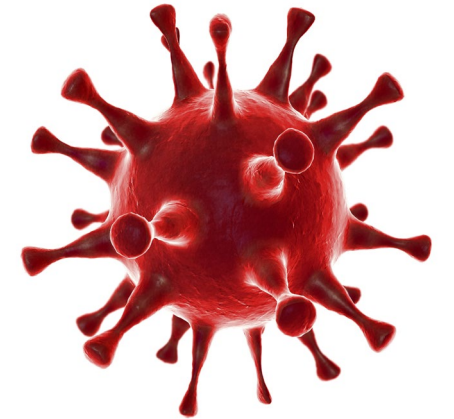


# Asociaciones entre las medidas sanitarias COVID-19 y la salud mental perinatal

Geneviève Roch<sup>1,2,3,4</sup>, Alexandre Prud'homme<sup>2</sup>, Marie-Violaine D. Ponte<sup>1,2,3,4</sup>,  
Fatemeh Khalaj<sup>1,2,3,4</sup>, Stéphane Turcotte<sup>3</sup>, Maude Laberge<sup>2,3,4,5</sup>,  
Suzanne King<sup>6</sup>, Laura-Mihaela Bogza<sup>7</sup>, Tamarha Pierce<sup>7</sup>



1. Université Laval, Faculté des sciences infirmières
2. Centre de recherche du CHU de Québec-Université Laval
3. Centre de recherche du CISSS de Chaudière-Appalaches
4. VITAM : Centre de recherche en santé durable
5. Université Laval, Faculté de Médecine, Département de médecine sociale et préventive
6. Université McGill, Département de psychologie, Douglas Mental Health Institute
7. Université Laval, École de psychologie, Faculté des sciences sociales



31 de Agosto de 2023

# Résumé en français

## Associations entre les mesures sanitaires liées à la COVID-19 et la santé mentale périnatale

**Contexte.** Les futurs et nouveaux parents sont plus à risque de développer des problèmes de santé mentale en raison des du stress causé par les nombreux changements qui surviennent durant la période périnatale. Pendant la pandémie de COVID-19, des futurs et nouveaux parents ont rapporté plus d'anxiété, de détresse et de stress. On ignore cependant l'apport des diverses mesures sanitaires liées à la COVID-19 sur la santé mentale périnatale au début de la crise pandémique. But Estimer en quoi la santé mentale (anxiété, détresse, dépression) des futurs et nouveaux parents est associée au nombre et à la nature des mesures sanitaires liées à la COVID-19 perçues dans les services pré et postnataux. **Méthode.** Devis corrélationnel prédictif effectué sur une cohorte menée auprès de femmes enceintes et de futurs pères de deux régions du Québec. Les femmes enceintes de 37 semaines ou plus (n=317) et celles ayant accouché depuis au moins 6 semaines (n=241) en date de l'état d'urgence pandémique, ainsi que des futurs (n= 100) et nouveaux pères (n=66) ont été sélectionnés. Ils ont rempli un questionnaire sur leur perception de la crise de COVID-19, ainsi que des échelles d'anxiété (STAI- 6), de détresse (GHQ-12) et de dépression (EPDS-10). Des analyses descriptives et des régressions linéaires ont été effectuées sur les scores d'anxiété, de détresse et de dépression en incluant (1) le nombre de mesures sanitaires, et (2) leur nature, comme variable explicative. Les analyses ont été réalisées de manière indépendante pour les femmes et les hommes, ainsi que selon les périodes pré et postnatales. **Résultats.** Durant la période prénatale, les femmes qui déclarant avoir perçu un plus grand nombre de mesures sanitaires rapportent des scores d'anxiété et de détresse plus élevés ( $p < 0.001$ ). Pendant la période postnatale, les femmes déclarant 7 mesures sanitaires ou plus sont plus susceptibles de souffrir de dépression ( $p = 0.006$ ). Les femmes enceintes déclarant que leurs proches n'étaient pas admis aux rendez-vous de suivi prénatal ont un score d'anxiété plus élevé ( $p = 0.05$ ). Pour les femmes, un suivi à distance ( $p = 0.008$ ) et une fréquence de rendez-vous plus espacée ( $p = 0.008$ ) sont également associés à un score de détresse plus élevé. Les mesures sanitaires ne sont pas significativement liées aux indicateurs de santé mentale pour les futurs et nouveaux pères. **Discussion.** Un nombre élevé de mesures sanitaires perçus par les femmes en prénatal est associé à des scores plus élevés d'anxiété et de détresse. En postnatal, le même constat est observé pour la dépression, mais pas pour l'anxiété et la détresse. Une seule des mesures sanitaires perçue est associée à l'anxiété et deux autres à la détresse des femmes. Alors que pour les hommes, la perception des mesures sanitaires n'est pas liée aux indicateurs de santé mentale. **Conclusion.** Ces constats permettent de comprendre en quoi la perception des mesures sanitaires pourrait expliquer la santé mentale périnatale moindre des futures ou nouvelles mères au début de la pandémie de COVID-19.

# Resumen de la presentación

Contexto y problema

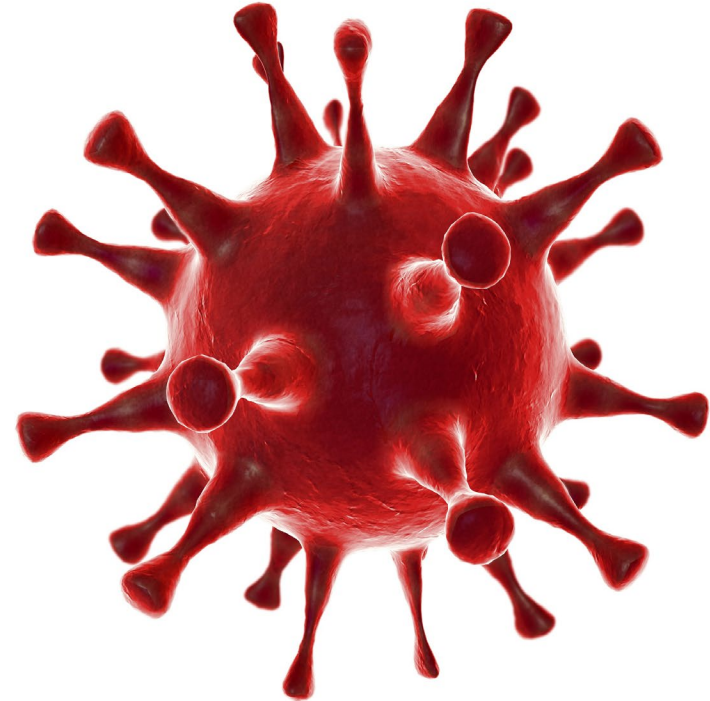
Objetivo

Metodología

Resultados

Discusión

Conclusión



# Agradecimientos

Proyecto financiado por el Canadian Institutes of Health Research (CIHR) y el Fonds de recherche du Québec - Santé (FRQS) (PHE-148163). Contribución de la Fondation des étoiles, el Fonds de soutien de l'Université Laval y el Réseau de recherche en interventions en sciences infirmières du Québec (RRISIQ).

Queremos dar las gracias a las organizaciones asociadas al proyecto y a todos los que han contribuido a su realización.

\*No hay conflicto de intereses que declarar



# Contexto y problema

Los futuros y nuevos padres tienen más riesgo de sufrir problemas de salud mental en el periodo perinatal (Al-Abri et al., 2023; Smythe et al., 2022; )

Durante la pandemia de COVID-19, más estrés, ansiedad y depresión en el periodo perinatal (Hessami et al, 2022; Iyengar et al., 2021; Sun et al., 2021; Wall et al., 2023)

- Estudio poco frecuente de los hombres, a pesar de que también corren riesgo;
- Poca distinción entre los periodos prenatal y postnatal, aunque los servicios sean diferentes;
- Gran variación en las medidas sanitarias relacionadas con COVID-19;
- Enfoque en la crisis pandémica, no en la naturaleza/cantidad de medidas sanitarias percibidas.

No hay estudios sobre la asociación entre la salud mental y las varias medidas sanitarias por COVID-19 percibidas por los padres en el periodo pre-postnatal.

# Objetivo

**Estimar en qué grado la salud mental (ansiedad, distrés, depresión) de los futuros y nuevos padres está asociada con el número y la naturaleza de las medidas sanitarias por COVID-19 que perciben en los servicios prenatales y postnatales\*.**

\*Forma parte de un estudio más amplio (Roch et al., 2018) con modelo de investigación colaborativo con padres asociados, profesionales clínicos, administradores y responsables políticos.

# Metodología

## Diseño del estudio

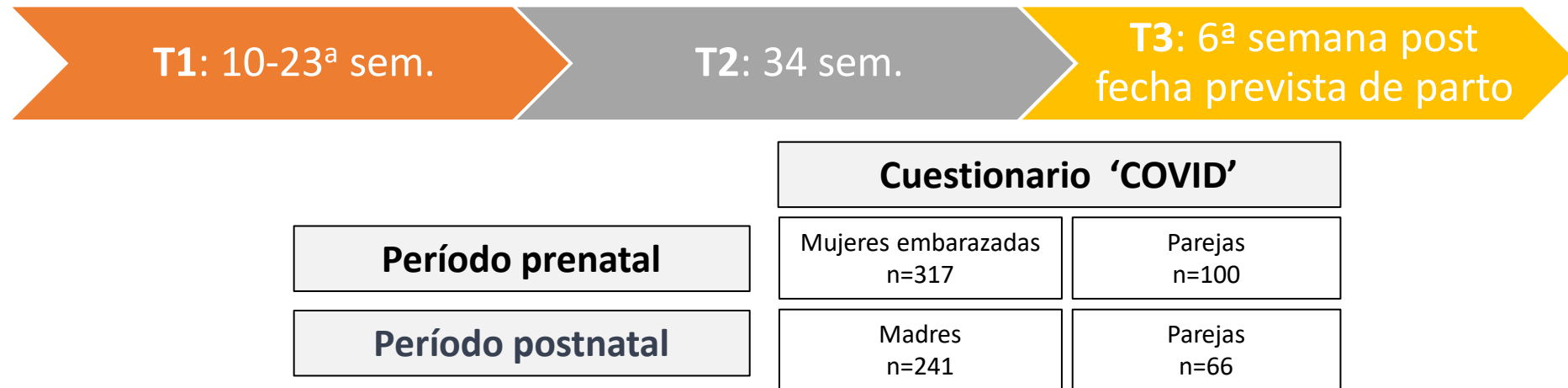
Estudio de cohorte prospectivo

## Participantes

Embarazadas nulíparas y futuros padres habitantes de dos regiones de Quebec

## Recolección de datos

- Reclutamiento de junio de 2018 a diciembre de 2019 (consulta, ultrasonido, anuncios, redes sociales)
- Tres cuestionarios en línea (Lime Survey):



# Metodología

## Variable dependiente

Ansiedad(STAI-6); Distrés psicológico (GHQ-12); Depresión (Edinburg-10)

## Variable independiente

Número de medidas sanitarias percibidas

1. Antenatales; 2. Postnatales (incluido el regreso al domicilio)

Naturaleza de las medidas sanitarias percibidas

1. Antenatales; 2. Postnatales (incluido el regreso al domicilio)

## Variable de control

Ansiedad, angustia y distrés al inicio del embarazo / Complicaciones durante el embarazo o el parto / Tipo de seguimiento del embarazo / Características sociodemográficas

---

Análisis descriptivo

Análisis multivariado: Regresiones lineales/logísticas

*Análisis mujeres/parejas*

*realizados por separado*

# Resultados - Muestra

Tabla 1. Distribución (%) de los participantes según las diferentes características individuales

		Futures mères (n=317)	Partenaires (n=100)
Lugar de nacimiento	Hospital A	14,2	15,0
	Hospital B	44,8	45,0
	Hospital C	9,2	10,0
	Hospital D	22,7	21,0
	Otro	9,2	9,0
Complicación del embarazo	Sí (al menos uno)	43,4	51,0
Edad	18 a 24 años	11,1	5,0
	25 a 29 años	49,1	33,0
	30 a 34 años	27,9	38,0
	35 años o más	12,0	24,0
Nivel de educación	Secundaria o menos	15,5	16,0
	Preparatoria	24,4	17,0
	Universitaria	60,1	67,0
Seguimiento por médico	Sí	94,6	91,0
Seguimiento por enfermera	Sí	34,8	42,0
Seguido por otro profesional	Sí	2,2	4,0

# Resultados – Descriptivo medidas sanitarias

Tabla 2. % de participantes que informaron haber estado expuestas a las siguientes medidas sanitarias al final del embarazo (prenatal)

	Mujeres embarazadas (n=317)	Parejas (n=100)
Padres o co-padres no admitidos a consultas presenciales	53,9	67,0
Consultas a distancia	34,1	47,0
Familiares no admitidos a consultas presenciales	31,9	34,0
Consultas menos frecuentes	24,3	71,0
Seguimiento transferido a otro ámbito clínico	2,5	4,0
Pruebas de detección del COVID-19	2,5	2,0
Añadido de ecografías obstétricas relacionadas con COVID-19	0,0	0,0
Número medio	1,5	1,8

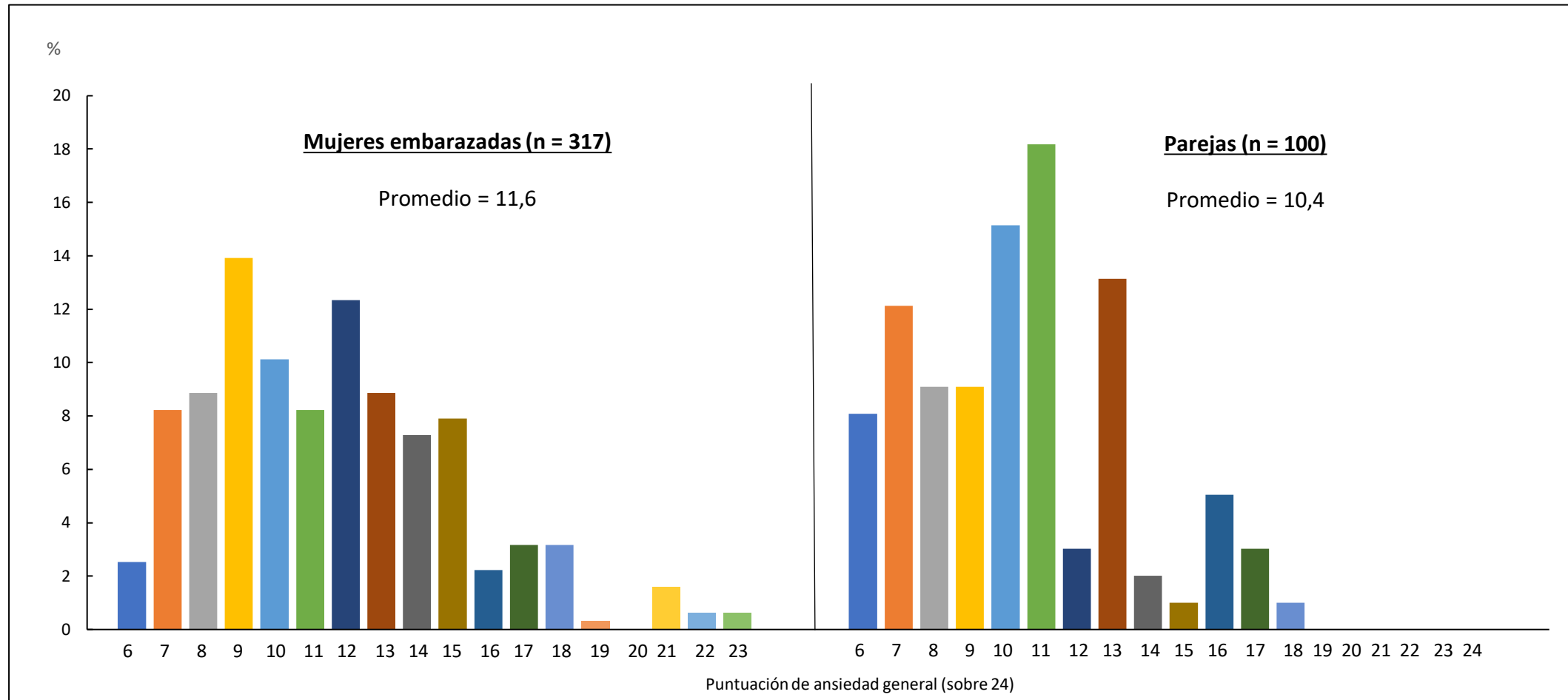
# Resultados – Descriptivo medidas sanitarias

Tabla 3. % de los participantes que informaron haber estado expuestos a medidas sanitarias después del parto (postnatal)

	Mujeres embarazadas (n= 241)	Parejas (n=66)
Compras en grupo o por Internet de productos para bebés para limitar las salidas	70,5	62,1
Mis familiares no pudieron visitarme en persona después del parto	67,6	75,7
El apoyo de los familiares en el hogar es más limitado de lo esperado	61,8	68,2
Se aplican medidas de higiene más estrictas de lo habitual	53,5	60,6
Servicios de salud limitados para el bebé	53,4	37,9
Servicios de salud limitados para la madre	47,3	37,9
Aislamiento domiciliario al volver a casa	32,0	37,9
Seguimiento postnatal de enfermería por teléfono	29,1	40,9
Uso de mascarilla al tener contacto con el bebé	17,0	18,2
Padre o copadre no permitido después del parto	2,5	7,6
Prolongación de la hospitalización madre-bebé	2,5	1,5
Prueba de detección de COVID-19 para el bebé	0,8	3,0
Separación entre la madre y el bebé	0,8	1,5
<b>Número medio</b>	<b>4,4</b>	<b>4,5</b>

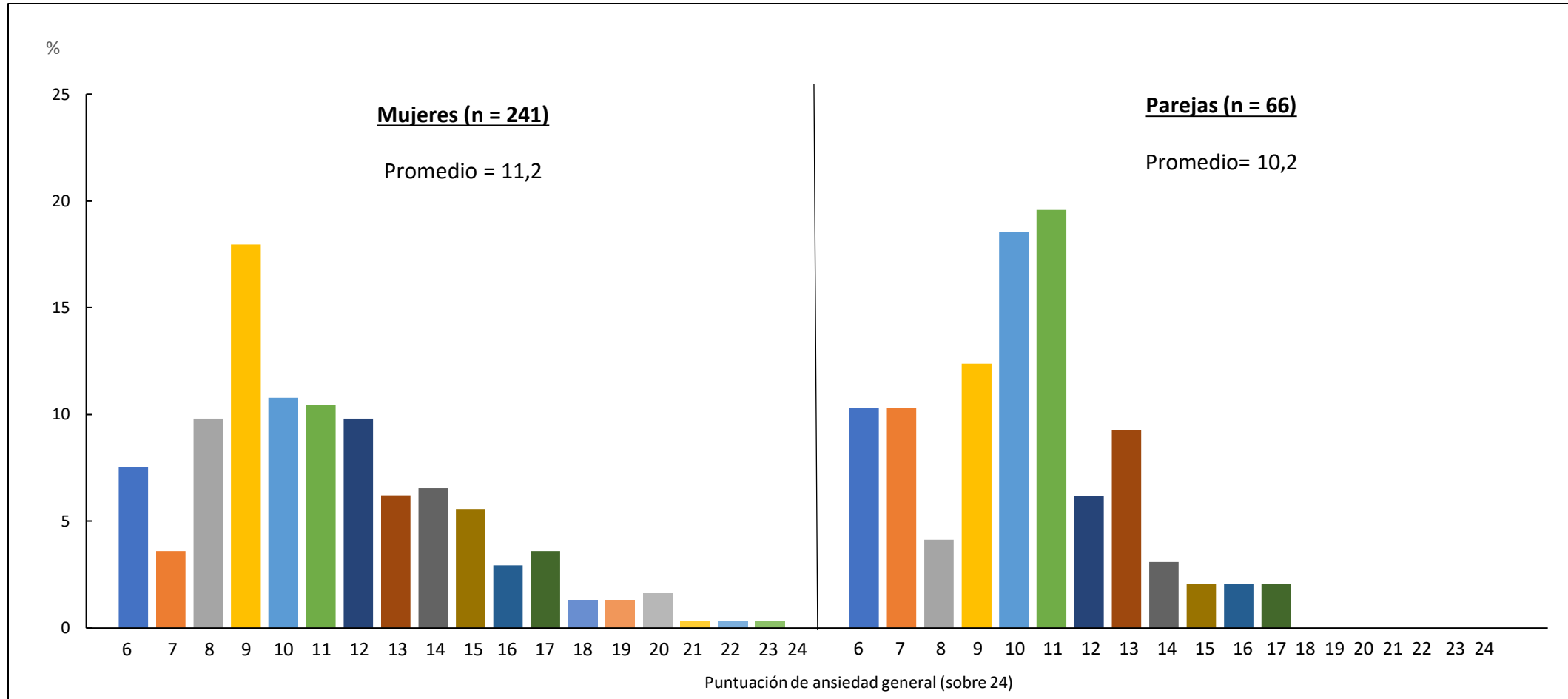
# Resultados – Descriptivo ansiedad (final del embarazo)

Figura 1. Distribución de los participantes según la puntuación de ansiedad general al final del embarazo



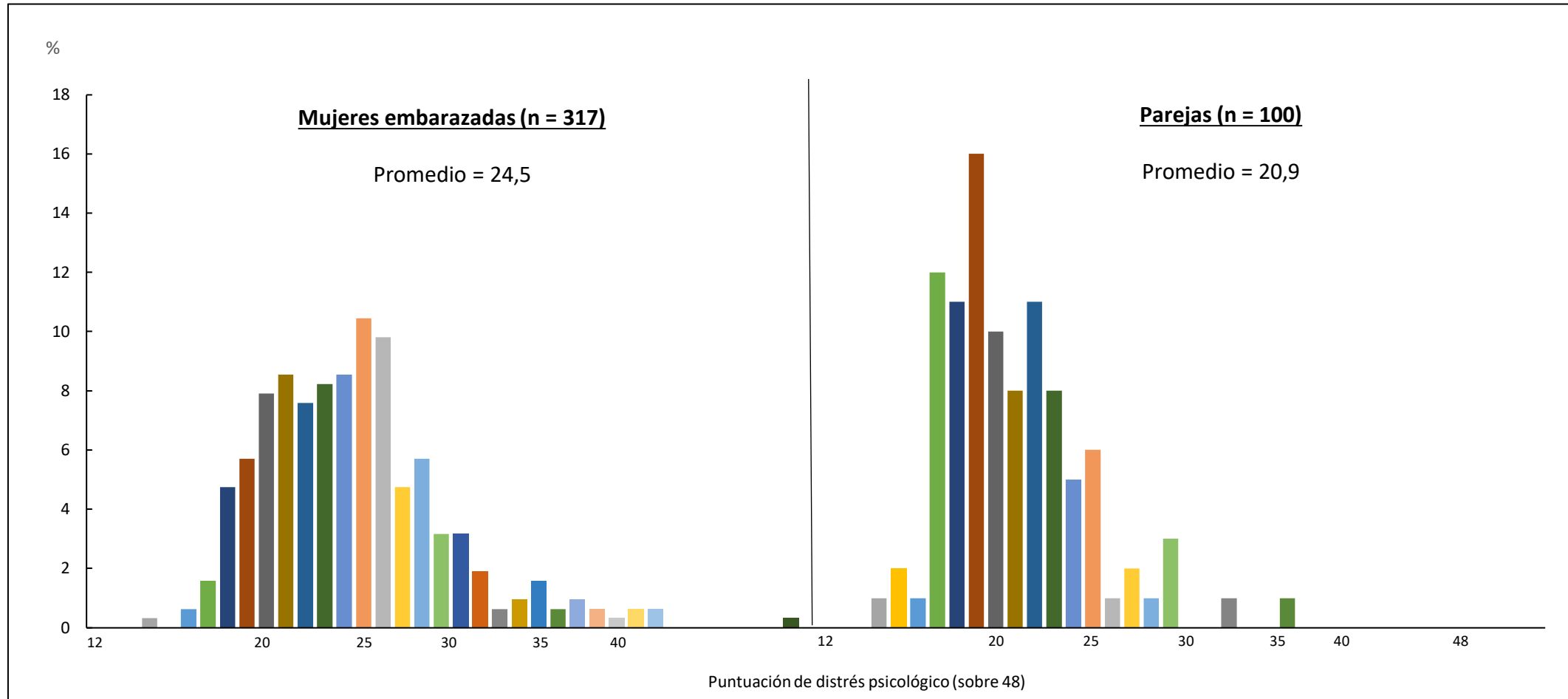
# Resultados - Descriptivo ansiedad (postnatal)

Figura 2. Distribución de los participantes según la puntuación de ansiedad general, postnatal



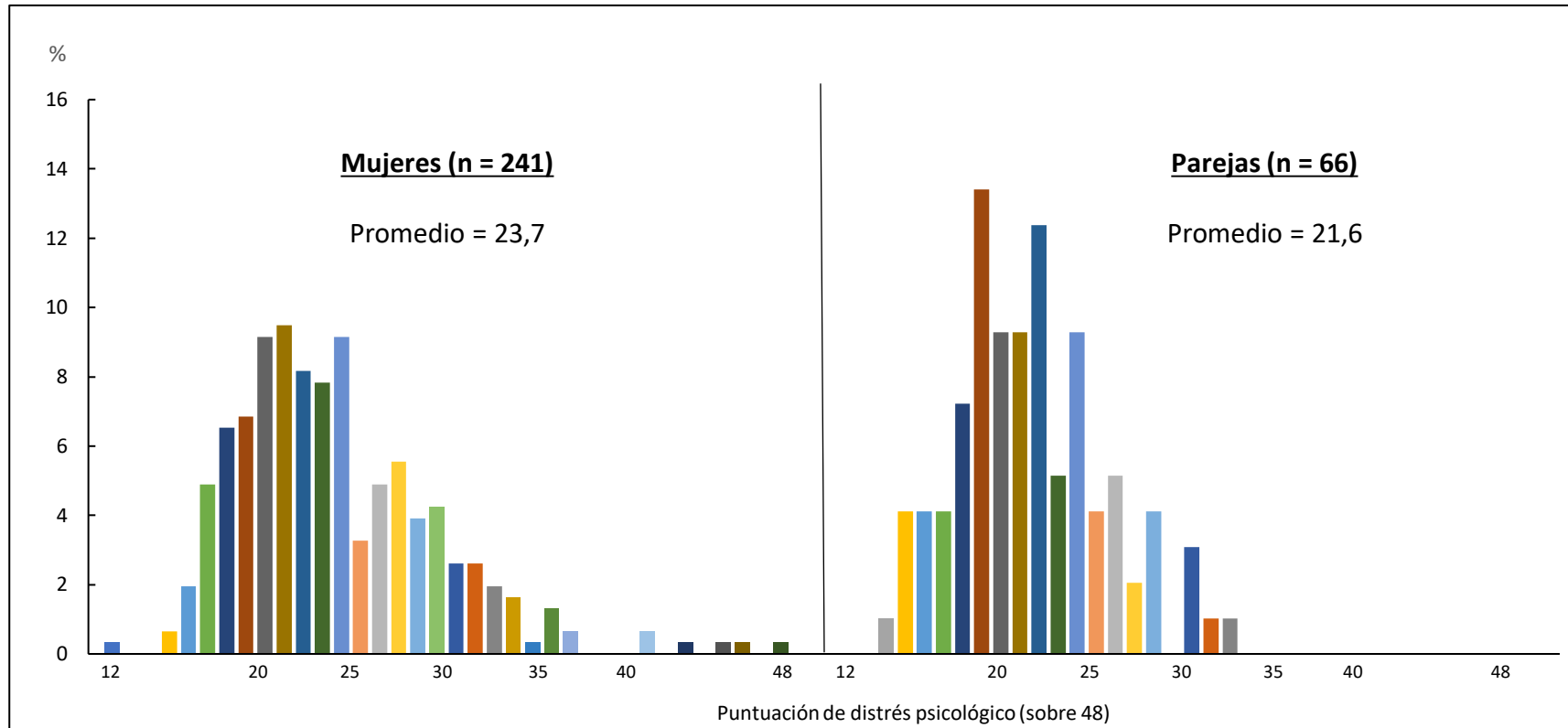
# Resultados - Descriptivo distrés (final del embarazo)

Figura 3. Distribución de los participantes según la puntuación de distrés psicológico al final del embarazo



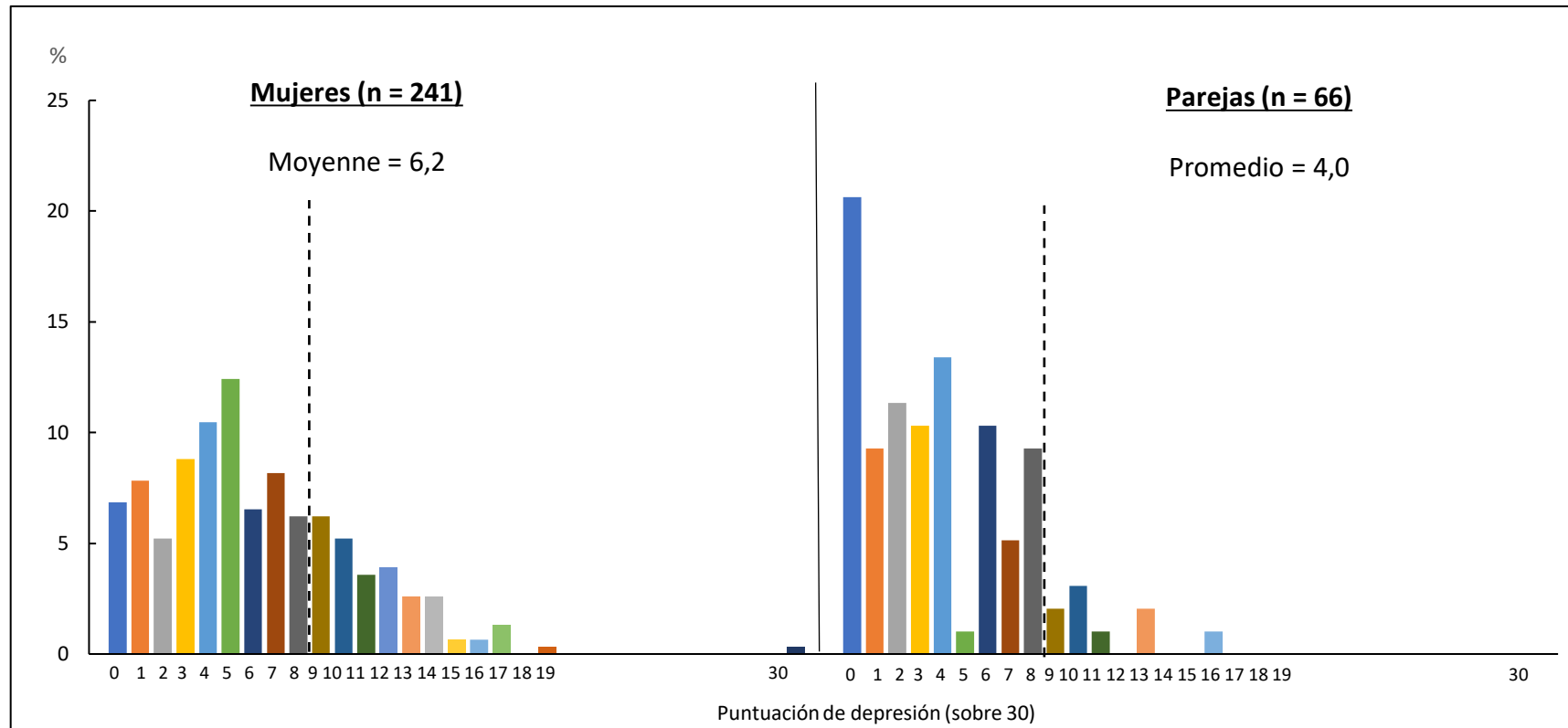
# Resultados - Descriptivo distrés (postnatal)

Figura 4. Distribución de los participantes según la puntuación de distrés psicológico, postnatal



# Resultados - Descriptivo depresión (postnatal)

Figura 5. Distribución de los participantes según la puntuación de depresión, postnatal



# Resultados - Multivariado (número de medidas - prenatal)

Tabla 4. (Regresiones lineales) Factores determinantes de la ansiedad general y el distrés psicológico al final del embarazo

		ansiedad general				distrés psicológico			
		Mujeres embarazadas(n=316)		Parejas (n=99)		Mujeres embarazadas(n=316)		Parejas (n=100)	
		Coef.	p	Coef.	p	Coef.	p	Coef.	p
<b>Número de instrucciones sanitarias antes del parto</b> (ref.: Ninguna)	1	0,032	0,437	-0,057	0,479	0,012	0,662	0,012	0,801
	2	0,041	0,246	-0,030	0,696	0,092	< 0,001	-0,023	0,621
	3	0,075	0,058	-0,071	0,349	0,080	0,002	-0,047	0,307
	4 o más	0,175	< 0,001	-0,047	0,593	0,154	< 0,001	-0,018	0,741
<b>Ansiedad general /distrés al comienzo del embarazo</b>		0,049	< 0,001	0,052	< 0,001	0,019	< 0,001	0,021	< 0,001
<b>Lugar de nacimiento del bebé</b> (ref.: Hospital D)	Hospital A	-0,022	0,628	0,142	0,097	-0,034	0,256	-0,044	0,395
	Hospital B	0,011	0,739	0,057	0,396	-0,010	0,668	0,049	0,228
	Hospital C	0,054	0,307	0,150	0,180	0,059	0,091	0,182	0,009
	Otro	0,012	0,839	0,208	0,136	-0,047	0,212	0,016	0,830
<b>Complicación durante el embarazo</b> (ref.: No)	Sí	0,082	0,002	0,030	0,587	0,039	0,029	-0,070	0,039
<b>Edad</b> (ref.: Menos de 25 años)	25-29 años	-0,084	0,077	0,100	0,476	-0,087	0,005	0,131	0,124
	30-34 años	-0,035	0,490	0,134	0,361	-0,072	0,031	0,169	0,059
	35 años y más	-0,105	0,073	0,170	0,257	-0,122	0,002	0,094	0,305
<b>Nivel de educación</b> (ref.: Secundaria o menos)	Preparatoria	0,080	0,069	0,148	0,107	0,048	0,097	0,167	0,003
	Universitaria	0,065	0,110	0,177	0,019	0,035	0,190	0,116	0,011
<b>Fue seguido por un médico</b> (ref.: No)	Sí	0,024	0,723	0,129	0,270	0,032	0,468	0,048	0,473
<b>Fue seguido por una enfermera o una partera</b> (ref.: No)	Sí	-0,061	0,045	-0,087	0,156	0,003	0,879	-0,055	0,136
<b>Fue seguido por otro profesional de la salud</b> (ref.: No)	Sí	0,085	0,354	-0,084	0,559	-0,029	0,632	0,096	0,264
Const.		1,750	< 0,001	1,365	< 0,001	2,676	< 0,001	2,339	< 0,001

# Resultados - Multivariado (número de medidas - postnatal)

Tabla 5. (Regresiones lineales y logísticas) Factores determinantes de la ansiedad general, del distrés psicológico et de la depresión, postnatal

		ansiedad general				distrés psicológico				depresión (9+ sur 30)	
		Mujeres embarazadas (n=316)		Parejas (n=99)		Mujeres embarazadas (n=316)		Parejas (n=100)		Mujeres embarazadas (n=316)	
		Coef.	p	Coef.	p	Coef.	p	Coef.	p	OR	p
<b>Número de instrucciones sanitarias antes del parto</b> (ref.: Ninguna)	1	-0,115	0,324	0,196	0,376	-0,010	0,910	-0,036	0,824	1,403	0,761
	2	-0,146	0,152	-0,045	0,806	-0,036	0,638	-0,075	0,550	0,334	0,376
	3	-0,034	0,646	0,113	0,408	0,003	0,954	0,115	0,236	3,091	0,095
	4	-0,091	0,178	0,176	0,242	0,002	0,966	-0,002	0,983	0,974	0,969
	5	-0,092	0,174	0,234	0,088	0,047	0,364	0,124	0,190	0,892	0,868
	6	-0,025	0,720	0,123	0,446	0,010	0,854	0,106	0,339	0,833	0,797
	7	0,001	0,984	0,233	0,101	0,057	0,257	0,112	0,261	5,673	0,006
<b>Ansiedad /distrés/depresión al comienzo del embarazo</b>		0,039	< 0,001	0,041	< 0,001	0,013	< 0,001	0,016	0,032	5,551	< 0,001
<b>Lugar de nacimiento del bebé</b> (ref.: Hospital D)	Hospital A	0,029	0,643	-0,018	0,871	0,053	0,271	-0,074	0,349	1,190	0,775
	Hospital B	0,026	0,568	-0,145	0,131	0,003	0,924	-0,103	0,126	1,015	0,974
	Hospital C	0,025	0,727	0,056	0,732	0,015	0,777	0,016	0,886	1,016	0,981
	Otro	-0,052	0,605	-0,585	0,009	-0,065	0,393	-0,248	0,108	0,348	0,358
<b>Complicación durante el embarazo</b> (ref.: No)	Sí	0,070	0,062	0,036	0,627	0,024	0,406	0,030	0,557	1,643	0,164
<b>Complicación durante el parto</b> (ref.: No)	Sí	-0,001	0,989	-0,162	0,042	-0,010	0,757	-0,016	0,762	0,765	0,515
<b>Edad</b> (ref.: Menos de 25 años)	25-29 años	-0,063	0,331	-0,036	0,890	0,026	0,593	-0,119	0,512	0,456	0,170
	30-34 años	-0,026	0,707	-0,029	0,913	0,069	0,186	-0,157	0,396	0,175	0,007
	35 años y más	0,047	0,562	0,111	0,680	0,083	0,176	-0,121	0,527	0,504	0,352
<b>Nivel de educación</b> (ref.: Secundaria o menos)	Preparatoria	-0,094	0,127	0,096	0,499	0,015	0,740	0,098	0,322	0,621	0,407
	Universitaria	-0,005	0,928	-0,036	0,708	0,044	0,297	0,009	0,890	0,608	0,348
<b>Fue seguido por un médico</b> (ref.: No)	Sí	-0,133	0,171	-0,369	0,024	-0,161	0,030	-0,075	0,491	0,496	0,522
<b>Fue seguido por una enfermera o una partera</b> (ref.: No)	Sí	-0,003	0,943	-0,057	0,478	-0,011	0,725	0,030	0,584	0,599	0,224
<b>Fue seguido por otro profesional de la salud</b> (ref.: No)	Sí	0,050	0,701	0,068	0,711	0,087	0,387	0,063	0,621	5,854	0,130
Const.		2,106	< 0,001	2,252	< 0,001	2,878	< 0,001	2,872	< 0,001	1,178	0,907

# Resultados - Multivariado (naturaleza de las medidas - prenatal)

Tabla 6. (Regresiones lineales) Factores determinantes de la ansiedad general et de la distrés psicológico al final del embarazo

		ansiedad general				distrés psicológico			
		Mujeres embarazadas (n=317)		Parejas (n=100)		Mujeres embarazadas (n=317)		Parejas (n=100)	
		Coef.	p	Coef.	p	Coef.	p	Coef.	p
<b>Padres o copadres no admitidos a citas presenciales</b> (ref.: No)	Sí	-0,016	0,619	-0,023	0,704	0,039	0,073	0,021	0,564
<b>Consultas a distancia</b> (ref.: No)	Sí	0,039	0,223	-0,062	0,280	0,056	0,008	-0,008	0,815
<b>Familiares no admitidos a citas presenciales</b> (ref.: No)	Sí	0,068	0,050	0,027	0,662	0,000	0,988	-0,069	0,075
<b>Consultas menos frecuentes</b> (ref.: No)	Sí	0,060	0,077	-0,019	0,743	0,059	0,008	0,029	0,407
<b>Ansiedad general/détresse en début de grossesse</b>		0,048	< 0,001	0,052	< 0,001	0,019	< 0,001	0,022	< 0,001
<b>Lugar de nacimiento del bebé</b> (ref.: Hospital D)	Hospital A	-0,018	0,695	0,142	0,087	-0,030	0,311	-0,037	0,453
	Hospital B	0,011	0,743	0,060	0,360	-0,012	0,604	0,059	0,129
	Hospital C	0,063	0,237	0,174	0,120	0,051	0,145	0,163	0,017
	Otro	0,006	0,918	0,240	0,089	-0,048	0,209	-0,016	0,832
<b>Complicación durante el embarazo</b> (ref: No)	Sí	0,082	0,003	0,026	0,634	0,042	0,021	-0,072	0,029
<b>Edad</b> (ref.: Menos de 25 años)	25-29 años	-0,088	0,061	0,095	0,496	-0,093	0,003	0,128	0,131
	30-34 años	-0,042	0,406	0,126	0,392	-0,081	0,015	0,147	0,098
	35 años y más	-0,106	0,071	0,162	0,285	-0,136	< 0,001	0,074	0,412
<b>Nivel de educación</b> (ref.: Secundaria o menos)	Preparatoria	0,077	0,077	0,155	0,084	0,044	0,128	0,154	0,004
	Universitaria	0,070	0,088	0,195	0,008	0,034	0,204	0,107	0,013
<b>Fue seguido por un médico</b> (ref.: No)	Sí	0,022	0,742	0,140	0,229	0,044	0,324	0,047	0,466
<b>Fue seguido por una enfermera o una partera</b> (ref.: No)	Sí	-0,062	0,040	-0,089	0,139	0,004	0,859	-0,043	0,224
<b>Fue seguido por otro profesional de la salud</b> (ref.: No)	Sí	0,106	0,245	-0,094	0,505	-0,029	0,631	0,101	0,219
Const.		1,765	< 0,001	1,348	< 0,001	2,668	< 0,001	2,327	< 0,001

# Resultados - Multivariado (naturaleza de las medidas - postnatal)

Tabla 6. (Regresiones lineales y logísticas) Factores determinantes de la ansiedad general, de la distrés psicológico y de la depresión, postnatal

		ansiedad general				distrés psicológico				depresión (9+ sur 30)	
		Mujeres (n=241)		Parejas (n=66)		Mujeres (n=241)		Parejas (n=66)		Mujeres (n=241)	
		Coef.	p	Coef.	p	Coef.	p	Coef.	p	OR	p
<b>Compras en grupo o por Internet de productos para bebés para limitar las salidas</b> (ref: No)	Sí	-0,080	0,101	-0,026	0,755	-0,003	0,938	-0,022	0,709	0,983	0,970
<b>Mis familiares no pudieron visitarme en persona después del parto</b> (ref: No)	Sí	-0,018	0,716	0,131	0,230	-0,034	0,365	0,036	0,643	0,728	0,508
<b>El apoyo de los familiares en el hogar es más limitado de lo esperado</b> (ref: No)	Sí	0,071	0,106	-0,029	0,736	0,028	0,405	0,055	0,390	0,813	0,600
<b>Se aplican medidas de higiene más estrictas de lo habitual</b> (ref: No)	Sí	0,005	0,915	0,099	0,312	0,048	0,169	0,009	0,900	2,432	0,052
<b>Servicios de salud limitados para el bebé</b> (ref: No)	Sí	-0,025	0,586	0,006	0,952	-0,015	0,668	-0,011	0,873	0,999	0,999
<b>Servicios de salud limitados para la madre</b> (ref: No)	Sí	0,051	0,266	0,131	0,169	0,036	0,303	0,068	0,323	1,355	0,485
<b>Aislamiento domiciliario al volver a casa</b> (ref: No)	Sí	0,047	0,270	-0,001	0,986	0,041	0,212	-0,025	0,668	1,970	0,086
<b>Seguimiento postnatal de enfermería por teléfono</b> (ref: No)	Sí	0,003	0,952	-0,106	0,254	-0,016	0,641	0,004	0,947	0,953	0,905
<b>Ansiedad general/distrés/depresión al comienzo del embarazo</b>		0,039	< 0,001	0,040	< 0,001	0,013	< 0,001	0,015	0,045	4,837	< 0,001
<b>Lugar de nacimiento del bebé</b>	Hospital A	-0,006	0,931	-0,052	0,681	0,039	0,422	-0,065	0,473	1,167	0,792
(ref.: Hospital D)	Hospital B	0,021	0,642	-0,122	0,204	0,003	0,934	-0,092	0,190	1,133	0,777
	Hospital C	0,029	0,692	-0,019	0,903	0,019	0,733	-0,037	0,744	1,277	0,708
	Otro	-0,042	0,672	-0,563	0,012	-0,042	0,581	-0,239	0,141	0,448	0,438
<b>Complicación durante el embarazo</b> (ref: No)	Sí	0,077	0,042	0,006	0,939	0,030	0,292	0,027	0,629	1,714	0,125
<b>Edad</b>	25-29 años	-0,015	0,730	-0,225	0,014	-0,013	0,689	-0,044	0,496	0,818	0,617
(ref.: Menos de 25 años)	30-34 años	-0,085	0,195	-0,207	0,430	0,027	0,579	-0,162	0,395	0,427	0,125
	35 años y más	-0,046	0,503	-0,234	0,382	0,067	0,197	-0,214	0,271	0,180	0,008
<b>Nivel de educación</b>	Preparatoria	0,022	0,784	-0,078	0,770	0,085	0,169	-0,166	0,402	0,507	0,339
(ref.: Secundaria o menos)	Universitaria	-0,093	0,130	0,083	0,522	0,014	0,759	0,087	0,357	0,652	0,437
<b>Fue seguido por un médico</b> (ref.: No)	Sí	-0,011	0,848	-0,003	0,979	0,031	0,461	0,011	0,883	0,704	0,491
<b>Fue seguido por una enfermera o una partera</b> (ref.: No)	Sí	-0,104	0,302	-0,422	0,018	-0,162	0,033	-0,100	0,417	0,615	0,635
<b>Fue seguido por otro profesional de la salud</b> (ref.: No)	Sí	0,001	0,973	-0,030	0,718	-0,011	0,725	0,058	0,329	0,876	0,736
Const.		0,035	0,793	0,100	0,583	0,080	0,430	0,097	0,462	3,956	0,247

# Discusión

- Durante el período prenatal y postnatal, las mujeres que perciben un mayor número de medidas sanitarias son más propensas a experimentar ansiedad, distrés o depresión, pero esto no ocurre en el caso de los futuros padres
- Durante el período prenatal, la naturaleza de algunas medidas está asociada con la ansiedad y el distrés en las mujeres, pero no en los hombres. No se encontró ninguna asociación en el período postnatal
- La cantidad y naturaleza de las medidas sanitarias tienen un impacto más pronunciado en las mujeres durante el período prenatal en términos de ansiedad y distrés. Esto se relaciona mejor con el impacto de la crisis COVID-19 (Hessami et al, 2022; Iyengar et al., 2021; Sun et al., 2021; Wall et al., 2023)

# Discusión

- Primer estudio sobre la asociación entre la salud mental y las diversas medidas de salud relacionadas con COVID-19 percibidas por los padres en el período perinatal
- Límites/Fortalezas
  - Limitado número de hombres
  - Reclutamiento previo a COVID-19

# Para terminar

- El número y la naturaleza de las medidas sanitarias permiten comprender mejor el impacto de la crisis de la COVID-19 en la salud perinatal de las mujeres, pero también de los hombres en el período perinatal

Preguntas ?

Comentarios ?



Para más información: [genevieve.roch@fsi.ulaval.ca](mailto:genevieve.roch@fsi.ulaval.ca)

# Referencias

Al-Abri, K., Edge, D., & Armitage, C. J. (2023). Prevalence and correlates of perinatal depression. *Social psychiatry and psychiatric epidemiology*, 1-78.

Hessami, K., Romanelli, C., Chiurazzi, M., & Cozzolino, M. (2022). COVID-19 pandemic and maternal mental health: a systematic review and meta-analysis. *The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine*, 35(20), 4014-4021.

Iyengar, U., Jaiprakash, B., Haitzuka, H., & Kim, S. (2021). One year into the pandemic: a systematic review of perinatal mental health outcomes during COVID-19. *Frontiers in Psychiatry*, 12, 674194.

Roch, G., Da Silva, R. B., de Montigny, F., Witteman, H. O., Pierce, T., Semenic, S., ... & Gagnon, M. P. (2018). Impacts of online and group perinatal education: a mixed methods study protocol for the optimization of perinatal health services. *BMC Health Services Research*, 18(1), 1-8.

Smythe, K. L., Petersen, I., & Schartau, P. (2022). Prevalence of perinatal depression and anxiety in both parents: a systematic review and meta-analysis. *JAMA Network Open*, 5(6), e2218969-e2218969.

Sun, F., Zhu, J., Tao, H., Ma, Y., & Jin, W. (2021). A systematic review involving 11,187 participants evaluating the impact of COVID-19 on anxiety and depression in pregnant women. *Journal of Psychosomatic Obstetrics & Gynecology*, 42(2), 91-99.

Wall, S., & Dempsey, M. (2023). The effect of COVID-19 lockdowns on women's perinatal mental health: a systematic review. *Women and Birth*, 36(1), 47-55.