



Evaluación de la asociación entre apego materno fetal con el antecedente de consulta preconcepcional y la salud mental materno positiva

Jiménez-Romero I¹, Rincón-Teller D², Monterrosa-Castro A³

1. Estudiante de pregrado de medicina. Integrante. Grupo de Investigación Salud de la Mujer. Facultad de Medicina. Universidad de Cartagena. Colombia
2. Médico. Integrante. Grupo de Investigación Salud de la Mujer. Facultad de Medicina. Universidad de Cartagena. Colombia
3. Especialista en Ginecología y Obstetricia. Profesor Titular. Director. Grupo de investigación Salud de la Mujer. Facultad de Medicina. Universidad de Cartagena. Colombia.

Contacto de correspondencia: Álvaro Monterrosa Castro, saluddelamujer@unicartagena.edu.co

ENCUENTRO DE SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD

Introducción

El apego materno fetal [AMF] es la relación unidireccional, emocional y afectiva de la madre hacia el feto, capaz de despertar el instinto protector materno y asegurar el bienestar del feto con el cumplimiento del control prenatal, la suspensión del uso de sustancias nocivas y la búsqueda de información sobre crianza y lactancia materna. Se ameritan más estudios sobre AMF en gestantes residentes en ciudades colombianas.

Objetivo

Determinar la asociación entre AMF con el antecedente de consulta preconcepcional y con la salud mental materna positiva [SMMP] en gestantes residentes en el caribe colombiano.

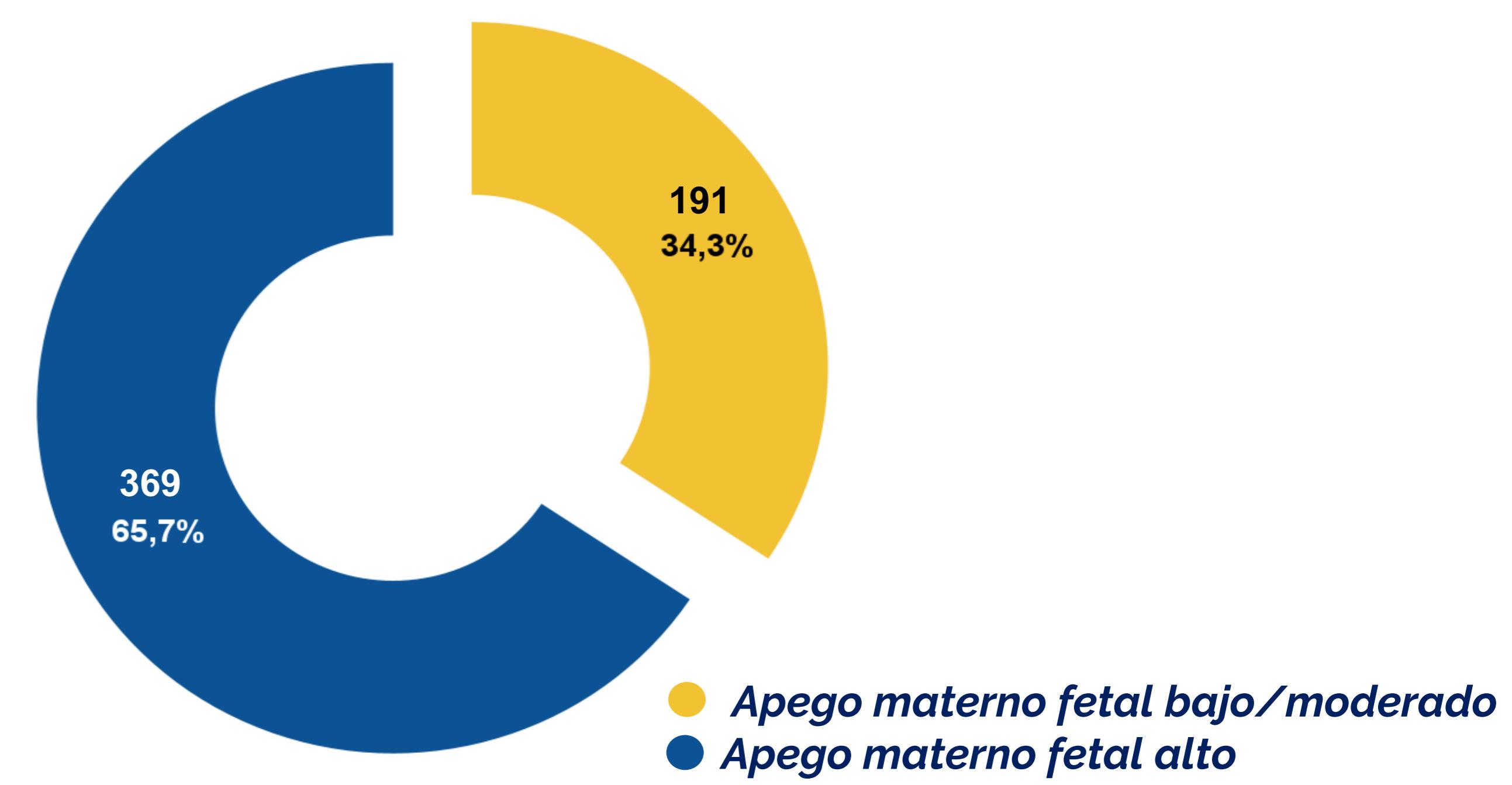
Metodología

Estudio transversal que pertenece al proyecto de investigación "Pregnancy Mental Study", aprobado por el comité de ética de la Universidad de Cartagena. Previo consentimiento informado, anónima y voluntariamente se incluyeron gestantes de bajo riesgo y sin síntomas de alarma que en el 2024 acudieron a un centro de atención obstétrica en Cartagena o en Montería, con un embarazo único >38 semanas. Se excluyeron las gestantes con limitación psíquica, de lectoescritura y con feto malformado. Una encuestadora aplicó un formulario que interrogaba aspectos clínicos, demográficos y aplicaba las escalas: Evaluación de la Vinculación Afectiva y la Adaptación Prenatal [EVAP] para identificar suficiente o escaso AMF y el Cuestionario de Salud Mental Positiva para identificar SMMP floreciente o no floreciente. El tamaño de muestra se calculó según datos de atención del 2023 de cada centro. Se realizó regresión logística ajustada: AMF (variable dependiente), consulta preconcepcional y SMMP (variables independientes) y edad, edad gestacional, años de estudio, número de embarazos y convivencia de pareja (covariables).

Resultados

Características sociodemográficas n = 560	
Edad materna, años, X ± SD	25,4 ± 6,2
Edad gestacional, semanas, X ± SD	38,4 ± 1,2
Adolescentes, n (%)	72 (12,8)
Adultas, n (%)	488 (87,1)
Educación superior, n (%)	199 (35,5)
Primigestantes, n (%)	215 (38,3)
Casadas/unión libre, n (%)	496 (88,5)
Salud mental materno positiva no floreciente, n (%)	31 (5,5)
Inasistencia a consulta preconcepcional, n (%)	483 (86,2)
Aapego materno fetal escaso, n (%)	191 (34,1)

Gráfico 1. Prevalencia del apego materno fetal



Consulta preconcepcional y salud mental materna positiva
Distribución según el nivel de apego materno fetal

Características clínicas	Todas n=560	Aapego materno fetal bajo/moderado n=191 (34,3%)	Aapego materno fetal alto n=369 (65,7%)	p
Inasistencia a consulta preconcepcional, n (%)	483 (86,2)	178 (93,1)	305 (82,6)	<0,0001
Asistencia a consulta preconcepcional, n (%)	77 (13,7)	13 (6,8)	64 (17,3)	
Salud mental materno positiva no floreciente, n (%)	31 (5,5)	24 (12,5)	7 (1,9)	<0,0001
Salud mental materno positiva floreciente, n (%)	529 (94,4)	167 (87,4)	362 (98,1)	

Factores asociados con apego materno fetal escaso
Regresión logística ajustada* OR [IC95%] p

Inasistencia a consulta preconcepcional	2,25 [1,13-4,49]	<0,001
Salud mental materno positiva no floreciente	7,69 [3,00-19,69]	<0,001
Convivir con la pareja	0,12 [0,06-0,23]	<0,001
Mayor nivel de educación	0,92 [0,86-0,98]	<0,001

*Edad, edad gestacional, años de estudio, número de embarazos y convivencia de pareja

Conclusión

En las gestantes estudiadas la ausencia de consulta preconcepcional y la salud mental materno positiva no floreciente se asociaron dos y ocho veces, respectivamente, con mayor probabilidad de escaso apego materno fetal.

Se sugiere que la consulta preconcepcional es fundamental en la salud sexual y reproductiva, mientras que una salud mental materna no positiva no floreciente es situación que debe ser abordada suficientemente. Además el escaso apego materno fetal es una condición psicosocial favorecedora de resultados perinatales adversos.

Palabras clave: Relaciones Materno-Fetales; Salud Mental; Gestación; Atención Prenatal; Impacto Psicosocial.

Bibliografía

- Monterrosa-Castro Á, Romero-Martínez S, Monterrosa-Blanco A. Positive maternal mental health in pregnant women and its association with obstetric and psychosocial factors. BMC Public Health. 2023;23(1):1013. <https://doi.org/10.1186/s12889-023-15904-43>
- Monterrosa-Castro A, Rincón-Teller D, Barbosa-Burgos M. Aapego materno-fetal y apego materno-neonatal en el contexto de una maternología humanizada. REVAGOG 2024;6(2):57-65. Descargado: Julio-2-2025. Disponible: 114_APEGO MATERNO EN EL CONTEXTO DE MATERNOLOGIA.pdf

