



VÍNCULO MATERNO-FETAL Y POSTNATAL: POSIBLES DIFERENCIAS EN MADRES TRAS EL TRATAMIENTO DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA

P. Roncallo, A. Etxainz, F.B. Barret, M. Sánchez de Miguel, F. Olabarrieta, E. Arranz

Grupo de investigación Haezi. Facultad de Psicología. Universidad del País Vasco UPV/EHU.

Palabras clave: Vínculo materno-infantil; Factores de riesgo prenatal; Muestra clínica.

La literatura científica indica **que la constitución del vínculo afectivo madre-hijo** se inicia en la etapa prenatal, estando condicionado por factores cognitivos, emocionales y apego infantil de la madre, su actitud hacia el embarazo junto a sus expectativas acerca de la maternidad (maternaje). Además, estas expectativas acerca de la maternidad son relacionadas con el contexto en el que se ha producido la concepción y las experiencias previas de maternidad. Así mismo, señala que el vínculo materno-fetal tiene como primeros hitos la primera ecografía y los primeros movimientos del feto, aumentando la vinculación a lo largo de los siguientes meses, especialmente en el tercer trimestre. En **reproducción asistida (RA)**, la formación del vínculo materno-fetal es también gradual, existiendo una mayor preocupación durante el primer trimestre por la confirmación y continuación del embarazo, interfiriendo la ansiedad y la evitación de la relación con el feto en la generación del vínculo. Sin embargo, en el segundo y tercer trimestre no se han encontrado diferencias con respecto al embarazo normal.

Los autores de este estudio comparan el vínculo prenatal y postnatal en mujeres con tratamiento de reproducción asistida frente al embarazo espontáneo, planteando las siguientes **hipótesis**: i) la calidad del vínculo prenatal se relacionaría con una adaptación positiva al embarazo y buenas prácticas de salud prenatales; ii) el contexto en el que se desarrolla el embarazo (pérdidas perinatales anteriores, tratamientos de RA) generarían diferencias significativas tanto en el vínculo prenatal como en el postnatal temprano; iii) los factores relacionados con el parto (inducido, cesárea, acompañamiento, episiotomía, kristeller, etc.) y el postparto influirían en la calidad del vínculo postnatal durante el primer mes posparto, iv) el vínculo materno-fetal y factores psicosociales durante el

embarazo predecirían el vínculo postnatal temprano y v) la calidad del vínculo temprano se relacionaría con el desarrollo psicosocial del bebé a los 8 meses de vida.

Para corroborar estas hipótesis, en el presente estudio se mide el vínculo materno-fetal (MAAS, Condon 1993), el maternaje (PSQ, Lederman 1996), los factores relacionados con el parto y el postparto (entrevista ad hoc) y el contexto familiar (Haezi-Etxadi Scale, Velasco et al., 2014; Arranz-Frejo et al., 2014), el vínculo postparto (Maternal Postnatal Attachment Scale, Condon y Corkindale 1998) y el desarrollo psicológico infantil (Escala de desarrollo infantil Bayley III, Bayley 2006).

El estudio se realizó con una **muestra** de 57 familias en las que la mujer estuviera embarazada del tercer trimestre, distribuidas de forma aleatoria, 34 en el grupo experimental, la cuales participaban en un taller de 8 horas, y 23 en el control incluyendo ambos grupos 16 participantes de RA (IA o FIV). Las familias procedían de una clínica privada de Navarra y del Servicio Navarro de Salud, no incluyéndose casos en los que existiera donación de gameto o de embrión.

Las **evaluaciones** realizadas fueron: en el tercer trimestre medición del vínculo materno-fetal, el maternaje y el contexto familiar; a los quince días tras el parto mediante una entrevista telefónica se valoraba la salud perinatal de la díada madre-bebé; al mes del parto se realizaba una visita domiciliaria para evaluar el vínculo temprano y a los 8 meses tras el nacimiento, se evaluaba el vínculo de las díadas madre-bebé y padre-bebé, el contexto familiar y el desarrollo psicológico del bebé.

Los **resultados** muestran únicamente diferencias significativas en el vínculo postnatal y en su calidad, al mes del nacimiento en aquellos embarazos provenientes de RA. Considerando los autores que las diferencias en la calidad del vínculo al mes tras el parto, entre las familias que realizaron RA y las de embarazo normal, podría deberse a las diferencias en la adaptación psicosocial al embarazo.

Proponen como **futuras líneas de investigación** el estudio de la influencia en la calidad del vínculo madre-bebé de los factores relacionados con el parto, la relación entre embarazos por RA y el contexto familiar (estrés de la pareja relacionado con la RA), así como la relación entre los embarazos por RA y las variables de desarrollo psicológico en el niño a los 8 meses de edad.