



Sociedad
Marcé
Española
(MARES)

XIV Jornada de Salud Mental Perinatal

Introducción:

El abuso sexual infantil (ASI) es un trauma grave que puede afectar la salud mental a lo largo de toda la vida. Las personas con este antecedente suelen presentar un mayor riesgo de ansiedad y depresión, especialmente durante el embarazo y el posparto, cuando las emociones y los cambios corporales son intensos. El período perinatal (embarazo + posparto) es crítico porque impacta tanto el bienestar de la madre como el desarrollo del bebé. El trauma temprano se asocia con mayores niveles de ansiedad, depresión y dificultades de adaptación durante esta etapa. El apoyo de la pareja y las relaciones sociales pueden ayudar a reducir estos efectos, pero no se sabe con exactitud cuánto protegen. Las diferencias de sexo y género también son relevantes, pero la investigación es limitada—especialmente en lugares como España

Objetivos:

- Examinar cómo el abuso sexual infantil se relaciona con la ansiedad y la depresión durante el embarazo y el posparto.
- Explorar las diferencias de sexo y género en estos efectos.
- Investigar el apoyo de la pareja, el apoyo social y otros factores de riesgo y resiliencia.

Metodología:

Revisión sistemática PRISMA actualmente en curso. Bases de datos consultadas: PubMed (127), Scopus (193), Web of Science (232). Enfoque: mujeres embarazadas y sus parejas con antecedentes de CSA, resultados de salud mental perinatal (ansiedad, depresión). Tipos de estudio: estudios transversales y longitudinales. Estado: extracción y síntesis de datos en curso.

Resultados:

Hallazgos esperados (de ~400 estudios revisados)

- Se espera que el abuso sexual infantil esté asociado con mayores niveles de ansiedad y síntomas depresivos durante el embarazo y el posparto.
- El embarazo/posparto puede intensificar vulnerabilidades preexistentes derivadas del CSA.
- El CSA puede influir en el momento de aparición, la gravedad y la persistencia de los síntomas a lo largo de las etapas perinatales.
- El malestar psicológico durante el embarazo puede continuar en el posparto en personas con antecedentes de CSA.
- El CSA se relaciona con una vulnerabilidad emocional más amplia más allá de la ansiedad/depresión.
- El apoyo de la pareja puede amortiguar el impacto psicológico (evidencia limitada).
- La mayoría de los estudios se centran en mujeres; las parejas están infrarrepresentadas.
- Las diferencias de sexo/género están poco exploradas.

Palabras clave: Abuso sexual infantil - Salud mental perinatal - Ansiedad - Depresión - Apoyo de la pareja - Diferencias de género

Bibliografía:

1. Revisión sistemática de aproximadamente 400 artículos sobre abuso sexual infantil (CSA) y salud mental perinatal
2. Directrices PRISMA 2020
3. Búsqueda en bases de datos: PubMed, Scopus, Web of Science

Impacto del abuso sexual infantil en la ansiedad, la depresión y la salud psicológica durante el embarazo y el posparto: resultados iniciales de una revisión sistemática

Touba Borji (1); Alexander González-Rodríguez (2); María Mata (3); Yolanda Mata (1); Lourdes Villegas (1); Eva Aguilar (3); Faraough Pourfard (1); Jesús Cobo (1, 3).
(1) Dep. Psiquiatría, Universitat Autònoma de Barcelona; (2) Mutua de Terrassa Hospital Universitari, Terrassa; (3) Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell

Resultados de salud mental más frecuentemente reportados

(de ~400 estudios revisados) En orden de frecuencia:

1. Ansiedad
2. Depresión
3. Síntomas depresivos posparto
4. Malestar psicológico
5. Antecedentes de abuso sexual infantil
6. Apoyo de la pareja
7. Síntomas de TEPT
8. Salud mental perinatal
9. Apoyo social
10. Diferencias de género



Temas principales emergentes de la literatura:

Principales patrones esperados:

- Reactivación del trauma: el embarazo/posparto puede activar recuerdos pasados de CSA.
- Importancia del momento: la asociación puede ser más fuerte en el posparto en algunos estudios.
- Ajuste complejo: el trauma temprano → una adaptación psicológica más compleja.
- Importancia de los sistemas de apoyo: la falta de apoyo emocional empeora los resultados perinatales.
- Riesgo vs. resiliencia: historia de trauma frente a recursos relacionales actuales.
- Brecha cultural: limitada investigación específica en España.

Mensajes principales:

Lo que se espera que muestre esta revisión:

- El ASI tiene consecuencias a largo plazo en la salud mental perinatal.
- Tanto la historia de trauma como las relaciones actuales influyen en los resultados de ansiedad y depresión.
- Los sistemas de apoyo pueden ser clave para reducir los efectos negativos.
- Se necesita más investigación sobre parejas, género y cultura (como España).
- Las intervenciones dirigidas podrían ser útiles en función de estos patrones.

Conclusiones:

El abuso sexual infantil aparece como un factor de riesgo importante para los problemas de salud mental perinatal. Necesidades clave: profundizar en el estudio del apoyo de la pareja y las diferencias de género. La investigación específica en España ayudaría a diseñar mejores intervenciones. Próximos pasos: completar la síntesis de datos para confirmar estos patrones e identificar factores protectores.