

UNA NOTICIA INESPERADA EN EL EMBARAZO: DIAGNÓSTICO DE UNA ANOMALÍA FETAL



Oihane Terán Muñoz. Matrona. Atención primaria. Burgos
Marta Moreno Maza. Enfermera. Hospital Txagorritxu. Álava.

INTRODUCCIÓN:

Un adecuado estado de salud así como la suplementación con yoduro potásico 200 µg/día y ácido fólico 400 µg/día ha demostrado reducir la incidencia de complicaciones en el desarrollo fetal. El diagnóstico de una anomalía fetal es un proceso de asimilación y afrontamiento en el que intervienen diferentes factores intrínsecos o extrínsecos en las respuestas de los padres a la noticia.

OBJETIVOS:

Identificar las respuestas psicológicas ante el diagnóstico de una anomalía fetal y examinar las causas que intervienen en el afrontamiento.

MÉTODO:

Revisión sistemática de artículos, guías de práctica clínica y otras revisiones basadas en la evidencia científica. *Key Words (MeSH)*. *Pregnancy abdominal, Fetus, Abnormalities, Adaptation psychological*.

Criterios de inclusión:

- Últimos 5 años de publicación.
- Lenguaje en inglés o español.

Tipo de estudio	n
Cualitativo	11
Cuantitativo	7
Revisión sistemática	1
Total	19

RESULTADOS:

El afrontamiento está condicionado por la cultura y la sociedad en la que están integradas las mujeres¹. El uso de estrategias eficaces, el apoyo social o grupos de padres con experiencias similares se asocia con niveles menores de estrés para la pareja^{1,2}.

Estos factores influyen en las consecuencias psicológicas, en un primer momento principalmente negativas como el dolor, la ira y la impotencia². La mayoría de mujeres antes del aborto describen el dolor emocional mayor al físico². Este proceso es valorado como positivo por el acompañamiento de la pareja y la atención especializada e integral de los profesionales sanitarios destacando el apoyo emocional de las enfermeras^{1,3,4}.

CONCLUSIONES:

El proceso de afrontamiento de la condición del feto depende de las estrategias que adopten, las cuales pueden verse favorecidas por la actitud e información de los profesionales. Se debería mejorar hacia una atención integral y de excelencia en la calidad de los cuidados aumentando la seguridad de la pareja en el momento del diagnóstico, en el embarazo o aborto y en la prevención primaria de un nuevo embarazo .

BIBLIOGRAFÍA: 1. Nelson Goff BS, Springer N, Foote LC, Frantz C, Peak M, Tracy C, et al. Receiving the initial Down syndrome diagnosis: a comparison of prenatal and postnatal parent group experiences. *Intellect Dev Disabil*. 2013 Dec;51(6):446-57. 2. Andersson IM, Christensson K, Gemzell-Danielsson K. Experiences, feelings and thoughts of women undergoing second trimester medical termination of pregnancy. *PLoS One*. 2014 Dec 29;9(12):e115957. 3. Horsch A, Brooks C, Fletcher H. Maternal coping, appraisals and adjustment following diagnosis of fetal anomaly. *Prenat Diagn*. 2013 Dec;33(12):1137-45. 4. Choi EK, Lee YJ, Yoo JY. Factors associated with emotional response of parents at the time of diagnosis of Down syndrome. *J Spec Pediatr Nurs*. 2011 Apr;16(2):113-20.