

COMUNICACIONES

N.º 926/49

Factores mediadores entre la Vinculación Parental y las Técnicas de Reproducción Asistida (TRA): una revisión sistemática

Zamora, J; Provencio, M.; Huertes, A; López-Salmerón, M. D.; Rueda, M; Cantero, M.
Facultad de Psicología y Ciencias de la Salud (Universidad a Distancia de Madrid)

Objetivos

El creciente uso de las Técnicas de Reproducción Asistida (TRA) ha transformado la parentalidad. Estas gestaciones, a menudo precedidas por infertilidad prolongada, pérdidas y tratamientos complejos, pueden generar alto estrés e impactar la vivencia emocional del embarazo y el vínculo parental. Los objetivos de esta revisión sistemática son:

1. Identificar los principales factores psicológicos, relacionales y sociodemográficos que modulan la relación entre la concepción mediante técnicas de reproducción asistida y vinculación parental
2. Explorar si existen diferencia en estos factores en función del tipo de gestación (Espontánea vs. asistida), con especial atención a los embarazos logrados mediante Fecundación In Vitro.

Metodología

Se realizaron búsquedas en cinco bases de datos electrónicas (PubMed, Scopus, PsycINFO, Web of Science, Google Scholar) siguiendo las directrices PRISMA.

- De 1.282 registros, se incluyeron 19 revisiones sistemáticas (Figura 1).
- La calidad metodológica se evaluó mediante la herramienta Joanna Briggs Institute (JBI).

Criterios de inclusión

- Metodología **cuantitativa, cualitativa o mixta**, revisado por pares
- Población gestante (TRA y concepción espontánea)
- Evaluación del **vínculo parental prenatal** o postnatal
- Análisis de variables **psicológicas, relacionales o sociodemográficas**

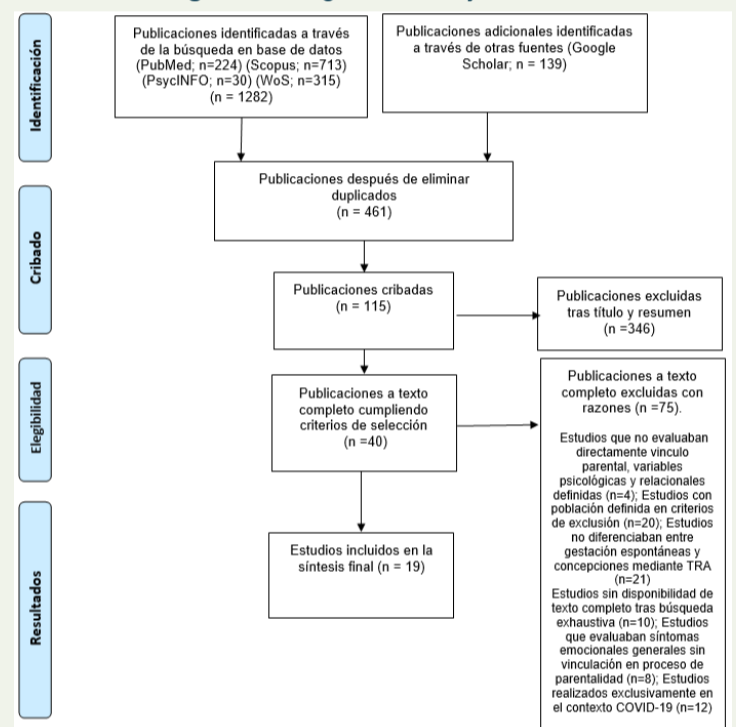
Criterios de exclusión

- Revisiones **sistemáticas, meta-análisis o artículos de tipo narrativo**
- Estudios centrados exclusivamente: **aspectos médicos, neonatales, obstétricos o técnicos de las TRA**
- Población que **no está embarazada**
- Contexto de **pandemia por COVID-19**
- Parejas **homosexuales** con donación de gametos

Escanee el código QR para acceder a detalles del estudio:



Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA



Resultados

Los resultados indican que, aunque las gestaciones por TRA suelen implicar una vivencia emocional más intensa, las diferencias en la calidad del vínculo parental con las gestaciones espontáneas son sutiles o no significativas en muchos estudios. Se identifican factores moduladores clave como la **ansiedad perinatal**, la **sintomatología depresiva**, la **alexitimia**, los **estilos de afrontamiento**, el **ajuste de pareja** y el **apoyo social**.

Variables relacionadas con los instrumentos

Instrumentos empleados para la evaluación de las variables (estandarizados, observacionales estructurados y técnicas cualitativas):

- **Vínculo parental:** *Maternal/Paternal Antenatal Attachment Scale (MAAS/PAAS)*, **apego infantil:** *Strange Situation Procedure (SSP)*, **interacción prenatal triádica:** *Prenatal Lausanne Triologue Play (Prenatal LTP)*, **sensibilidad materna:** *Maternal Sensitivity Scale (MSS)*
- **Salud mental perinatal:** *Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)*, *Beck Depression Inventory (BDI)*, *Pregnancy-Related Anxiety Questionnaire (PRAQ-17)*, *State-Trait Anxiety Inventory (STAI)*.
- **Relación de pareja y bienestar:** *Barnett Relationship Quality Scale*, *Dyadic Adjustment Scale (DAS)*.

Factores psicológicos, relacionales y sociodemográficos

La **ansiedad** y la **sintomatología depresiva** en etapa perinatal fueron las variables más evaluadas y se asociaron con un vínculo parental más frágil (McMahon et al., 2011; Ranjbar et al., 2021).

La **alexitimia** y el **miedo a la pérdida**, afectando la vivencia del embarazo y la conexión emocional (Mangialavori et al., 2024; Smorti & Smorti, 2013).

El **apego materno-fetal** como variable central del vínculo prenatal (Udry-Jørgensen et al., 2015).

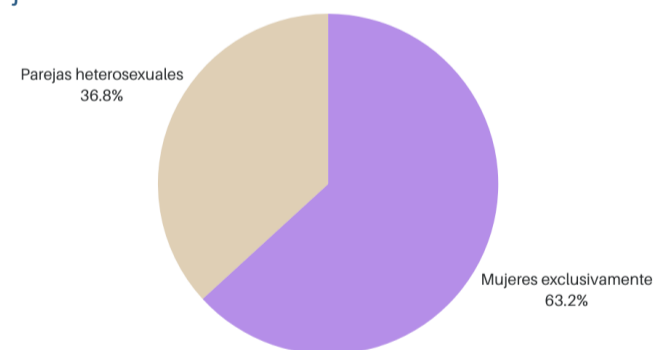
La **satisfacción con la pareja** y el **apoyo social** se vincularon con un vínculo parental más positivo, (Gameiro et al., 2011; Velikonja et al., 2016), el **deseo compartido** de tener hijos y la **alianza coparental** durante la gestación (Darwiche et al., 2015).

Edad superior en mujeres gestantes por TRA → con más ansiedad y mayor idealización (Udry-Jørgensen et al., 2015; Smorti & Smorti, 2013).

Historial reproductivo (años de infertilidad, número de intentos) → vínculo prenatal (McMahon et al., 2011).

Variables relacionadas con la muestra

- **Tamaño muestral** muy variable: 15 parejas ≈ 6.213 mujeres.



- **Edad:** La media de las mujeres se sitúa entre los 32 y 36 años (siendo > cuando realizan proceso de FIV), mientras que los hombres oscilan entre 34 y 39 años.
- **Datos sociodemográficos:** parejas y mujeres que acceden a TRA = tendencia de nivel educativo medio-alto, casados o convivencia estable.
- **Período de evaluación:** 1r trimestre -3r trimestre del embarazo y posparto temprano.



Conclusiones

Las gestaciones resultantes de las TRA influyen en la **construcción del vínculo parental**, especialmente **cuando coexisten factores de vulnerabilidad psicológica**.

- ✓ Los factores relacionales como la **calidad de la relación de pareja**, la **cohesión conyugal** y el **apoyo social percibido** emergen como elementos **protectores**.
- ✓ Los resultados obtenidos contribuyen al conocimiento científico sobre la configuración del vínculo afectivo entre progenitores e hijo/a en contextos de TRA y ofrecen claves útiles para el **desarrollo de intervenciones preventivas y acompañamiento** para favorecer el **apego saludable y apoyo emocional** en gestaciones por TRA.