

Carta al Editor

Investigación multidisciplinaria en trastorno de somatización del embarazo

Yanet María Miranda-Reyes

Obstetriz. Maestra en Gestión de los servicios de la Salud, Universidad César Vallejo

Señor Editor:

Son, indudablemente, el embarazo, parto y puerperio una serie de eventos fisiológicos en los que hay una decisiva influencia de factores tanto sociales como psicológicos. Entre estos se puede destacar el cambiante discurso sobre el rol social del embarazo y parto en el mujer, desde una dimensión asexualizada hasta una más actual que no vuelve sinónimos la maternidad con la femineidad.¹

De hecho, Lotero-Osorio et al ha demostrado que el riesgo obstétrico se correlaciona negativamente con los niveles de percepción de apoyo social. Incluso concluyen que “los rasgos emocionales positivos son componentes que favorecen la salud gestacional, disminuyendo la aparición de complicaciones obstétricas y la posibilidad de presentar riesgo obstétrico.”² En estas líneas, Mustonen et al hallaron una relación estadísticamente significativa entre el cortisol y el nivel de distrés psicológico elevado, no así con niveles intermedios o bajos de tal distrés.³

Un estudio realizado en la universidad de Cuenca pone en relevancia la influencia del estrés en el embarazo, e incluso postula como posible noxa fetal el déficit de proceso del cortisol en la placenta. Demuestran que un estresor externo importante es el aumento de la carga familiar en la propia embarazada e indirectamente en su pareja.⁴

Maldonado-Durán et al también han postulado que los trastornos por estrés en el embarazo pueden llevar a alteraciones psicosomáticas en incluso trastornos somatomorfos y tendencias hipocondríacas. Los trastornos de somatización están relacionados con

experiencias traumáticas en la vida de la gestante.⁵

Resulta evidente, por lo tanto, que los estudios de estos fenómenos en la gestación no deben ser realizados por solo una profesión o especialidad, sino más bien por equipos multidisciplinarios que incluyan médicos gineco-obstetras, obstetrices, enfermeras, psicólogos, sociólogos y trabajadores sociales. La necesidad de estudios multidisciplinarios ya fue demostrada con anterioridad en dolencias de la gestación tales como la preeclamsia.⁶

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gomez-Esteban R. Factores psicosociales en el embarazo, parto y puerperio | Revista de psicología [Internet]. [cited 2019 Aug 9]. Available from: <https://journals.copmadrid.org/clysa/art/9f61408e3afb633e50cdf1b20de6f466>
2. Osorio HDL, González ICV, Trujillo LET. Afectividad y Apoyo Social Percibido en Mujeres Gestantes: un Análisis Comparativo. *Rev Colomb Psicol.* 2018;27(2):85-101.
3. Mustonen P, Karlsson L, Kataja E-L, Scheinin NM, Kortelnuoma S, Coimbra B, et al. Maternal prenatal hair cortisol is associated with prenatal depressive symptom trajectories. *Psychoneuroendocrinology.* 2019 Jul 30;109:104383.
4. Plaza Aguirre MS, Sagbay Pulla BN. Estrés durante el embarazo en pacientes que acuden a la Unidad anidada. *Gualaceo,* 2017. 2017 [cited 2019 Aug 12]; Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/28113>
5. Maldonado-Durán JM, Lartigue-Becerra MT, Lecannelier. Dificultades psicosomáticas en la etapa perinatal [Internet]. [cited 2019 Aug 12]. Available from: http://www.imbiomed.com/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=49931&id_seccion=33&id_ejemplar=5053&id_revista=7

6. Bergman L, Torres-Vergara P, Penny J, Wikström J, Nelander M, Leon J, et al. Investigating Maternal Brain Alterations

in Preeclampsia: the Need for a Multidisciplinary Effort. *Curr Hypertens Rep.* 2019 Aug 2;21(9):72.

Correspondencia: yanet_miranda@hotmail.com

Recibido 17/07/19 Aceptado 21/07/19