

CIENCIAS SOCIALES  
ARTÍCULO DE REVISIÓN**Apego materno-fetal: un análisis de concepto**  
**Maternal-fetal bonding: a concept analysis**Jhon Henry Osorio Castaño<sup>1\*</sup>, Gloria Carvajal Carrascal<sup>2</sup>, María de los Ángeles Gázquez Rodríguez<sup>3</sup><sup>1</sup>Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia.<sup>2</sup>Universidad de La Sabana. Bogotá, Colombia.<sup>3</sup>Universidad de Antioquia. Medellín, Colombia.\*Autor para la correspondencia: [jhon.osorio@upb.edu.co](mailto:jhon.osorio@upb.edu.co)**Cómo citar este artículo**Osorio Castaño JH, Carvajal Carrascal G, Gázquez Rodríguez MA. Apego materno-fetal: un análisis de concepto. Rev haban cienc méd [Internet]. 2019 [citado ]; 18(6):969-982. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2629>

Recibido: 25 de enero del 2019.

Aprobado: 25 de octubre del 2019.

**RESUMEN****Introducción:** El apego materno-fetal es un proceso relacional que construye la mujer gestante.**Objetivo:** Identificar los atributos del concepto de apego materno-fetal.**Material y métodos:** Se utilizó la metodología de análisis de concepto propuesta por Walker y Avant. Se realizó búsqueda de artículos en las

bases de datos Lilacs/BIREME, CUIDEN, EBSCO, Science Direct, Ovid, EMBASE, Pubmed/Medline y Google Scholar. Se diseñó una base de datos para consolidar la información proveniente de los artículos. La integración de la información se hizo a través de los pasos propuestos para el análisis de concepto de Walker y Avant.

**Desarrollo:** El apego materno-fetal es un proceso

que requiere la representación mental del feto como persona, puede ser manifestado en comportamientos de interacción con el feto y cuidado hacia sí misma y requiere de una red de apoyo. Son antecedentes del apego materno-fetal, las formas de vinculación de la mujer gestante con su madre y su pareja, y, como consecuencias, la intención de lactar, la sensación de competencia materna y el vínculo materno-infantil. Los atributos de este concepto se pueden agrupar en cuatro dimensiones: cognitiva, afectiva, altruista y personal/relacional. Son varios los instrumentos

#### ABSTRACT

**Introduction:** Maternal-fetal bonding is a relational process built by the pregnant woman.

**Objective:** To identify the attributes of the concept of maternal-fetal bonding.

**Material and methods:** The conceptual analysis approached by Walker and Avant's was used. A detailed search for articles in several databases such as Lilacs/BIREME, CUIDEN, EBSCO, Science Direct, Ovid, EMBASE, PubMed/Medline y Google Scholar was carried out. A database was designed to gather information from different articles. The integration of information was carried out following the steps proposed for the concept analysis outlined by Walker and Avant.

**Development:** Maternal-fetal bonding is a process that requires the mental representation of the fetus as a person. It can be expressed as interactions with the fetus and self-care behavior, and it requires network support. Some antecedents of maternal-fetal bonding are the

que se han desarrollado para medirlas, entre los que se cuentan el de Cranley, Muller y el de Condon.

**Conclusiones:** Se concluye que el apego materno-fetal es un concepto de trascendencia para la teoría y la práctica de la enfermería materno-infantil y el cuidado prenatal, pues es pilar fundamental en la transición hacia la maternidad.

**Palabras claves:** Atención prenatal, enfermería materno-infantil, relaciones materno-fetales, embarazo, formación de concepto, salud materno-infantil.

relation of the pregnant woman with her mother and her partner and consequently, the intention to breastfeed, the sensation of maternal competence, and maternal-infant attachment. The attributes of this concept can be grouped into four dimensions: cognitive, affective, altruistic, and personal/relational. Several instruments have been developed to carry out its measurement, including Cranley's, Muller's and Condon's.

**Conclusions:** It is concluded that maternal-fetal bonding is a concept of transcendence combining theory and practice of maternal and child nursing care and prenatal care; as it is a fundamental pillar in the transition to motherhood.

**Keywords:** Prenatal care, maternal-child nursing, maternal-fetal relations, pregnancy, concept formation, maternal-child health.



## INTRODUCCIÓN

Convertirse en madre es un proceso en el que se integra la identidad materna a la vida de la mujer. Para lograrlo, las mujeres transitan por cuatro estadios en este proceso: I) *compromiso, vínculo y preparación*; II) *conocimiento, práctica y recuperación física*; III) *normalización* e, IV) *integración de la identidad materna*.<sup>(1)</sup>

Es en el primer estadio donde aparece el concepto de vínculo como un componente importante, pero no es claro si se refiere a la relación que se da entre la madre y el feto durante la gestación o las relaciones vinculares que se dan entre un cuidador y un niño; en este caso, entre la madre y su hijo; pero durante la gestación el fenómeno emocional y afectivo que se da entre la mujer y el feto es el apego materno-fetal y no el vínculo materno-infantil, que se reserva para la relación entre la madre y su hijo nacido.<sup>(2)</sup>

Se resalta que, dado que el apego materno-fetal al igual que el vínculo materno-infantil no aparecen solo por estar en gestación, se requiere que durante este proceso, la mujer comprenda que el apego que logre construir hacia su hijo por nacer, afectará las habilidades requeridas para entender y satisfacer las necesidades del hijo ya nacido;<sup>(3)</sup> esta situación pone de manifiesto lo trascendente para la práctica de Enfermería la comprensión del apego materno-fetal a partir del análisis conceptual, para posteriormente diseñar estrategias que fomenten y contribuyan al desarrollo del mismo.

Complementando, Villa, *et al*,<sup>(4)</sup> han señalado que las investigaciones acerca de las repercusiones que las relaciones afectivas tempranas generan

en el desarrollo psicológico y social de los seres humanos, se han convertido en una prolífera línea de indagación científica. En el caso del apego materno-fetal, indican los mismos autores, que el conjunto de representaciones que la madre hace de su hijo está fuertemente ligado a las experiencias tempranas de apego de su propia infancia. Dichas representaciones están relacionadas con la fantasía y las expectativas sobre el bebé, las cuales se satisfacen, en alguna medida, con el nacimiento y están estrechamente vinculadas con la representación que la propia madre posee de su identidad materna y el estilo vincular que desarrolló desde su infancia.

De otro lado, en la literatura disponible se identificó que Shieh, *et al*,<sup>(5)</sup> en 2001 propusieron para el concepto del apego materno-fetal tres dimensiones (cognitiva, afectiva y altruista) y; aunque la propuesta de estos autores ha contribuido de manera significativa a la comprensión del apego materno-fetal como un concepto multidimensional, el análisis no se realizó bajo ningún método conocido para el desarrollo de conceptos.

El análisis del concepto de apego materno-fetal tiene significativas implicaciones teóricas y prácticas. Ambas permiten comprender lo complejo del apego de la mujer hacia su hijo no nacido, y propicia prácticas de salud fundamentales para el cuidado y bienestar de ella y el bebé, la adquisición de conocimientos y búsqueda de información,<sup>(1)</sup> y favorece procesos personales y familiares de restauración afectiva.<sup>(6)</sup>



Dado que el cuidado prenatal en muchos países latinoamericanos se centra especialmente en la prevención y manejo de eventos mórbidos, y deja de lado todos aquellos cambios psicológicos y sociales que experimenta la mujer durante la gestación; se hace necesario reorientar el cuidado prenatal por parte de los profesionales de la salud, especialmente los enfermeros, a través del uso de herramientas conceptuales y

prácticas que les permitan comprender, identificar e intervenir los cambios que se dan en la mujer gestante; entre ellos el apego materno-fetal y que deben estar orientados hacia una transición saludable hacia la maternidad.

En esta investigación se presenta el análisis del concepto de apego materno-fetal, que tiene como **objetivo** identificar sus atributos en esta etapa del proceso de convertirse en madre.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Se utilizó la metodología de Análisis de Concepto propuesta por Walker y Avant<sup>(7)</sup> quienes plantean que el análisis de concepto examina la estructura y función del concepto, además de definir sus posibilidades de uso.

Se realizó una búsqueda de artículos (originales, revisiones y editoriales) en las bases de datos *Lilacs/BIREME*, *CUIDEN*, *EBSCO*, *Science Direct*, *Ovid*, *EMBASE*, *Pubmed/Medline* y *Google Scholar*, utilizando las palabras en la estrategia de búsqueda en español ((“apego” OR “vínculo”) AND “materno-fetal”)) y en inglés las palabras ((“bonding” OR “attachment”) AND “maternal-fetal”). Como criterios de búsqueda de los artículos se tuvieron: que las palabras deberían encontrarse en el resumen, título, palabras claves o cuerpo del texto; en idiomas español, inglés o portugués, y que estuvieran disponibles en texto completo. No hubo limitación por año de la publicación debido a la necesidad de conocer cómo y qué conocimiento se ha construido alrededor del concepto apego materno-fetal. Se definió como criterio fundamental para la inclusión de los artículos para el análisis de concepto que el tema del apego materno-fetal

hubiese sido medido como variable dependiente o independiente en estudios cuantitativos o hubiese sido una categoría o subcategoría en estudios cualitativos o se haya hecho una integración del tema en estudios de revisión.

Se realizó también búsqueda manual de libros acerca de la maternidad con el fin de identificar si el concepto del apego materno-fetal aparecía como elemento constitutivo de este proceso en la explicación teórica brindada por los autores. Adicionalmente, se revisó la bibliografía de los artículos incluidos para identificar artículos adicionales pertinentes para el análisis. Por último, se revisaron las definiciones del significado de apego en español en los diccionarios de la *Real Academia de la Lengua Española* y para el inglés en el *Oxford*.

Se diseñó una base de datos para consolidar la información proveniente de los artículos y de otras fuentes que incluyó las siguientes variables: título del artículo, del libro o de la fuente, autores, año de publicación, revista de publicación, volumen y número en el caso de los artículos, editorial en el caso de los libros o página *web*; país de publicación, tipo de artículo,



resultados o discusiones principales alrededor del concepto seleccionado y paso de la metodología del análisis de concepto al cual contribuían los resultados.

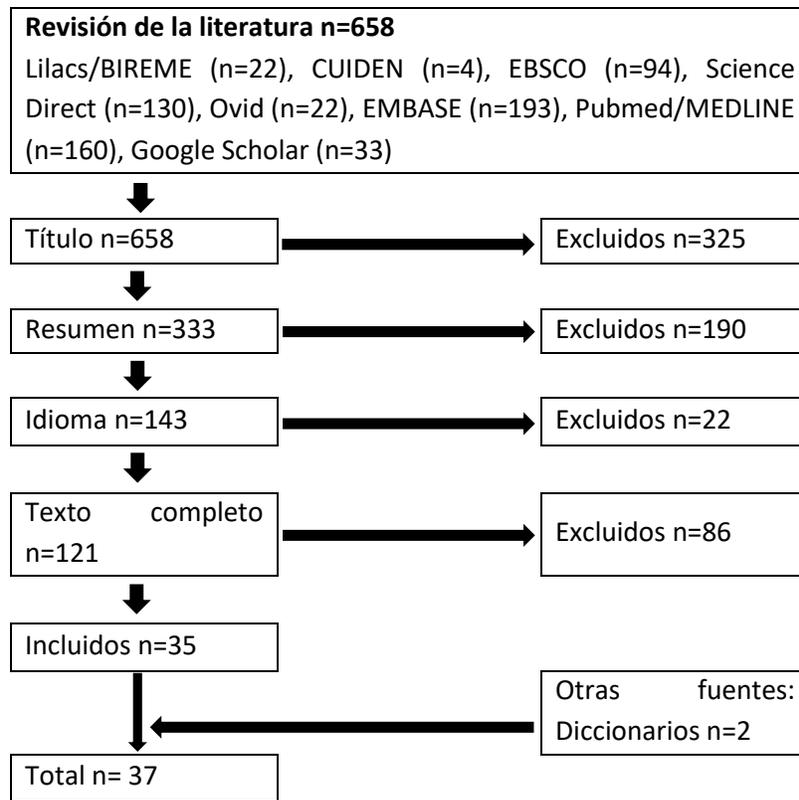
La integración de la información proveniente de

la revisión de la literatura, se hizo a través de los pasos propuestos para el análisis de concepto de Walker y Avant:<sup>(7)</sup> usos del concepto, atributos, identificar los casos, los antecedentes y consecuencias y definir los referentes empíricos.

**DESARROLLO**

Con la estrategia de búsqueda se recuperaron 658 artículos. En la Figura 1 puede observarse el procedimiento específico en la recolección de las

fuentes de información. El total de fuentes incluidas para el análisis de concepto fue de 37 que incluyó 2 provenientes de diccionarios.



**Figura 1.** Diagrama de flujo de las fuentes incluidas

**Definiciones y usos del concepto**

*Definiciones a partir de diccionarios*

El *Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española*<sup>(8)</sup> define el apego como afición o

inclinación hacia alguien o algo. Por su parte, el *Oxford Living Dictionaries*<sup>(9)</sup> en español indica que esta palabra se entiende como aprecio o inclinación especial por algo o alguien.



### *Usos del concepto en la literatura*

Según las fuentes seleccionadas, Cranley<sup>(10)</sup> fue la primera autora que hizo un acercamiento conceptual al constructo de apego materno-fetal y lo definió como la medida en que las mujeres participan en comportamientos que representan una afiliación e interacción con su hijo por nacer. Posteriormente, Müller<sup>(11)</sup> definió este constructo como una relación cariñosa única que se desarrolla entre una mujer y su feto. El apego materno-fetal puede requerir los 9 meses para su desarrollo porque involucra una reestructuración en la vida de la mujer.

Más adelante Condon<sup>(12)</sup> planteó que el apego materno-fetal es una experiencia marcada por el amor que deriva en cinco situaciones subjetivas llamadas disposiciones y que se manifiestan en comportamientos tales como: “conocer”, “estar con”, “evitar la separación”, “proteger” e “identificar y gratificar las necesidades del objeto amado”.

Por su parte, Villa<sup>(4)</sup> indica que es un proceso durante el cual las mujeres embarazadas experimentan sentimientos y emociones por su bebé, interactúan con él y desarrollan una identidad materna.

Este constructo es abstracto y representa la relación afiliativa entre los padres y el feto. El apego está potencialmente presente antes de la gestación y se relaciona con las habilidades emocionales y cognitivas para conceptualizar otro ser humano.

Todas las definiciones existentes del concepto de apego materno-fetal han sido construidas sin un método estructurado de desarrollo de conceptos y aunque estas definiciones son cortas y en

esencia limitadas, se logra identificar elementos comunes que permiten comprender lo complejo, multidimensional y multifacético del concepto. Se identificaron como elementos comunes en las diferentes definiciones encontradas, la relación, la interacción, la afiliación y, en consecuencia, las emociones derivadas de la misma como el cariño y el afecto.

### *Conceptos relacionados*

El concepto más relacionado con el apego materno-fetal es el vínculo materno-infantil. El comportamiento de vínculo ha sido definido por Bowlby<sup>(13)</sup> como buscar y mantener proximidad de otro individuo. Ninguna forma de comportamiento está acompañada por el más fuerte sentimiento que el comportamiento de vínculo. El vínculo es para este autor el que desarrolla el niño hacia su madre.

Se identificó en este análisis de concepto, que existe un consenso en la literatura sobre la diferencia entre el apego materno-fetal y el vínculo materno-infantil, por esta razón, este esfuerzo de analizar el concepto de apego materno-infantil es una contribución a la comprensión de que, el fenómeno cognitivo y afectivo que construye la mujer hacia su hijo por nacer es el apego; que este se constituye en una experiencia de amor y que es tarea de la mujer propender por desarrollar con el tiempo una relación que estará mediada por un sentimiento como el amor.

### *Antecedentes*

La gestación, cualquiera sea su estatus -planeada o no, no deseada o inoportuna<sup>(14)</sup> se convierte en el principal antecedente del apego materno-fetal. De otro lado, el apego entre la mujer gestante y



su madre, y el apego entre la gestante y su compañero estarían relacionados con el apego materno-fetal.<sup>(15)</sup>

#### *Consecuencias*

Se pueden relatar como consecuencias del apego materno-fetal la intención de lactar, la vinculación materno-infantil, la sensación de competencia materna, las prácticas positivas de salud y el desarrollo infantil.<sup>(16,17,18,19,20,21,22,23)</sup>

#### *Definición del concepto*

El apego materno-fetal puede definirse como un proceso en el que la mujer gestante construye de manera progresiva una relación unidireccional con su hijo no nacido basada en la emoción y el afecto, que requiere de la representación mental del feto como persona que puede favorecerse por la ecografía y los movimientos fetales; el apego materno-fetal puede ser manifestado en comportamientos de interacción con el feto y de cuidado hacia sí misma, requiere de una red de apoyo; está determinado por las formas de vinculación de la gestante con su compañero y figura materna principalmente y favorece la preparación para la maternidad y la llegada del bebé, los deseos de proteger al hijo por nacer, las prácticas positivas de salud y el vínculo materno-infantil.

Desde este análisis de concepto, el apego materno-fetal es un proceso que se comprende como una relación que se construye y desarrolla en la medida que avanza la gestación. Desde la conceptualización del apego, la relación se da dentro de un sistema interpersonal y es el resultado de la conjugación de la interacción y la comunicación entre la mujer, su red de apoyo y el hijo por nacer; aunque el protagonismo del

último está delimitado por los movimientos y la posibilidad de crear una imagen de este a través de la ecografía.

#### *Características definitorias*

Los atributos del apego materno-fetal además de las tres dimensiones ya conocidas<sup>(5)</sup> puede tener una dimensión adicional representada por los elementos personales y relacionales.

#### *Dimensión cognitiva*

El apego materno-fetal deriva de la habilidad cognitiva de representar mentalmente y conceptualizar el feto como una persona que se favorece con la realización de la ecografía y la percepción de los movimientos fetales.<sup>(2,5,11,12,24,25)</sup>

#### *Dimensión afectiva*

El apego materno-fetal se manifiesta en comportamientos que representan interacción, compromiso y cuidado que incluyen pensamientos y fantasías relacionadas con el feto y se evidencia en prácticas como acariciar el abdomen, conversarle y darle un nombre al bebé.<sup>(5,10,11,12)</sup>

#### *Dimensión altruista*

El apego materno-fetal genera un deseo de proteger al hijo por nacer que favorece la preparación para la maternidad, se relaciona con el apoyo social, emocional y financiero; y se puede ver afectado por problemas relacionados con la salud mental como desordenes depresivos, estrés, ansiedad, consumo de drogas y actitudes negativas hacia la gestación y el parto.<sup>(5,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35)</sup>

#### *Dimensión personal-relacional*

El apego materno fetal es un proceso unidireccional y progresivo que se incrementa en



la medida que avanza la gestación, se relaciona con la presencia y forma de vinculación con el padre del hijo por nacer, la forma de vinculación con la madre de la gestante y los rasgos de personalidad y formas de vinculación de la mujer.<sup>(2,11,19,28,29,30,32,36,37,38)</sup>

Un aspecto que se resalta dentro del apego como una relación, es el componente de la interacción que, adicionalmente, se propone dentro de este análisis de concepto como uno de los atributos en la dimensión afectiva. La interacción representada por comportamientos verbales y no verbales se constituye en uno de los principales elementos a valorar y evaluar del apego materno-fetal, junto con las prácticas de cuidado durante la gestación y las actividades de preparación para la maternidad. Esta afirmación es relevante para la práctica de la Enfermería materno-infantil, porque la tríada interacción-cuidado-preparación es un punto clave del cuidado prenatal y de las intervenciones enfermeras en un área de desempeño relegada a otros profesionales, y que es olvidada por los enfermeros en muchos contextos latinoamericanos.

La historia de vinculación de la mujer con otros significativos que además incluye sus propias formas de vincularse, se propone como una dimensión adicional a las tres dimensiones ya identificadas previamente por Shieh, *et al.*<sup>(5)</sup> Esta nueva dimensión provee, por lo tanto, una perspectiva adicional a la práctica y a la teoría de la Enfermería, que, cuidando los límites disciplinares, pero transitando por la interdisciplinariedad; genera la posibilidad de formular intervenciones conjuntas entre los profesionales de la Enfermería y la Psicología

para acompañar a las mujeres en el proceso de apego con su hijo por nacer teniendo en cuenta sus formas particulares de vinculación.

### **Casos**

A continuación, se presenta la propuesta de caso modelo, límite y contrario. A partir de ellos es posible ejemplificar las características definitorias del concepto como también las características contrarias al mismo.

#### *Caso modelo*

Diana tiene 25 años, es una primigestante con 15 semanas de gestación, está casada desde hace 4 años. Hace algunos días le realizaron la primera ecografía y esto contribuyó a que pudiera darle una forma corporal al bebé, a quien desde ese momento le dio el nombre de Mateo. Con emoción, compartió con el esposo y su familia las imágenes del hijo por nacer. Diana manifiesta que cada día se siente más apegada y comenta que, después de la ecografía, le habla frecuentemente y lo acaricia a través de su abdomen. Afirma también que el apoyo recibido durante el embarazo por parte de su esposo y familiares ha favorecido en ella, visualizarse cuidando a su hijo.

#### *Caso límite*

Gloria tiene 40 años, soltera y en gestación de su primer hijo. Trabaja como empresaria y por sus múltiples ocupaciones laborales ingresó al programa de cuidado prenatal a la semana 16 de gestación. Su familia está pendiente de ella, en especial su madre, quien se ha convertido en un verdadero apoyo. Aún no se ha realizado ecografías y no ha percibido los movimientos de su bebé; pero esto no la preocupa porque ella manifiesta que su hijo estará bien mientras esté



con todas sus necesidades resueltas en su vientre; por lo tanto, no ve conveniente bajarle el ritmo a su trabajo. No piensa en su gestación, ni en su bebé porque su trabajo absorbe todos sus pensamientos; aunque ya ha empezado a comprar cosas y adecuar espacios para la llegada de hijo.

*Caso contrario*

Alba es una mujer de 34 años, casada hace 8 años, se encuentra en gestación de su tercer hijo. Ha sido víctima de violencia doméstica y las relaciones afectivas con su madre no han sido las mejores, sobre todo porque su madre deseaba que fuera profesional y no una ama de casa. Alba ha maltratado física y verbalmente a sus dos hijos previos y en esta tercera gestación aún no ha iniciado sus cuidados prenatales a pesar de que ya tiene 20 semanas de gestación. Aún no tiene un nombre para su nuevo hijo y aunque ya ha

percibido los movimientos fetales, expresa que estos le generan enojo y no ve la hora de que este bebé salga de ella.

**Referentes empíricos**

Para la medición del apego materno-fetal se han diseñado algunos instrumentos. En la Tabla se puede observar el resumen de las dimensiones y características psicométricas.

Solo se lograron identificar dos escalas que han sido validadas al español. Mata, *et al.*<sup>(39)</sup> tradujeron y validaron el *Maternal Antenatal Attachment Scale* de Condon<sup>(12)</sup> y La fuente<sup>(40)</sup> diseñó y validó en el año 2008 la escala denominada Evaluación de la vinculación afectiva y la adaptación prenatal. Esta situación muestra la limitación de utilizar herramientas en este idioma para el conocimiento sobre el fenómeno del apego materno-fetal en el contexto latinoamericano.

**Tabla.** Características generales y psicométricas de los instrumentos validados para medir el Apego Materno-Fetal

Instrumento	Año	Nº ítems	Dimensiones	Características psicométricas
<i>Prenatal Tool</i> (Herramienta Prenatal)	1980	78	<p><b>Sentimientos de maternidad (FOM):</b> juego imaginativo, experiencias con niños, alimentación infantil, sentimientos de cuidado.</p> <p><b>Concepción del feto como persona(CFP):</b> hablar del bebé, hablarle al feto, reacción a los movimientos fetales, interacción con el feto.</p> <p><b>Adecuación de las fantasías sobre el future bebé (AFB):</b> soñar despierto sobre el futuro del bebé, soñar despierto sobre el futuro del niño.</p>	<p>Consistencia interna, alfa de Cronbach:</p> <p>FOM: 0.87 CFP: 0.89 AFB: 0.67</p> <p>Estabilidad Test-retest: 0.88</p>



<i>Maternal-Fetal Attachment (MFA)</i> (Apego Materno-Fetal)	1981	24	Diferenciación de uno mismo del feto ( <b>DIFFSLF</b> ). Interacción con el feto ( <b>INTERACT</b> ). Atribuir características e intenciones al feto ( <b>ATTRIBUT</b> ). Darse a uno mismo ( <b>GIVINGSL</b> ). Asumir el rol ( <b>ROLETAK</b> ).	Consistencia interna, alfa de Cronbach: (DIFFSLF): 0.62 (INTERACT): 0.68 (ATTRIBUT): 0.67 (GIVINGSL): 0.52 (ROLETAK): 0.73 MFA: 0.85
<i>Prenatal Maternal Attachment Scale</i> (Escala de Apego Materno-Prenatal)	1990	39	Apego experimentado por la madre. Experimentando los movimientos fetales.	Consistencia interna, alfa de Cronbach: 0.83
<i>Prenatal Inventory Attachment (PAI)</i> Inventario de Apego Prenatal	1993	27	Unidimensional. Un solo factor con cuatro temas: Preparación, Fantasear, Afecto, Interacción.	Consistencia interna, alfa de Cronbach: 0.81
<i>Maternal Antenatal Emotional Attachment Scale (MAAS)</i> (Escala de Apego Materno-Antenatal)	1993	19	Calidad de las experiencias afectivas de apego. Intensidad de preocupación hacia el feto.	Consistencia interna, alfa de Cronbach: 0.69 a 0.82
<i>Modified Maternal Foetal Attachment Scale</i> Escala Modificada de Apego Materno-Fetal	2004	41	Interacción con el feto. Darse a uno mismo. Identificación con el feto. Fantasear.	Consistencia interna, alfa de Cronbach: 0.92 Estabilidad Test-retest: 0.82
<i>Pregnancy Involvement List (PIL)</i> (Lista de involucramiento de la gestación)	2007	10	Unidimensional	Consistencia interna, alfa de Cronbach: 0.79

### Limitaciones

Aunque este análisis de concepto provee resultados adicionales a la comprensión del apego materno-fetal, hay algunas limitaciones presentes. Primero, la mayoría de los estudios sobre el apego materno-fetal que se incluyeron en este estudio, fueron realizados desde el enfoque cuantitativo; situación derivada de la validación de instrumentos que favorecen medir

y cuantificar un fenómeno con tintes mayoritariamente subjetivos y cualitativos; esta situación limita entender la experiencia del apego desde la voz de las mujeres gestantes; por lo tanto, se recomienda el diseño y ejecución de estudios cualitativos que permita aumentar el conocimiento acerca de los significados que las mujeres le atribuyen a esta experiencia afectiva



con su hijo por nacer. Segundo, los artículos incluidos los revisó únicamente el investigador principal, por lo cual no podrían descartarse

### CONCLUSIONES

El apego materno-fetal es un concepto importante y trascendente para la teoría y la práctica de Enfermería materno-perinatal en cualquier contexto de desempeño y en los diferentes planes y programas de atención a las mujeres gestantes, ya sea en el ámbito institucional o comunitario. Este se constituye como uno de los pilares fundamentales en la continuación de la gestación y en la transición hacia la maternidad al favorecer el desarrollo de aspectos emocionales y afectivos en la mujer que favorecen a su vez prácticas de salud tendientes

sesgos de selección de información, aunque se tuvieron en cuenta estrictos criterios de inclusión para la elección de los artículos a analizar.

a proteger al hijo por nacer y a la mujer.

El apego materno-fetal es vital en el desarrollo del vínculo materno-infantil y en la construcción de lazos afectivos, sanos y duraderos en la vida de las personas ya que favorece la resolución de conflictos vinculares de la infancia de la mujer gestante. Se resalta su importancia en el cuidado prenatal a través de la valoración de este y la formulación de intervenciones que favorezcan su desarrollo y mantenimiento a lo largo del período gestacional y posterior.

### RREFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Osorio J, Carvajal G, Rodríguez M. Preparation for Motherhood during Pregnancy: a Concept Analysis. *Investig y Educ en Enfermería* [Internet]. 2017;35(3):295–305. [Citado 10/05/2018]. Disponible en: <https://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/iee/article/view/329204/20785724>
2. Redshaw M, Martin C. Babies, 'bonding' and ideas about parental 'attachment.' *J Reprod Infant Psychol* [Internet]. 2013;31(3):219–21. [Citado 12/04/2018]. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/02646838.2013.830383>
3. Perrelli JGA, Zambaldi CF, Cantilino A, Sougey EB. Mother-child bonding assessment tools. *Rev Paul Pediatr* [Internet]. 2014;32(3):257–65. [Citado 12/04/2018]. Disponible en:

- <https://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=4227350&tool=pmcentrez&rendertype=abstract>
4. Villa I, Giraldo I, Ramírez M, Orozco G, Blanco L. Vínculo prenatal: la importancia de los estilos vinculares en el cuidado gestacional. *Rev Katharsis* [Internet]. 2015;22:267–303. [Consultado: 12/04/2018]. Disponible en: <https://revistas.iue.edu.co/index.php/katharsis>
5. Shieh C, Kravitz M, Wang H-H. ¿What do we know about Maternal-Fetal Attachment? *Kaohsiung J Med Sci* [Internet]. 2001;17:448–54. [Citado 12/04/2018]. Available from: <https://www.sciencedirect.com/journal/the-kaohsiung-journal-of-medical-sciences/issues>
6. Roncallo CP, Sánchez M, Arranz E. Vínculo materno-fetal: implicaciones en el desarrollo psicológico y



- propuesta de intervención en atención temprana. *Escritos Psicol* [Internet]. 2015;8(2):14–23. [Consultado: 12/04/2018]. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.5231/psy.writ.2015.0706>
7. Schiller CJ. Teaching concept analysis to graduate nursing students. *Nurs Forum* [Internet]. 2018;53(2):1-7. [Citado 15/03/2019]. Available from: <https://DOI:10.1111/nuf.12233>
8. Diccionario de la lengua española [Internet]. España: Real Academia Española; 2016. [Consultado: 12/04/2018]. Disponible en: <https://www.rae.es/>
9. Español Oxford Living Dictionaries [Internet]. Oxford. 2017. [Consultado: 18/03/2018]. Disponible en: <https://es.oxforddictionaries.com/definicion/apego>
10. Cranley M. Development of a Tool for the Maternal Attachment during pregnancy. *Nurs Res*. 1981;30(5):281-4.
11. Müller ME. Development of the Prenatal Attachment Inventory. *West J Nurs Res* [Internet]. 1993; 15(2):199–215. [Citado 15/03/2018]. Disponible en: <https://raj.sagepub.com/lookup/doi/10.1177/2153368714567577%5Cnhttp://dx.doi.org/10.1023/A:1007521427059%5Cnhttp://onlinelibrary.wiley.com.proxy.lib.ncsu.edu/doi/10.1111/j.1728457.2005.00079.x/pdf%5Cnhttp://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/00380237.2002.1057>
12. Condon JT. The assessment of antenatal emotional attachment: development of a questionnaire instrument. *Br J Med Psychol*.1993;66(2):167-83.
13. Holmes J. Bowlby J. *Attachment Theory*. 2ed. London: Routledge; 2014.
14. Barton K, Redshaw M, Quigley MA, Carson C. Unplanned pregnancy and subsequent psychological distress in partnered women: A cross-sectional study of the role of relationship quality and wider social support. *BMC Pregnancy Childbirth* [Internet]. 2017;17(1):1–9. [Citado 15/03/2019]. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1186/s12884-017-1223-x>
15. Félix M, Marcos F, Quintas M. Relation between Maternal-Fetal Attachment and Gestational Age and Parental Memories. *Rev Enferm Ref* [Internet]. 2016;IV(8):85–92.[Citado 18/05/2018]. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.12707/RIV15025>
16. Alhusen J, Gross D, Hayat M, Woods A, Sharps P. The Influence of Maternal-Fetal Attachment and Health Practices on Neonatal Outcomes in Low-Income, Urban Women. *Res Nurs Heal* [Internet]. 2012;35(2):112–20. [Citado 18/05/2018]. Disponible en: <https://doi:10.1002/nur.21464>
17. Dubber S, Reck C, Müller M, Gawlik S. Postpartum bonding: the role of perinatal depression, anxiety and maternal–fetal bonding during pregnancy. *Arch Womens Ment Health* [Internet]. 2015;18(2):187–95.[Citado 18/05/2018]. Disponible en: <https://doi:10.1007/s00737-014-0445-4>
18. Maas AJBM, de Cock ESA, Vreeswijk CMJM, Vingerhoets AJJM, van Bakel HJA. A longitudinal study on the maternal–fetal relationship and postnatal maternal sensitivity. *J Reprod Infant Psychol* [Internet]. 2016;34(2):110–21. [Citado 22/06/2018]. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/02646838.2015.1112880>
19. Rossen L, Hutchinson D, Wilson J, Burns L, Allsop S, Elliott E, et al. Maternal Bonding through Pregnancy and Postnatal: Findings from an Australian Longitudinal Study. *Am J Perinatol* [Internet]. 2017;34(8):808–17. [Citado 22/06/2018]. Disponible en: <https://doi:10.1055/s-0037-1599052>
20. Branjerdporn G, Meredith P, Strong J, García J. Associations Between Maternal-Foetal Attachment and Infant Developmental Outcomes: A Systematic Review. *Matern Child Health J* [Internet]. 2017;21(3):540-53. [Citado 15/03/2019]. Disponible en: <https://doi:10.1007/s10995-016-2138-2>



21. Dokuhaki A, Akbarzadeh M, Pishva N, Zare N. A study of the effect of training pregnant women about attachment skills on infants' motor development indices at birth to four months. *Fam Med Prim Care Rev* [Internet]. 2017;19(2):114–22. [Citado 15/03/2019]. Disponible en: <https://doi.org/10.5114/fmpcr.2017.67864>
22. Delavari M, Mohammad-Alizadeh-Charandabi S, Mirghafurvand M. The relationship between maternal–fetal attachment and maternal self-efficacy in Iranian women: a prospective study. *J Reprod Infant Psychol* [Internet]. 2018;36(3):302–11. [Citado 15/03/2019]. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/02646838.2018.1436753>
23. Setodeh S, Sharif F, Akbarzadeh M. The impact of paternal attachment training skills on the extent of maternal neonatal attachment in primiparous women: A clinical trial. *Fam Med Prim Care Rev* [Internet]. 2018;20(1):47–54. [Citado 15/03/2019]. Disponible en: <https://doi.org/10.5114/fmpcr.2018.73703>
24. Borg Cunen N, Jomeen J, Borg Xuereb R, Poat A. A narrative review of interventions addressing the parental–fetal relationship. *Women and Birth* [Internet]. 2016;30(4):141–51. [Citado 15/03/2019]. Disponible en: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1871519216302153>
25. Güney E, Uçar T. Effect of the fetal movement count on maternal–fetal attachment. *Japan J Nurs Sci* [Internet]. 2018;16(1):1–9. [Citado 15/03/2019]. Disponible en: <https://doi:10.1111/jjns.12214>
26. Diniz E, Volling BL, Koller SH. Social support moderates association between depression and maternal–fetal attachment among pregnant Brazilian adolescents. *J Reprod Infant Psychol* [Internet]. 2014;32(4):1–12. [Citado 15/03/2019]. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/02646838.2014.910865>
27. Hassan NMM, Hassan FMAE. Predictors of Maternal Fetal Attachment among Pregnant Women. *IOSR J Nurs Heal Sci* [Internet]. 2017;6(1):95–106. [Citado 15/03/2018]. Disponible en: <http://www.iosrjournals.org/iosr-jnhs/papers/vol6-issue1/Version-6/N06010695106.pdf>
28. Maas AJBM, Vreeswijk CMJM, Braeken J, Vingerhoets AJJM, van Bakel HJA. Determinants of maternal fetal attachment in women from a community-based sample. *J Reprod Infant Psychol* [Internet]. 2014;32(1):5–24. [Citado 15/03/2018]. Disponible en: <http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/02646838.2013.853170>
29. Walsh J, Hepper E, Marshall B. Investigating attachment, caregiving, and mental health: a model of maternal-fetal relationships. *BMC Pregnancy Childbirth* [Internet]. 2014;14(383):2–9. [Citado 15/03/2018]. Disponible en: <https://doi:10.1186/s12884-014-0383-1>
30. Chrzan-Dętkoś M, Łockiewicz M. Maternal romantic attachment, and antenatal and postnatal mother–infant attachment in a sample of Polish women. *Eur J Dev Psychol* [Internet]. 2015;12(4):492–442. [Citado 15/03/2018]. Disponible en: <http://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17405629.2015.1036024>
31. Rubertsson C, Pallant F. J, Sydsjö G, Haines M. H, Hildingsson I. Maternal depressive symptoms have a negative impact on prenatal attachment – findings from a Swedish community sample. *J Reprod Infant Psychol* [Internet]. 2015;33(2):153–64. [Citado 15/03/2018]. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=cin20&AN=2012933999&site=ehost-live>
32. Barone L, Lionetti F, Dellagiulia A. Maternal-fetal attachment and its correlates in a sample of Italian women: A study using the Prenatal Attachment



- Inventory. *J Reprod Infant Psychol* [Internet]. 2014;32(3):230-9 [Citado 15/03/2018]. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=psyh&AN=2014-25850-003&site=ehost-live%5Cnlavinia.barone@unipv.it>
33. Dau AL, Callinan LS, Smith M V. An examination of the impact of maternal fetal attachment, postpartum depressive symptoms and parenting stress on maternal sensitivity. *Infant Behav Dev* [Internet]. 2019;54:99-107. [Citado 15/03/2019]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.infbeh.2019.01.001>
34. Delavari M, Mohammad-Alizadeh-Charandabi S, Mirghafourvand M. The Relationship of Maternal-Fetal Attachment and Postpartum Depression: A Longitudinal Study. *Arch Psychiatr Nurs* [Internet]. 2018;32(2):263-7. [Citado 15/03/2019]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2017.11.013>
35. Delavari M, Mirghafourvand M, Mohammad-Alizadeh-Charandabi S. The relationship of maternal-fetal attachment and depression with social support in pregnant women referring to health centers of Tabriz-Iran, 2016. *J Matern Neonatal Med* [Internet]. 2018;31(18):2450-6. [Citado 15/03/2019]. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/14767058.2017.1344961>
36. Nishikawa M, Sakakibara H. Effect of nursing intervention program using abdominal palpation of Leopold's maneuvers on maternal-fetal attachment. *Reprod Health* [Internet]. 2013;10(1):1-7. [Citado 15/03/2018]. Disponible en: <http://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/articles/10.1186/1742-4755-10-12>
37. Handelzalts JE, Preis H, Rosenbaum M, Gozlan M, Benyamini Y. Pregnant Women's Recollections of Early Maternal Bonding: Associations With Maternal-Fetal Attachment and Birth Choices. *Infant Ment Health J* [Internet]. 2018;39(5):511-21. [Citado 15/03/2019]. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/imhj.21731>
38. Zdolska-Wawrzkievicz A, Chrzan-Dętkoś M, Bidzan M. Maternal attachment style during pregnancy and becoming a mother in Poland. *J Reprod Infant Psychol* [Internet]. 2017;36(1):4-11. [Citado 15/03/2019]. Disponible en: <http://doi.org/10.1080/02646838.2017.1395400>
39. Mata RC, Estrada B, Landero R, Autónoma U, Luis DS. Propiedades psicométricas de la traducción al español de la Escala de Vinculación Prenatal Materna. *Summa Psicológica UST* [Internet]. 2015;12(1):103-9. [Consultado: 15/03/2018]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5147354>
40. Lafuente MJ. La escala EVAP (Evaluación de la Vinculación Afectiva y la Adaptación Prenatal). Un estudio piloto. *Index de Enfermería*. 2008;17(2):1-13

### Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

### Contribución de autoría

Todos los autores participamos en la discusión de los resultados y hemos leído, revisado y aprobado el texto final del artículo.

