Descargado el: 4-11-2026 ISSN 1727-897X

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Implicaciones del vínculo materno-fetal en las prácticas saludables durante el embarazo

Implications of the Maternal-Fetal Bond on Healthy Practices during pregnancy

Erika Jazmín Gualacata Calapaqui[1] Angélica Salomé Herrera Molina[1]

[1] Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba, Ecuador

Cómo citar este artículo:
Gualacata-Calapaqui E, Herrera-Molina A. Implicaciones del vínculo materno-fetal en las prácticas saludables durante el embarazo. **Medisur** [revista en Internet]. 2025 [citado 2026 Nov 4]; 23(0):[aprox. 0 p.]. Disponible en: https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/46325

Resumen

El vínculo materno-fetal, entendido como la relación emocional y psicológica entre la madre y su futuro hijo, es considerado desde los factores biológicos, psicológicos y sociales para definirlo, los cuales intervienen en la formación de este lazo y se ven influenciados por la edad materna, historia reproductiva, apoyo social, nivel educativo, estado de salud y prácticas de cuidado prenatal. La presente revisión bibliográfica tuvo como objetivo analizar el vínculo madre–feto, enfocado desde las situaciones que puedan poner en riesgo la vida de ambos. Se consultaron documentos científicos disponibles en formato abierto, accesibles y publicados en las diversas plataformas de organismos y organizaciones internacionales que rigen la Salud Pública; y a través de las bases de datos Scopus, Scielo y *Web of Sciencie*. El vínculo materno-fetal es un proceso dinámico influenciado por factores maternos y ambientales, crucial para el desarrollo prenatal. La labor de enfermería fortalece este vínculo mediante valoración, educación, detección de riesgos y el uso de escalas de apego. Por su parte, el trabajo en equipo garantiza el bienestar materno-fetal, como también lo hacen las intervenciones que promueven prácticas saludables prenatales.

Palabras clave: relaciones materno-fetales, atención prenatal, enfermería de atención primaria

Abstract

The maternal-fetal bond, understood as the emotional and psychological relationship between a mother and her unborn child, is defined by biological, psychological, and social factors. These factors are involved in the formation of this bond and are influenced by maternal age, reproductive history, social support, educational level, health status, and prenatal care practices. This literature review aimed to analyze the mother-fetal bond, focusing on situations that may put the lives of both mothers at risk. Scientific documents available in open format, accessible and published on various platforms of international agencies and organizations that govern Public Health, and through the databases Scopus, Scielo, and Web of Science, were consulted. The maternal-fetal bond is a dynamic process influenced by maternal and environmental factors, crucial for prenatal development. Nursing work strengthens this bond through assessment, education, risk detection, and the use of attachment scales. Teamwork ensures maternal and fetal well-being, as do interventions that promote healthy prenatal practices.

Key words: maternal-fetal relations, prenatal care, primary care nursing

Aprobado: 2025-03-20 16:42:52

Correspondencia: Erika Jazmín Gualacata Calapaqui. Universidad Nacional de Chimborazo. Riobamba jazzgualacata@gmail.com

INTRODUCCIÓN

El vínculo madre-feto es un proceso que experimenta la mujer embarazada y está relacionado a los factores emocionales y cognitivos que permiten considerar al feto como una persona diferente.[1] Esta conexión se expresa a través de actitudes y cuidados que buscan la protección y el bienestar del niño por nacer.[2] Se entiende el embarazo como un acontecimiento que implica cambios fisiológicos, físicos, hormonales, psicológicos y sociales, durante el cual la mujer atraviesa procesos adaptativos, en los que existen cambios y modificaciones en las relaciones interpersonales y con el entorno, que le permitirán disfrutar del embarazo, del producto de la concepción y del recién nacido.[2]

Después del nacimiento, el vínculo materno-fetal continúa desarrollándose a través del contacto piel con piel, la lactancia, el cuidado y la interacción con el bebé. Esta relación es fundamental para el desarrollo emocional y psicológico, al proporcionar una base segura para su crecimiento y desarrollo.[2, 3]

En este sentido, se realizó una revisión bibliográfica con el objetivo analizar el vínculo madre – feto, enfocado desde las situaciones que puedan poner en riesgo la vida de ambos.

DESARROLLO

Se realizó un estudio de revisión bibliográfica donde se consultaron documentos científicos disponibles en formato abierto, accesibles y publicados en las diversas plataformas de organismos y organizaciones internacionales que rigen la Salud Pública; y a través de las bases de datos Scopus, Scielo y *Web of Sciencie*.

Los estudios sobre el vínculo materno- fetal instauran que, a través de la interacción entre la madre y el bebé se forma una relación simbiótica, en la que ambos están estrechamente conectados y dependen el uno del otro. Además de crear una resonancia afectiva entre ellos, es decir, la capacidad de la madre para vincular los sentimientos y emociones del feto. Así se ha evidenciado en las investigaciones referentes al proceso de gestación y postparto.[4, 5, 6, 7] (Tabla 1).

Tabla 1.- Definición del vínculo materno-fetal según diferentes autores.

Autor	Categoría	Definición
Cranley	Empírico de la enfermería	Comportamientos de la madre que representan una relación e interacción con su hijo por nacer.
Roncallo, Sánchez y Arranz	Psicología	Lazo emocional que se instaura entre la madre y su hijo no nacido, que se expresa mediante prácticas de salud encaminadas a buscar la protección y el bienestar del feto.
Doan y Zimerman	Investigativo	Filiación de la madre hacia el feto asociada con los aspectos emocionales y cognitivos necesarios para recrearlo como otro ser humano.
Sánchez y Vallejo[7]	Identificación proyectiva	La madre proyecta sus propios sentimientos y deseos hacia el feto, lo que puede influir en el desarrollo del vínculo materno-fetal.

La teoría de Callista Roy ayuda a comprender cómo las mujeres son capaces de afrontar el doble reto del embarazo y el parto, lo cual está estrechamente relacionado con el vínculo materno-fetal. Las fuentes consultadas estudian no solo el vínculo materno-fetal, también abordan algunos rasgos suprasegmentales como el rol del personal de enfermería en el cuidado y consejería en esta etapa; el diagnóstico NANDA Riesgo de un proceso de maternidad ineficaz (00227) R/C conocimiento inadecuado del proceso de maternidad, apoyo social inadecuado, visitas de salud prenatal inconsistentes, así lo corrobora. Gracias a un selecto grupo de estudios sobre la importancia del enfermero en esta etapa, se reconoce su actuación como facilitador del proceso de adaptación, pues a diferencia de lo que se cree, el embarazo en muchas ocasiones resulta un estímulo a la ansiedad, lo cual se evidencia en el diagnóstico NANDA (Ansiedad

(00146) R/C expresa ansiedad por los cambios en los eventos de la vida E/P factores estresantes). Cuando se ve afectado el desarrollo fetal se suele experimentar pensamientos y emociones negativas, lo que influye directamente en el vínculo materno-fetal.[4, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 13] (Tabla 2).

Tabla 2- Relación de la teoría de adaptación de Callista Roy con el proceso de embarazo.

Paradigma	Callista Roy	Embarazo	Diagnósticos de enfermería según la taxonomía NANDA
La persona como un sistema adaptativo	La persona es considerada un sistema abierto que interactúa con su entorno y se adapta de manera continua y dinámica para mantener su integridad y bienestar. (Álvarez y Becerril)	Se establece un vínculo mediante la interacción entre la madre y el feto. (Giménez)	Riesgo de un proceso de maternidad ineficaz (00227) R/C conocimiento inadecuado del proceso de maternidad, apoyo social inadecuado, visitas de salud prenatal inconsistente.
La salud como un proceso de adaptación	La salud es un estado dinámico de bienestar que se logra a través de la adaptación. (Álvarez y Becerril)	El vínculo materno-fetal se expresa mediante prácticas de salud encaminadas a buscar la protección y bienestar del feto. (Roncallo, Sánchez y Arranz)	Disponibilidad para mejorar el proceso de maternidad (00208) R/C expresa el deseo de mejorar el conocimiento del proceso de maternidad. Ansiedad (00146) R/C expresa ansiedad por los cambios en los eventos de la vida E/P factores estresantes.
La interacción entre la persona y el entorno	El entorno es un factor de estrés o apoyo para la adaptación con el que la persona interactúa constantemente. (Oliva)	Coincidiendo con la definición de Cranley, sobre comportamientos de la madre en la interacción con su hijo. (Cranley)	Preparación para un mejor afrontamiento familiar (00075) R/C familiares expresan el deseo de elegir experiencias que optimicen el bienestar. Preparación para procesos familiares mejorados (00159) R/C expresa el deseo de mejorar los miembros de la familia.
La importancia de la percepción y la cognición	La percepción y la cognición influyen en la adaptación, mediante la comprensión de la situación y la toma de decisiones informadas. (Oliva)	Entiende Doan y Zimerman, una compleja tarea como la filiación de la madre hacia el feto asociada al aspecto cognitivo y su percepción. (Doan y Zimerman)	Riesgo de baja autoestima situacional (00153) R/C imagen corporal modificada, miedo al rechazo. Riesgo de alteración de la díada materno-fetal (00209) R/C atención prenatal inadecuada.

En el estudio realizado por Almeida y colaboradores[14] se evidenció que una mayor edad gestacional, un mayor apoyo social y una mejor funcionalidad familiar tenían una relación positiva con el apego materno-fetal. La mayor aglomeración del domicilio y los síntomas depresivos influyeron negativamente en este constructo. Según estos investigadores los resultados observados son importantes para los enfermeros de la APS que realizan la atención prenatal, ya que indican la necesidad de una atención anclada en la integralidad y humanización, que propicie el bienestar biopsicosocial, la salud mental, la prevención de síntomas depresivos y un apego materno-fetal saludable.

Álvarez[15] plantea que aún no se conocen con precisión los mecanismos implicados en la interacción madre-hijo durante la gestación. Sin embargo, es un área de estudio relevante, pues si se logra establecer una buena vinculación prenatal se abre la posibilidad de que después del nacimiento se establezcan unas relaciones más apropiadas, las cuales serán la base para un apego seguro padres-hijo, necesario para el desarrollo del niño.

Una de las tareas centrales a promover desde las directrices de política pública orientadas a la población gestante, es la vigilancia permanente de su estado nutricional, como una medida que debe proporcionar alertas tempranas que

protejan a la madre y al bebé, como el centro de atención a la primera infancia, para que se les garantice la seguridad nutricional.[16] Resulta importante el apoyo a las mujeres durante todo el período perinatal, desde el embarazo hasta después del parto. La mejor manera de predecir la calidad de la relación materno-fetal es la respuesta de cuidado romántico de la pareja y la salud psicológica de la mujer.[17]

Yuen y colaboradores proponen que la realización de intervenciones psicológicas permite influir y mejorar positivamente el vínculo materno-fetal; y recomiendan que los profesionales de la salud incluyan la psicoeducación en su atención prenatal para mejorar el apego prenatal.[18]

La calidad del apego prenatal resultó el predictor más fuerte de los vínculos postnatales en el estudio realizado por Branjerdporn y colaboradores, quienes proponen a los terapeutas ocupacionales trabajar con mujeres embarazadas para promover las relaciones con los bebés en desarrollo en el útero y después del parto.[19] El vínculo prenatal está influenciado individualmente por el bienestar emocional y los estilos de apego romántico, con diferentes efectos en madres y padres.[20]

Estas investigaciones sugieren que el entorno es un factor de estrés o apoyo para la adaptación, con el cual la persona interactúa constantemente. En tal sentido, se documentó que varios procesos de atención de enfermería conducen a mejoras significativas. Las investigaciones sobre este tema son limitadas, es de gran valor informar que la mayoría de los estudios fueron realizados en países europeos y norteamericanos.

CONCLUSIONES

Los estudios revisados confirman la vinculación materno-fetal y la influencia de la evaluación temprana a través de evaluaciones encaminadas al desarrollo psicológico y neurobiológico del feto. Se reconoce la importancia de este vínculo en el período antes del nacimiento, es decir, en el período prenatal. Asimismo, se describe el conjunto de factores que impactan significativamente en la psicología materna, y por ende, repercuten en el vínculo materno-fetal. Ello está en relación con los cambios que dan origen a alteraciones en el desarrollo fetal, determinados por la ansiedad y el estrés de la madre durante el embarazo, por lo cual el estado emocional de la mujer embarazada afecta el desarrollo del feto y el vínculo entre ambos.

Finalmente, lo anterior realza la función del enfermero durante el proceso de adaptación materno-fetal y su vínculo; y sugiere elaborar intervenciones basadas en conocimiento científico y planes de cuidado que busquen el bienestar holístico de esta díada.

Conflicto de intereses:

Los autores declaran no tener vínculos o compromisos que condicionen lo expresado en el texto y que puedan ser entendidos como conflictos de intereses.

Contribución de autores:

Conceptualización: Erika Jazmin Gualacata Calapaqui

Investigación: Erika Jazmin Gualacata Calapaqui, Angélica Salomé Herrera Molina

Metodología: Erika Jazmin Gualacata Calapaqui

Curación de datos: Erika Jazmin Gualacata Calapaqui, Angélica Salomé Herrera Molina

Supervisión: Angélica Salomé Herrera Molina

Redacción-borrador original: Erika Jazmin Gualacata Calapaqui , Angélica Salomé Herrera Molina

Redacción-revisión y edición: Erika Jazmin Gualacata Calapaqui, Angélica Salomé Herrera Molina

Financiación:

Esta investigación no tuvo ninguna fuente de financiamiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Osorio JH, Carvajal G, Gázquez MÁ. Apego materno-fetal: un análisis de concepto. Rev Haban Cienc Méd[Internet]. 2019[citado 21/04/2025];18(6):[aprox. 12p]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2019000600969&lng=es

2. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. Consejos para el embarazo durante la pandemia

de COVID-19[Internet]. Panamá: Oficina Regional de UNICEF para América Latina y el Caribe; 2022[citado 20/07/2021]. Disponible en: https://www.unicef.org/lac/crianza/cuidado/consejos-para-embarazo-durante-contexto-covid-19

3. Hurtado Y, Cabezas C. Prioridades nacionales de investigación en salud 2024-2030: una visión estratégica para el bienestar integral. Rev Perú Med Exp Salud Publica[Internet]. 2024[citado 03/05/2025];41(4):[aprox. 4p]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342024000400340&lng=es

4. Cranley MS. Development of a tool for the measurement of maternal attachment during pregnancy. Nurs Res. 1981;30(5):281-4.

5. Roncallo CP, Sánchez M, Arranz E. Vínculo materno-fetal: implicaciones en el desarrollo psicológico y propuesta de intervención en atención temprana. Escritos de Psicología[Internet]. 2015[citado 07/02/2025];8(2):[aprox. 11p]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092015000200004&lng=es&nrm=iso&tlng=es

6. Doan HM, Zimerman A. Conceptualizing prenatal attachment: Toward a multidimensional view. JOPPPAH[Internet]. 2003[citado 07/02/2025];18(2):[aprox. 25p]. Disponible en: https://birthpsychology.com/wp-content/uploads/journal/published_paper/volume-18/issue-2/CvG5b66Y.pdf

7. Sánchez RA, Vallejo R. Melanie Klein, una princesa que creó su propio reino. Rev Asoc Esp Neuropsiq[Internet]. 2004[citado 18/02/2025];(91):[aprox. 14p]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352004000300008&lng=es

8. Barco V, Quintero C, Reyes A, Álvarez ZC. El modelo de la adaptación ante la infertilidad de la pareja. Rev Cubana Enfermer[Internet]. 2013[citado 07/02/2025] ; 29(2):[aprox. 10p]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192013000200002&lng=es

9. Álvarez L, Becerril E. La teoría del apego en las diferentes etapas de la vida. Los vínculos afectivos que establece el ser humano para la supervivencia[Internet]. Santander: Universidad de Cantabria. 2012[citado 26/10/2024]. Disponible en: https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/865/BecerrilRodriguezE.pdf

10. Giménez J. Neurobiología del "vínculo de apego" y embarazo. Departamento de Anatomía, Histología y Neurociencia Facultad de Medicina[Internet]. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid; 2019[citado 28/07/2024]. Disponible en: http://www.unav.edu/documents/6709261/2428b6c4-3d70-449a-afa8-32d27067f1ea

11. Oliva A. Estado actual de la teoría del apego. Apunt Psic[Internet]. 1995[citado 21/04/2025];13(45):[aprox. 10p]. Disponible en: https://www.apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/1187/839

12. Ministerio de Salud. Contacto piel a piel entre madre y recién nacido asegura el inicio de la lactancia materna[Internet]; Lima: Gobierno de Perú; 2018[citado 20/07/2021]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/17899-contacto-60piel-a-piel-entremadre-y-recien-nacido-asegura-el-inicio-de-la-lactanciamaterna

13. Aquino K. Percepción materna del vínculo pre natal del padre en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil El Carmen 2020[Tesis]. Huancavelica, Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2020[citado 07/02/2025]. Disponible en: https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5190232e-877e-4493-87de-26676f2aa7ce/content

14. Almeida CA, Santos MF, de Pinho L, Sousa SJ, Brito R, Fagundes M. Apego materno-fetal y factores interrelacionados en gestantes atendidas en la Atención Primaria de Salud. Rev Latino-Am Enfermagem[Internet]. 2024[citado 07/02/2025];32:[aprox. 24p]. Disponible en: https://www.scielo.br/j/rlae/a/6mxYy3Y8nNwNMvwHtQrFZyj/?lang=es&format=pdf

15. Álvarez E. El apego desde el útero. Revista digital de Medicina Psicosomática y Psicoterapia[Internet]. 2021[citado 07/02/2025];11(2):[aprox. 35p]. Disponible en:

16. Castillo SE, Poveda NE. Importance of nutrition in pregnant women. Rev Colomb Obstet Ginecol[Internet]. 2021[citado 10/01/2025];72(4):[aprox. 4p]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74342021000400343&lng=en

17. Smorti M, Ponti L, Ghinassi S, Rapisardi G. The mother-child attachment bond before and after birth: The role of maternal perception of traumatic childbirth. Early Hum Dev. 2020;142:104956.

18. Yuen WS, Lo HC, Wong WN, Ngai FW. The effectiveness of psychoeducation interventions on prenatal attachment: A systematic review. Midwifery. 2022;104:103184.

19. Branjerdporn G, Meredith P, Wilson T, Strong J. Prenatal Predictors of Maternal-infant Attachment. Can J Occup Ther. 2020;87(4):265-277.

20. Göbel A, Barkmann C, Arck P, Hecher K, Schulte-Markwort M, et al. Couples' prenatal bonding to the fetus and the association with one's own and partner's emotional well-being and adult romantic attachment style. Midwifery. 2019;79:102549.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS