

Susana Vargas-Pérez, Júlia Rodríguez, Josefa Canals-Sans, Inés Sombrero, Francisca Díaz, Demetria Patricio y Carmen Hernández-Martínez

Universitat Rovira i Virgili
ASSIR Reus-Altebrat, Institut Català de la Salut

INTRODUCCIÓN

Las intervenciones en salud mental perinatal se centran en problemas emocionales, mientras que la **promoción** del bienestar recibe menor atención. En este contexto, se ha desarrollado la intervención **BienGestar**, cuya efectividad está siendo evaluada mediante un ensayo clínico aleatorizado.

OBJETIVO

Evaluar las **características basales** y la **equivalencia inicial** entre grupo experimental y control del ensayo clínico aleatorizado **BienGestar** que está siendo llevado a cabo en el centro de Asistencia a la Salud Sexual y Reproductiva Reus-Altebrat.

MÈTOD

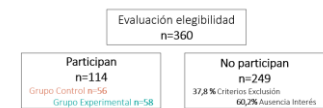
Diseño: Ensayo clínico aleatorizado con dos grupos paralelos. El **grupo experimental** recibirá la intervención BienGestar y el **grupo control** recibirá el seguimiento habitual.

Muestra: Gestantes sanas, de menos de 15 semanas de gestación, mayores de edad, que entiendan el castellano y no presenten patología psiquiátrica ni tratamiento psicofarmacológico.

Evaluación basal: A las 15 semanas de gestación. **Bienestar** mediante la **Escala de Bienestar Psicológico** (Sánchez-Cánovas, 2007) que evalúa cuatro dominios: bienestar subjetivo, bienestar material, bienestar laboral y bienestar marital. **Satisfacción** mediante la **Escala de Satisfacción con la Vida** (Diener et al., 1985). **Síntomas de ansiedad** mediante el **Cuestionario de Ansiedad Relacionada con la Gestación** (PRAQ-20; Huizink et al., 2016) evalúa síntomas de ansiedad específicos de la gestación. **Síntomas depresivos** mediante el **Cuestionario Edimburgo de Depresión Postnatal** (EPDS; Cox et al., 1987).

RESULTADOS

Figura 1. Participantes del estudio BienGestar

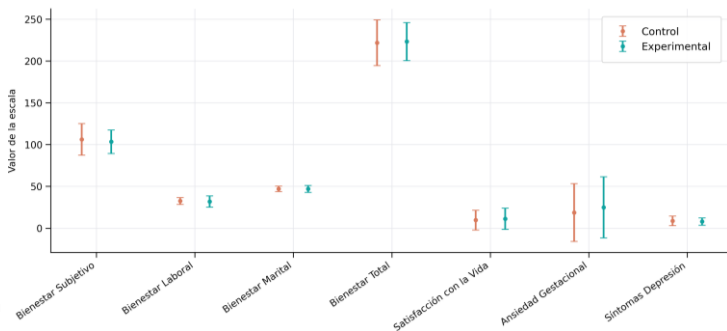


Se evaluó la **elegibilidad** de 360 gestantes, de las cuales participaron el 31,7%.

No se observaron diferencias significativas entre grupos en nivel educativo, situación profesional ni origen cultural.

Los **niveles basales** de bienestar y **síntomas emocionales** del **grupo control** y **experimental** fueron similares.

Figura 2. Características emocionales basales de la muestra



CONCLUSIONES

Los datos preliminares evidencian una buena capacidad de reclutamiento de participantes y una adecuada equivalencia basal entre los grupos de estudio.

En conjunto, estos resultados respaldan la **viabilidad metodológica** y la **validez** del ensayo.