDUS; $N = 1632$ ).

*Journal of Health and Social Behavior 57(3) 2016*



Departame  
de Psiquiatría y Salud Mental

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

# ESTABILIDAD DEL ESTILO DE APEGO

Waters, Merrick, Albersheim, Treboux y Crowell, 1995

Estudio prospectivo n=50 personas edad 12m-21años

Situación extraña			
AAI	Seguro	Evitante	Ambivalente
Seguro	20 (40%)	2	3
Despreocupado	6	8 (16%)	2
Preocupado	3	2	4 (8)

**Estabilidad 64%** (3 grupos cada edad)  $Kappa=40, p<005$

**Estabilidad 72%** 2 grupos seguro/inseguro  $Kappa=44p<001$



Departamento  
de Psiquiatría y Salud Mental Sur

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

# ESTABILIDAD DE LA CLASIFICACIÓN DE ESTILO DE APEGO Y EVENTOS ESTRESANTES ENTRE 12M Y 21 AÑOS

N estresantes Ninguno	% Estabilidad y cambio	
	Estabilidad	Cambio
Total S/S=32	25 (78%)	7 (22%)
Seguro en S/S 0 20 Inseguro en SS n 012	17 (85%) 8 (75%)	3 (15%) 4 (25%)
Uno o más Total S7S=18 Seguro en S/S=9 Inseguro en S/S=9	11 (61) 3 (33%) 8 (89%)	7 (39%) 6 (66%) 1 (11%)

**Conclusión: La estabilidad sube a 78% en ausencia de eventos estresantes**

# TRANSMISIÓN TRANSGENERACIONAL DEL APEGO

---

**Van Ijzendoorn, 1995** Adultos seguros 3 ó 4 veces más probabilidad de tener niños con apego seguro.

**Benoit Parker 1994** 81 madres hijas adultas 75% de correspondencia.

**Fonagy 1999** Persistencias transgeneracionales del apego



Departamento  
de Psiquiatría y Salud Mental Sur

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

# EVIDENCIA CLAVE

---

- Tipo de apego a los 12 meses mejor predictor de desarrollo evolutivamente.



# SITUACIONES ESPECIALES

---

- Adopciones
- Madres adolescentes
- Incompetencia parental transitoria



Departamento  
de Psiquiatría y Salud Mental Sur

**FACULTAD DE MEDICINA**  
UNIVERSIDAD DE CHILE

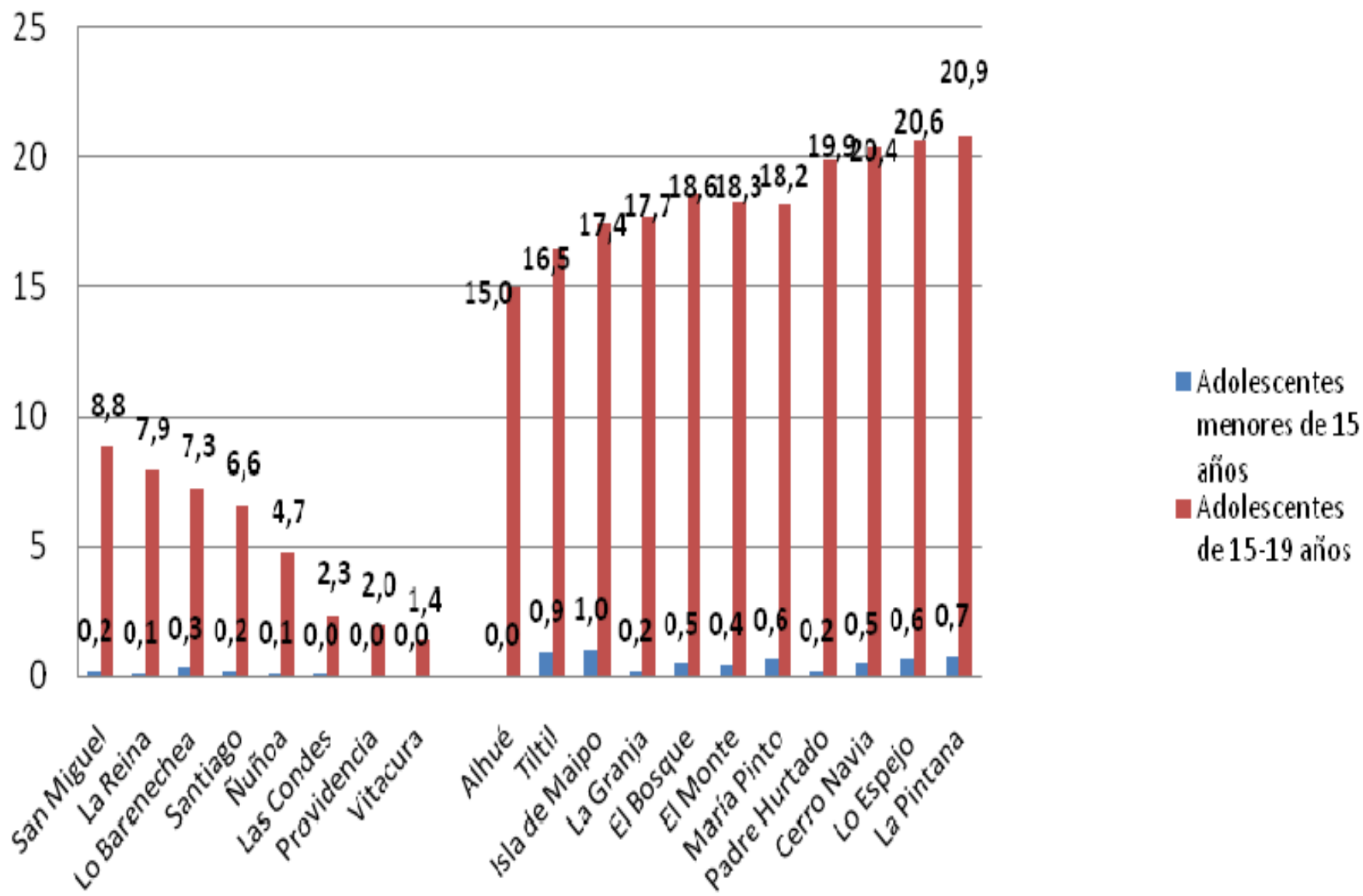
# EMBARAZO ADOLESCENTE

---

- En las últimas dos décadas del total de nacidos vivos, entre 35 – 40.000 nacidos cada año (15 %) corresponden a madres < 19 años.
- La mayoría de estos embarazos ocurren en sectores de menores ingresos. Fenómeno que profundiza las inequidades de género.
- Aumenta la vulnerabilidad de las mujeres debido a la confluencia de diferentes formas de subordinación social: ser mujer, ser adolescente y pertenecer a los estratos de menores ingresos.
- En Chile la principal causa de deserción escolar en adolescentes es el embarazo. El 20,3 % declara que la principal razón de este abandono es por la necesidad de cuidar a su hijo/a.

- Dides C y cols. 2009. Estado de la vinculación de la SSR, VIH y SIDA e ITS en Chile
- Dides C y cols. 2008. SSR en Chile, 2007. Actualización datos estadísticos.

## Porcentaje de adolescentes embarazadas según índice de pobreza comunal, Región Metropolitana 2009



Comunas con menor índice de pobreza

Comunas con mayor índice de pobreza



# NÚMERO DE NIÑOS CON ENLACE ADOPTIVO SEGÚN EDAD

---

Edad	n
Menores de 1 año	134
1 a 3 años	154
4 a 7 años	161
Mas de 8 años	61

Solo un 26,27 % se adoptan primer año de vida

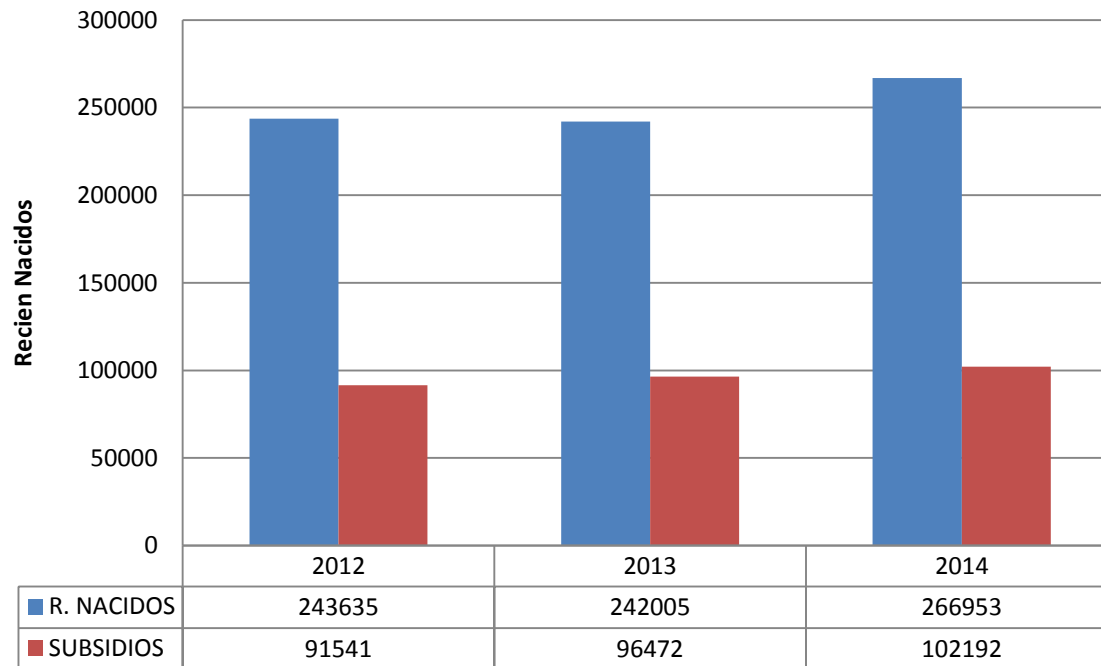
Anuario Sename 2015



Departamento  
de Psiquiatría y Salud Mental Sur

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

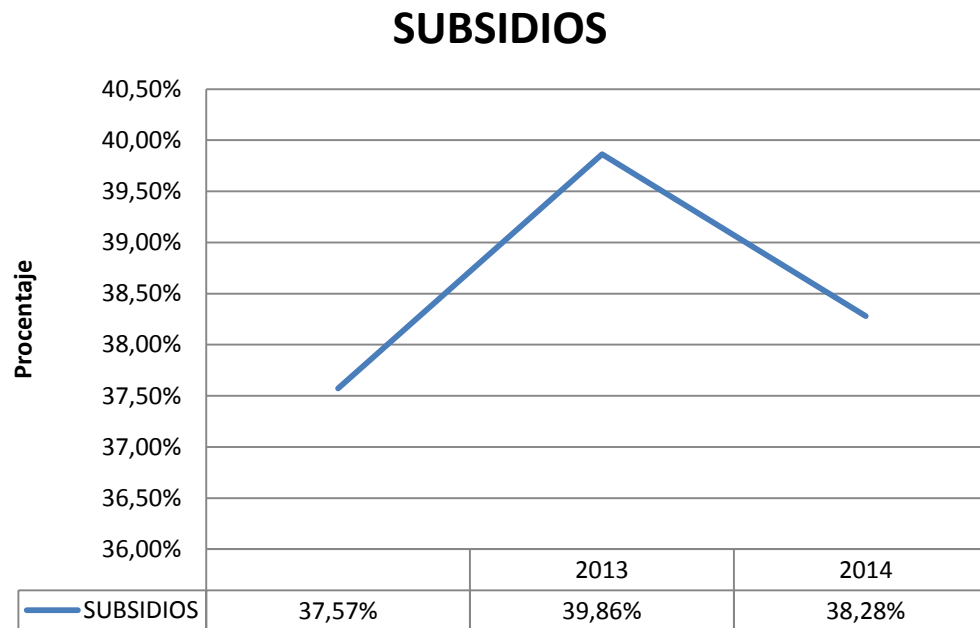
# Recién Nacidos y Subsidios Chile 2012-2014 (Deis Minsal)



Departamento  
de Psiquiatría y Salud Mental Sur

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

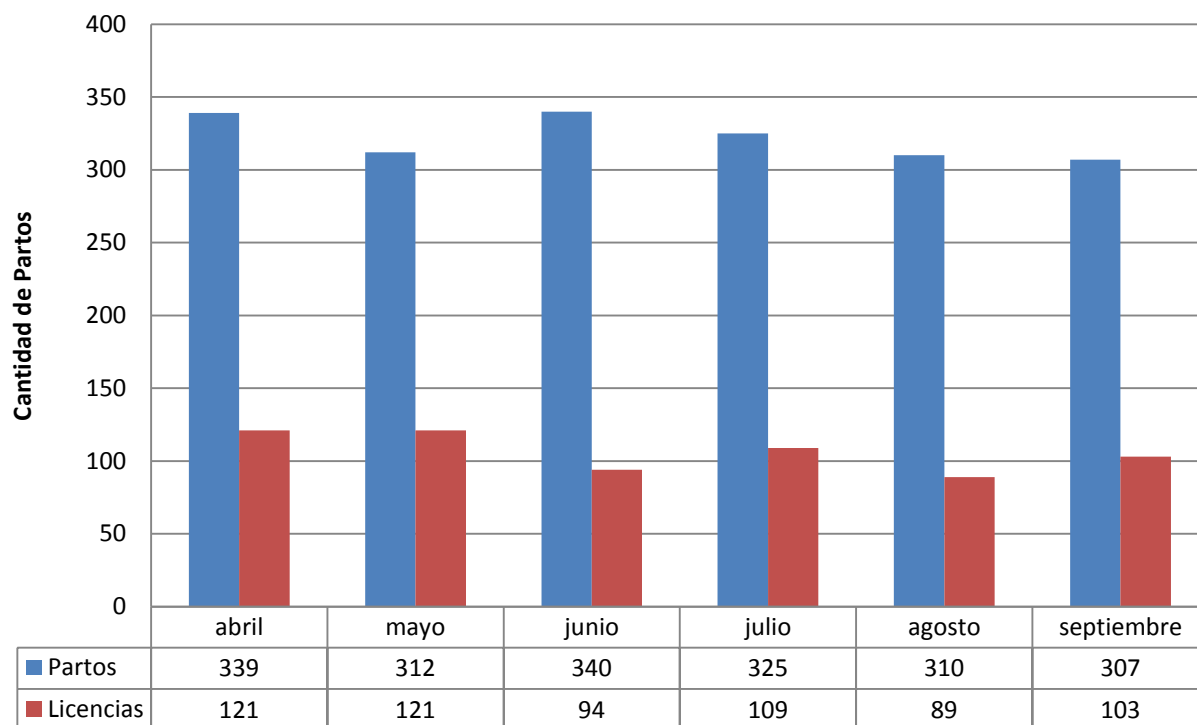
# % Cobertura a subsidios licencia parental



Departamento  
de Psiquiatría y Salud Mental Sur

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

# Recién nacidos y cobertura licencia parental puerperio HBLT abril - septiembre 2016



Departamento  
de Psiquiatría y Salud Mental Sur

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

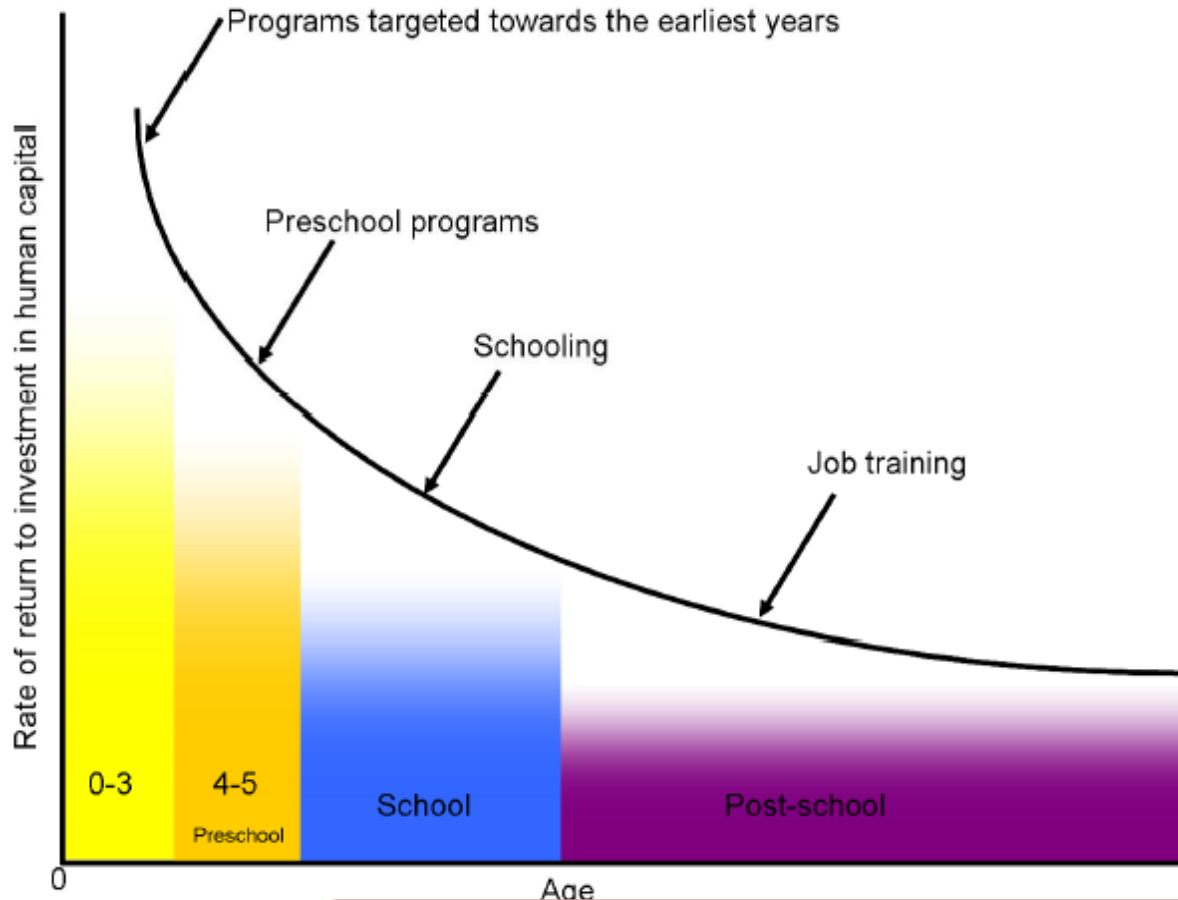
# % de cobertura subsidios HBLT abril- septiembre 2016



Departamento  
de Psiquiatría y Salud Mental Sur

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

# Rentabilidad de la Inversión en Desarrollo Infantil Temprano



-Aproveche la maleabilidad

-Construya bases sólidas para el aprendizaje posterior

-Prevenga el daño temprano /evite pérdidas de potencial irremediables

**Invierta con decisión en la infancia temprana, aún cuando los réditos se verán en 20 años más**  
(Hertzman, OMS, 2007)



Departamento de Psiquiatría y Salud Mental Sur

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

# CONCLUSIÓN

---

Aumentar el acceso a licencia parental tendría un alto impacto preventivo en la salud de los nuevos ciudadanos y en limitar la violencia

Desproteger el apego perpetua la transmisión de las desventajas en salud somática y mental especialmente en los estratos mas carenciados.



Departamento  
de Psiquiatría y Salud Mental Sur

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

# Bibliografía

---

- - Ainsworth M Patterns of infants mother attachment. Bull N Y Acad Med 1985;61:771-91
- - Gunnar M. Brain and behavioural interface: stress and the developing brain Infant Mental Health J 2003 ;4(3):195-211
- - Hernández G, Kimelman M, Montino O. Salud mental perinatal en la asistencia hospitalaria del parto y el puerperio Rev Med Chile 2000;128:1283-89
- - Klaus M, Kennell J, Klaus P. Bonding. New York: Addison-Wesley, 1995
- - Kimelman M, Núñez C, Hernández G, et al. Construcción y evaluación de pauta de medición de riesgo relacional madre - recién nacido. Rev Méd Chile 1995;123:707-12
- - Kimelman M, González L, Hernández G. Interacción madre niño durante el control de niños sanos y propuesta de una pauta de observación relacional. Rev Chil Salud Pub 2003;7(3):113-168
- - Lecannelier F, Kimelman M, González L et als. Evaluación de patrones de apego en infantes durante su segundo año en 2 centros de atención de Santiago. Revista Argentina de Psicología 2008; XVI, 3, 197, 205
- -- Schore AN. Effects of a secure attachment relationship on right brain development, affect regulation, and infant mental health. Infant Mental Health J 2001;22: 7-66
- - Spitz R. Hospitalism: A follow up report on investigation described. Psychoanal Study of the Child vol. 1 (II)NY Intern. Univ. Press (1945):113-117
- - Winnicott D.The maturational process and the facilitating environment 1965 new York Basic Books







Gracias



Departamento  
de Psiquiatría y Salud Mental Sur

**FACULTAD DE MEDICINA**  
UNIVERSIDAD DE CHILE