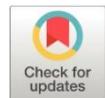


Efectos psicológicos y estrategias de afrontamiento como predictores del duelo perinatal

Psychological effects and coping strategies as predictors of perinatal grief

- ¹ María Belén Requena Vargas  <https://orcid.org/0009-0002-2187-3639>
Psicóloga Clínica, Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba, Ecuador
maria.requena@unach.edu.ec
- ² Lilian Verónica Granizo Lara  <https://orcid.org/0000-0003-2398-6565>
Docente de la Carrera de Psicología Clínica, Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba, Ecuador
lvgranizo@unach.edu.ec



Artículo de Investigación Científica y Tecnológica

Enviado: 25/10/2023

Revisado: 22/11/2023

Aceptado: 15/12/2023

Publicado: 28/12/2023

DOI: <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v6i4.3.2806>

Cítese:

Requena Vargas, M. B., & Granizo Lara, L. V. (2023). Efectos psicológicos y estrategias de afrontamiento como predictores del duelo perinatal. *Anatomía Digital*, 6(4.3), 279-304. <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v6i4.3.2806>



ANATOMÍA DIGITAL, es una Revista Electrónica, Trimestral, que se publicará en soporte electrónico tiene como misión contribuir a la formación de profesionales competentes con visión humanística y crítica que sean capaces de exponer sus resultados investigativos y científicos en la misma medida que se promueva mediante su intervención cambios positivos en la sociedad. <https://anatomiadigital.org>
La revista es editada por la Editorial Ciencia Digital (Editorial de prestigio registrada en la Cámara Ecuatoriana de Libro con No de Afiliación 663) www.celibro.org.ec

Esta revista está protegida bajo una licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 International. Copia de la licencia: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.es>

Palabras claves:

efectos, estrategias,
duelo, estrés,
depresión, ansiedad

Keywords:

effects, strategies,
grief, stress,
depression, anxiety

Resumen

Introducción: Se estima que los efectos psicológicos surgen de circunstancias, comportamientos o hechos significativos en la vida de la persona, impactando los dominios cognitivos, emocionales, conductuales y las relaciones con el entorno social, lo que provoca que las mujeres puedan utilizar diversas estrategias de afrontamiento psicológico para sobrellevar el dolor y el duelo perinatal producto de la muerte del bebé antes del parto y que puede tener profundos efectos psicológicos en las mujeres. **Objetivo.** Determinar los efectos psicológicos y las estrategias de afrontamiento como predictores del duelo perinatal. **Metodología.** Se implementó una revisión bibliográfica y documentada, mediante las siguientes palabras claves: “AND”, “OR” y “NOT”, y a través de palabras claves referentes al tema de investigación y se seleccionaron 10 artículos. **Resultados.** La pérdida de un bebé genera un sufrimiento emocional que conlleva a la presencia de efectos psicológicos relacionados como el trastorno de estrés post traumático, depresión, ansiedad y la utilización de estrategias. Las estrategias de afrontamiento juegan un rol fundamental, permitiendo ayudar a adaptarse a dicha situación dolorosa, entre las más utilizadas se encuentran la búsqueda de alternativas o solución de problemas, el respaldo de redes de apoyo, el conformismo, poco control emocional acompañado de evitación emocional, y con una mínima evitación conductual. **Conclusión.** Los efectos psicológicos y las estrategias de afrontamiento como predictores del duelo perinatal representan un acontecimiento altamente perturbador para la salud mental de las mujeres, colocando a las madres en una posición de mayor fragilidad psicológica. **Área de estudio general:** Salud Mental. **Área de estudio específica:** Psicología Clínica. **Tipo de estudio:** Artículos originales.

Abstract

Introduction: It is estimated that psychological effects arise from circumstances, behaviors or significant events in the person's life, impacting the cognitive, emotional, behavioral domains and relationships with the social environment, which causes women to use various coping strategies. psychological coping to cope with perinatal pain and grief resulting from the

death of the baby before birth and which can have profound psychological effects on women. Aim. To determine the psychological effects and coping strategies as predictors of perinatal grief. **Methodology.** A bibliographic and documented review was implemented, using the following keywords: “AND”, “OR” and “NOT”, and through keywords referring to the research topic and 10 articles were selected. **Results.** The loss of a baby generates emotional suffering that leads to the presence of related psychological effects such as post-traumatic stress disorder, depression, anxiety, and the use of strategies. Coping strategies play a fundamental role, helping to adapt to this painful situation. Among the most used are the search for alternatives or problem solutions, the support of support networks, conformity, little emotional control accompanied by emotional avoidance, and with minimal behavioral avoidance. **Conclusion.** The psychological effects and coping strategies as predictors of perinatal grief represent a highly disturbing event for women's mental health, placing mothers in a position of greater psychological fragility. **General Study Area:** Mental Health. **Specific area of study:** Clinical Psychology. **Type of study:** Original articles.

Introducción

Este artículo revisa la literatura actual sobre los efectos psicológicos experimentados por las mujeres después de una pérdida perinatal y cómo las estrategias de afrontamiento pueden predecir la intensidad y duración del duelo perinatal, que consiste en una experiencia devastadora para las mujeres y sus familias. El proceso de embarazo y el nacimiento de un bebé suelen generar emociones de alegría, expectación y optimismo en las familias, en particular en la madre. Sin embargo, cuando el embarazo no llega a su conclusión deseada, es decir, cuando se experimenta una pérdida gestacional, este evento conlleva a sentimientos de culpa, tristeza, desesperanza y frustración. (1)

La pérdida de un bebé se experimenta como un impacto emocional abrumador para las madres, provocando la abrupta desaparición de las emociones positivas que antes se experimentaban. Este evento se percibe como la pérdida de una parte fundamental de sí mismas, marcando un antes y un después en sus vidas y constituyendo una de las experiencias más difíciles que deben enfrentar. (2) Manifiestan que las madres expresan a través de una variedad de emociones relacionadas con el significado que consideran del

embarazo y del hijo, es uno de los fenómenos de estrés emocional más potentes y complejos que una mujer puede experimentar a lo largo de su vida, con profundas implicaciones en el ámbito personal, social y familiar.

La investigación se enfoca en la necesidad de resaltar una realidad que afecta a numerosas mujeres y familias en todo el mundo, con frecuencia el sufrimiento que experimentan las madres se minimiza o se mantiene en silencio en el ámbito familiar y social. Las mujeres, en ocasiones, evitan abordar el tema y ocultan lo sucedido a otros hijos, familiares y amigos, lo que contribuye a la falta de estrategias de afrontamiento ante esta experiencia.

La sociedad suele mostrar reticencia a debatir sobre abortos involuntarios, prefiriendo enfocarse en los embarazos exitosos y los bebés presentes en lugar de abordar la pérdida de aquellos que, por razones a veces inexplicables, no llegan a ser parte del núcleo familiar. (1)

Efectos psicológicos del duelo perinatal

Los efectos psicológicos de la pérdida perinatal han sido objeto de diversas investigaciones (3,4) como frustración, vacío existencial, estado de ánimo depresivo, ansiedad, irritabilidad, estrés postraumático, somatización, compulsión obsesiva, sensibilidad y psicoticismo. Las mujeres que atraviesan una pérdida perinatal suelen experimentar, en su mayoría, sentimientos de culpa, percepción de injusticia y una sensación de castigo.

Además de los sentimientos de culpa, esta problemática requiere un enfoque integral para abordar sus complejas dimensiones. El duelo es un proceso humano que involucra estados emocionales generalmente percibidos como negativos y que pueden manifestarse como dolor tanto físico como psicológico. (5)

La pérdida de un bebé en esta etapa desafía las expectativas de una maternidad idealizada y anhelada, dejando a quienes la experimentan con un profundo sentimiento de vacío y una perturbación emocional significativa. Entre las emociones más prominentes durante el proceso de duelo se encuentran la depresión, la frustración y la ansiedad. (5)

La ansiedad es una respuesta emocional frecuente después de una pérdida perinatal, pueden sentir preocupación constante, miedo a futuros embarazos o dificultades para lidiar con la incertidumbre de la maternidad. Los ataques de pánico, la hipervigilancia y los pensamientos intrusivos también son síntomas comunes. (5)

La depresión es otra afección psicológica que puede estar presente después de una pérdida perinatal que se caracteriza por una profunda tristeza, falta de interés en actividades previamente disfrutadas, cambios en el apetito y el sueño, fatiga extrema y sentimientos de culpa o inutilidad.

El estrés postraumático puede desarrollarse en mujeres que han vivido una pérdida perinatal especialmente traumática. En algunos estudios destacan que esto puede incluir flashbacks del evento, pesadillas relacionadas con la pérdida, evitación de situaciones que recuerdan el trauma y una respuesta exagerada al estrés. (4, 6). Es importante reconocer que cada mujer es única, y su respuesta emocional a la pérdida perinatal puede variar ampliamente. Algunas pueden experimentar estos síntomas de manera más intensa o prolongada que otras.

En ese sentido, también se genera diversos comportamientos y reacciones emocionales: trastornos del sueño y de la alimentación (3), que algunas veces requieren de fármacos cuando no logran manejar su proceso de duelo de manera adecuada y que afecten al desenvolvimiento de la persona.

Durante el proceso del duelo perinatal las mujeres suelen experimentar un amplio rango de manifestaciones cognitivas como la confusión, pensamientos obsesivos, baja autoestima, desesperanza, pérdidas de memoria, dificultad para la concentración (7)

A su vez, los trastornos de memoria, atención y concentración debido a la constante avalancha de pensamientos y emociones incontrolables que experimentan. Esta sobrecarga mental hace que sea complicado mantener la atención en tareas cotidianas, es posible, que afecte su capacidad para recordar eventos de bajo impacto de manera precisa, lo que a su vez puede generar desconfianza y confusión en su vida diaria. (8)

La negación es una respuesta emocional común, especialmente cuando la noticia de la muerte es repentina, pueden sentir la necesidad de cuestionar y poner a prueba cada teoría antes de aceptar la realidad de la pérdida. Esta negación, junto con el agotamiento físico y mental, puede llevar a la confusión y la falta de claridad en el proceso de duelo.

Además, es común experimentar pensamientos obsesivos sobre cómo podría haberse evitado la pérdida o cómo podrían recuperar al bebé. Estas preocupaciones pueden manifestarse en forma de pensamientos e imágenes intrusivas sobre el sufrimiento y la muerte. El sentido de presencia es otra experiencia que algunas personas en duelo pueden experimentar. Pueden sentir que el bebé de alguna manera sigue presente en su vida, en las dimensiones de espacio y tiempo de los vivos. A medida que pasa el tiempo, esta sensación tiende a desvanecerse gradualmente. (9)

Estos síntomas y respuestas emocionales son parte del proceso de duelo y pueden variar de una mujer a otra. Es fundamental reconocer que el duelo es un proceso único y personal, y lo experimentan de diferentes maneras. El apoyo emocional y la atención profesional pueden desempeñar un papel fundamental en ayudar a las mujeres a sobrellevar estas condiciones y trabajar a través de su duelo.

Estrategias de afrontamiento como predictores del duelo perinatal

El afrontamiento es un proceso emocionalmente desafiante que puede requerir tiempo y apoyo para comprender cómo las mujeres se adaptan y enfrentan de manera adecuada el duelo perinatal, se refiere al conjunto de recursos que una persona emplea para manejar de manera positiva una situación que le genere estrés o ansiedad. Estos recursos abarcan aspectos cognitivos, conductuales, emocionales, espirituales y relacionales. En otras palabras, el afrontamiento implica una variedad de estrategias que una persona puede utilizar según sus propios pensamientos, reevaluaciones, acciones, entre otras con el propósito de obtener los resultados más favorables en una situación dada. (10)

Se puede explorar la teoría de la cognición y el afrontamiento en relación con el duelo, donde se destaca el papel de las emociones positivas como una respuesta adaptativa en el proceso de duelo. A partir de esta perspectiva, la persona en duelo puede experimentar dos direcciones alternativas: afrontar la pérdida o recurrir a la evitación como una forma de adaptación ante la muerte.

En ciertos momentos, la persona que está en duelo puede sentir la necesidad de evitar o negar la realidad de la pérdida. Este enfoque le permite realizar actividades cotidianas, asumir nuevos roles y llevar a cabo cambios en su estilo de vida que eran parte de su vida antes de la pérdida. Esta evitación temporal de la pérdida puede ser vista como una estrategia necesaria para enfrentar los desafíos de la vida diaria y mantener cierta normalidad. (11)

Sin embargo, en otros momentos, la persona en duelo puede requerir acercarse a la realidad de la pérdida. Esto implica avanzar en el camino del duelo, permitir darle un sentido a lo vivido en algún momento no inmediato, encontrar un sentido (12) y procesar conscientemente sus emociones y la magnitud de la pérdida. Esta aproximación a la pérdida es fundamental para el proceso de duelo y la adaptación a largo plazo.

En algunos estudios del modelo de afrontamiento del duelo (1, 9) se ha pretendido reconocer que las personas en duelo pueden oscilar entre el afrontamiento activo de la pérdida y la evitación como mecanismo de adaptación. Ambos enfoques son válidos y pueden ser necesarios en momentos diferentes del proceso de duelo, ya que cada individuo vive y procesa su pérdida de manera única.

Estas estrategias pueden variar según la situación y la persona, pero algunas de las estrategias de afrontamiento más comunes incluyen: apoyo social con la finalidad de buscar el apoyo de amigos, familiares o seres queridos puede ser reconfortante, el consejo y comprensión puede aliviar el estrés.

La expresión emocional, permite sentir y expresar las emociones, la resolución de problemas para identificar y buscar soluciones prácticas a las dificultades, la reevaluación

cognitiva para cambiar la manera en que se piensa acerca de una situación puede tener un impacto significativo en el afrontamiento. Practicar técnicas de relajación, como la meditación, el yoga, la respiración profunda o el ejercicio físico, puede reducir la ansiedad.

La búsqueda de ayuda profesional como el consultar a un terapeuta, puede proporcionar orientación de terceros y apoyo adicionales para afrontar situaciones difíciles estableciendo vínculos de amistad, y familiares, recibiendo apoyo en este caso emocional y afectivo en la solución de situaciones perdidas en momentos de crisis como se muestra

en algunas investigaciones recientes (2,13, 14,) tanto el respaldo social, que abarca una relación sólida en la pareja, como las habilidades de resiliencia, así como de otras redes sociales (familiares y amigos) y el hecho de que la mujer esté involucrada en una problemática emocional, intensifican y prolongan el duelo (15, 16)

La aceptación en algunas circunstancias, como el hecho de que hay aspectos de la vida que no se pueden cambiar puede ser una estrategia de afrontamiento valiosa, puede permitir que las personas se adapten a nuevas realidades y enfoquen su energía en lo que quieran controlar. (13)

El embarazo representa la proyección de la vida, pero cuando se produce la pérdida del hijo provoca un impacto emocional en los padres y profesionales (16). Según la Organización Mundial de la Salud y la Clasificación Internacional de Enfermedades en su décima versión (CIE 10) la mortalidad perinatal se refiere a las mortalidades que ocurren desde las 22 semanas completas de gestación, y termina a los siete días después del nacimiento expresado como el número de defunciones por cada 1,000 nacidos vivos y fallecidos. (17)

Ante una pérdida, el curso natural implica progresar desde la fase inicial intensa de duelo hacia una integración del proceso, buscando un nuevo sentido que facilite la aceptación, Sin embargo, cuando esta etapa no se lleva a cabo de manera adecuada, puede dar lugar a un duelo patológico que afecta varios aspectos de la vida de la madre, incluyendo su bienestar personal, relaciones familiares y conexión social. En esta situación los estudios (2,9) mencionan que es posible experimentar ansiedad, una sensación de incapacidad para adaptarse o la sensación de estar estancada, sin avanzar en su proceso de duelo y sin encontrar una resolución satisfactoria para su dolor.

En el contexto del duelo perinatal, se ha observado que las estrategias relacionadas con la reevaluación positiva pueden tener un efecto protector contra la angustia y ayudar a las madres a reconsiderar la experiencia traumática, dando prioridad a la atención antes, durante y después del embarazo, trabajando en los diferentes factores y fortaleciendo las redes de apoyo de salud. (18), mientras que la reevaluación positiva se relaciona con su

reducción. Por otro lado, las mujeres tienden a utilizar con mayor frecuencia el afrontamiento centrado en la solución del problema. (10)

Además, se ha notado que el tipo y la eficacia de las estrategias de afrontamiento están interrelacionados y dependen del tiempo transcurrido desde la pérdida de los bebés y la duración de sus vidas en el caso de los padres de niños con enfermedades terminales, la evitación como estrategia de afrontamiento se asocia con un aumento de trastorno por estrés postraumático aumenta significativamente en relación con el número de pérdidas. Es 2.55 veces ($\beta = .94$ $p = .027$) más probable padecer un trastorno por estrés postraumático cuanto mayor sea el número de pérdidas gestacionales sufridas (19)

Se menciona que las estrategias de afrontamiento impactan en la intensidad del duelo, de ahí la importancia de centrar la intervención psicológica en ellos (9). De tal manera la investigación tiene como objetivo determinar los efectos psicológicos y las estrategias de afrontamiento como predictores del duelo perinatal.

Por lo tanto, realizar el presente estudio destaca la importancia y la rigurosidad de responder la siguiente pregunta de investigación ¿Cuáles son los efectos psicológicos y las estrategias de afrontamiento presentes en las mujeres con pérdidas perinatales?

Metodología

Esta investigación se realizó a partir de un enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, diseño transversal sobre los efectos psicológicos y las estrategias de afrontamiento como predictores del duelo perinatal. El tipo de la investigación es documental debido a que se concentra en la recopilación, selección y obtención de información a partir de documentos existentes, con el fin de analizar los datos y presentar resultados lógicos mediante la revisión de documentos como libros, revistas, artículos científicos y otros recursos.

Se empleó la ficha de observación como técnica para la recolección de información, se recopiló y seleccionó información mediante los documentos científicos, con las siguientes categorías: autor, categoría, población, instrumentos.

Población y Muestra

La población de estudio conformada por la totalidad de 118 artículos científicos publicados en revistas indexadas en bases regionales y de impacto mundial. Para la selección de la muestra se realizó un muestreo no probabilístico de tipo intencional, considerando 10 artículos, seleccionados acorde con el objetivo planteado.

Criterios de Inclusión

En base a publicaciones de los últimos 5 años (2019-2023), revisiones sistemáticas, revisiones bibliográficas, capítulos de libro, tesis de pregrado y posgrado, en idioma inglés y español.

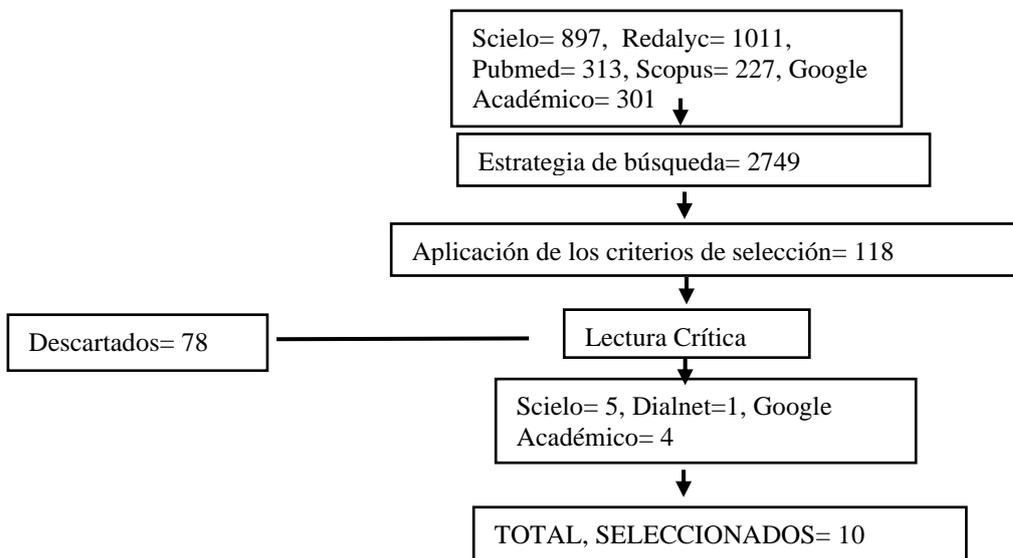
Criterios de Exclusión

Publicaciones con más de 5 años, o que los autores hayan presentado conflicto de interés dentro de su estudio.

Estrategia de búsqueda

Se procedió filtrando los mejores documentos los cuales se utilizaron en este artículo y que se ubican en base de datos científicas Google Academic, Scopus, Redalyc, Scielo y en PubMed, mediante los operadores booleanos como: “AND”, “OR” y “NOT”, y la utilización de palabras claves referentes al tema de investigación, los documentos que conforma la muestra fueron leídos de manera crítica para poder filtrar la información más relevante de estos, los cuales pasaron primero por la tabla de criterios de selección, basados en el CRF-QS para determinar la calidad metodológica y la muestra disponible.

Figura 1. Algoritmo de búsqueda de la selección de artículos



Procesamiento de datos

Se utilizó el Algoritmo de Búsqueda como se evidencia en la Figura 1, con ello se muestra la selección y organización de los resultados obtenidos en la búsqueda digital, siguiendo la aplicación de filtros y una evaluación minuciosa de la información. (La valoración de la calidad metodológica de los artículos mediante el instrumento CRF-QS (Critical Review Form-Quantitative Studies). El CRF-QS fue desarrollado por el Grupo de

Investigación de práctica basada en la evidencia de Terapia Ocupacional de la Universidad de McMaster (20) Consta de 8 criterios y 19 ítems, cada uno es valorado con un punto.

Extracción de datos y cribaje

Dentro de los procedimientos iniciales de búsqueda se obtuvieron 10 artículos, de las cuales se ubican en Google Academic 4, en Dialnet 1, en Scielo 5. Para la selección se realizó tomando en consideración los siguientes criterios que se muestran en la Tabla 1.

Tabla 1. Criterios basados en el CRF-QS para determinar la calidad metodológica

Criterios Generales	Nº de ítem	Elemento para valorar
Propósito del estudio.	1	Objetivos precisos, medibles y factibles
Literatura	2	Información relevante para el estudio.
Diseño	3	Adecuada al tipo de estudio.
	4	No presenta sesgos.
Muestra	5	Descripción de la muestra.
	6	Justificación del tamaño de la muestra
	7	Aplicación de consentimiento informado.
Medición	8	Medidas válidas.
	9	Fiabilidad de las medidas
Intervención	10	Descripción de la intervención.
	11	Evita contaminación
	12	Evita co-intervención
Resultados	13	Expone estadísticas de los resultados.
	14	Describe método de análisis estadístico
	15	Presenta abandonos
	16	Importancia de los resultados para la clínica
Conclusión e implicación clínica de los resultados	17	Conclusiones coherentes y claras
	18	Informes de implicación clínica de los resultados obtenidos
	19	Describe limitaciones del estudio

Fuente: Los criterios e ítems fueron redactados de acuerdo con lo planteado. (20)

La calidad metodológica depende del puntaje que se obtenga por lo que: Igual o menor a 11 criterios: pobre calidad metodológica, entre 12 y 13 criterios: aceptable calidad

metodológica, 14 y 15 criterios: buena calidad metodológica, 16 y 17 criterios: muy buena calidad metodológica, 18 y 19 criterios: excelente calidad metodológica.

Una vez explicado el instrumento CRF-QS, se evidencian 10 artículos que corresponde a una muestra de los 45 documentos científicos (n=10/45). Los cuales han sido puntuados acorde a los criterios del CRF-QS para determinar la calidad de su metodológica.

Resultados y Discusión

Tabla 2. Triangulación de las consecuencias psicológicas

AUTOR	CATEGORIA (Consecuencias Psicológicas)	APORTE	POBLACIÓN	INSTRUMENTOS
Fernández, et al. (4)	La probabilidad de trastorno por estrés postraumático aumenta significativamente en relación con el número de pérdidas. Es 2.55 veces ($\beta = .94$ $p = .027$) más probable padecer un trastorno por estrés postraumático cuanto mayor sea el número de pérdidas gestacionales sufridas.	Se ha demostrado en este estudio que la pérdida de un embarazo sitúa a las mujeres en riesgo de padecer un trastorno por estrés postraumático. Esta circunstancia puede influir en un embarazo posterior, y el vínculo con el futuro bebé.	115 mujeres que sufrieron pérdidas	Cuestionarios que contenían variables sociodemográficas, de la historia obstétrica. Escala de Trauma de Davidson.
Gaviria et al (21)	Se encuentra asociación entre síntomas depresivos perinatales clínicamente significativos y los siguientes factores psicossociales: finalización de la relación de pareja dificultades económicas graves y muerte de un familiar.	Ante la pérdida existe la oportunidad de identificar precozmente algunos eventos psicossociales negativos como factores de riesgo de depresión perinatal, lo que permitiría dar acompañamiento y tratamiento oportuno a quienes lo requieran	112 registros de mujeres embarazadas o en el posparto	Escala de Edimburgo

Tabla 2. Triangulación de las consecuencias psicológicas (continuación)

AUTOR	CATEGORIA (Consecuencias Psicológicas)	APORTE	POBLACIÓN	INSTRUMENTOS
Basanta, et al., (22)	Los síntomas psicológicos más relevantes son: trastornos de ansiedad, del sueño y de alimentación, así como depresión. En menor medida se observan otro tipo de síntomas y alteraciones.	El duelo es un proceso psicológico “normal” que se produce por la muerte de una persona querida. Es una experiencia emocional, universal, única y dolorosa, que se delimita en el tiempo, presenta una evolución previsiblemente favorable y requiere la necesidad de adaptación a la nueva situación	2 mujeres con experiencia de duelo perinatal y	• entrevista semi-estructurada

Tabla 2. Triangulación de las consecuencias psicológicas (continuación)

AUTOR	CATEGORIA (Consecuencias Psicológicas)	APORTE	POBLACIÓN	INSTRUMENTOS
Olondriz, (23)	Todas las mujeres que experimentaron un aborto manifestaron síntomas de TEPT y duelo con una duración promedio de 3 años. El sufrimiento posterior al aborto se consideró multifactorial, asociado al evento del aborto y la salud emocional en general.	El estudio permite conocer que el duelo perinatal está caracterizado por síntomas como ansiedad, culpa, evitación y sintomatología depresiva y traumática. Además, el impacto psicológico de la Interrupción Voluntaria del Embarazo IVE es muy variable, influyendo en estos factores como sentir presión para realizar la IVE, sentir una conexión con el feto, falta de apoyo social y de pareja, un estado más avanzado del embarazo y sentimientos de culpa previamente a la intervenció	16 artículos.	<ul style="list-style-type: none"> Encuesta realizada por profesionales en psicología

Tabla 2. Triangulación de las consecuencias psicológicas (continuación)

AUTOR	CATEGORIA (Consecuencias Psicológicas)	APORTE	POBLACIÓN	INSTRUMENTOS
Coo et al (24)	se identificó una prevalencia entre 41,3% y 44,3% de sintomatología ansiosa elevada y de 13,9% a 20,9% para los síntomas elevados de depresión. Se destaca la relevancia del apoyo percibido, nivel educacional materno y antecedentes de aborto espontáneo, para la salud mental de la mujer durante la transición a la maternidad.	Los síntomas de ansiedad y depresión perinatal son prevalentes, iniciativas para identificar a mujeres en riesgo y promover factores protectores, como el apoyo social, son necesarias para aumentar el bienestar de las mujeres y sus familias.	158 mujeres	• Escala de Edimburgo y Escala de ansiedad perinatal

Se organizó una recopilación de algunos de los artículos seleccionados, que se centran en analizar las diversas repercusiones psicológicas ocasionadas por una pérdida perinatal. Los resultados de este estudio indican que la pérdida de un bebé no nacido o neonato encuentra asociación entre síntomas depresivos perinatales clínicamente significativos y factores psicosociales (21). Aunque algunas personas pueden sobrellevar esta experiencia con relativa facilidad, en cambio otras mujeres pueden presentar síntomas psicológicos más relevantes como son: trastornos de ansiedad, del sueño, alimentación, depresión (22) y requieren la asistencia de profesionales para afrontar esta pérdida de manera adecuada.

Los autores de los artículos revisados en esta investigación coinciden que uno de los efectos psicológicos más generadas por la muerte de un no nato, como predictor del duelo es el trastorno de estrés post traumático con una duración promedio de 3 años. (23) Sin embargo, también hay varias mujeres que presentan conductas autodestructivas, bajo control de impulsos, ambivalencia y problemas con drogas y alcohol, factores predictores de riesgo. (24)

Los resultados antes mencionados arrojan principalmente la presencia de sintomatología de trastornos de ansiedad, del sueño y de alimentación, así como depresión. En menor medida se observan otro tipo de síntomas y alteraciones. (25)

Sin embargo, existe la evidencia que los siguientes embarazos están marcados por sintomatología ansiosa, depresiva y de estrés postraumático. Esto, a su vez, moviliza comportamientos de comprobación del bienestar fetal, aumentando el número de visitas prenatales. Este aumento de mayor control prenatal es un indicativo de que la mujer vive con angustia su nuevo embarazo, por ende, las mujeres con antecedentes de pérdidas perinatales sienten la necesidad de tener una supervisión prenatal más exhaustiva, como una forma de afrontamiento a la ansiedad que aparece en el siguiente embarazo. (26)

Todos estos estudios muestran que una pérdida perinatal genera efectos psicológicos leves o severas, mismas que varían dependiendo si es un duelo normal o un duelo complicado, las cuales necesitan ser atendidas y supervisadas por especialistas, que ayuden a la mujer a entender y comprender la situación por la que está atravesando, permitiendo que se cumpla la etapa de duelo para evitar la aparición de secuelas, también es indispensable el apoyo familiar y la comprensión del círculo social sobre el dolor y todos los sentimientos que conlleva una pérdida de un ser querido y deseado.

Tabla 3. Triangulación de las estrategias de afrontamiento

AUTOR	CATEGORIA (estrategias de afrontamiento)	APORTE	POBLACIÓN	INSTRUMENTOS
Ricardo y Vallejo (27)	En el estudio se observa que identifican como el discurso de las mujeres participantes guarda coherencia con los estudios en torno a la mortalidad perinatal, los riesgos, el bienestar psicológico y el afrontamiento del duelo	Las estrategias de afrontamiento del duelo son diferentes en cada mujer y sus familias, como se describe en este estudio, son pautas que ayudan a atravesar el proceso del duelo de una forma menos traumática, han sido diversas las estrategias que han utilizado o que consideran válidas para afrontar el duelo.	mujeres entre los 18 y 30 años de edad	Técnicas de recolección de datos la entrevista semiestructurada

Tabla 3. Triangulación de las estrategias de afrontamiento (continuación)

AUTOR	CATEGORIA (estrategias de afrontamiento)	APORTE	POBLACIÓN	INSTRUMENTOS
Murcia (28)	J. Los resultados de esta investigación arrojan que las estrategias de afrontamiento que existen fueron la búsqueda de alternativas o solución de problemas, el conformismo, poco control emocional acompañado de evitación emocional, y con una mínima evitación conductual, pues en la mayoría de los casos asumieron una posición de tranquilidad.	El duelo producido por una pérdida perinatal es muy diferente a otro tipo de pérdidas, ya que no solo se pierde al bebé; sino también sueños, expectativas y proyecciones al futuro, dejando en los padres una mayor sensación de fracaso. Con adecuado acompañamiento dicha situación mejorara.	6 madres con vivencias en perdida perinatal.	entrevista semiestructurada.

Tabla 3. Triangulación de las estrategias de afrontamiento (continuación)

AUTOR	CATEGORIA (estrategias de afrontamiento)	APORTE	POBLACIÓN	INSTRUMENTOS
Mota et, al, (9)	DB = Intensidad Baja, DM = Intensidad Media, DA = Intensidad Alta. *p < .05, **p < .01 los resultados muestran que la correlaciones entre estilos de afrontamiento y las subescalas de duelo. La reevaluación positiva y la resolución de problemas correlacionaron negativa y moderadamente con todas las subescalas de duelo, mientras que el escape- evitación correlacionó positivamente. El estilo confrontativo y el distanciamiento tuvieron correlaciones débiles negativas con la desesperanza y la depresión., utilizando estilos de afrontamiento confrontativo, distanciamiento, autocontrol y soporte social	La pérdida perinatal, genera problemas psicopatológicos en algunas mujeres. Para elaborar el duelo se activan recursos psicológicos, tales como los estilos de afrontamiento	100 mujeres que tuvieron pérdida perinatal.	<ul style="list-style-type: none"> • Perinatal Grief Scale traducida al español • La Escala de Estilos de Afrontamiento de Lazarus y Folkma

Tabla 3. Triangulación de las estrategias de afrontamiento (continuación)

AUTOR	CATEGORIA (estrategias de afrontamiento)	APORTE	POBLACIÓN	INSTRUMENTOS
Gómez (29)	Los resultados de esta investigación derivan cinco pasos a seguir para superar el duelo: el primero afianzar la asimilación de la pérdida aumentando el conocimiento de sus manifestaciones clínicas y proceso psicológico de duelo, el segundo aumentar la correcta gestión de los pensamientos intrusivos que causan un malestar significativo en el individuo, el tercero consolidar la identificación y canalización de emociones y sentimientos asociados a la pérdida, el cuarto mejorar el estado de autoeficacia y autoestima y el quinto consolidar redes de apoyo social que actúen de factor de protección ante posibles dificultades en el proceso de duelo.	La muerte de un no nato trae muchas consecuencias tanto físicas como psicológicas en la madre, asociado a esta pérdida se produce un proceso natural de duelo perinatal que es más complejo e intenso cuanto más avanzada se encuentre la gestación, por ello, se entiende que el que acompaña a una muerte perinatal ampliada produce un mayor impacto psicosocial en quien lo experimenta.	409 artículos.	<ul style="list-style-type: none"> • Critical Review Form-Quantitative Studies. (CRF-QS)

Tabla 3. Triangulación de las estrategias de afrontamiento (continuación)

AUTOR	CATEGORIA (estrategias de afrontamiento)	APORTE	POBLACIÓN	INSTRUMENTOS
Magaña et al. (30)	Se realizaron análisis factoriales exploratorios en ambos cuestionarios, análisis de diferencias de medias y correlaciones. Para el cuestionario COPE se ajustó un modelo de nueve factores de primer orden y dos de segundo orden; afrontamiento activo (AA) y evitativo (AE). Las mujeres obtuvieron medias significativamente más altas en AE (1,65 vs 1,47) y menores en AM (48,42 vs 54,05). En mujeres se obtuvo asociación directa entre AM y AA (r=,241) y entre AA y AE (r=,284). Ambos sexos asociación directa entre AM y Aceptación (r=,561 y r=,378; p<,001). Los hombres, correlación inversa (r=-,536; p<,001) entre AE y Aceptación.	Las mujeres utilizan un mayor repertorio de estrategias de afrontamiento y, que en ellas, no está reñido el uso combinado de estilos de afrontamiento cómo activo y evitativo, sin embargo, en hombres el uso del estilo evitativo parece impedir las estrategias activas como la aceptación.	216 personas asistentes a unas Jornadas de Duelo	• Cuestionario COPE escala de afrontamiento de la muerte; Bugen, 1981

Se evidencia que las estrategias de afrontamiento son muy importantes para superar un proceso de duelo, debido a que las pérdidas perinatales guarda coherencia con los estudios en torno a la mortalidad perinatal, los riesgos, el bienestar psicológico (27) que afectan a la salud emocional y psicológica de los padres en especial de la madre, quien es más vulnerable y recibe de manera más significativa la muertes del no nato, en la recopilación de información obtenida en este estudio se demuestra que una de las estrategias más utilizada es el acompañamiento de pareja o familiares cercanos.

Entre las recomendaciones de los expertos, se destacan diversas estrategias como búsqueda de alternativas o solución de problemas, el conformismo, poco control emocional

acompañado de evitación emocional y una mínima evitación conductual (28) como el recurso a la asistencia de profesionales, el respaldo de grupos de apoyo conformados por mujeres que han experimentado situaciones similares, el establecimiento de redes de apoyo, el proceso de asimilación y aprendizaje, e incluso la consideración y planificación de la llegada de un nuevo hijo.

Estos resultados guardan una estrecha relación con el estudio realizado que corrobora que una de las estrategias más recomendadas por expertos en el área en la búsqueda de redes de apoyo que les motive a tener otras metas y a cumplir deseos, gestionando de los pensamientos intrusivos (29) a su vez, el comunicarse con otras mujeres que hayan pasado por el mismo episodio de pérdida hace que reflexionen juntas en el diseño de estrategias para salir de un duelo patológico, es importante por lo tanto que las mujeres logren vivir este proceso de una forma digna utilizando la estrategia activa como la aceptación (30). A medida que llevan a cabo el proceso gradual de reorganización emocional, esto les permite no olvidar que han experimentado una pérdida, sino más bien aceptarla y fusionarla con sus vivencias personales como una realidad que forma parte de su historia.

Finalmente, de acuerdo con lo descrito en los distintos estudios se muestra que existen varias estrategias para manejar el duelo de una muerte perinatal y que es importante que esta sea acompañada por profesionales y por el círculo cercano de la madre, debido a que la utilización de recursos y estrategias correctas ante este proceso de duelo ayudaran de manera positiva o negativa en la etapa de sanación y recuperación de la mujer que ha sufrido una pérdida, logrando que con el tiempo el apoyo y las estrategias adecuadas para lograr superar y aceptar la pérdida de su embarazo.

Conclusiones

- En el presente trabajo se determina que los efectos psicológicos presentes en las mujeres con pérdidas perinatales corresponden a nivel afectivo, comportamental y cognitivo, entre los más destacados incluyen la ansiedad, depresión y el estrés postraumático. Estas repercusiones desestabilizan emocionalmente a la madre y tienen un impacto significativo en su integridad, bienestar y calidad de vida.
- A su vez, las estrategias de afrontamiento juegan un rol fundamental, permitiendo ayudar a adaptarse a dicha situación dolorosa, entre las más utilizadas se encuentran la búsqueda de alternativas o solución de problemas, el respaldo de redes de apoyo, el conformismo, poco control emocional acompañado de evitación emocional, y con una mínima evitación conductual.
- La pérdida perinatal es un evento traumático perturbador para la salud mental de quienes lo experimentan, en especial de las madres que se encuentran en una situación de mayor vulnerabilidad psicológica. Al realizar una investigación detallada, se resalta la relevancia de ofrecer una atención completa en salud integral con el objetivo

de fomentar el bienestar psicológico de aquellas que han atravesado este proceso de duelo.

Conflicto de intereses

No existe conflicto de intereses porque el presente estudio es una revisión bibliográfica sin necesidad de la elaboración de un consentimiento informado.

Declaración de contribución de autores

Autor 1: Selecciono y evaluó la calidad metodológica para elaborar los resultados, discusión y conclusiones de los hallazgos de la revisión.

Autor 2: Contribuyó en la redacción y revisión del contenido del manuscrito.

Referencias bibliográficas

1. Ruíz Flor. Et al Estrategias de afrontamiento frente a la experiencia del duelo perinatal en un grupo de 3 mujeres de la ciudad de Medellín. [tesis doctoral]. Medellin: Corporación Universitaria Minuto de Dios; 2022 Disponible en: <http://www.scielo.org.ar/pdf/radcc/v13n1/1852-4206-radcc-13-01-00058.pdf>
2. Druguet M. Impacto psicológico de la pérdida perinatal en una gestación gemelar monocorial. [tesis doctoral]. Barcelona: 2018 Disponible en: https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/670634/MDS_TESIS.pdf;jsessionid=B8248F87C36F4E202EEC5E868FB36317?sequence=1
3. Rodil A. et all Proceso e importancia del duelo por pérdida perinatal y neonatal en los progenitores y sus familias. [tesis doctoral]. Bogotá; 2020 Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/d9ca7dc0-8964-4230-a61f-b8b9f50743c2/content>
4. Fernández E. Duelo Perinatal y Trastorno de Estrés Postraumático en una Gestación Posterior a una Pérdida Gestacional [tesis doctoral]. Málaga: Publicaciones y Divulgación Científica. Universidad de Málaga; 2020 Disponible en: file:///C:/Users/SYSTEMarket/Downloads/TD_FERNANDEZ_ORDO%C3%91EZ_Eloisa.pdf
5. Toro A. et al Interacciones sociales de tres mujeres, posterior a la pérdida de su bebé en estado perinatal [tesis doctoral]. Antioquia: Tecnológico de Antioquia Institución Universitaria; 2020 Disponible en : https://dspace.tdea.edu.co/bitstream/handle/tdea/2534/1_%20IF_Interacc%20soc%20muj%20duelo%20perinatal.pdf?sequence=1&isAllowed=y

6. Barreto C. et al. Duelo perinatal una revisión teórica [tesis pregrado]. Soacha: Corporación universitaria Minuto de Dios; 2019 Disponible en: https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/7723/1/T.P_BarretoGonzalezCatherineAndrea_2019.pdf
7. Guerrero V. Programa de intervención psicológica en duelo perinatal. [tesis pregrado] Elche: Universitat Miguel Hernandez; 2022 Disponible en: <http://dspace.umh.es/bitstream/11000/27874/1/TFG-Guerrero%20Garc%c3%ada%2c%20Violeta.pdf>
8. Salort M. Psicopatología materna y relaciones tempranas: el papel de relaciones maternal y el vínculo prenatal. Una revisión sistemática. [tesis doctoral] Catalunya: Universitat Oberta de Catalunya; 2022 Disponible en: <https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/142447/6/msalortaTFM0122memoria.pdf>
9. Mota C. et al. Los estilos de afrontamiento como predictores del duelo perinatal. Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento, [Internet] 2020; [Consultado 14 Sept 2023] 13(1), 50-58 Disponible en: <http://www.scielo.org.ar/pdf/radcc/v13n1/1852-4206-radcc-13-01-00058.pdf>
10. Gómez P. et al. Estrategias de afrontamiento en madres adoptivas en situación de duelo perinatal por aborto espontáneo de la ciudad de Medellín [Tesis Pregrado] Medellín: Institución universitaria de Envigado, 2016 [citado el 14 de Septiembre de 2024] Disponible en: <http://bibliotecadigital.iue.edu.co/bitstream/20.500.12717/822/1/CD3252.pdf>
11. Gonzales S. et al. Papel de la Matrona en el manejo del duelo perinatal y neonatal. Revista Cad Aten Primaria [Internet] 2013; [Consultado 14 de septiembre 2023] Vol 19, 113-117. Disponible en: https://www.agamfec.com/pdf/CADERNOS/VOL19/vol_2/ParaSaberDe_vol19_n2_2.pdf
12. Rittner M. et al. Cuando el amor es más fuerte que la muerte <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=3-LFDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT46&dq=Sin+embargo,+en+otros+momentos,+l+a+persona+en+duelo+puede+requerir+acercarse+a+la+realidad+de+la+p%C3%A9rdida.+Esto+implica+enfrentar+y+procesar+conscientemente+sus+emociones+y+la+magnitud+de+la+p%C3%A9rdida.+Esta+aproximaci%C3%B3n+a+la+p%C3%A9rdida+es+fundamental+para+el&ots=Hcgr6iAqeb&sig=5a30nBfkp0t50Naxj4V2F5ESSrg#v=onepage&q&f=false>

13. Guillermo V. et al Manifestaciones del duelo. Duelo en Oncología [Internet] 2018; [Consultado 14 de Septiembre 2023] 83, 63-82 Disponible en: <https://seom.org/seomcms/images/stories/recursos/sociosyprofs/documentacion/manuales/duelo/duelo08.pdf>
14. Martos I. et al Duelo por muerte perinatal, un duelo desautorizado. Revista a Española de Comunicación en Salud. [Internet] 2016, [Consultado 14 de Septiembre 2023]7(2), 300 – 309 Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/3630/2e120d74969b2d88b4e8f94d6f1d8eb4f0e3.pdf>
15. Mota C. et al Resiliencia y Apoyo Social como Predictores del Duelo Perinatal en Mujeres Mexicanas: Modelo Explicativo. Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica [Internet] 2021; [Consultado 14 de Septiembre 2023] vol. 1, 35-46 Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4596/459669141003/459669141003.pdf>
16. Valenzuela M. et al. Duelo perinatal: Perspectivas de los Profesionales de la Salud Revista chilena de obstetricia y ginecología [Internet] 2020; [Consultado 14 de septiembre 2023] vol.85 no.3 281 – 305 Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000300281&script=sci_arttext&tlng=pt
17. Moreno L. Estrategias de intervención más usadas en el afrontamiento de duelo materno por pérdida perinatal. [Tesis Pregado]. Bogotá: Universidad Cooperativa De Colombia, 2020; [Consultado 14 de septiembre 2023] Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/3af7e258-cc37-4400-9e2e-825671cd9a4b/content>
18. Cornejo A. et al Factores asociados a la mortalidad neonatal. [Tesis Pregado]. Milagro: Universidad Estatal de Milagro, 2019; [Consultado 14 de septiembre 2023] Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4523/1/2.%20FACTORES%20ASOCIADOS%20A%20LA%20MORTALIDAD%20NEONATAL.pdf>
19. Fernández E. Post-traumatic stress disorder after subsequent birth to a gestational loss: An observational study. Revista Salud Ment [Internet] 2020; [Consultado 14 de septiembre 2023] vol.43 no.3 129-134. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v43n3/0185-3325-sm-43-03-00129.pdf>
20. Law M. et al. (1998a). Instrucciones para el Formulario de Revisión Crítica. Estudios Cuantitativos. McMaster University. [Internet] 1998; [Consultado 14 de septiembre 2023]. Disponible en:

- <https://www.yumpu.com/es/document/read/32656883/instrucciones-para-el-formulario-de-revisian-cra-tica-canchild>
21. Gaviria S. et al. Síntomas depresivos perinatales: prevalencia y factores psicosociales asociados. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. [Internet] 2019; [Consultado 14 de septiembre 2023] vol. 48, 166–173 Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502019000300166
 22. Basante S. et al. Aproximación a la realidad del duelo perinatal. [Tesis Pregrado]. Coruña: Universidad de Coruña 2019; [Consultado 14 de Septiembre 2023] Disponible en: [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/753-Texto%20Artigo-2976-1-10-20160705%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/753-Texto%20Artigo-2976-1-10-20160705%20(2).pdf)
 23. Olondriz A. El duelo perinatal tras una Interrupción Voluntaria del Embarazo. [Tesis Pregrado]. Plamplona: Universidad Pública de Navarra. 2023; [Consultado 14 de Septiembre 2023] Disponible en: <https://academica-e.unavarra.es/bitstream/handle/2454/45654/Olondriz%20Narvaez%2C%20Ainhoa%28olondriz.132890%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 24. Coó S. et al. Salud mental en madres en el período perinatal. *Revista Chilena de Pediatría* [Internet] 2021; [Consultado 14 de septiembre 2023] vol.92 no.5. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-60532021000500724
 25. Segura A. Estrategias de Afrontamiento del Duelo en Mujeres Con Pérdidas Perinatales y la Construcción del Proyecto de Vida. [Tesis Pregrado]. Colombia: Universidad Antonio Nariño, Sede Roldanillo. 2020; [Consultado 14 de Septiembre 2023] Disponible en: <http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/2192/2/2020DayannaSeguraAguirre.pdf>
 26. Gracia. M. Una revisión del impacto emocional de la pérdida perinatal previa en un embarazo posterior. *Parc de Salut Mar* [Internet] 2023; [Consultado 14 de septiembre 2023] vol. 8, 149-165. Disponible en: [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/42323-Texto%20del%20art%C3%ADculo-116486-1-10-20230530%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/42323-Texto%20del%20art%C3%ADculo-116486-1-10-20230530%20(2).pdf)
 27. Ricardo M. et al. Implicaciones del duelo perinatal en el bienestar psicológico de mujeres entre los 18 y 30 años de la comuna 2 de Medellín y estrategias de afrontamiento. [Tesis Pregrado]. Antioquia Corporación Universitaria Minuto de Dios. 2022; [Consultado 14 de septiembre 2023] Disponible en

- https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/17373/1/TP_RicardoMaria-VallejoAna_2022.pdf
28. Murcia J. Estrategias de afrontamiento en 6 madres que vivieron pérdida fetal. [Tesis Pregrado]. Antioquia: Corporación Universitaria Minuto de Dios. 2019; [Consultado 14 de septiembre 2023] Disponible en: https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/10809/1/T.P_MurciaReyesJose_2019.pdf
29. Gómez R. Propuesta de Programa de Prevención del Duelo Perinatal Complicado para Madres y Padres en Atención Primaria Pública. [Tesis Pregrado]. Cádiz: Universidad de Cádiz. 2022; [Consultado 14 de septiembre 2023] Disponible en: <https://rodin.uca.es/bitstream/handle/10498/27382/G%C3%B3mez%20L%C3%B3pez%20R..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Magaña M. et al. Estilos de afrontamiento y diferencias de género ante la muerte Revista de Psicoterapia. [Internet] 2019; [Consultado 14 de Septiembre 2023] vol. 30, 103-117 Disponible en: [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-EstilosDeAfrontamientoYDiferenciasDeGeneroAnteLaMu-6909125%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-EstilosDeAfrontamientoYDiferenciasDeGeneroAnteLaMu-6909125%20(2).pdf)

El artículo que se publica es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Anatomía Digital**.



El artículo queda en propiedad de la revista y, por tanto, su publicación parcial y/o total en otro medio tiene que ser autorizado por el director de la **Revista Anatomía Digital**.



Indexaciones

