
ANSIEDAD MATERNA Y EFECTO NOCEBO DEL CONTROL PRENATAL

Dra. Ibone Olza

III Jornada de Salud Perinatal

Santiago de Compostela

26 de Noviembre 2009

TRANSPARENCIA PSIQUICA

(M. Bydloswki)

- Estado que se desarrolla gradualmente para alcanzar un grado de **sensibilidad creciente durante el embarazo y especialmente al final**
 - Llamada de atención permanente, autenticidad, radicalismo, retirada del mundo exterior, reactivación de pasado
 - **Antiguas reminiscencias y fantasías habitualmente olvidadas afluyen con fuerza a la memoria sin ser tachadas por la censura**
-

PSICOLOGIA DEL EMBARAZO

- Transparencia psíquica equivale a o conlleva una reactivación de procesos psicológicos anteriores no resueltos.
 - Importancia de la escucha
 - A la vez ofrece una excelente oportunidad de reparación de duelos y traumas previos: en esos casos derivar a psicoterapia
 - **Sostener a la madre: papel de otras madres, matrona.**
-

Capacidad perceptiva aumentada

- Horm Behav. 2009 Nov;56(5):557-63. Epub 2009 Sep 26.
 - **Emotional sensitivity for motherhood: Late pregnancy is associated with enhanced accuracy to encode emotional faces.**
 - Pearson RM, Lightman SL, Evans J.
-

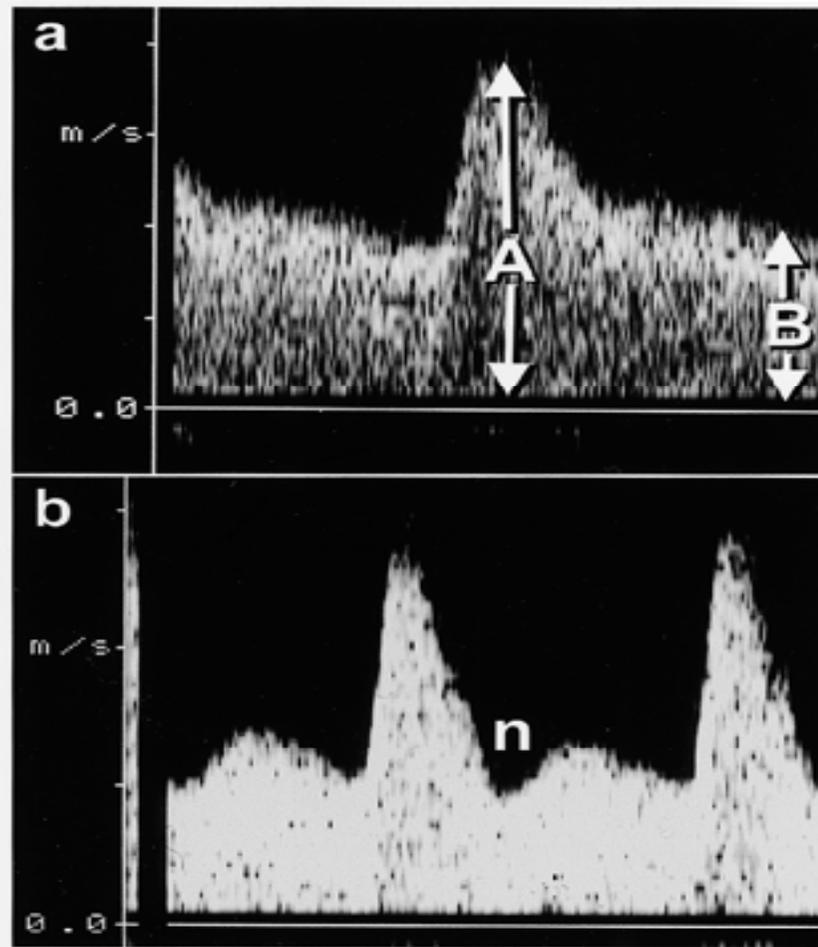
ALGUNOS ESTUDIOS SOBRE LOS EFECTOS DEL ESTRÉS EN EL EMBARAZO SEÑALAN QUE...

...el estado emocional de la madre durante el embarazo se asocia con diferencias sutiles en el sustrato neurobiológico fetal del sistema de regulación de los afectos

Efecto del estado emocional materno

- El hallazgo más repetido es que la ansiedad materna prenatal favorece el parto prematuro, efecto al parecer dosis dependiente (Hedegaard 1993) ·
 - El estrés de la madre también favorece el bajo peso (Lou 1994) ·
 - Las madres que sufren acontecimientos vitales estresantes graves durante el primer trimestre del embarazo tienen un riesgo hasta ocho veces mayor de alt. congénitas por una alteración del desarrollo de la cresta neural, como por ejemplo el labio leporino. Hansen, D., Lou, H. C. & Olsen, J. (2000) Serious life events and congenital malformations: a national study with complete follow-up. *Lancet*, 356, 875-880
-

EFECTO DE LA ANSIEDAD MATERNA SOBRE LA RESISTENCIA DE LA ARTERIA UTERINA



“Association between maternal anxiety in pregnancy and increased uterine artery resistance index: cohort based study”.

(Teixeira y col. BMJ, 1999)

Implicaciones de los modelos animales de estrés en el embarazo

- La sensibilidad al estrés varía a lo largo del embarazo
 - Incluso si el peso y el desarrollo psicomotor son normales, las crías de las madres expuestas a estrés pueden presentar alteraciones conductuales severas.
 - Mecanismo propuesto: alteración eje HPA (efecto neurotóxico cortisol)

 - En todos los experimentos animales con crías se utiliza como estresor máximo la separación de la madre
-

ESTUDIOS EFECTO ESTRÉS MATERNO

- Estudio prospectivo sobre el efecto de ansiedad materna en el desarrollo y la conducta infantil (Utrecht)
 - Madres semanas 15-17, 27-28, 37-38 :n : 170 pares
 - EPL lista de problemas diarios
 - Cuestionario de ansiedad del embarazo: miedo al parto y miedo a tener un niño con minusvalia
 - Escala de estrés percibido
 - Concentracion de cortisol en saliva materna, ACTH
 - Medición en el lactante (10 d, 3m, 8 m)
 - BSID escala de desarrollo cognitivo de Bayley
 - ICQ temperamento del lactante (carácter difícil, inadaptabilidad)
 - IBR conducta del lactante
-

Resultados estudio Universidad de Utrecht

- Se observó una relación muy significativa entre la intensidad del miedo al parto (s27-28) y la alteración de la afectividad y del desarrollo psicomotor a los ocho meses
 - El efecto negativo del estrés materno fue más visible en los lactantes a los ocho meses.
 - Cortisol materno alto predecía menores puntuaciones en desarrollo cognitivo y motor a los 3 y 8 meses.
-

Resultados estudio Universidad de Utrecht

- Los miedos del embarazo se asociaron con una menor capacidad de atención en el lactante.
- En otro estudio posterior realizado en los mismos niños a la edad de cuatro años se les determinó cortisol en la saliva en el primer día del colegio y antes de poner una vacuna, los hijos de madres que habían tenido más estrés en el embarazo tenían niveles mas altos de cortisol.

(Guteling, 2003)

ESTUDIOS EFECTO ESTRÉS MATERNO

- ALSPAC: Estudio longitudinal de madres y niños de Avon
 - Inclusión: todas las mujeres que dieron a luz en Avon entre 1-04-91 y 31-12-92. Participación 85-90% (inicial: 12.998 final: 7998)
 - Medición:
 - madres: (18 y 32 s) ansiedad materna (Crown-Crisp), depresión postparto (8s, 8m, 21m, 33m pp), historial obstétrico
 - conducta infantil 4 y 7 años
 - 35% de las madres tenían ansiedad al menos en una evaluación
-

ESTUDIO ALSPAC

- Peso al nacer, edad gestacional y tipo de parto no predicen trastornos en la conducta infantil
- En los niños la ansiedad materna en la semana 32 se asociaba con la hiperactividad y déficit de atención a los 4 años y a los 7 años. En niños y niñas aumentaba el riesgo de presentar problemas emocionales y de conducta graves.
- La ansiedad materna durante el embarazo puede producir problemas de conducta y emocionales en los niños a largo plazo
- Alteraciones en la respuesta al estrés pueden ser debidas a experiencias prenatales

O'Connor 2002

TEORIA DE LA PROGRAMACION PRENATAL

- ❑ Teoría: los sistemas biológicos se programan para la vida adulta según las características del ambiente **durante períodos muy específicos** del desarrollo prenatal.
 - ❑ Consecuencia: la maleabilidad de los sistemas biológicos para adaptarse a la vida adulta es limitada.
 - ❑ Sistemas adaptados a circunstancias ambientales del período prenatal pueden resultar maladaptados en la edad adulta si el ambiente ha cambiado considerablemente.
 - ❑ Este modelo explicaría los efectos de la desnutrición materna en el embarazo sobre el metabolismo glucídico y la resistencia a la insulina en la edad adulta (diabetes)
-

TEORIA DE LA PROGRAMACION PRENATAL

- Importancia y necesidad de prevenir, diagnosticar y tratar precozmente los cuadros de ansiedad durante el embarazo, no sólo por el sufrimiento que conllevan para la madre sino por que además las consecuencias de no hacerlo pueden marcar toda la vida del niño y persistir hasta la edad adulta.
 - Todo esto también tiene importantes implicaciones en el cuidado del recién nacido prematuro.
-

Disminuir la ansiedad
materna en el
embarazo puede
tener un efecto
protector preventivo
sobre la salud mental
infantil



© Jennifer M. Loomis

O'Connor, 2002

**"Mejorar el estado emocional
de la mujer embarazada es
mejorar la salud de la
sociedad"**

Vivette Glover, 2009.

High pregnancy anxiety during mid-gestation is associated with decreased gray matter density in 6-9-year-old children.

- Se encontraron reducciones en la densidad de la materia gris asociadas con la ansiedad en la semana 19, en corteza prefrontal, corteza promotora, lóbulo temporal medial y lateral, giro post central y cerebelo. La ansiedad en la semana 25 y 31 no se asocio con cambios en la materia gris.

Buss y col.

Psychoneuroendocrinology. 2009 Aug 10.

Necesidades afectivas embarazada sano

- Transculturalmente se evidencia la necesidad universal que tienen las embarazadas establecer relación de confianza con otra mujer/madre experta
 - Implicaciones para los profesionales que atienden a las embarazadas. Necesidad de conocer con que soportes afectivos cuenta la embarazada más allá de la pareja como factor protector y sostenedor. Valorar relación con la madre.
 - Si no tiene una buena red social es más probable que deposite esas expectativas en los profesionales que le atenderán
-

-
- Favorecer encuentro con otras mujeres en la misma situación. Lo saludable que es tener amigas (factor que protege frente a depresión postparto)
 - Las clases prenatales ofrecen una oportunidad única para una enseñanza universal sobre el vínculo y el desarrollo de la mente del bebé.
 - Las matronas están en una posición privilegiada para asegurarse de que los futuros padres entienden como crece el bebé y como se forma el vínculo
-

La ansiedad en el embarazo

- Antecedentes familiares y/o personales.
 - Rasgos de la personalidad materna.
 - Aspectos obstétricos:
 - abortos o muerte intrauterina previa
 - reproducción asistida
 - medicalización del embarazo y el parto es en si misma un potente ansiógeno.
-

Síntomas de la ansiedad en el embarazo

- Síntomas somáticos: hiperemesis, insomnio, taquicardias, dolor abdominal, disnea...
 - “Preocuparse es el trabajo del embarazo”. Diferencias con trastornos de ansiedad: intensidad, interferencia, más que en el contenido.
 - Dos preocupaciones universales: miedo a morir en el parto y temor por la salud del bebé
 - Miedo a que el bebe no esté bien: implicaciones: tenemos que tener cuidado inmenso al transmitir información a embarazadas sino: ansiedad yatrogénica. CUIDADO
-

-
- Nocebo: empeoramiento de los síntomas o signos de una enfermedad por la expectativa, consciente o no, de efectos negativos de una medida terapéutica.
 - Resulta necesario insistir en la necesidad de evitar al máximo procedimientos diagnósticos innecesarios, ya que al problema de los falsos positivos se añade en este caso la gran preocupación que puede producir a la madre y las secuelas que ese estrés a mitad del embarazo puede producir sobre el desarrollo neurológico del bebé.

(Olza, 2008)

Am J Epidemiol. 2009 Jun **Stress pathways to spontaneous preterm birth: the role of stressors, psychological distress, and stress hormones.**

- Investigación sobre estrés en estudio multicentrico, prospectivo, de cohorte de parto espontáneos prematuro en 5.337 mujeres de Montreal que parieron entre 1999-2004 y además comparación caso control de 207 y 444 midiendo CRH plasmática materna y cortisol en pelo y histopatología placentaria. De todos los estresores, solo la ansiedad relacionada con el embarazo se asoció consistentemente con parto prematuro, lo duplicaba con dosis relación dependiente.

Kramer, 2009

Tocofobia o pánico al parto

- El miedo al parto se considera universal, apareciendo en prácticamente todas las culturas. En nuestra cultura el miedo al parto genera en ocasiones algunas peticiones de cesárea programada o incluso de anestesia general.
 - Cuando el miedo es tan intenso que genera una evitación fóbica del parto se llama “tocofobia”, pudiendo ser primaria (si aparece en mujeres que nunca estuvieron embarazadas) o secundaria (en mujeres que ya pasaron por un parto). La primaria puede ser síntoma de haber sufrido abusos sexuales en la infancia (en muchos casos no se han revelado). La tocofobia secundaria suele ser una secuela del Síndrome de estrés postraumático tras el parto. (Hofberg)
 - La tocofobia es en ocasiones el único síntoma aparente de otros trastornos psíquicos subyacentes.
 - La tocofobia no debería ser tratada con cirugía. Existen diversos estudios que demuestran la eficacia de la psicoterapia en estos casos (Nerum, 2006)
-

BIBLIOGRAFIA

- Vesga-López y col. (2008) Psychiatric Disorders in Pregnant and Postpartum Women in the United States. *Arch Gen Psychiatry*. ;65(7):805-815.
 - Bydlowski, M. (2007) "La deuda de vida: itinerario psicoanalítico de la maternidad". Biblioteca Nueva.
 - Hedegaard, M., Henriksen, T. B., Sabroe, S., *et al* (1993) Psychological distress in pregnancy and preterm delivery. *BMJ*, 307, 235-239
 - Lou, H. C., Hansen, D., Nordentoft, M., *et al* (1994) Prenatal stressors of human life affect fetal brain development. *Developmental Medicine and Child Neurology*, 36, 826-832
 - Hansen, D., Lou, H. C. & Olsen, J. (2000) Serious life events and congenital malformations: a national study with complete follow-up. *Lancet*, 356, 875-880
 - Clarke AS, Wittwer DJ, Abbott DH, Sxchneider ML. Long term effects of prenatal stress on HPA axis activity in juvenile rhesus monkeys. *Dev Psychobiol* 1994; 227:257-69
 - Schneider, M., Moore, C. F., Roberts, A. D., *et al* (2001) Prenatal stress alters early neurobehaviour, stress reactivity and learning in non-human primates: a brief review. *Stress*, 4, 183-193.
 - Buitelaar, Jk, Huizink AC, Mulder, EJ, Robles de Medina, PG, Visser, GHA.(2003) "Prenatal stress and cognitive development and temperament in infants" *Neurobiology og aging*, S53-S60
 - Guteling, BM, Weerth, C, Buitelalar, JK. "The effects of prenatal stress on endocrinological reactions of children on stressful situations" Poster presented at the ESCAP Conference, Paris September 2003.
 - O'Connor, T. G., Heron, J., Golding, J., *et al* (2002) Maternal antenatal anxiety and children's behavioural/emotional problems at 4 years. Report from the Avon Longitudinal Study of Parents and Children. *British Journal of Psychiatry*, in press
 - O'Connor T., Heron J., Golding J., Glover V Maternal antenatal anxiety and behavioural/emotional problems in children: a test of a programming hypothesis. *J Child Psychol Psychiatry* 2003 Oct;44(7):1025-36
 - Talge y col, 2007. Antenatal maternal stress and long-term effects on child neurodevelopment: how and why?
 - Olza, I. La teoría de la programación fetal y el efecto de la ansiedad materna durante el embarazo en el neurodesarrollo infantil. (2006) En *Maternidad entrañable y gozosa*. Prensas Universitarias de Zaragoza
-

BIBLIOGRAFIA

- Hofberg K; Brockington I. Tokophobia: an unreasoning dread of childbirth . A series of 26 cases. Br J Psychiatry. 2000; 176:83-5
 - Hofberg K; Ward MR Fear of pregnancy and childbirth. Postgrad Med J. 2003; 79(935):505-10.
 - Nerum H, Halvorsen L, Sørli T, Oian P.(2006) Maternal request for cesarean section due to fear of birth: can it be changed through crisis-oriented counseling? Birth. 2006 Sep;33(3):221-8
 - Kramer y col. Stress pathways to spontaneous preterm birth: the role of stressors, psychological distress, and stress hormones.Am J Epidem jun 169 1319-1326 2009
 - Buss C y col. High pregnancy anxiety during mid-gestation is associated with decreased gray matter density in 6-9-year-old children Psychoneuroendocrinology 2009.
 - Pearson R. y col. Emotional sensitivity for motherhood: Late pregnancy is associated with enhanced accuracy to encode emotional faces . Horm Behav 2009.
-