



## ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE UNA MUESTRA DE MADRES ESPAÑOLAS Y UNA MUESTRA DE MADRES ITALIANAS

N. Voltas<sup>1,2</sup>, C. Hernández-Martínez<sup>1,2</sup>, G. Cibelli<sup>3</sup>, L. Nappi<sup>4</sup>, A. Valenzano<sup>3</sup>, V. Arija<sup>2,5</sup>

1 Centro de Investigación en Evaluación y Medida de la Conducta (CRAMC), Departamento de Psicología, Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, España. 2 Grupo de Investigación en Nutrición y Salud Mental (NUTRISAM), Departamento de Psicología y Departamento de Ciencias Médicas Básicas, Universitat Rovira i Virgili, Tarragona-Reus, España. 3 Departamento de Medicina Clínica y Experimental, Università degli studi di Foggia, Foggia, Italia. 4 Departamento de Ciencias Médicas y Quirúrgicas, Instituto de Obstetricia y Ginecología, Università degli studi di Foggia, Foggia, Italia. 5 Unidad de Nutrición y Salud Pública, Departamento de Ciencias Médicas Básicas, Universitat Rovira i Virgili, Reus, España.

**Objetivos:** Comparar los estados emocionales del último trimestre de embarazo y del postparto en mujeres reclutadas en España y en Italia. También comparar variables prenatales, obstétricas y neonatales.

**Material y método:** Participaron 305 mujeres (202 España y 103 Italia) a las que se les administró el State Trait Anxiety Inventory (STAI) en el último trimestre de embarazo y a los 40 días postparto, momento en el que también se les administró la Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS). En la visita del postparto se recogieron datos sociodemográficos, obstétricos y neonatales.

**Resultados:** En el último trimestre, las futuras madres italianas mostraron niveles de ansiedad estado significativamente más elevados que las españolas. Estas diferencias dejan de observarse en el postparto. En general, en el postparto observamos una bajada de las puntuaciones totales de ansiedad respecto a las puntuaciones

prenatales. No se observaron puntuaciones significativamente altas en depresión postparto, ni diferencias entre muestras. Así mismo, las mujeres italianas tuvieron menos planificación previa del embarazo, más partos por cesárea, y embarazos más cortos.

**Conclusiones:** A pesar de ser dos muestras similares a nivel sociodemográfico, pertenecientes a un entorno mediterráneo y reclutadas en el sistema público de salud, observamos diferencias importantes en los niveles de ansiedad prenatal y en diversos aspectos entorno al embarazo y parto.