

## **Escucha sensible en un banco de leche humana: contribuciones de la experiencia en un proyecto de extensión para la formación académica**

*A escuta sensível em um banco de leite humano: contribuições da experiência em um projeto de extensão para a formação acadêmica*

*Sensitive listening in a human milk bank: contributions of the experience in an extension project to the academic education*

Isabela Fregonesi Figueiredo<sup>1</sup>

Juliana dos Santos Vitalli<sup>2</sup>

Juçara Clemens<sup>3</sup>

### **RESUMEN**

En el proyecto de extensión “Aspectos emocionales de la lactancia materna: abordaje psicoeducativo de las madres y acompañantes usuarios del BLH del HC-UFU”, las extensionistas tienen la oportunidad de ofrecer escucha a las madres y a los familiares que llegan al Banco de Leche Humana (BLH) del Hospital de Clínicas de la Universidad Federal de Uberlândia en busca de orientaciones acerca de la lactancia materna. En vista del desarrollo del trabajo realizado en el proyecto, el presente relato de experiencia tiene como objetivo presentar las actividades, los resultados y los aprendizajes obtenidos por las extensionistas, además de disponer de una reflexión acerca de la riqueza de conocimientos que sustentan y extrapolan las prácticas de la extensión. Los resultados apuntan en dirección al uso refinado de recursos de escucha, en una práctica extensiva, para el establecimiento de una escucha sensible – en especial, en la acogida de diferentes afectos que emergen en un campo del contexto hospitalario, que permean el imaginario social de la maternidad –, además de las contribuciones para la formación académica de las discentes. Se concluye que la acción se probó provechosa en el sentido de promover intercambios entre la comunidad y el equipo técnico del lugar, ofreciendo a las extensionistas la oportunidad de enriquecer sus propios conocimientos, los recursos técnicos y la postura profesional y ética.

**Palabras clave:** Escucha sensible. Psicoanálisis. Formación discente. Cuidados parentales. Psicología hospitalaria.

### **RESUMO**

---

<sup>1</sup> Graduanda em Psicologia na Universidade Federal de Uberlândia, Minas Gerais, Brasil / Undergraduate degree student in Psychology, Federal University of Uberlândia, State of Minas Gerais, Brazil / Estudante de pregrado en Psicología en la Universidad Federal de Uberlândia, Minas Gerais, Brasil (belafig3@gmail.com).

<sup>2</sup> Graduanda em Psicologia na Universidade Federal de Uberlândia, Minas Gerais, Brasil / Undergraduate degree student in Psychology, Federal University of Uberlândia, State of Minas Gerais, Brazil / Estudante de pregrado en Psicología en la Universidad Federal de Uberlândia, Minas Gerais, Brasil (jusvitalli@gmail.com).

<sup>3</sup> Doutora em Psicologia pela Universidade Federal de Santa Catarina, Brasil; estágio pós-doutoral em Psicologia pela Pontifícia Universidade Católica de Campinas, São Paulo, Brasil; professora adjunta da Universidade Federal de Uberlândia, Minas Gerais, Brasil / PhD in Psychology, Federal University of Santa Catarina, State of Santa Catarina, Brazil; post-doctoral internship in Psychology, Pontifical Catholic University of Campinas, State of São Paulo, Brazil; associate professor at the Federal University of Uberlândia, State of Minas Gerais, Brazil / Doctora en Psicología por la Universidad Federal de Santa Catarina, Brasil; estancia posdoctoral en Psicología por la Pontifícia Universidad Católica de Campinas, São Paulo, Brasil; profesora adjunta de la Universidad Federal de Uberlândia, Minas Gerais, Brasil (juclemens09@gmail.com).

No projeto de extensão “Aspectos emocionais da amamentação: abordagem psicoeducativa das mães e acompanhantes usuários do BLH do HC-UFU”, as extensionistas têm a oportunidade de ofertar escuta às mães e aos familiares que chegam ao Banco de Leite Humano (BLH) do Hospital de Clínicas da Universidade Federal de Uberlândia em busca de orientações acerca da amamentação. Tendo em vista o desenvolvimento do trabalho realizado no projeto, o presente relato de experiência tem como objetivo apresentar as atividades, os resultados e os aprendizados obtidos pelas extensionistas, além de dispor de uma reflexão acerca da riqueza de conhecimentos que sustentam e extrapolam as práticas da extensão. Os resultados apontam em direção ao uso refinado de recursos de escuta, em uma prática extensiva, para o estabelecimento de uma escuta sensível – em especial, no acolhimento de diferentes afetos que emergem em um campo do contexto hospitalar, que perpassam pelo imaginário social da maternidade –, além das contribuições para a formação acadêmica das discentes. Conclui-se que a ação se provou profícua no sentido de promover trocas entre a comunidade e a equipe técnica do local, oferecendo às extensionistas a oportunidade de enriquecerem os próprios conhecimentos, os recursos técnicos e a postura profissional e ética.

**Palavras-chave:** Escuta sensível. Psicanálise. Formação discente. Cuidados parentais. Psicologia hospitalar.

## ABSTRACT

In the extension project “Emotional aspects of breastfeeding: psycho-educational approach to mothers and companions using the HC-UFU HMB”, the extension workers have the opportunity to listen to mothers and family members who come to the Human Milk Bank (HMB) of the Hospital de Clínicas of the Federal University of Uberlândia seeking guidance on breastfeeding. In view of the work carried out in the project, this experience report aims to present the activities, results, and lessons learned by the extension workers, as well as reflecting on the wealth of knowledge that underpins and goes beyond extension practices. The results point towards the refined use of listening resources, in an extensive practice, for the establishment of sensitive listening – especially in the reception of different affections that emerge in a hospital context, which permeate the social imaginary of motherhood –, as well as the contributions to the students' academic training. The conclusion is that the action proved to be fruitful in terms of promoting exchanges between the community and the local technical team, offering the extension workers the opportunity to enrich their own knowledge, technical resources, and professional and ethical attitude.

**Keywords:** Sensitive listening. Psychoanalysis. Student training. Parental care. Hospital psychology.

## INTRODUCCIÓN

Las acciones de extensión se sitúan como uno de los tres pilares de la formación universitaria, junto con la enseñanza y la investigación. En este sentido, tienen el objetivo de estimular el intercambio fructífero de saberes entre el campo académico y la comunidad, de modo que se proporcione, entre otros, la ampliación del conocimiento de uso profesional y el desarrollo de una postura ética al apropiarse y transmitir los saberes adquiridos (Santos;

Rocha; Passaglio, 2016). Así, el proyecto de extensión “Aspectos emocionales de la lactancia materna: abordaje psicoeducativo de las madres y acompañantes usuarios del BLH del HC-UFU”, en vigencia desde 2019, anhela ofrecer una escucha sensible al público de interés del Banco de Leche Humana (BLH) del Hospital de Clínicas de la Universidad Federal de Uberlândia (HC-UFU), Minas Gerais, Brasil.

La acción se centra en el campo de la maternidad, a través de la perspectiva psicoanalítica, incitando intercambios, con el fin de construir encuentros fructíferos entre las discentes y el público del proyecto. Por ello, el interés de las extensionistas se despertó al ser instigadas por la complejidad de las temáticas planteadas, que constituían el cotidiano contemporáneo de modo apremiante; buscando, así, experiencias prácticas durante la graduación en la universidad, al mismo tiempo en que favorecían los beneficios y los intercambios con la comunidad. Esta iniciativa no solo enriquece la formación académica, sino que se alinea a la importancia de la extensión en la universidad, lo que hace promover la integración del conocimiento teórico con la aplicación práctica, contribuyendo al desarrollo tanto de los estudiantes como de la comunidad en la que están insertos (Gadotti, 2017; Santos; Rocha; Passaglio, 2016).

El lugar de acción de extensión se llevó a cabo en el espacio destinado al BLH en el HC-UFU; inicialmente, un lugar diminuto en los pasillos del hospital, susceptible a la interferencia de los transeúntes, ya que el BLH propiamente dicho estaba en reforma. Tras la reforma, fue reubicado a un ambiente más reservado y espacioso en los alrededores del HC-UFU. En este espacio, las extensionistas se dividían en diferentes turnos de cuatro horas a lo largo de la semana, en la sala de espera, con el fin de optimizar y ampliar la calidad del trabajo ofrecido.

El proyecto de extensión tuvo como público de interés a las personas que solicitaban los servicios del BLH del HC-UFU, siendo estas: donantes de leche humana para bebés en la Unidad de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN), con las cuales no hubo intercambios relacionados con el proyecto; mujeres cuyos bebés no estaban en la UTIN y que buscaban asistencia por dificultades en la lactancia; y mujeres cuyos bebés estaban en la UTIN, que podrían o no estar amamantando (estas últimas, a veces, encuentran dificultades para estimular la producción de leche humana); además de los padres de los bebés y los acompañantes de los familiares.

Los abordajes realizados se enfocaban en una escucha sensible de las madres y acompañantes – inspirada en el método de escucha psicoanalítico, basado en las técnicas de asociación libre y atención flotante –, sin una orientación al enfoque clínico. Mediante

aproximación, observación, diálogo y orientación, se buscaba proporcionar un ambiente acogedor para el compartimiento de vivencias, en caso de que la persona se sintiera cómoda al hacerlo. Si fuera necesario el esclarecimiento de dudas acerca de aspectos psicológicos del puerperio y/o de la lactancia, como un medio de promoción del saber, las extensionistas ofrecían información y materiales educativos con el objetivo de desmitificar informaciones idealizadas de la maternidad, las cuales pueden llevar al sufrimiento psíquico.

La información y los materiales informativos abordaron varios aspectos de la maternidad, desde el vínculo madre-bebé hasta cuestiones específicas como la lactancia materna, adaptándose a las diferentes situaciones de las madres en la UCIN y de sus acompañantes. No obstante, aunque estos aspectos se identifican como recurrentes, cada interacción fue única, sin recurrir a un guion o a una directriz predefinida, lo que confería diferentes orientaciones a cada encuentro.

Este proyecto de extensión se sustentó en la teoría psicoanalítica. En este sentido, uno de sus conceptos estudiados es el de preocupación maternal primaria, que describe el estado de sensibilidad aumentada experimentado por la figura cuidadora primaria – generalmente, la madre – durante las últimas semanas de gestación y en las semanas iniciales tras el nacimiento del niño (Winnicott, 2021). Actualmente, al considerar las multiplicidades del cuidado en la contemporaneidad, este concepto se ha ampliado a preocupación parental primaria (Campana; Santos; Gomes, 2019), englobando a todas las figuras que desempeñan el cuidado primario del bebé en sus funciones constituyentes de la subjetividad (Iaconelli, 2023), de modo que se amplía la responsabilidad del cuidado más allá de las madres. Partiendo de este concepto, se abordaron las complejidades del cuidado bajo la égida del término figuras cuidadoras, aunque frecuentemente se utiliza el término madre o mujer, debido a que el público de la acción de extensión está formado predominantemente por mujeres.

La sensibilidad ampliada de las figuras cuidadoras permite que identifiquen las necesidades del bebé, como hambre o sueño, lo que demuestra una conexión íntima desarrollada naturalmente, no por instinto o conocimientos racionales, sino por intermedio del cuidado dedicado y de la relación que establecen con el bebé (Winnicott, 1975). La adaptación de los cuidados disminuye de forma progresiva a medida que la capacidad del bebé para lidiar con situaciones desafiantes y tolerar la frustración se desarrolla.

Ante esto, Aiello-Vaisberg y Tachibana (2008) hablan de un “ambiente hospitalario suficientemente bueno” que, además de proporcionar amparo instrumental y tecnológico para el bebé y para su familia, pueda considerar los recursos humanos disponibles más allá

de la racionalidad y burocracia de las atenciones. Un servicio con soporte humanizado escucha atentamente las necesidades de las familias que lo precisan y que están en contextos delicados – por interurrencias en el puerperio o por dificultades con la lactancia –, ascendiendo en la comunidad como espacio que sustenta y cuida de las demandas afectivas socialmente traídas.

Como complemento a este ambiente, Winnicott (1999) afirma que la información proporcionada por el equipo de profesionales de la salud acerca de la lactancia (como, cuándo y dónde amamantar, por ejemplo) surte un efecto positivo solo cuando tiene sentido en la realidad de aquellos cuidadores. Por lo tanto, el conocimiento del profesional debe ofrecerse como una ayuda, no como una imposición, para, de esta forma, evitar el oscurecimiento del conocimiento de la vida en favor del conocimiento científico, que no es el único saber digno de atención. Se entiende que los contenidos teóricos aprendidos en la universidad pueden, a veces, distanciarse de aquello que proviene de la vida propiamente dicha y de cada persona en su contexto. Así, la escucha de las vivencias favorecidas por el presente proyecto amplió la comprensión de tales conceptos.

Por lo tanto, al abordar el cuidado de la población de manera integrativa y proporcionar a los estudiantes conocimientos prácticos, además de ampliar los conceptuales y académicos, la acción de extensión se hizo presente ante las circunstancias desafiantes presentadas en un campo localizado en el ambiente hospitalario, ofreciendo una escucha sensible, así como soporte psicoeducativo y emocional, cuando era necesario a quienes procuraban el BLH en busca de orientaciones y apoyo relacionados con la lactancia materna. El presente artículo tiene como objetivo relatar las experiencias en un proyecto de extensión universitaria desarrollado en un BLH (Banco de Leche Humana), en el cual la escucha sensible fue utilizada en el abordaje de madres, padres y acompañantes.

## **MÉTODO**

La acción de extensión fue registrada en el Sistema de Información de Extensión (SIEX) y aprobada por la Coordinación de Extensión del Instituto de Psicología (COEXTIPUFU) y por la Pró-Rectoría de Extensión y Cultura (PROEXC) a través del registro 26809. Las actividades se llevaron a cabo entre el 26 de septiembre de 2022 y el 3 de febrero de 2023, con una carga horaria de 12 horas semanales, divididas entre: 4 horas de abordajes a las personas que buscaban atención y orientación acerca de la lactancia humana en el BLH; 3 horas de orientación de las actividades por la coordinadora del proyecto,

realizadas en grupo; 2 horas para la lectura de textos indicados; y 3 horas para el relato de los abordajes realizados. El proyecto tuvo como objetivo general escuchar a las madres, a los familiares y a los acompañantes acerca de las vivencias sobre lactancia humana, e informar con respecto a los aspectos psicológicos presentes en el puerperio y en la lactancia materna. Como objetivos específicos: a) informar sobre la sensibilidad ampliada que puede manifestarse en la puérpera que amamanta; b) ejemplificar manifestaciones de esa sensibilidad ampliada en el cotidiano de la mujer que amamanta; c) relacionar la importancia de los aspectos psicológicos maternos para la lactancia materna y para los cuidados necesarios al bebé. Para alcanzar tales objetivos, las extensionistas hicieron uso de un abordaje psicoeducativo.

Se comprendió que el enfoque psicoeducativo posibilitó la escucha de la vivencia de cada persona. Las extensionistas se mantenían disponibles para transmitir, a través de diálogos informales, el conocimiento adquirido por medio de las lecturas y los intercambios con el público, con el objetivo de responder dudas y cuestionamientos que estuvieran al alcance de sus saberes. Así, la escucha y las acciones psicoeducativas no se configuraron como una práctica clínica, pues no se basaban en una demanda de atención por parte del público que buscaba los servicios ofrecidos en el BLH (Banco de Leche Humana). En cambio, las extensionistas aguardaban en la sala de espera la ocasión propicia para invitar a las personas a compartir con ellas las vivencias sobre lactancia.

Aunque no era una práctica clínica, las extensionistas se beneficiaron de la teoría y de la técnica de inspiración psicoanalítica antes, durante y después de cada encuentro con las personas abordadas. La invitación a la palabra no direccionaba lo que podría ser compartido y/o pudiese satisfacer la curiosidad de quien ofrecía la escucha. Inicialmente, solo se realizaba un estímulo amplio de compartimiento de vivencia con la lactancia. A partir de esto, cada persona elegía lo que le gustaría compartir con la extensionista. En caso de que fuese necesario alguna aclaración acerca de los aspectos psicológicos presentes en el puerperio y en la lactancia, este podría ser ofrecido. La escucha de las extensionistas se sustentaba de manera flotante, orientada al discurso latente que podría ser manifestado en las repeticiones, en los tropiezos del habla, en los silencios y en las angustias (Herrmann, 2015). Cada extensionista tenía un día y turno de cuatro horas para realizar sus abordajes. Al final de cada turno, las extensionistas redactaban relatos narrativos en primera persona describiendo los encuentros realizados, incluyendo observaciones, orientaciones prestadas en la sala de espera, además de reflexiones contratransferenciales acerca de esas experiencias.

Con el fin de proporcionar un espacio de transmisión y reflexión acerca de la

práctica, la coordinadora del proyecto de extensión realizó orientaciones semanales en grupo. En ellas, cada integrante relataba los aspectos más memorables de los abordajes que realizó, así como los afectos suscitados y las dudas en cuanto al manejo de la escucha, relacionando el material con los aspectos teóricos y técnicos psicoanalíticos, los cuales subsidiaron la comprensión de cada caso. En el grupo de extensionistas había discentes de grado en Psicología, entre el 4° y el 7° período. De la diferencia en el repertorio previo emergieron diversos discursos, que se iban sumando a cada encuentro, haciendo que cada discente se descubriera como extensionista a partir de la interacción con los otros.

En relación con las mujeres, familiares y acompañantes, el abordaje psicoeducativo fue modificándose a lo largo del período de la acción extensionista. En cada nuevo encuentro entre el público y las extensionistas, la escucha fue ganando un tiempo mayor con respecto a la información acerca de los aspectos psicológicos posibles que se manifestaran en la mujer en el puerperio. Estos no se tornaron menos importantes; sin embargo, la escucha sensible ofrecida por las extensionistas fue lo que se solicitó cada vez más en los encuentros con las personas abordadas.

## **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

Las dos extensionistas abordaron a 51 personas en el período de la acción de extensión: 37 madres, 10 padres, 3 abuelas y 1 amiga de la madre. En este relato se presentan los resultados y la discusión de los abordajes realizados con personas cuyos bebés estaban en la UCI Neonatal: 17 madres, 4 padres y 1 amiga de la madre. La elección por el grupo con esa especificación se debió a que se entendió la escucha sensible como una prioridad para esas personas, debido a las solicitudes emocionales que vivenciaban, y porque ese grupo exigió una disponibilidad más amplia de recursos de las extensionistas.

Las personas entrevistadas informaron diferentes aspectos por los cuales el bebé fue hospitalizado en la UCIN (Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales). Complicaciones en el embarazo, en el parto y en las condiciones clínicas del bebé (bajo peso, anoxia neonatal, trastornos respiratorios), también señalados por Naidon et al. (2018), fueron algunos de los aspectos más expresados para la internación hospitalaria en la UCIN. No obstante, existen múltiples factores para la prematuridad de los bebés, tales como los citados por Carvalho y Pereira (2017), relacionados con las precarias condiciones de vivienda, nutrición y salud, uso de drogas, baja escolaridad, entre otros, pero no se relacionan de inmediato en las conversaciones. Las personas entrevistadas expresaron efectos muy parecidos y comunes, tal

como el impacto de la noticia, la dificultad de aceptación de la realidad, los cambios en la vida familiar, laboral y de rutina, y la intensidad de los afectos. Por medio de lo que se denomina escucha sensible, fue posible ofrecer una vía segura, ética y respetable para que las intensidades afectivas pudieran, gradualmente, ganar sentidos y nuevas vías de comprensión a estas personas.

En relación con la ética, se destacó la importancia de cultivar un posicionamiento curioso, pero respetuoso – un equilibrio delicado. Así, una escucha sensible inspirada en los preceptos psicoanalíticos se hizo presente durante todo el proyecto. Impregnada por el inconsciente y capturada en los encuentros con cada persona (Herrmann, 2015), la escucha va más allá de lo que se dice, manifestándose por medio de expresiones, gestos, posturas, tonos de voz y tropiezos del habla. De este modo, las extensionistas, al encontrarse con los diferentes modos de manifestaciones psíquicas, se abrieron para no anticipar lo que decir a cada persona, sino aguardar el desenlace de los acontecimientos en cada encuentro.

La extensión proporcionó la adquisición de aprendizajes distintos, de manera a destacar la habilidad de lidiar con situaciones de angustia y momentos de silencio que surgieron en el contacto con el público cuyos bebés estaban en la UCIN. Las mujeres, grupo que más tuvo personas abordadas, se mostraron inundadas de sensaciones las cuales, en la mayoría, no conseguían poner en palabras. Las palabras eran breves y cortas, así como interrumpidas por largos silencios, y la angustia traspasaba el modo en que ellas se presentaban y se hacía sentir también en las extensionistas. Las primeras abordajes con esas mujeres fueron muy incómodas para las extensionistas. Solamente por medio de los intercambios, en el grupo semanal de orientación, es que tales fenómenos pudieron ser comprendidos y asimilados como una posibilidad de que esas madres, principalmente, pero también abuelas y amigas expresaran las intensidades de sus propias vivencias. Este aprendizaje reflejó un compromiso con la empatía, la sensibilidad y la comprensión de las necesidades individuales de cada persona abordada, proceso que se reveló esencial para el desarrollo de aspectos fundamentales para el futuro profesional de las extensionistas, aliados a la postura ética, esta, caracterizada por el respeto incondicional a los individuos involucrados, así como por la necesaria introspección para despojarse de prejuicios preexistentes en sus escuchas. Cada mujer abordada tenía su propio modo de vivir el puerperio, así como la relación que estaba construyendo con el bebé. Escucharlas, más allá de orientarlas, abrió posibilidades para que cada una de esas mujeres fuera respetada en los procesos de cuidar y maternar. La entrada y la permanencia de madres, padres y bebés por un período definido en el BLH, así como la búsqueda por orientación acerca de la lactancia



humana producen incluso, muchas veces, alivio en las personas abordadas. Ellas iban en busca de orientación y así la obtenían, saliendo de un modo diferente y mejor de como entraron. La permanencia indefinida en el hospital, debido a la internación del bebé, creó condiciones inestables en la vida de los cuidadores y propició el surgimiento de expresión de diferentes afectos en las personas abordadas. Afectos estos que presentaron descargas emocionales con gran energía e impacto, principalmente, aquellas provenientes de las vivencias de acompañar a un bebé en la UCIN. Además de aguardar por el alta de sus bebés, las mujeres podían también estar internadas por complicaciones en el embarazo, en el parto y otros motivos. Siendo así, las emociones se manifestaron de forma compleja en las mujeres abordadas: tristeza, cansancio, esperanza, sufrimiento, frustración, angustia e impotencia. Las prácticas extensionistas corroboraron con las emociones arriba citadas, en diálogo con Carvalho y Pereira (2017), y Moretto (2017), quien destaca la importancia de que las emociones sean nombradas y elaboradas en ese espacio-ambiente, constituyéndose como escena primaria de cuidado psicoanalítico.

Para ampliar la comprensión de la práctica extensionista, también fue considerado el espacio de los encuentros ocurridos en un campo de salud perteneciente a una organización hospitalaria. Las personas podrían ser abordadas en la sala de orientación del BLH y en una de las salas de espera. El espacio físico interliga y recibe tanto a las personas que llegan de fuera del hospital como a las que ya estaban en alguna otra ala interna.

Las mujeres provenientes del ala hospitalaria interna, la UCIN, eran silenciosas, cabizbajas, con expresiones de tristeza y hablaban lo que les era posible en cada encuentro con las extensionistas. El hablar les era penoso, pues la búsqueda de palabras para explicitar las intensidades vividas, en muchos momentos, les exigía recursos psíquicos poco disponibles. También las que conseguían compartir lo vivido, luego pedían disculpas, explicando que más tiempo con la extensionista era menos tiempo con el bebé o cerca de él. El BLH no se sitúa próximo a la UCIN. Estas mujeres no permanecían a tiempo integral con los hijos, sino, la mayor parte del tiempo, en el corredor próximo a la entrada de la UCIN. En relación con los hombres abordados, estos interactuaban menos y/o evitaban el contacto, incluso visual, utilizando recursos, tal como el teléfono celular, para ni siquiera mirar a las extensionistas. Pocos aceptaron la aproximación para contar acerca de las propias vivencias en los cuidados con el bebé y la mujer. Las palabras de ellos contenían poca información sobre la efectividad de sus participaciones en los procesos que involucraban los cuidados necesarios a los procesos de parentalidad y amamantamiento.

El ambiente del BLH, en el campo hospitalario, no posee las características de un

espacio de atención clínica, tal como un *setting* analítico. Para las extensionistas, estar en una institución de salud favoreció el descubrimiento de una interconexión entre lugares de cuidado: el hospital, el BLH y el encuentro con cada persona abordada. El lugar del abordaje, más que físico y delimitado, tuvo que ser inaugurado dentro de cada extensionista, a partir de los recursos psíquicos movilizados a ser utilizados en cada escucha y en cada abordaje (Moretto, 2017).

En Winnicott (1999) se rescata la relevancia del ambiente como organizador e interventor en la relación padres-bebé que, en los casos de esta extensión, se encontraban en inicio de vinculación. De esta forma, en los casos de las mujeres cuyos bebés estaban en la UCIN, el ambiente hospitalario se interpone inesperadamente en los vínculos en construcción y en el desarrollo del pequeño individuo, amparándolo en su devenir (Araújo, 2007). El ambiente hospitalario, al desempeñar, temporalmente, el papel de ambiente facilitador, permite el desarrollo no solo fisiológico, sino también de los procesos maduracionales emocionales del bebé. Esta importancia se amplía al considerar la total dependencia (Winnicott, 1999) del ambiente en que el bebé se encuentra inicialmente, casos de UCIN, especialmente en situaciones de mayor fragilidad e inmadurez propias del momento de desarrollo del bebé y, al mismo tiempo, la dependencia de las personas cuidadoras sensibilizadas, en este caso, las mujeres abordadas y en puerperio. Ya nombrada por Winnicott (2021), esta sensibilidad ampliada, cuando se encuentra con un ambiente acogedor, tiene un fin bastante útil para la persona cuya tarea es el cuidado más adecuado a las necesidades del bebé y, después, de sí misma. No obstante, si el ambiente hospitalario, que incluye también a las extensionistas, no ofrece una adaptación sensible ni a los bebés ni a las mujeres, la mayoría de las personas abordadas, se producen interferencias perjudiciales en estas relaciones iniciales (Winnicott, 1999).

Dado el estado de vulnerabilidad del bebé y de las figuras cuidadoras que se encuentran en el entorno hospitalario, las cuales también tenían que lidiar con la frustración de que la llegada del bebé no fuera como se había soñado, se destaca la importancia del cuidado del equipo profesional al ofrecer, además del cuidado físico, una acogida atenta y sensible durante las atenciones. Aiello-Vaisberg y Tachibana (2008) señalan que un entorno hospitalario suficientemente bueno debe ser capaz de sostener los complejos afectos de familias fragilizadas y promover un amparo acogedor y muy necesario. Por lo tanto, la cuestión, entrelazada por las defensas psíquicas del equipo, por las capacidades y/oicas de lidiar con el malestar, por el ritmo frenético del cotidiano hospitalario y por la práctica a veces técnico/operacional del saber médico, debe ser ampliada para que el cuidado no se

restrinja a una interacción distante y fragmentada.

La práctica extensionista también permitió acompañar los resultados directos de la escucha sensible realizada por las profesionales del BLH, al evidenciar las diferencias en la forma en que la orientación acerca de la lactancia humana era conducida, con o sin la presencia de las extensionistas. Esta solicitud de las profesionales del BLH posibilitó relacionar la importancia del ser sensible en las instituciones de salud y la relación padres-bebé (Winnicott, 1999), así como con los profesionales al entender que ellos también son foco del presente trabajo cuando se está en el campo de la salud (Moretto, 2017).

Otro aspecto en el que la práctica extensionista contribuyó en la formación académica se desprendió de las palabras en las que el sufrimiento de las mujeres y de sus familias estaba relacionado con los lazos con la cultura y la fuerza imperiosa de la romantización de la maternidad, la cual dicta lo que es ser madre y cómo debe ser la maternidad, al suavizar o tornar agradable algo que no siempre es así. Las mujeres en periodo de lactancia y que están aprendiendo a cuidar de sus propios bebés se mostraban inseguras de sus condiciones al contrastarlas con las diferencias percibidas en las conversaciones de otras mujeres, en los medios de comunicación, en las redes sociales, lo que generaba un abismo entre lo que veían, escuchaban y vivían con sus bebés, parejas y familiares. Para César, Loures y Andrade (2019, p. 70), en la contemporaneidad, en la que las mujeres ya están insertas en el mercado laboral y aún son responsables de las tareas domésticas, “hay un contradiscurso, según el cual la mujer debe ser buena en todo, sin renunciar a nada”. Otra forma de romantización es la exigencia de que las madres sean perfectas, felices y realizadas (Hahn, 2022). Según Halasi (2018, p. 63), muchas mujeres vivenciaban la llamada “maternidad de la culpa”, en la cual, al intentar dar cuenta de todo, ocupan un limbo social y emocional:

A maternidade da culpa é vivida em cada etapa da decisão, seja enquanto uma escolha, enquanto uma questão financeira, enquanto um parto, uma amamentação, uma doação possível, enfim, enquanto espaços que podem ou não ser abertos.

Se entiende que reprimir esos sentimientos las enferma aún más (César; Loures; Andrade, 2019). La escucha sensible puede auxiliarlas a lidiar con miedos, dar sentido a lo que es sentido y las afecta en la relación con ellas mismas, con los hijos, la pareja y la familia.

Por ello, se comprende que la oferta de una escucha sensible debe orientarse hacia los aspectos intersubjetivos (Carvalho, 2020). Se deben escuchar los aspectos sociales,

políticos, de clase y raza que constituyen la experiencia de la parentalidad y la lactancia. Este hecho se presenta como una constatación proveniente de la extensión, pues, en la medida en que se relacionan el concepto de “madre suficientemente buena”, de Winnicott, y las reflexiones de Donath (2017) acerca de la maternidad como un proyecto público y, también, político (Iaconelli, 2023), se observa una tensión entre las expectativas sociales y los aspectos instintivos atribuidos a las mujeres.

Donath (2017) también enfatiza que la maternidad no es solo un proyecto privado, sino un proyecto que es constantemente público y sujeto a los estándares sociales: las mujeres son constantemente observadas y presionadas en sus capacidades para encajar en ideas de maternidad y feminidad, siendo juzgadas con base en esos estándares. Así, la idea de una “madre suficientemente buena” cobra aún más relevancia, pues resalta la importancia de una madre que se adapta a las necesidades del bebé de manera activa, pero también que reconoce sus propios límites y evita el peso de las expectativas sociales. Esto se evidenció en esta práctica extensionista: la presencia en un ambiente de constante interacción con profesionales, familia, conocidos e incluso extraños en las decisiones a tomar y en las incertidumbres en relación con el futuro del bebé se amplía.

De acuerdo con la literatura (Baseggio et al., 2017; Montagner et al., 2021; Montagner; Arenales; Rodrigues, 2022), las mujeres, las cuidadoras, en mayor número en la sociedad, además de necesitar equilibrar las demandas emocionales, afectivas y prácticas de la maternidad, pueden sentir una presión adicional para demostrar fuerza y capacidad de lidiar con situaciones de forma ejemplar. Ante esto, la conexión entre las reflexiones de la literatura, las observaciones y las prácticas extensionistas nos permitió comprender la maternidad diferente de un proceso natural y universal, sino como un proceso heterogéneo, con múltiples determinantes. Reconocer el papel de la madre como una figura “suficientemente buena” (Winnicott, 1999) implica considerar tanto las responsabilidades de ella en el cuidado del bebé como la necesidad de entender la maternidad como un proyecto público y, por lo tanto, vulnerable a las normas sociales, constituida por afectos que deben ser cuidados y elaborados de forma respetuosa.

Fortalecer la acogida ofrecida en el BLH como algo que proporciona un ambiente suficientemente bueno – espacio sustentador de las angustias y de los afectos diversos que pueden surgir en madres, padres y responsables que aguardan la salida de sus bebés de la UTIN y/o buscan orientaciones – promueve la facilitación del desarrollo de las conexiones madre/padre-bebé de modo más satisfactorio y confortable para todos los involucrados. Así, para las extensionistas, diversas elaboraciones emergieron en este campo, contribuyendo a la

formación de ellas, en la interacción con las particularidades de cada madre, padre y acompañante, influenciadas igualmente por las prácticas del equipo técnico y por los paradigmas sociales contemporáneos.

## CONSIDERACIONES FINALES

Las extensionistas, por medio del proyecto, tuvieron experiencias únicas. Los encuentros con el público del BLH instigaron lecturas cuestionadoras de textos psicoanalíticos volcados a la temática. Participar del ambiente del BLH fue extremadamente potente para que pudiesen transformar en práctica los conocimientos teóricos que venían sumando en diferentes disciplinas del curso de graduación. En un espacio multiprofesional, los intercambios con profesionales de otras áreas, actuando en el área de la salud pública, favorecieron el aprendizaje e hicieron que las extensionistas desarrollasen un acceso más constante a la práctica del cuidado, fortaleciendo la confianza en llevarlas para otros espacios, encuentros y relaciones. En ese contexto, desafíos aparecieron en el camino, relacionados a la inseguridad enfrentada por las discentes al situarse en ese campo con un nuevo papel, de modo que el espacio de orientación semanal favoreció al acoger y auxiliar en la construcción de sentidos para cada extensionista a lo largo del recorrido.

Las limitaciones en este proyecto estuvieron marcadas por la negativa de algunas personas invitadas a hablar acerca de sus propias experiencias con la maternidad/paternidad y la lactancia, así como el flujo de solicitudes de atención en el turno de cada extensionista. Otra limitación encontrada en el período inicial del proyecto, que gradualmente se fue transformando en potencialidad, versa sobre la percepción de que el equipo técnico del lugar mostró cierta inseguridad al lidiar con las angustias y los temores de las familias en situación inesperada y frágil. Así, las extensionistas, al escuchar al equipo técnico, pudieron también auxiliarlo con conocimientos, cuyas formaciones poco o nada le ofrecieron, a fin de que no se paralizara y sustentase una orientación cuidadosa y sensible.

Además, es igualmente importante resaltar el potencial de réplica del proyecto en otras instituciones de salud, pues la iniciativa está sucediendo también en otro campo, un hospital odontológico. El soporte emocional ofrecido a las madres, a los padres y acompañantes puede ser adaptado e implementado en diferentes contextos de cuidados de salud – hospitales, maternidades, centros de referencia en lactancia, unidades de terapia intensiva neonatal y clínicas especializadas tienen la oportunidad de adaptación de acuerdo con sus necesidades y recursos disponibles.

Por lo tanto, las extensionistas, apoyadas en la teoría y en las técnicas de inspiración psicoanalíticas, promovieron un ambiente acogedor y de apoyo en el BLH, fortaleciendo los lazos afectivos y promoviendo el bienestar emocional, contribuyendo así al perfeccionamiento del cuidado de las madres, los padres y los bebés en el contexto hospitalario. Las aproximaciones colaboraron para auxiliar en el enfrentamiento de las dificultades en la lactancia materna, expectativas, angustias y frustraciones que podían desbordarse a través de las palabras, y eran recibidas por las escuchas sensibles, lo que evidencia el potencial transformador del cuidado en el campo de la salud. En el arte delicado de la escucha, reside uno de los poderes de la transformación social.

## REFERENCIAS

AIELLO-VAISBERG, T. M. J.; TACHIBANA, M. O ambiente hospitalar suficientemente bom: sustentação da preocupação materna primária. *In*: LANGE, E. S. N. (org.). **Contribuições à psicologia hospitalar: desafios e paradigmas**. São Paulo: Vetor, 2008. p. 145-162.

ARAÚJO, C. A. S. D. **Uma abordagem teórica e clínica do ambiente a partir de Winnicott**. 2007. Tese (Doutorado em Psicologia) – Pontifícia Universidade Católica de São Paulo, São Paulo, 2007. Disponível em: <https://repositorio.pucsp.br/jspui/handle/handle/15641>. Acesso em: 9 jun. 2023.

BADINTER, E. **Um amor conquistado: o mito do amor materno**. Tradução de Waltersin Dutra. 2. ed. Rio de Janeiro: Nova Fronteira, 1985.

BASEGGIO, D. B. *et al.* Vivências de mães e bebês prematuros durante a internação neonatal. **Trends in Psychology**, Ribeirão Preto, v. 25, n. 1, p. 153-167, 2017. DOI 10.9788/TP2017.1-10. Disponível em: <https://www.redalyc.org/journal/5137/513754916010/html/>. Acesso em: 9 jun. 2023.

CAMPANA, N. T. C.; SANTOS, C. V. M.; GOMES, I. C. De quem é a preocupação primária? A teoria winnicottiana e o cuidado parental na contemporaneidade. **Psicologia Clínica**, Rio de Janeiro, v. 31, n. 1, p. 32-53, 2019. DOI 10.33208/PC1980-5438v0031n01A02. Disponível em: [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0103-56652019000100003&lng=pt&nrm=iso](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-56652019000100003&lng=pt&nrm=iso). Acesso em: 30 jan. 2024.

CARVALHO, H. B. **Maternidade, ambiente e psicanálise: um estudo dos atravessamentos culturais na maternidade contemporânea**. 2021. Dissertação (Mestrado em Psicologia) – Universidade de Brasília, Brasília, 2020. Disponível em: <https://repositorio.unb.br/handle/10482/41032>. Acesso em: 9 jun. 2023.

CARVALHO, L. S.; PEREIRA, C. M. C. As reações psicológicas dos pais frente à hospitalização do bebê prematuro na UTI neonatal. **Revista da Sociedade Brasileira de Psicologia Hospitalar**, Rio de Janeiro, v. 20, n. 2, p. 101-122, 2017. Disponível em:

<https://revistasbph.emnuvens.com.br/revista/article/view/256/251>. Acesso em: 9 jun. 2023.

CÉSAR, R. C. B.; LOURES, A. F.; ANDRADE, B. B. S. A romantização da maternidade e a culpabilização da mulher. **Mosaico**, Vassouras, v. 2, n. 2, p. 68-75, 2019. DOI 10.21727/rm.v10i2Sup.1956. Disponível em: <http://editora.universidadedevassouras.edu.br/index.php/RM/article/view/1956>. Acesso em: 9 jun. 2023.

DONATH, O. **Mães arrependidas**: uma outra visão da maternidade. Tradução de Marina Vargas. Rio de Janeiro: Civilização Brasileira, 2017.

GADOTTI, M. **Extensão universitária**: para quê?. São Paulo: Instituto Paulo Freire, 2017. Disponível em:

[https://www.paulofreire.org/images/pdfs/Extens%C3%A3o\\_Universit%C3%A1ria\\_-\\_Moacir\\_Gadotti\\_fevereiro\\_2017.pdf](https://www.paulofreire.org/images/pdfs/Extens%C3%A3o_Universit%C3%A1ria_-_Moacir_Gadotti_fevereiro_2017.pdf). Acesso em: 30 jan. 2024.

HAHN, C. N. G. **Impacto da idealização da maternidade no psiquismo da mulher**: uma perspectiva psicanalítica. 2022. Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação em Psicologia) – Universidade do Sul de Santa Catarina, Tubarão, 2022. Disponível em: <https://repositorio.animaeducacao.com.br/handle/ANIMA/30340>. Acesso em: 9 jun. 2023.

HALASI, F. S. **A mulher brasileira contemporânea e a maternidade da culpa**. 2018. Dissertação (Mestrado em Psicologia Clínica) – Pontifícia Universidade Católica de São Paulo, São Paulo, 2018. Disponível em: <https://tede2.pucsp.br/handle/handle/21668>. Acesso em: 9 jun. 2023.

HERRMANN, F. **O que é psicanálise**: para iniciantes ou não... 14. ed. São Paulo: Blucher, 2015.

IACONELLI, V. **Manifesto antimaternalista**: psicanálise e políticas da reprodução. Rio de Janeiro: Zahar, 2023.

MONTAGNER, C. D.; ARENALES, N. G.; RODRIGUES, O. M. P. R. Mães de bebês em UTIN: rede de apoio e estratégias de enfrentamento. **Fractal: Revista de Psicologia**, Niterói, v. 34, e28423, 2022. DOI 10.22409/1984-0292/2022/v34/28423. Disponível em: <https://periodicos.uff.br/fractal/article/view/28423>. Acesso em: 9 jun. 2023.

MONTAGNER, C. D. *et al.* Saúde emocional e sentimentos de mães de bebês em UTIN. **Mudanças**, São Bernardo do Campo, v. 29, n. 2, 2021. DOI 10.15603/2176-1019/mud.v29n2p1-9. Disponível em: <https://revistas.metodista.br/index.php/mudancas/article/view/632>. Acesso em: 9 jun. 2023.

MORETTO, M. L. A presença do pensamento freudiano no campo da saúde. In: KEHL, M. R. *et al.* (org.). **Por que Freud hoje?**. São Paulo: Zagodoni, 2017. p. 191-213.

NAIDON, A. M. *et al.* Gestação, parto, nascimento e internação de recém-nascidos em terapia intensiva neonatal: relato de mães. **Texto & Contexto Enfermagem**, Florianópolis, v. 27, n. 2, 2018. DOI 10.1590/0104-070720180005750016. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/tce/a/rzz6T4SY7B73g45Nwqyxt7B/?lang=pt>. Acesso em: 30 jan. 2024.

SANTOS, J. H. S.; ROCHA, B. F.; PASSAGLIO, K. T. Extensão universitária e formação no ensino superior. **Revista Brasileira de Extensão Universitária**, Chapecó, v. 7, n. 1, p. 23-28, 2016. DOI 10.36661/2358-0399.2016v7i1.3087. Disponível em:

<https://periodicos.uffs.edu.br/index.php/RBEU/article/view/3087>. Acesso em: 30 jan. 2024.

WINNICOTT, D. W. **Os bebês e suas mães**. Tradução de Jeferson L. Camargo. 2. ed. São Paulo: Martins Fontes, 1999.

WINNICOTT, D. W. **O brincar e a realidade**. Tradução de José Octávio de Aguiar Abreu e Vanede Nobre. Rio de Janeiro: Imago, 1975.

WINNICOTT, D. W. **Da pediatria à psicanálise**. Tradução de Davy Bogomolezt. 2. ed. São Paulo: Ubu, 2021.

ZIMMERMAN, D. E. **Fundamentos psicanalíticos: teoria, técnica e clínica**. Porto Alegre: Artes Médicas, 1999.

Sometido el 25 de marzo de 2024.

Aprobado el 18 de julio de 2024.