

La relación de pareja como factor protector del ajuste emocional en mujeres españolas en tratamientos de reproducción asistida.



Rojas, R. Docente-Investigadora de Institución Universitaria Colegios de Colombia Unico
 Simó-Teufel S., Rodrigo M.F. Máster Psicología y Psicopatología Perinatal e Infantil, Facultad de Psicología, Universidad de Valencia.
 Romeu, M. Unidad de Reproducción Asistida, Hospital Universitario y Politécnico de la Fe



unicoc
 Colegio de Psicología

INTRODUCCIÓN

La infertilidad puede ser vivida como un duelo que compromete la pérdida en tres importantes campos, como son la pérdida de la fecundidad misma, la pérdida del hijo deseado y, por último, la pérdida de la simetría en la pareja (Camps, 1996). Entre las principales características del sufrimiento psicológico de un paciente con infertilidad se reconoce la presencia de temores obsesivos frente a la duda e incertidumbre, culpabilidad, baja autoestima, fantasías catastróficas, temores imaginarios o reales hacia el tratamiento y sentimiento de deuda hacia la pareja (Bayo-Borràs et al., 2005). Puede llevar a una valoración incompleta de sí mismos y a un cuestionamiento de su propia capacidad de asumir el rol paternal, lo cual puede traer consigo una crisis en la relación de pareja (Llanova Uribebarrea, 2008). Por este motivo normalmente se encuentra una prevalencia del 55% de problemas generales maritales en parejas con infertilidad (Raval et al., 1987). Se suelen encontrar la presencia de dificultades maritales relacionadas con la idea de separarse, sentir falta de apoyo del compañero, diferencias en la idea de paternidad para cada uno, y problemas en la sexualidad al tener que planificar los encuentros sexuales, considerar la sexualidad solo para fines reproductivos y sentir su privacidad invadida por el grupo médico (Vizheh et al., 2015; Greil et al., 1990; Onat y Kizilkaya Beji, 2011). Sin embargo, estudios más recientes demuestran un mayor impacto positivo de la infertilidad en la relación de pareja y como una relación positiva puede ser un factor que se correlaciona positivamente como la calidad de vida, felicidad y salud mental percibida por la pareja (Onat y Kizilkaya Beji, 2012; Grieco y Oliveira de Barros, 2012; Ahmadi Forooshany et al. 2014). Por esto en el presente estudio se busca en mujeres infértiles su estado de salud mental o ajuste emocional y la forma en que se relaciona con su percepción de su relación de pareja.

OBJETIVOS

El objetivo principal de este estudio es analizar la relación entre el ajuste emocional (síntomas ansiosos o depresivos) frente a la infertilidad y la calidad de la relación de pareja percibida por mujeres que se encuentran en tratamientos de reproducción asistida, así como encontrar variables estresoras del tratamiento o variables sociodemográficas que también puedan afectar al ajuste emocional.

METODO

Participantes

El estudio se realizó con 260 mujeres usuarias de la Unidad de Reproducción Asistida en el Hospital de la Fe. Los criterios de inclusión fueron: Mujeres con adecuado manejo del castellano, con pareja, historia de infertilidad y que estén en tratamiento de reproducción asistida en el Hospital de la Fe, Valencia, España.

| Variable | n | % |
|----------------------------------|-----|------|
| Tiempo de Relación | | |
| 1-5 | 80 | 30.7 |
| 6->10 | 180 | 69.3 |
| Tiempo Buscando Concebir | | |
| 1-4 | 183 | 70.5 |
| >4 | 77 | 29.1 |
| No. Tratamientos Fallidos | | |
| Ninguno | 109 | 41.9 |
| 1-3 | 122 | 46.8 |
| >3 | 29 | 11.3 |

Procedimiento

Se trata de un estudio Correlacional/Cuantitativo/Transversal, en el que se analizan las siguientes variables de usuarias del área Reproducción Asistida en el Hospital de la Fe:

| Instrumentos | Variables |
|---|--|
| DERA. Cuestionario de Desajuste Emocional y Recursos Adaptativos en Infertilidad (Moreno, Antequera y Jenaro, 2008) | Desajuste Emocional Indicadores o sintomatología ansiosa o depresiva en infertilidad. |
| DAS. Escala de Ajuste Diádico (G.B. Spanier, 2017) | Ajuste Diádico Percepción de la calidad de relación de pareja medida en cuatro subescalas: Consenso, Satisfacción, Expresión Afectiva y Cohesión. |
| Encuesta Sociodemográfica | Factores Sociodemográficos Edad, Nacionalidad, Orientación Sexual, Oficio, Nivel Educativo, Datos del tratamiento, Tiempo de Relación, Tiempo buscando Concebir |

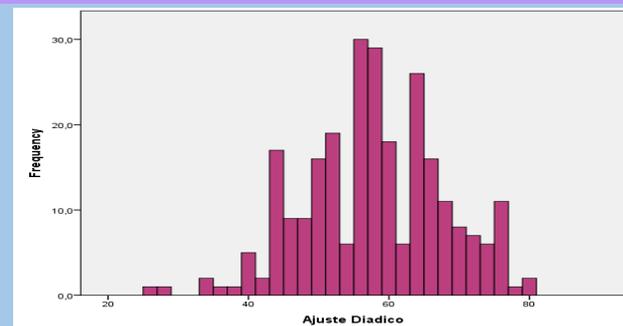
RESULTADOS

1. Desajuste Emocional en el tratamiento de Infertilidad

| Subescalas del DERA | x | S | Rangos | | |
|----------------------|------|------|--------|-------|------|
| | | | Bajo | Medio | Alto |
| | | | n | n | n |
| Desajuste Emocional | 47 | 29.4 | 87 | 109 | 64 |
| Recursos Adaptativos | 44.6 | 29.9 | 84 | 92 | 84 |

- El 30.7% de las mujeres presentan puntuaciones bajas o ninguna sintomatología depresiva o ansiosa
- El 41.9% presentan puntuación media o algunos síntomas normalizados en este proceso
- 24.8% presentan un alto riesgo de presentar sintomatología patológica de depresión o un trastorno de ansiedad

2. Satisfacción en la relación de pareja durante el proceso de tratamiento por infertilidad



- Un 88% de las mujeres tiene una opinión positiva y satisfactoria de su relación de pareja, con puntuaciones superiores a la puntuación media.
- Solo el 11.7% refiere opiniones negativas o problemas en la relación de pareja

3. Relación entre el ajuste emocional y el ajuste diádico en el proceso de tratamiento por infertilidad.

| | | Desajuste Emocional | Ajuste Diádico |
|---------------------|---------------------|---------------------|----------------|
| Desajuste Emocional | Correlación Pearson | 1 | -,312** |
| | Sig. (2-tailed) | | ,000 |
| | N | 260 | 260 |
| Ajuste Diádico | Correlación Pearson | -,312** | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | ,000 | |
| | N | 260 | 260 |

- Existe una correlación negativa significativa (-.304, $p < 0.05$ y $p < 0.01$) entre el *desajuste emocional* y el *ajuste diádico*.
- Existen correlaciones negativas entre la escala de *desajuste emocional* y todas las subescalas del DAS.
- Se realizó una regresión lineal múltiple en donde el resultado global, siendo la variable dependiente el Desajuste Emocional, con grados de libertad entre 7-252, F de 5,429, mostró un porcentaje de varianza explicado de 10% ($R^2 .107$). La única variable con efecto significativo es la variable de Ajuste Diádico

4. Relación entre el Ajuste Diádico y el Ajuste Emocional con las variables sociodemográficas

- Se encontró una correlación negativa entre el *ajuste diádico* y el *tiempo de relación* (-.126, $p < 0.05$). Esto indica que cuanto más tiempo lleva una pareja junta, menor ajuste diádico se observa.
- Se encontró una correlación positiva entre el *desajuste emocional* y el *tiempo buscando concebir* (.129, $p < 0.05$). Esto significa que mientras más tiempo se haya buscado concebir más probabilidades de presentar sintomatología depresiva y ansiosa.

CONCLUSIONES

- Se encontró una correlación negativa entre los niveles de desajuste emocional y la calidad de la relación de pareja percibida por la mujer en tratamiento de infertilidad. Esto podría indicar que si una relación de pareja está debilitada por los tratamientos de reproducción asistida podría ser un factor de riesgo en los recursos interpersonales de la mujer para predisponerla a presentar sintomatología ansiosa o depresiva, por lo que una relación positiva podría ser un factor protector para la salud mental en la infertilidad.
- Los resultados positivos en el DAS podrían indicar que la pareja tiende a buscar apoyo y proximidad en el otro para afrontar la adversidad durante el proceso de tratamiento por infertilidad, lo que fortalece los recursos interpersonales y el vínculo de la pareja. Se encontró que mujeres en etapas tempranas en su relación tendrán más probabilidades de tener una visión más satisfactoria de su relación de pareja durante los tratamientos de reproducción asistida.
- Se encontró una prevalencia del 24.8% de sintomatología ansiosa y depresiva. Se encontró que las mujeres que mayor tiempo estuvieran buscando concebir presentaban mayores niveles de sintomatología depresiva y ansiosa.