



17829 - EL EMBARAZO PODRÍA AUMENTAR LA ANSIEDAD EN MUJERES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE. ESTUDIO OBSERVACIONAL COMPARATIVO CON CONTROLES SANOS

Meldaña Rivera, A.¹; Higueras Hernández, Y.¹; Martínez Ginés, M.L.²; Rodríguez Toscano, E.³; García Domínguez, J.M.²; Alba Suárez, E.M.⁴; Goicochea Briceño, H.²; Cuello, J.P.²

¹Servicio de Neurología. Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón; ²Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón; ³Facultad de Psicología. Universidad Complutense de Madrid; ⁴Servicio de Neurología. Hospital General Gregorio Marañón.

Resumen

Objetivos: La ansiedad es frecuente en personas con esclerosis múltiple (EM) y en embarazadas sanas. Nuestro objetivo es explorar diferencias en los niveles de ansiedad entre EM y mujeres sanas durante el primer trimestre (1T) del embarazo.

Material y métodos: Reclutadas 25 embarazadas EM y 30 controles entre 2018 y 2022. Se mide ansiedad con el State Trait Anxiety Inventory (STAI) y Pregnancy Related Anxiety Questionnaire Revised (PRAQ -R2). Se miden niveles de cortisol en suero en la cohorte de EM para evaluar su correlación con la ansiedad. Se utiliza la prueba no paramétrica U de Mann-Whitney y el coeficiente de correlación de Spearman para el análisis.

Resultados: No hubo diferencias en edad y nivel educativo entre EM y controles. Las puntuaciones rasgo fueron normales en ambos grupos (EM: Me = 26, IQR [21-30]; Controles Me = 24 (IQR [20-26])). En ansiedad-estado, ambos grupos mostraron altos niveles de ansiedad (EM Me = 50 (IQR [43-52]; controles Me = 50, IQR [40-56]). En PRAQ-R2, mujeres EM obtuvieron una mediana de 20, IQR [14-24] y las controles de 21,5 IQR [15-26]. Los niveles de cortisol en suero no mostraron ninguna correlación con ninguno de las puntuaciones de ansiedad.

Conclusión: Pacientes EM y controles sanas autorreportan niveles equivalentes de ansiedad en el 1T. Esto sugiere que el propio embarazo podría ser un desencadenante de la ansiedad, independientemente de la EM y de los niveles de cortisol en sangre. Combinar el uso de escalas autocompletadas y marcadores biológicos ayuda a un mejor diagnóstico del estado emocional durante el embarazo.