

Preocupaciones prenatales en el primer trimestre de embarazo en la mujer de la comarca del Bierzo

Rubén García Fernández,¹ Cristian Martín Vázquez,² María Cristina Martínez Fernández,³ Natalia Calvo Ayuso,² Mirena Granado Soto,⁴ Cristina Liébana Presa³

¹Grupo de Investigación SALBIS, Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de León (Ponferrada, España). Centro de Investigação, Inovação e Desenvolvimento em Enfermagem de Lisboa (CIDNUR). ²Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de León (Ponferrada, España). ³Grupo de Investigación SALBIS, Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de León (Ponferrada, España). ⁴Unidad de Partos Hospital El Bierzo (Ponferrada, España)

Correspondencia: rgarcf@unileon.es (Rubén García Fernández)

Introducción

A lo largo del período de gestación, es común que las mujeres enfrenten diversas inquietudes vinculadas al bienestar del bebé, el proceso del parto y el rol de ser madre. Estas inquietudes que surgen durante el embarazo son perfectamente normales y frecuentes, dado que esta etapa representa una transición en la vida que conlleva notables transformaciones físicas, emocionales y sociales.¹⁻³

La salud y el bienestar del bebé por nacer constituyen una de las principales inquietudes para las mujeres durante el embarazo.⁴ Es normal que surjan preguntas relacionadas con el óptimo desarrollo del feto, la detección temprana de posibles anomalías congénitas o genéticas, y la adopción de medidas para asegurar un entorno propicio para su crecimiento y desarrollo. Es relevante destacar que el seguimiento prenatal regular y las evaluaciones médicas adecuadas pueden ser de gran ayuda para abordar estas preocupaciones y brindar tranquilidad a las futuras madres.⁵⁻⁷

Objetivos: Describir y analizar las preocupaciones prenatales que presentan las mujeres en el primer trimestre de embarazo en la comarca del Bierzo y ver las diferencias según la gravedad y la paridad.

Metodología

Estudio cuantitativo descriptivo transversal en el Área de Salud El Bierzo (León, España). Participaron 360 gestantes del primer trimestre, que acudieron a la consulta de embarazo. Se administró un cuestionario para recoger datos sociodemográficos y el instrumento validado Prenatal Distress Questionnaire.¹ La recogida de datos se realizó entre el 15 de septiembre de

2021 al 15 de septiembre de 2022. El análisis estadístico se realizó mediante el paquete estadístico SPSS v.26.

Resultados

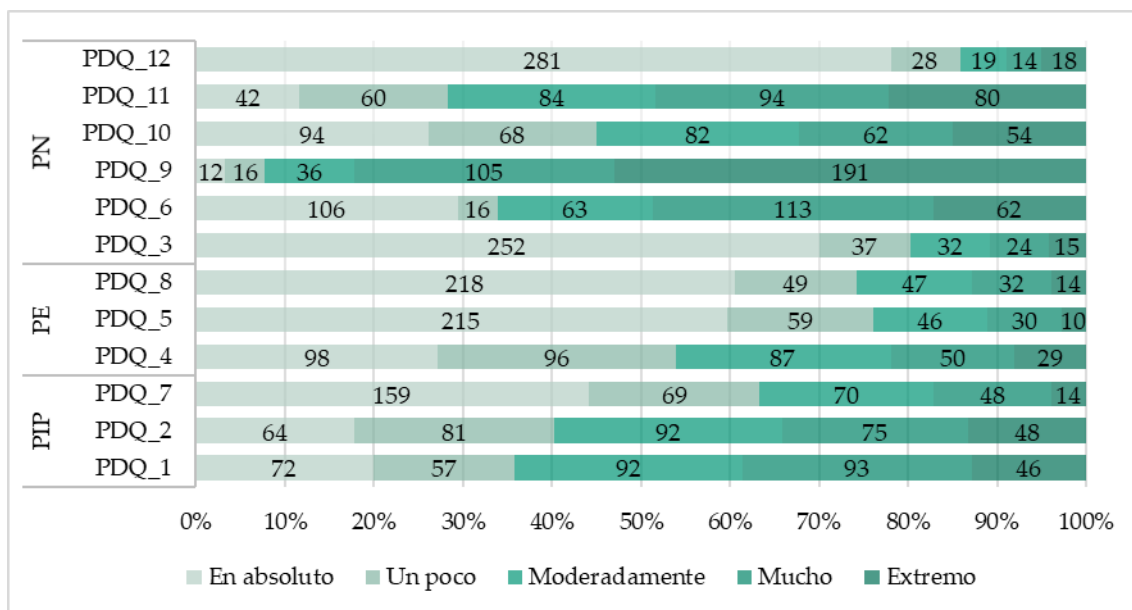
La media de edad fue de 33.55 ± 4.81 . 166 participantes, el 46,1%, era la primera vez que se encontraban embarazadas, frente al 53,9% (n=194) que ya lo habían estado con anterioridad. El 70,3% (n=253) de las mujeres eran nulíparas mientras que el 29,7% (n=107) eran multíparas.

En cuanto a la distribución por ítems de las respuestas al Cuestionario de Preocupaciones prenatales (PDQ), el ítem número 9, «Me preocupa tener un bebé que no esté sano» fue al que un mayor número de participantes contestaron que les producía mucha preocupación o una preocupación extrema, con un 82,3% de las respuestas por el contrario el ítem al que un mayor número de participantes contestaron que en absoluto estaban preocupadas o solo un poco fue el ítem número 12 «Me preocupa no poder encariñarme con el bebé» con un 85,9%, ambos pertenecientes a la dimensión «Preocupaciones sobre el nacimiento y por el bebé». Por otra parte, la dimensión de «Preocupaciones sobre las emociones» es la que un mayor número de participantes respondió positivamente (Figura 1).

En la Tabla 1 se puede ver los estadísticos descriptivos del Cuestionario de Preocupaciones Prenatales y sus dimensiones.

Las primigrávidas presentaron mayores niveles de preocupaciones por el nacimiento y el bebé ($11,12 \pm 4,88$) que las multigrávidas ($9,93 \pm 3,99$) siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($t(318) = 2,54$; $p = 0,013$; IC95% [0,25 - 2,12]) (Tabla 2).

Figura 1. Distribución de respuestas por ítems del PDQ



Nota: PN: preocupaciones por el nacimiento y el bebé; PE: preocupaciones por las emociones; PIP: preocupaciones por el peso y la imagen personal

Tabla 1. Estadísticos descriptivos de las preocupaciones prenatales del cuestionario PDQ

Variable	mín.	máx.	M	DE	r	α
Preocupación sobre nacimiento y el bebé	0	24	10,48	4,45	24	0,63
Preocupación imagen personal	0	8	3,09	2,27	8	0,71
Preocupación sobre las emociones	0	12	3,09	2,80	12	0,69
Distrés Prenatal	0	44	18,56	8,42	44	0,81

Nota: mín: mínimo; máx: máximo; M: media; DE: desviación estándar; r: rango; α: Alfa de Cronbach

Tabla 2. Estadísticos descriptivos y diferencia de medias por gravidez

Cuestionario/Variables	Primigrávida (n = 166)		Multigrávida (n = 194)		t	p
	M ± DE		M ± DE			
PDQ	TOTAL	18,94 ± 8,97	18,23 ± 7,93		0,793	0,429
	PNB	11,12 ± 4,88	9,93 ± 3,99		2,542*	0,013
	PIP	2,96 ± 2,20	3,21 ± 2,33		-1,039	0,300
	PE	3,16 ± 2,90	3,03 ± 2,72		0,422	0,673

Nota: M ± DE: media ± desviación estándar; t: prueba t de Student; p: p-valor; *: p<0,05; **: p<0,01; PNB: preocupaciones por el nacimiento y por el bebé; PIP: preocupaciones por la imagen personal; PE: preocupaciones por las emociones; PDQ: cuestionario de preocupaciones prenatales

Discusión

Respecto a los resultados obtenidos por el cuestionario PDQ para la evaluación de las preocupaciones prenatales se obtuvo un valor de alfa de Cronbach de 0,81, superior al obtenido en la validación al castellano realizada por Caparros-Gonzalez et al., aunque encontramos valores menores de los esperados en las dimensiones de este cuestionario, obteniendo una puntuación de tan solo 0,63 en las preocupaciones por el nacimiento y el bebé, manifestándose una consistencia interna de esta dimensión moderada.¹ Las participantes de nuestra investigación presentaron valores medios respecto a las preocupaciones prenatales de 18,56 puntos. Este resultado fue ligeramente superior a los reportados por estudios similares, en la investigación de Awad-Sirhan et al.⁸ fue de 16,98 puntos y Romero-Gonzalez et al.³ presenta en sus resultados una puntuación de preocupaciones prenatales de 16,87 puntos. Al contrario, nuestro resultado es inferior al que presenta otro estudio con gestantes, que informó de un valor de 23,45 puntos.⁹ Estas

tres investigaciones, al igual que la presente investigación, pertenecen a un periodo en que estaba presente la enfermedad por covid-19. Ningunas de las investigaciones mencionadas se centra en una población embarazadas del primer trimestre de gestación como es nuestra investigación, lo que los resultados pueden no ser del todo comparables. Es más, en la investigación realizada por Awad-Sirhan et al., tan sólo el 7,1% de su muestra pertenecía al primer trimestre de gestación y en la investigación realizada por Garcia-Silva et al. en población española durante la pandemia de covid-19, sólo el 22,3% de la muestra pertenecía al primer trimestre de gestación.^{8,9}

En la variable «Preocupación por el nacimiento y el bebé», observamos diferencias en la puntuación entre primigrávidas/multigrávidas, siendo mayor en el grupo de mujeres primigrávidas en correspondencia con similares estudios que apoyan que haber dado a luz previamente proporciona un factor de protección contra la preocupación prenatal.⁹⁻¹²

Conclusiones

Las mujeres embarazadas del primer trimestre presentan bajos niveles de preocupaciones prenatales. Se confirma que

las embarazadas primerizas presentan más preocupación por el embarazo y el bebé y que aquellas mujeres que han tenido algún parto vaginal tienen menos preocupaciones.

Bibliografía

1. Caparros-Gonzalez RA, Perra O, Alderdice F, Lynn F, Lobel M, García-García I, et al. Psychometric validation of the Prenatal Distress Questionnaire (PDQ) in pregnant women in Spain. *Women Health* [Internet]. 2019;59(8):937–52. Available from: <https://doi.org/10.1080/03630242.2019.1584143>
2. Korukcu O. Psycho-adaptive changes and psychological growth after childbirth in primiparous women. *Perspect Psychiatr Care*. 2020 Jan 21;56(1):213–21.
3. Romero-Gonzalez B, Martin CR, Caparros-Gonzalez RA, Quesada-Soto JM, Peralta-Ramirez MI. Spanish validation and factor structure of the Prenatal Distress Questionnaire Revised (NuPDQ). *J Reprod Infant Psychol* [Internet]. 2020;00(00):1–12. Available from: <https://doi.org/10.1080/02646838.2020.1861227>
4. Fernández-Lorenzo P, Olza I. *Psicología del embarazo*. Madrid: SINTESIS; 2020.
5. Henrichs J, de Kroon M, Walker A, Witteveen A, Westerneng M, van Baar A, et al. Maternal Prenatal Distress, Maternal Pre- and Postnatal Bonding and Behavioral and Emotional Problems in Toddlers. A Secondary Analysis of the IRIS Study. *J Child Fam Stud*. 2023 Jan 14;
6. Korhonen L, Nolvi S, Peltola V, Lukkarinen M, Korja R, Karlsson L, et al. Investigating the role of relationship satisfaction and paternal psychological distress during pregnancy on offspring health in early life. *BJPsych Open*. 2023 May 25;9(3):e100.
7. Romero-Gonzalez B, Puertas-Gonzalez JA, Mariño-Narvaez C, Peralta-Ramirez MI. Confinement variables by COVID-19 predictors of anxious and depressive symptoms in pregnant women. *Med Clin (Barc)* [Internet]. 2021 Feb 26;156(4):172–6. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33243419>
8. Awad-Sirhan N, Simó-Teufel S, Molina-Muñoz Y, Cajiao-Nieto J, Izquierdo-Puchol MT. Factores asociados al estrés prenatal y la ansiedad en gestantes durante el COVID-19 en España. *Enferm Clin*. 2022 May;32:S5–13.
9. Garcia-Silva J, Caracuel A, Lozano-Ruiz A, Alderdice F, Lobel M, Perra O, et al. Pandemic-related pregnancy stress among pregnant women during the COVID-19 pandemic in Spain. *Midwifery*. 2021 Dec 1;103.
10. Haghparast E, Famarzia M, Hassanzadeh R. Psychiatric symptoms and pregnancy distress in subsequent pregnancy after spontaneous abortion history. *Pak J Med Sci*. 2016 Sep 19;32(5).
11. Hamzehgardeshi Z, Omidvar S, Amoli AA, Firouzbakht M. Pregnancy-related anxiety and its associated factors during COVID-19 pandemic in Iranian pregnant women: a web-based cross-sectional study. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2021 Dec 1;21(1).
12. Mortazavi F, Mehrabadi M, KiaeeTabar R. Pregnant women's well-being and worry during the COVID-19 pandemic: a cross-sectional study. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2021 Dec 15;21(1):59.