

Divulga UAB

Revista de difusió de la recerca de la
Universitat Autònoma de Barcelona

28/10/2025

Nou abordatge per reduir els símtomes posttraumàtics d'una pèrdua perinatal



Un equip de la UAB i de l'Hospital Clínic de Barcelona ha avaluat per primer cop la viabilitat i l'eficàcia d'un protocol per a episodis traumàtics recents per prevenir els trastorns derivats d'una pèrdua perinatal. Els resultats apunten a una reducció dels símptomes depressius i la intensitat del dol, però caldran estudis amb mostres més grans per confirmar-los.

iStock/Gemalbarra

Investigadores de la Unitat de Salut Mental Perinatal CLINIC-Barcelona, del Servei de Psiquiatria i Psicologia Clínica de l'Hospital Clínic de Barcelona, i de la Universitat Autònoma de Barcelona, entre d'altres institucions, hem publicat a *Frontiers in Psychiatry* un assaig pilot controlat aleatoritzat per avaluar la factibilitat i l'eficàcia preliminar del protocol EMDR-RTEP (*Eye Movement Desensitization and Reprocessing - Reconsolidation of Traumatic Emotional Memories*) com a intervenció precoç després d'una pèrdua perinatal.

L'EMDR és una tècnica psicoterapèutica utilitzada per ajudar les persones a superar traumes. Consisteix a desensibilitzar les memòries traumàtiques mitjançant moviments oculars o altres formes d'estimulació bilateral, facilitant així el processament de la informació

traumàtica i l'adaptació emocional. L'EMDR-RTEP és una variant dissenyada específicament per tractar traumes de gran intensitat o complexitat.

La pèrdua perinatal és un esdeveniment profundament traumàtic que pot generar símptomes intensos de dol, ansietat, depressió i estrès posttraumàtic. En aquest estudi hem avaluat, per primera vegada, la viabilitat i l'eficàcia preliminar del protocol EMDR per a episodis traumàtics recents (EMDR-RTEP) com a intervenció preventiva per als símptomes posttraumàtics derivats d'una pèrdua perinatal.

Es va realitzar un assaig clínic controlat aleatoritzat amb disseny obert a l'Hospital Clínic de Barcelona. Es van incloure 40 dones ateses per pèrdua perinatal, que es van assignar aleatòriament a rebre la intervenció EMDR-RTEP (n=20) o el tractament psicològic habitual (TAU, n=20), basat en assessorament psicològic per al dol i tècniques cognitives conductuals no centrades en el trauma. Els símptomes posttraumàtics, depressius, d'ansietat i la intensitat del dol perinatal es van avaluar mitjançant instruments estandarditzats abans d'iniciar el tractament i tres mesos després de la pèrdua (posttractament).

Els resultats mostren que ambdós grups van experimentar millores en els símptomes posttraumàtics, depressius, ansiosos i en la intensitat del dol perinatal. Les participants que van rebre la intervenció EMDR-RTEP van obtenir puntuacions lleugerament més baixes en tots els indicadors posttractament en comparació amb les dones que van rebre el tractament habitual (TAU), tot i que les diferències no van ser estadísticament significatives. A més, les mares que van rebre EMDR-RTEP van manifestar un canvi emocional percebut més gran en comparació amb les que van rebre TAU ($U = 69,5$; $p = .011$), segons l'escala de satisfacció CRES-4.

En conclusió, l'EMDR-RTEP és una intervenció factible, ben acceptada i ben tolerada per dones que han patit una pèrdua perinatal, i ha mostrat un bon grau de satisfacció. Malgrat l'absència de diferències significatives entre els dos grups d'intervenció, els resultats suggereixen una tendència positiva, especialment en la reducció dels símptomes depressius i la intensitat del dol en la intervenció amb EMDR-RTEP. Caldran estudis amb mostres més grans per confirmar aquests resultats.

Estel Gelabert; Ada Salgado

Departament de Psicologia Clínica i de la Salut

Universitat Autònoma de Barcelona

Estel.Gelabert@uab.cat, ada.salgado@autonoma.cat

Referències

Sureda-Caldentey, B., Garcia-Gibert, C., Martínez, A., Giménez, Y., Segú, X., Mallorquí, A., Gelabert, E., Roca-Lecumberri, A., & Torres-Giménez, A. (2025). **Effectiveness of an eye movement desensitization and reprocessing intervention for the prevention of post-traumatic symptoms in perinatal loss: a randomized pilot controlled trial.** *Frontiers in psychiatry*, 16, 1593306. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2025.1593306>

[View low-bandwidth version](#)