



III Jornada de Paternidad y Perinatalidad

Padres de Bebés

Atención a la transición a la paternidad en 2021

18 de marzo de 2021

presencial y online
saludmentalperinatal.es



Instituto Europeo de
Salud Mental Perinatal

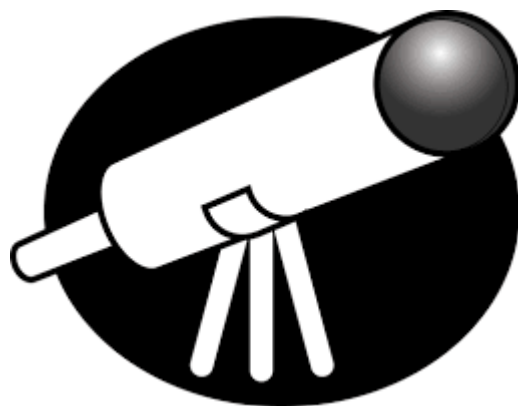
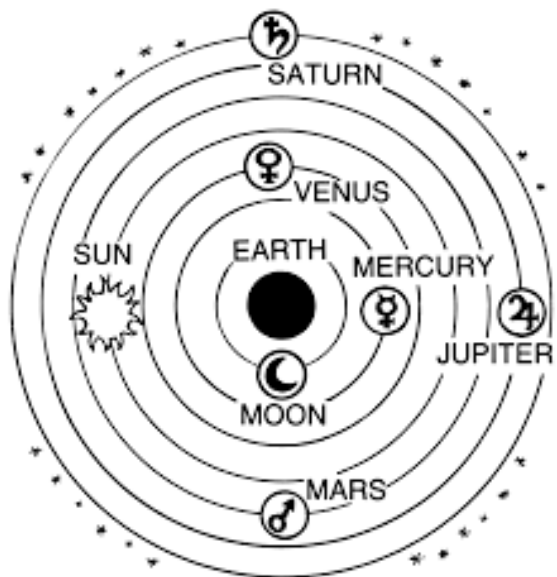
Colaboran:





El sufrimiento invisible del padre psicopatología de la paternidad

Alfonso Gil Sánchez



De la experiencia a la conciencia.

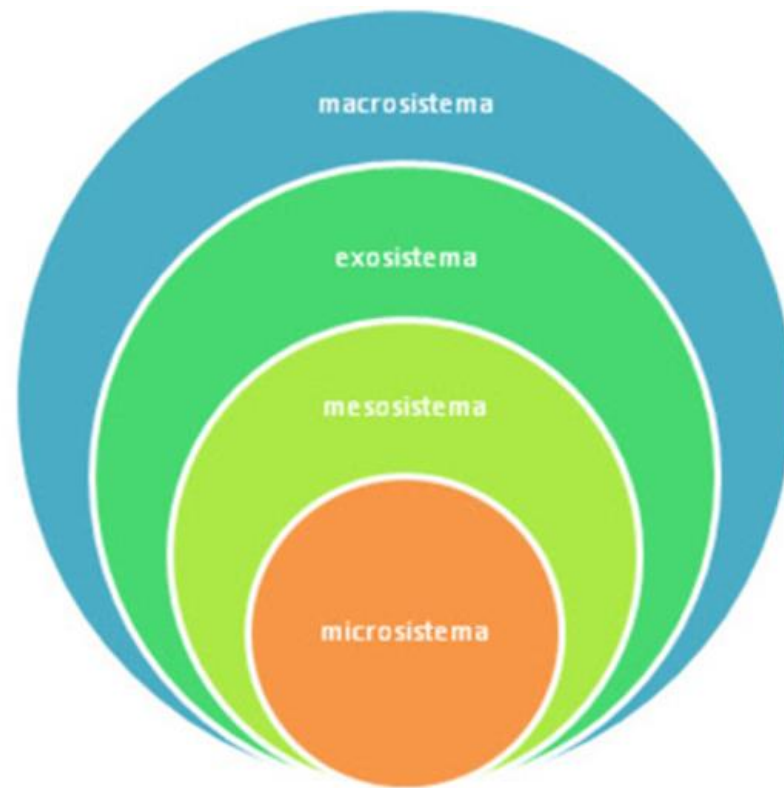
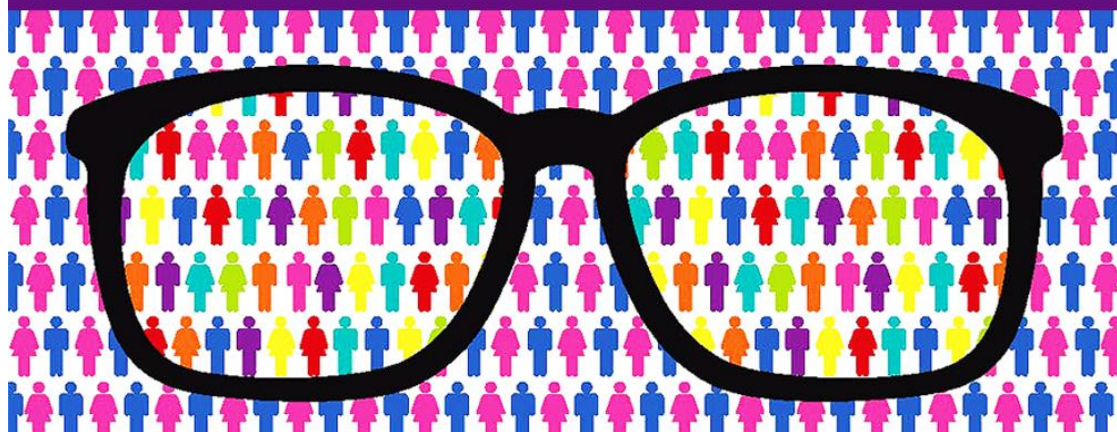
De la conciencia a la ciencia.

De la ciencia a la docencia.

Integración, comunicación, amor, placer



ENFOQUE CON PERSPECTIVA DE GÉNERO





Invisibilidad

Invalidación



HOW DO YOU BEAT STRESS?

MEN ARE ONLY 38% OF NHS
'TALKING THERAPY' (IAPT) REFERRALS



YET 78% OF DEATHS BY SUICIDE ARE MALE



Sources: HSCIC IAPT Quarter 2 data, 2014-15 and Suicides in the UK, 2013, ONS

LET'S TALK

MEN'S HEALTH WEEK

MEN'S HEALTH FORUM 

#MHW2016

menshealthweek.org.uk

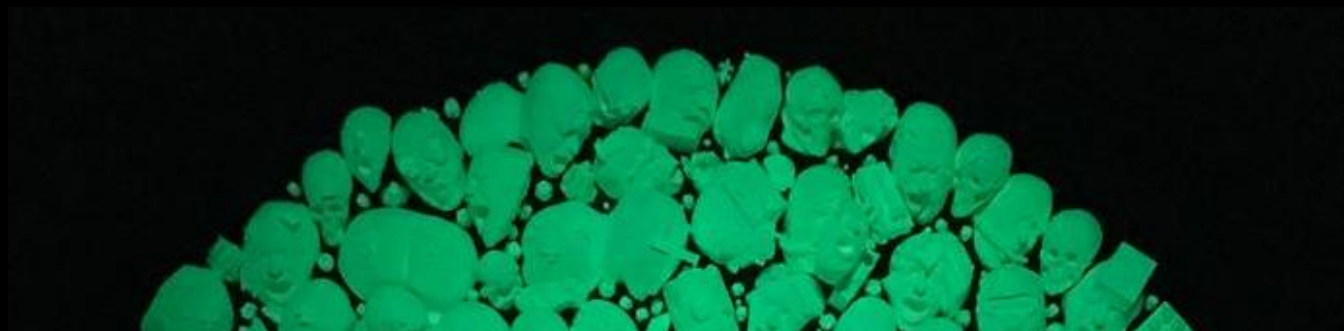


Men's Mental Health: The Silent Crisis



Revoltura vs Ruptura





Objetivos





Objetivos:

- Contribuir a visibilizar y legitimar la experiencia paterna como forma de promover la salud individual, familiar y social.
- Promover la reflexión en torno a la figura paterna.
- Invitar a explorar la experiencia de los padres en el ámbito perinatal.



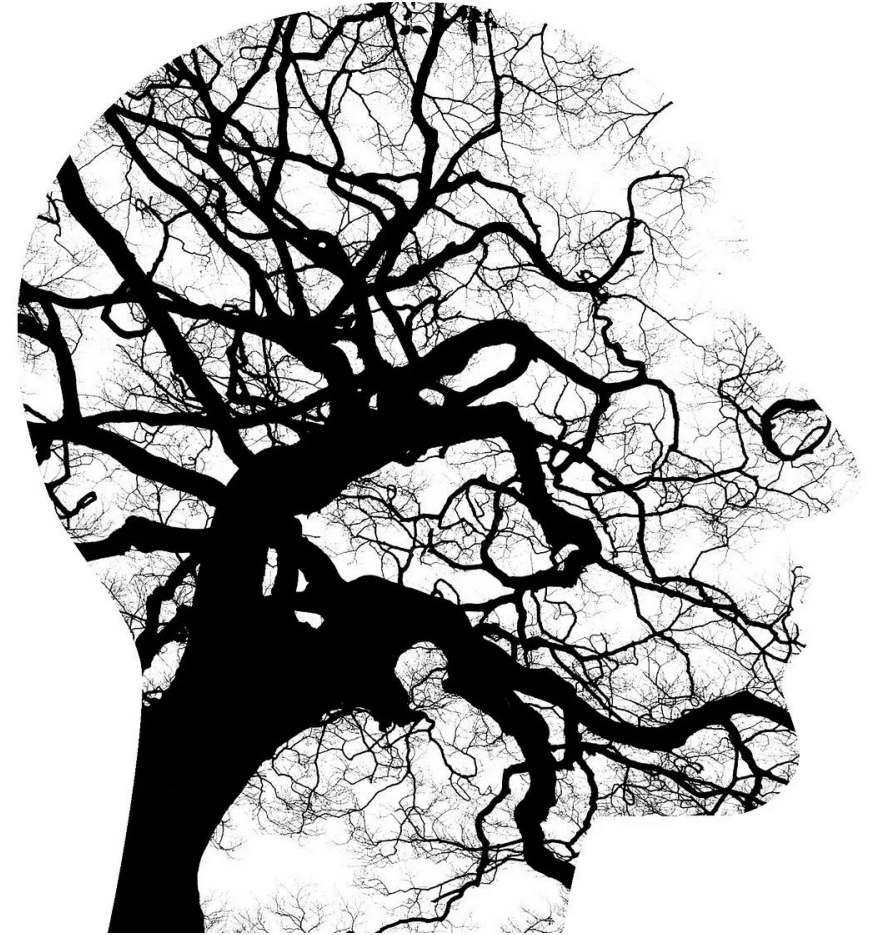


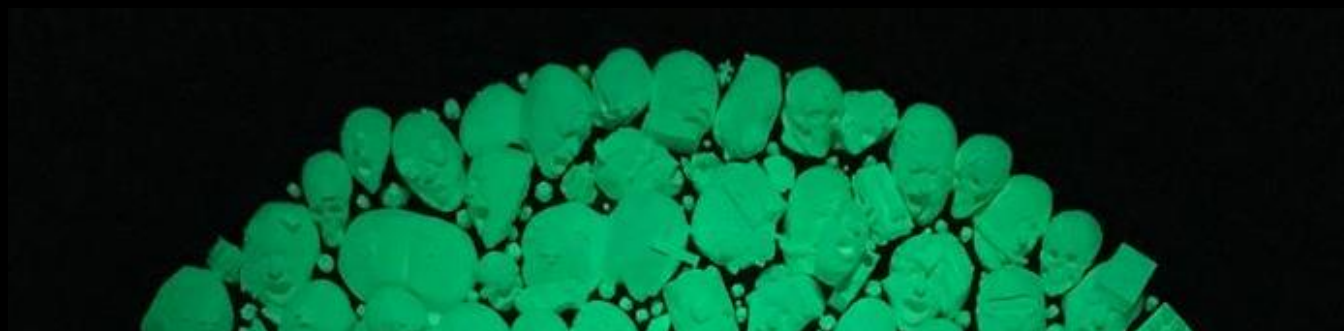
Psicopatología



Psicopatología

1. Couvade.
- 2. Depresión**
3. Ansiedad
4. TOC
5. Trastornos de personalidad
6. TEPT
7. Trastorno bipolar
8. Psicosis





Couvade





Tényi T, Trixler M, Jádi F.
Psychotic couvade: 2 case reports.
Psychopathology. 1996 ;29(4):252-254

- El **ritual de la couvade** es un patrón de comportamiento voluntario y consciente que se encuentra en las **sociedades preindustriales**, donde el futuro padre imita los síntomas de la embarazada para evitar demonios y malos espíritus.
- Los **síntomas de couvade** (somáticos o psiquiátricos) son fenómenos involuntarios e inconscientemente determinados de las **sociedades industriales**.



Brennan, A., Ayers, S., Ahmed, H., & Marshall-Lucette, S. (2007).

A critical review of the Couvade syndrome: The pregnant male.

Journal of Reproductive and Infant Psychology, 25(3), 173-189.

- El síndrome de Couvade es un fenómeno global que ocurre en **países industrializados** de todo el mundo y tiene una **amplia variación internacional**.
- Afecta a los padres biológicos especialmente durante el primer y tercer trimestre del embarazo y **los síntomas desaparecen después del nacimiento**.





Brennan, A., Ayers, S., Ahmed, H., & Marshall-Lucette, S. (2007).

A critical review of the Couvade syndrome: The pregnant male.

Journal of Reproductive and Infant Psychology, 25(3), 173-189.

- **No aparece** en la nosología del Manual diagnóstico estadístico de los trastornos mentales: **DSM-5**.
- Sin embargo, los primeros relatos tendían a **medicalizarlo** como un **trastorno psicósomático**.





Brennan, A., Ayers, S., Ahmed, H., & Marshall-Lucette, S. (2007).

A critical review of the Couvade syndrome: The pregnant male.

Journal of Reproductive and Infant Psychology, 25(3), 173-189.

- Los estudios internacionales revelan algunos hallazgos contradictorios/inconsistentes → Esto puede reflejar problemas metodológicos en la definición o los criterios del síndrome y el tipo de medición en los estudios.





Brennan, A., Ayers, S., Ahmed, H., & Marshall-Lucette, S. (2007).

A critical review of the Couvade syndrome: The pregnant male.

Journal of Reproductive and Infant Psychology, 25(3), 173-189.

- Se recomienda que los futuros investigadores utilicen **enfoques cualitativos** para aclarar aún más las características, la definición y las percepciones del síndrome según lo perciben los padres.
- Esto debe ir seguido de **enfoques cuantitativos** de grandes muestras heterogéneas para evaluar la relación de los factores sociodemográficos y el síndrome.



Mrayan L, Abujilban S, Abuidhail J, Bani Yassein M, Al-Modallal H. **Couvade**

Syndrome Among Jordanian Expectant Fathers.

Am J Mens Health. 2019 Jan-Feb;13(1)

- Men's Health During Partner's Pregnancy Q studies Questionnaire ([MHDPP questionnaire; Brennan, 2010](#)).
 - 26 síntomas; 13 físicos y 13 psicológicos.
- 449 hombres completaron el estudio
- Setenta y ocho (17,4%) iban a ser padres primerizos y el resto ya tenía dos hijos o más.
- Solo 94 participantes (20,9%) tenían un embarazo planificado.



Mrayan L, Abujilban S, Abuidhail J, Bani Yassein M, Al-Modallal H.

Couvade Syndrome Among Jordanian Expectant Fathers.

Am J Mens Health. 2019 Jan-Feb;13(1)

Men's Health During Partner's Pregnancy Q studies Questionnaire (MHDPP questionnaire; Brennan, 2010).

- Los **13 síntomas físicos** son:
 - Acidez
 - Cansancio
 - Dolor de espalda
 - Calambres en las piernas
 - Apetito incrementado
 - Distensión del estómago
 - Aumento de peso
 - Pérdida de peso.
 - Poco apetito
 - Incapacidad para retener la comida
 - Vómitos
 - Indigestión
 - Dolor de muelas
- Los **13 síntomas psicológicos** incluyen:
 - Sentir ansiedad
 - Sentir bajo estado de ánimo
 - Cambios de humor
 - Sentirse estresado
 - Sentirse preocupado
 - Despertar temprano en la mañana
 - Sensación de irritación
 - Sentirse molesto
 - Pérdida de concentración
 - Falta de motivación
 - Dormir menos de lo habitual
 - Sentimientos de frustración
 - Dormir más de lo habitual.



Syndrome Among Jordanian Expectant Fathers.

Am J Mens Health. 2019 Jan-Feb;13(1)

- Los futuros padres se quejaron de:
 - calambres en las piernas (55,8%)
 - aumento del apetito (55,8%)
 - distensión del estómago (49,2%)
 - aumento de peso (45,2%)
 - dolor de muelas (43%)
 - no poder retener la comida (42%)
 - vómitos (41,7%)
 - indigestión (32%)
 - falta de apetito (23,5%)
 - pérdida de peso (12,9%)





Mrayan L, Abujilban S, Abuidhail J, Bani Yassein M, Al-Modallal H. **Couvade**

Syndrome Among Jordanian Expectant Fathers.

Am J Mens Health. 2019 Jan-Feb;13(1)

- los síntomas psicológicos más significativos fueron:
 - sentirse ansioso (67,4%)
 - sentirse con bajo ánimo (60%)
 - cambios de humor (58,8%).
 - sentirse estresados (58,5%)
 - preocupados (58%)
 - despertares matutinos inexplicables (50,5%)
 - sentirse irritable (49,5%)
 - Sentirse molesto (46,8%)
 - dormir menos de lo habitual (35,2%)
 - sentirse frustrado (28,7%)
 - dormir más de lo habitual (23,1%).





Mrayan L, Abujilban S, Abuidhail J, Bani Yassein M, Al-Modallal H. **Couvade**

Syndrome Among Jordanian Expectant Fathers.

Am J Mens Health. 2019 Jan-Feb;13(1)

- **El síndrome de Couvade** es una **respuesta reactiva** a la crisis del desarrollo del embarazo, pero **no es un trastorno psicológico**.
- Es fundamental que los profesionales sanitarios comprendan que el síndrome de Couvade no es una enfermedad mental ni ningún tipo de enfermedad, y que los hombres que experimentan sus signos y síntomas no están enfermos.



Piechowski-Jozwiak B, Bogousslavsky J. Couvade Syndrome - Custom, Behavior or Disease? Front Neurol Neurosci. 2018;42:51-58.

- Es importante introducir este síndrome en la sociedad contemporánea para comprender la complejidad de la participación masculina en el embarazo y la paternidad.





BOOKING.COM
LOLLIPOP FLATS PLAZA MAYOR SUITE
 Precio Mínimo Garantizado |

Por qué algunos hombres desarrollan síntomas de embarazo

BBC Mundo
Salud

© 4 octubre 2015



Hace cosa de un año, Harry Ashby, un guardia de seguridad inglés de 29 años, ocupó las portadas de muchos de los diarios de Reino Unido por sufrir una serie de síntomas insólitos en un hombre: náuseas, antojos y aumento de pecho y de abdomen.

Síndrome de «Couvade»: Cuando los padres desarrollan los síntomas del embarazo

• Aunque la mayoría de los hombres que lo padecen no lo comuniquen, no es un hecho infrecuente



LAS CLAVES

- 1 No se trata de una enfermedad mental ni física, sin embargo, este síndrome permite describir un conjunto de síntomas involuntarios relacionados con el embarazo
- 2 Los estudios más recientes indican que se trataría de una manera de manifestar el estrés relacionado con el proceso de paternidad
- 3 Cada vez existen más evidencias de que el hombre también sufre cambios cerebrales para poder vincularse al bebé

Mónica Setièn @SetienMonica Seguir

Actualizado: 03/07/2017 22:43h

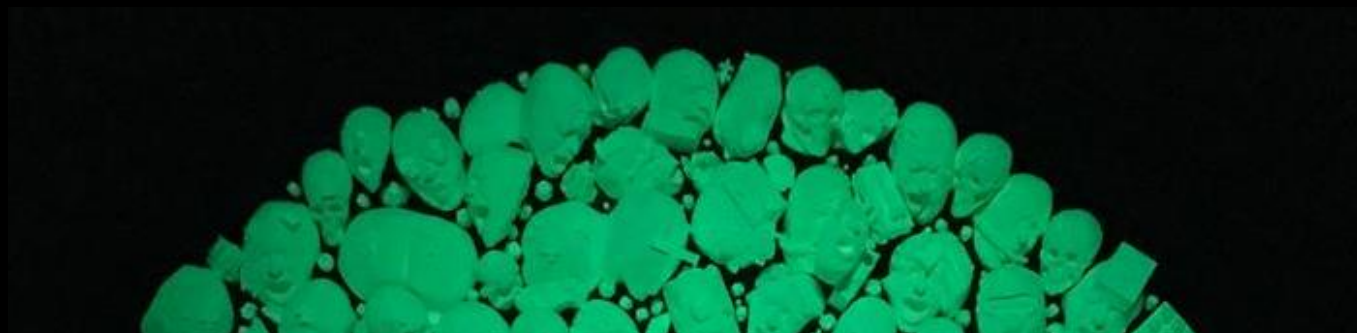
¿Puede un hombre notar en su cuerpo los síntomas del embarazo? ¿Puede tener antojos, ciática, ardores, e incluso, hinchazón abdominal? Pues parece ser que sí. Un síndrome absolutamente involuntario y en el que los hombres no creen estar embarazados, pero sí sufren las afecciones que conlleva este estado, sería el culpable: el síndrome de «Couvad».

NOTICIAS RELACIONADAS

Cuándo hacerse un test de embarazo para que sea eficaz

El ejercicio físico moderado en el embarazo protege y mejora el bienestar de la madre y el feto





Depresión





Prevalencia



Prevalence of paternal depression in pregnancy and the postpartum: An updated meta-analysis

Cameron et al, 2016

- La prevalencia de la depresión paterna experimentada durante el embarazo y hasta un año posparto es aprox. **8%**.
- Específicamente, un estudio que incluyó padres de bebés con una condición médica grave o no al nacer (3% fueron hospitalizados), informó una tasa de prevalencia de depresión paterna de aproximadamente **13%** en las primeras semanas después del parto.



Prevalence of paternal depression in pregnancy and the postpartum: An updated meta-analysis

Cameron et al, 2016

- Los análisis sugirieron que las **técnicas de medidas** utilizadas para evaluar la depresión **moderó la estimación** de la prevalencia.
- La **heterogeneidad** significativa observada está potencialmente relacionada con la **gran variedad de escalas y métodos de entrevista** utilizados a lo largo de los estudios



Prevalence of paternal depression in pregnancy and the postpartum: An updated meta-analysis

Cameron et al, 2016

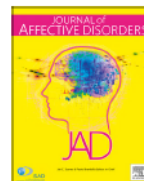
- Las **tasas de depresión** en los hombres **a lo largo de la transición a la paternidad son relativamente estables** y no dependen del momento de la evaluación: Aunque la estimación de la prevalencia aumentó relativamente en el período de 3 a 6 meses posparto y fue más baja en el segundo trimestre de embarazo, **las tasas no estuvieron condicionadas al momento de la evaluación.**



ELSEVIER

Contents lists available at ScienceDirect

Journal of Affective Disorders

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jad

Research paper

Trajectories of mothers' and fathers' depressive symptoms from pregnancy to 24 months postpartum

Olli Kiviruusu^{a,b,*}, Johanna T. Pietikäinen^{a,b}, Anneli Kylliäinen^c, Pirjo Pölkki^d,
 Outi Saarenpää-Heikkilä^{e,f}, Mauri Marttunen^{a,b}, Tiina Paunio^{a,g}, E. Juulia Paavonen^{a,h}



ABSTRACT

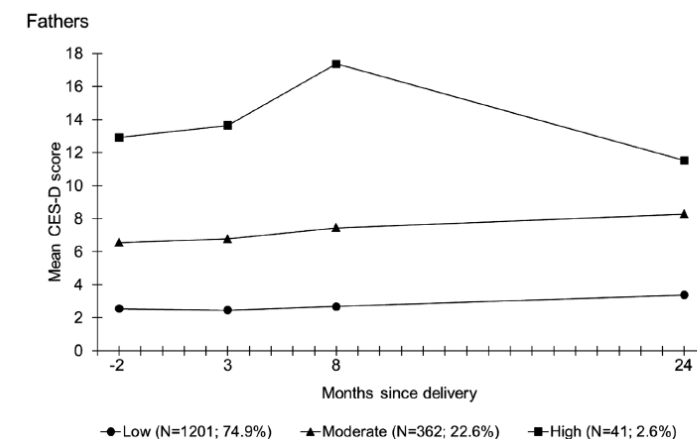
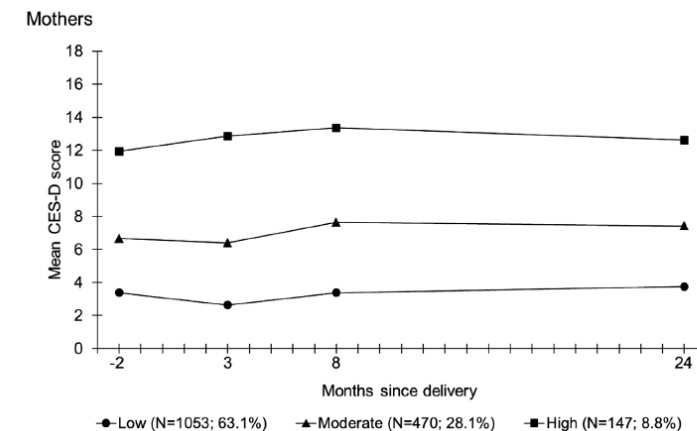
Objectives: This study investigated trajectories of mothers' and fathers' depressive symptoms from prenatal to 24 months postpartum. Prenatal correlates of the trajectories were also examined.

Methods: Mothers ($N = 1670$) and fathers ($N = 1604$) from the Finnish CHILD-SLEEP birth cohort, reported depressive symptoms at 32nd pregnancy week and 3, 8, and 24 months postpartum using the Center for Epidemiologic Studies Depression Scale (CES-D, 10-item). Profile analysis was used to group participants according to their longitudinal patterns of depressive symptoms. Prenatal predictors (sociodemographic, health, substance use, sleep, and stress related factors, family atmosphere) of depressive symptom trajectories as well as association between parents' trajectories were analyzed using multinomial logistic regression.

Results: For both mothers and fathers, a solution with three stable depressive symptom trajectories (low: 63.1% mothers and 74.9% fathers; moderate: 28.1% and 22.6%; high: 8.8% and 2.6%) was considered the best fitting and most informative. Insomnia, earlier depression, anxiousness, stressfulness, and poor family atmosphere predicted the moderate and high (compared to low) depressive symptom trajectories among both mothers and fathers in multivariate analyses. Mother's higher depressive symptom trajectory was significantly associated with father's higher symptom trajectory ($p < 0.001$).

Limitations: Number of cases in the high depressive symptom trajectory group among fathers was low.

Conclusions: Maternal and paternal depressive symptom trajectories from prenatal period up to two years postpartum seem stable, indicating the chronic nature of perinatal depressive symptoms. Mothers' and fathers' trajectories are associated with each other and their strongest predictors are common to both.





Focus on fathers: paternal depression in the perinatal period.

Glasser S, Lerner-Geva L, 2018

- **La DPP materna es un correlato importante de la depresión paterna**
- La depresión en uno de los cónyuges a menudo afecta al otro, con tasas más altas de depresión materna asociadas con tasas más altas de depresión paterna.
- la depresión y/o ansiedad de un compañero puede agravar el estrés en la madre deprimida, lo que resulta en un ciclo mutuamente perjudicial dentro de la familia.

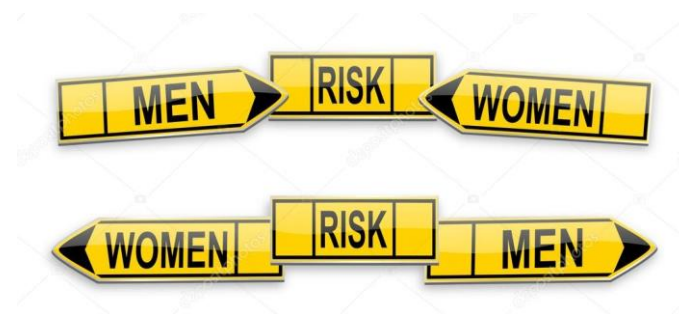


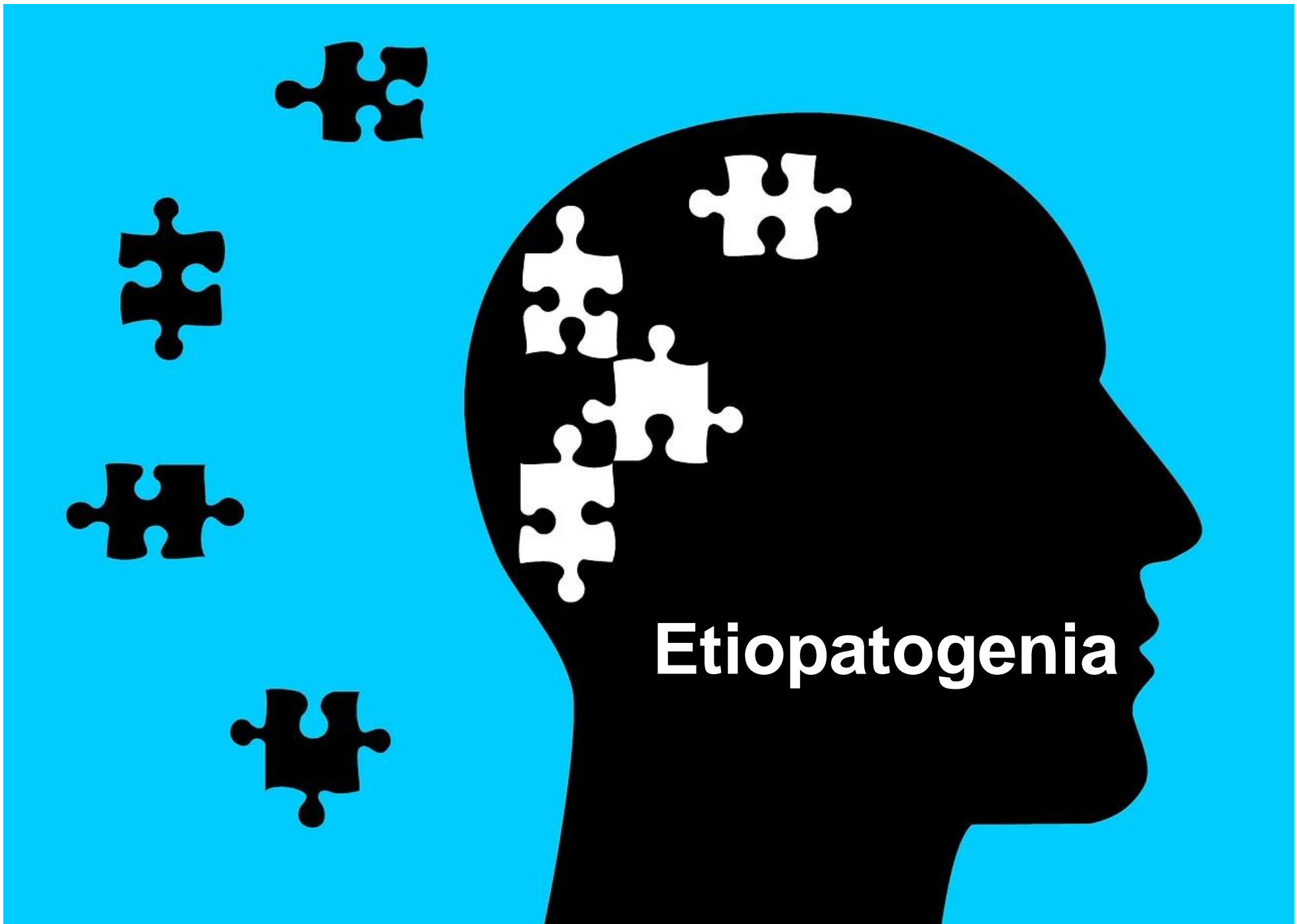


Prevalence of paternal depression in pregnancy and the postpartum: An updated meta-analysis

Cameron et al, 2016

- A pesar de las limitaciones del estudio actual, la estimación de la prevalencia sugiere que la depresión en los hombres durante el embarazo y el posparto es casi el **doblo** de la tasa de depresión en la población masculina adulta.
- Este hallazgo ilustra que la transición a la paternidad coloca a los **hombres** en un **mayor riesgo** de desarrollar depresión **similar** al mayor riesgo experimentado por las **mujeres** en el **período de posparto** (Dietz et al., 2007).











Etiopatogenia



Review

When Fathers Begin to Falter: A Comprehensive Review on Paternal Perinatal Depression

Antonio Bruno ^{1,2,*} , Laura Celebre ^{1,2} , Carmela Mento ^{1,2} , Amelia Rizzo ² ,
Maria Catena Silvestri ², Rosa De Stefano ² , Rocco Antonio Zoccali ^{1,2} and
Maria Rosaria Anna Muscatello ^{1,2} 

¹ Department of Biomedical and Dental Sciences and Morphofunctional Imaging, University of Messina, 98125 Messina, Italy; lallacelebre@gmail.com (L.C.); cmento@unime.it (C.M.); zoccali@unime.it (R.A.Z.); mmuscatello@unime.it (M.R.A.M.)

² Psychiatry Unit, Polyclinic Hospital University of Messina, 98125 Messina, Italy; amrizzo@unime.it (A.R.); mariacatenasilvestri89@gmail.com (M.C.S.); rsdestefano@libero.it (R.D.S.)

* Correspondence: antonio.bruno@unime.it; Tel.: +39-090-22212092; Fax: +39-090-695136

Received: 27 January 2020; Accepted: 6 February 2020; Published: 11 February 2020



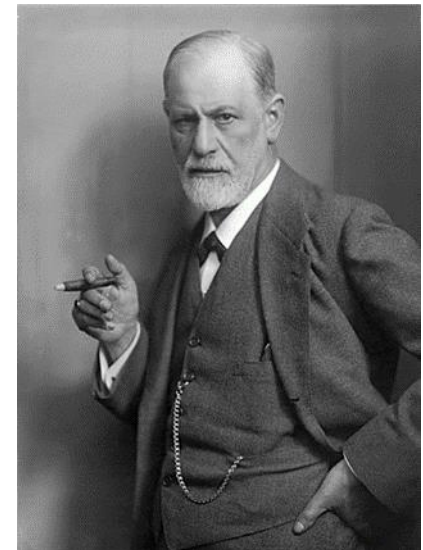


When Fathers Begin to Falter: A Comprehensive Review on Paternal Perinatal Depression.

Bruno A, et al. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2020; 17(4):1139.

• **Hipótesis psicodinámicas:**

- Activación de mecanismos de defensa para manejar la ansiedad causada por el nacimiento de una criatura.
- Reactivación de conflictos edípicos y pre edípicos.
- Defensa contra la reactivación de memorias perturbadoras/angustiantes de la infancia.
- Fantasías inconscientes incestuosas en relación a conflictos con la propia madre.
- Identificación con el padre.



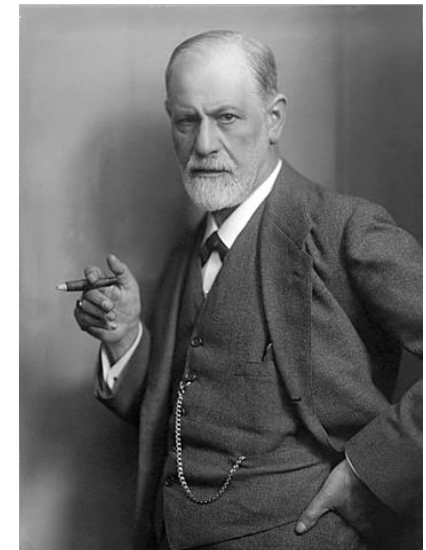


When Fathers Begin to Falter: A Comprehensive Review on Paternal Perinatal Depression.

Bruno A, et al. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2020; 17(4):1139.

• Hipótesis psicodinámicas:

- Dependencia significativa de la pareja.
- Temor a perder la atención de la pareja (el/la hijo/a es percibido como rival).
- Actitudes regresivas de dependencia y envidia debidas a la rivalidad con el propio hijo/a.



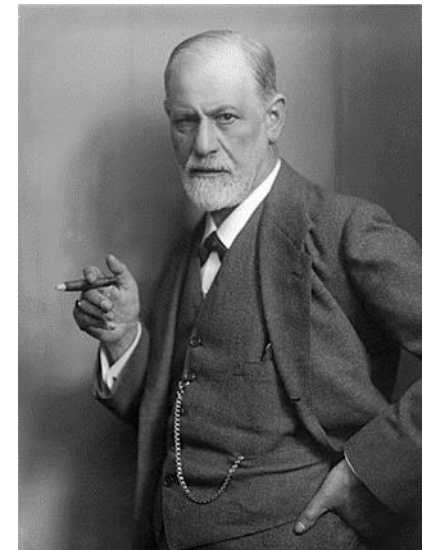


When Fathers Begin to Falter: A Comprehensive Review on Paternal Perinatal Depression.

Bruno A, et al. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2020; 17(4):1139.

- **Hipótesis psicodinámicas:**

- Conflictos asociados a una homosexualidad latente.
- Respuesta inconsciente de envidia frente a la capacidad generativa de la madre, expresada a través de actitudes competitivas y devaluadoras.
- Temor a envejecer o morir.





TRANSPARENCIA PSIQUICA



Transgeneracional



Clínica e Investigación Relacional

Revista electrónica de Psicoterapia

ISSN 1988-2939



www.ceir.info

Vol. 13 (1) – Abril 2019 - <http://dx.doi.org/10.21110/19882939.2019.130111>

La paternidad desde el punto de vista relacional. Sobre el "nacimiento del padre"¹

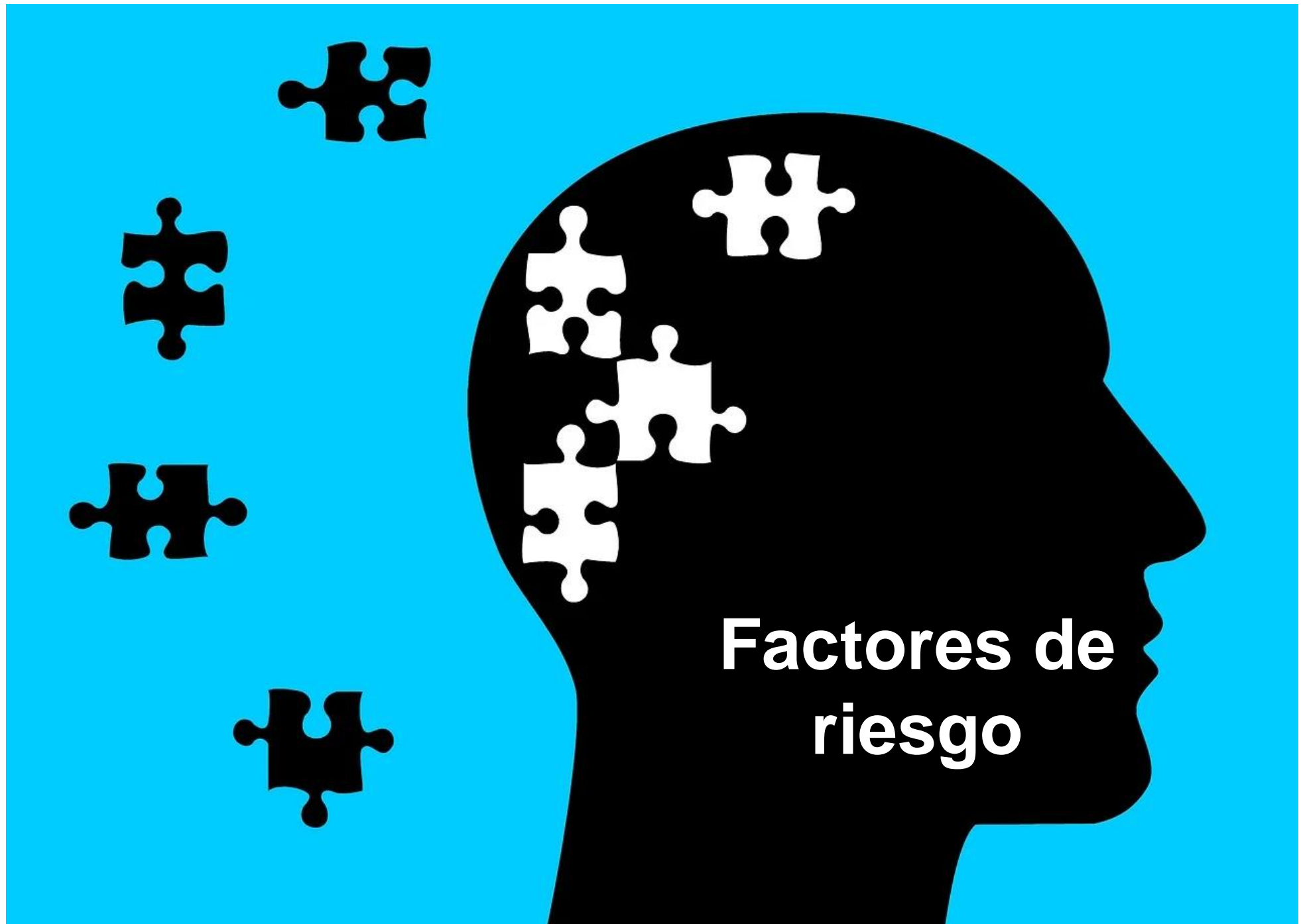
Alejandro Ávila Espada^a

IPR, UCM, Madrid

El "nacimiento del padre" es una construcción relacional derivada de la experiencia de la matriz relacional en la que se ha sido hijo/a, se ha vivido con padres reales, simbólicos e imaginarios, y se ha construido una fantasía identificatoria con los diferentes padres posibles: Desde el padre narcisista que busca objeto para su gratificación narcisista en el hijo/a, el padre maternal que se realiza en la mater-paternidad; y el padre capaz de serlo sin invadir el espacio de la maternidad pero sosteniéndolo, y a la vez transformando su narcisismo en creatividad, aceptación de los límites y sabiduría. Usamos capacidades de "materno/paterno-parentalidad" que se han construido sobre la base de 1) La experiencia vivida con los propios padres y abuelos; 2) La experiencia vivida de la relación de los padres con sus padres; y 3) La transmisión transgeneracional que ellos portan. La perspectiva relacional nos da una oportunidad de pensar la matriz relacional en la que la parentalidad se teje, disfuncional o saludablemente.

Palabras clave: Parentalidad, Paternidad, Maternidad.





**Factores de
riesgo**



When Fathers Begin to Falter: A Comprehensive Review on Paternal Perinatal Depression.

Bruno A, et al. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2020; 17(4):1139.

• Factores de riesgo psicosociales:

- Síntomas depresivos en la madre.
- Presencia de conflictos de pareja e insatisfacción conyugal.
- Estar desempleado o tener conflictos familiares/laborales.
- Nivel de estrés percibido.





When Fathers Begin to Falter: A Comprehensive Review on Paternal Perinatal Depression.

Bruno A, et al. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2020; 17(4):1139.

• Factores de riesgo psicosociales:

• Características psicológicas:

- Rasgos depresivos.
- Neuroticismo.
- Introversión / Baja autoestima.
- Estilos de defensa inmaduros.

• Psicobiografía/infancia:

- Nivel educativo bajo.
- Historia de abuso físico y/o psíquico.





When Fathers Begin to Falter: A Comprehensive Review on Paternal Perinatal Depression.

Bruno A, et al. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2020; 17(4):1139.

- Factores de riesgo psicosociales:
 - Escaso apoyo social.
 - Información insuficiente sobre el embarazo y el parto.
 - Edad: jóvenes y mayores.
 - Percepción de tener pocas estrategias parentales (sensación de incompetencia).
 - Pérdidas perinatales previas.
 - Embarazo inesperado.
 - Expectativas insatisfechas en relación al nacimiento (sexo diferente al deseado).

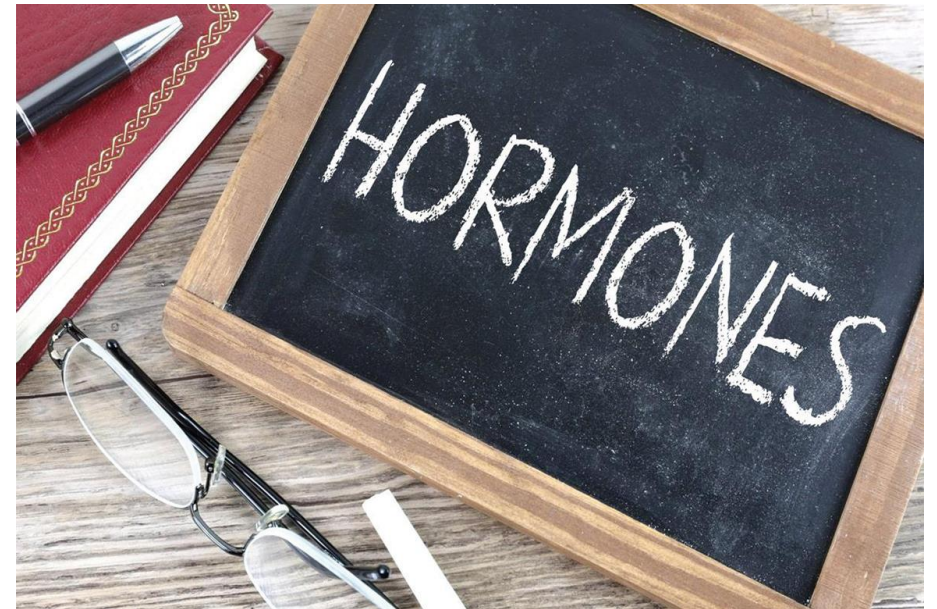


When Fathers Begin to Falter: A Comprehensive Review on Paternal Perinatal Depression.

Bruno A, et al. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2020; 17(4):1139.

• Factores de riesgo Biológicos:

- Bajos niveles de testosterona
- Reducción de los niveles de estrógenos.
- Niveles de cortisol más bajos.
- Niveles de vasopresina más bajos.
- Reducción de la prolactina.





ELSEVIER

Contents lists available at ScienceDirect

Hormones and Behavior

journal homepage: www.elsevier.com/locate/yhbeh



Review article

Dads: Progress in understanding the neuroendocrine basis of human fathering behavior[☆]



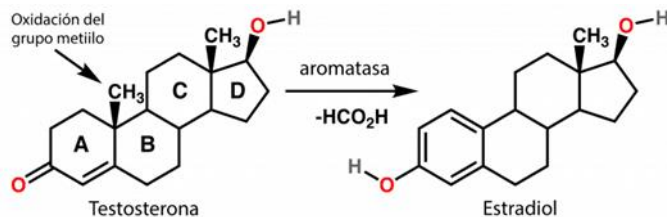
Anne E. Storey^{a,*}, Hayley Alloway^b, Carolyn J. Walsh^a

^a Department of Psychology, Memorial University, St. John's, Newfoundland and Labrador A1B 3X9, Canada

^b Cognitive and Behavioural Ecology Graduate Program, Memorial University, St. John's, Newfoundland and Labrador A1B 3X9, Canada

Research gaps in the study of the hormonal basis of human paternal care.

Homone	Research gaps
Testosterone (T)	1. What are the neuroendocrine mechanisms underlying T decline in new fathers? 2. Does AR-CAGn play a role and can we understand T level changes in terms of HPG feedback?
Prolactin (PRL)	1. Is there a relationship between PRL and motivation-to-approach and initiate paternal care? 2. Are there important interactions between PRL and T?
Oxytocin (OT)	1. Are changes specific to paternal attachment or is there a common mechanism with other intimate relationships? 2. Are links between OT receptor genetics and paternal behavior similar across populations?
Vasopressin (AVP)	1. Are increases associated with paternal behavior actually caused by AVP or due to relationships with other hormones (e.g., OT)?
Cortisol (CORT)	1. How can we distinguish between increases being associated with stress vs. positive engagement? 2. How does CORT interact with other hormones?



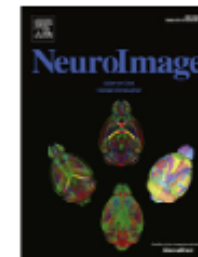


ELSEVIER

Contents lists available at [ScienceDirect](#)

NeuroImage

journal homepage: www.elsevier.com/locate/neuroimage



Development of the paternal brain in expectant fathers during early pregnancy [☆]



Françoise Diaz-Rojas ^{a,1,*}, Michiko Matsunaga ^a, Yukari Tanaka ^a, Takefumi Kikusui ^b, Kazutaka Mogi ^b, Miho Nagasawa ^b, Kohei Asano ^{c,d}, Nobuhito Abe ^c, Masako Myowa ^{a,1,*}

^a Graduate School of Education, Kyoto University, Kyoto, Japan

^b School of Veterinary Medicine, Azabu University, Kanagawa, Japan

^c Kokoro Research Center, Kyoto University, Kyoto, Japan

^d Osaka University of Comprehensive Children Education, Osaka, Japan

A B S T R A C T

The human parenting brain network mediates caregiving behaviors. When exposed to the stimuli of their infants, compared with non-parents, both fathers and mothers exhibit distinct patterns of neural activation. As human males, relative to females, do not undergo robust physiological changes during pregnancy, when and how the paternal brain networks begin to form remains unclear. Thus, using functional MRI, we examined brain activation in response to infant-interaction videos in two groups, childless males and first-time expectant fathers during their partners' early pregnancy before remarkable changes in their partners' appearances commenced. Multivoxel pattern analysis revealed that expectant fathers' left anterior insula and inferior frontal gyrus showed incipient changes in response to parenthood during early pregnancy. Furthermore, these changes were associated with several paternal traits, such as a negative image toward parenting. Such external factors might influence the paternal brain's development during early pregnancy.



[Soc Neurosci](#). Author manuscript; available in PMC 2015 Oct 1.

PMCID: PMC4144350

Published in final edited form as:

NIHMSID: NIHMS604605

[Soc Neurosci](#). 2014 Oct; 9(5): 522–535.

PMID: [24958358](#)

Published online 2014 Jun 24. doi: [10.1080/17470919.2014.933713](#)

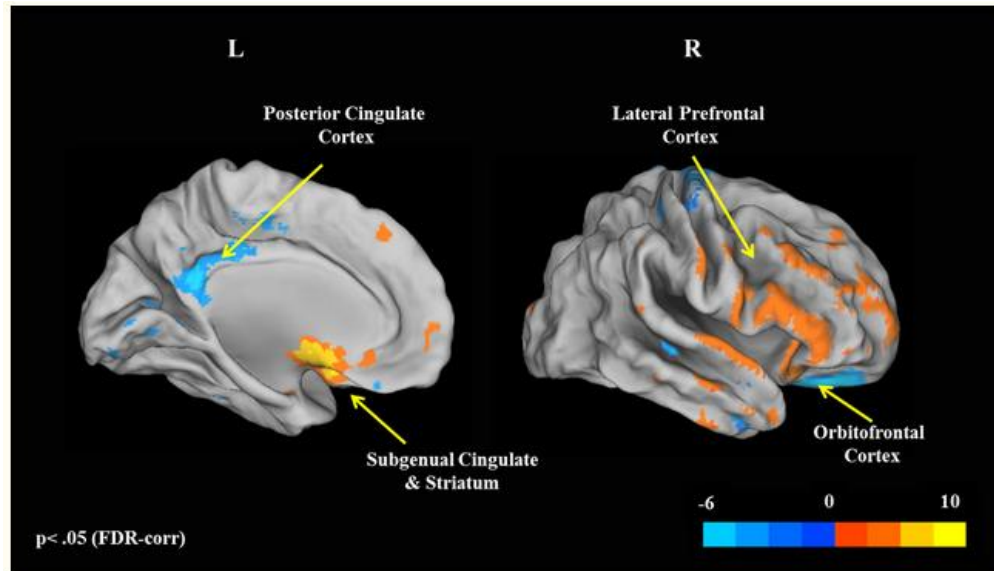


Figure 1

Gray matter increase (red) and decrease (blue) from 2–4 weeks to 12–16 weeks postpartum in fathers. $q < 0.05$, False Discovery Rate (FDR)-corrected

Neural Plasticity in Fathers of Human Infants

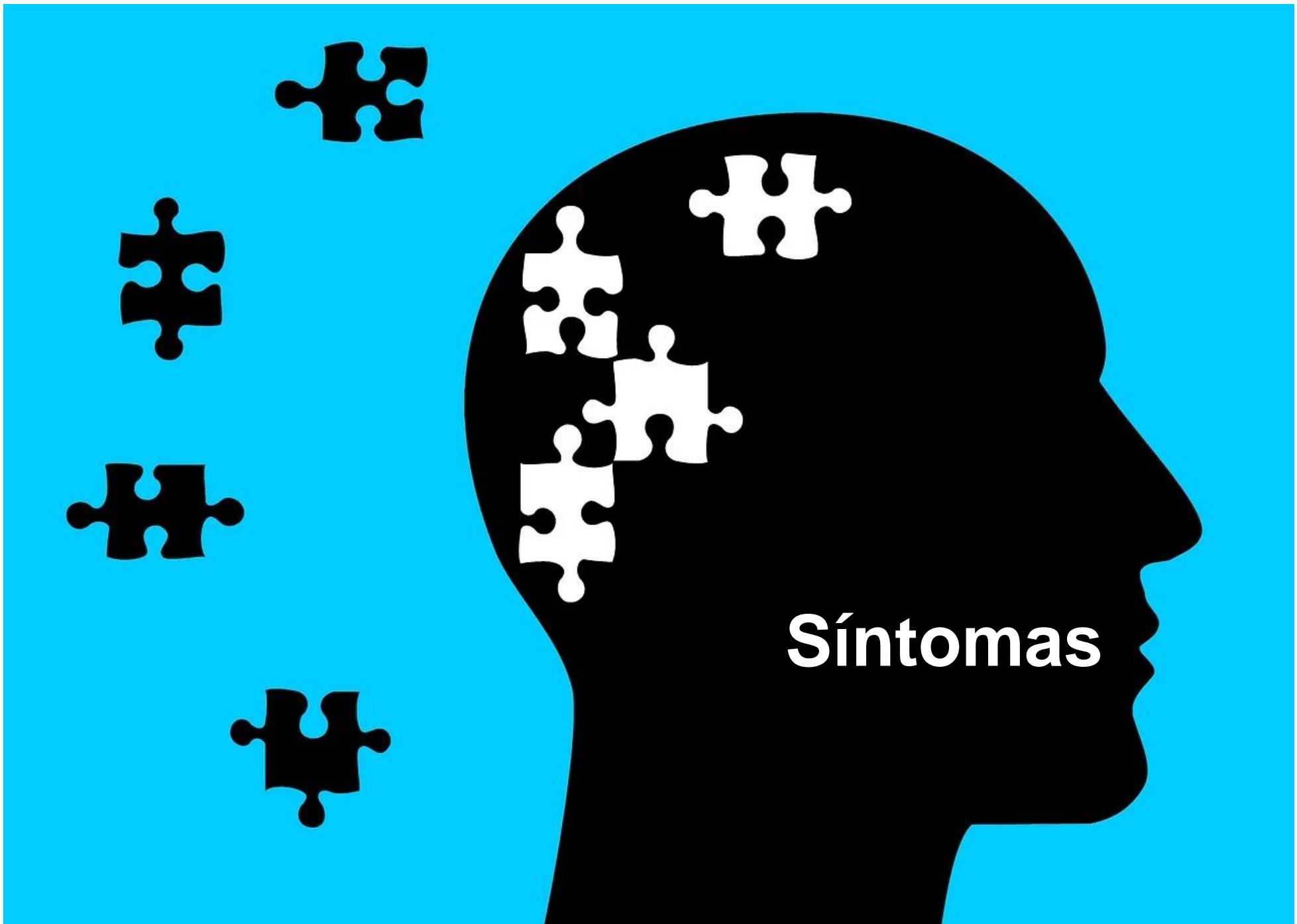
[Pilyoung Kim](#), PhD,^{a,b,*} [Paola Rigo](#), PhD,^{a,c} [Linda C. Mayes](#), MD,^{b,d} [Ruth Feldman](#), PhD,^{b,e} [James F. Leckman](#), MD,^b and [James E Swain](#), MD, PhD, FRCPS^{b,f}

► [Author information](#) ► [Copyright and License information](#) [Disclaimer](#)

Abstract

Go to:

Fathering plays an important role in infants' socioemotional and cognitive development. Previous studies have identified brain regions that are important for parenting behavior in human mothers. However, the neural basis of parenting in human fathers is largely unexplored. In the current longitudinal study, we investigated structural changes in fathers' brains during the first four months postpartum using voxel-based morphometry (VBM) analysis. Biological fathers ($n=16$) with full-term, healthy infants were scanned at 2–4 weeks postpartum (Time 1) and at 12–16 weeks postpartum (Time 2). Fathers exhibited increases in gray matter volume in several neural regions involved in parental motivation, including the hypothalamus, amygdala and striatum and lateral prefrontal cortex. On the other hand, fathers exhibited decreases in gray matter volume in the orbitofrontal cortex, posterior cingulate cortex and insula. The findings provide evidence for neural plasticity in fathers' brains. We also discuss the distinct patterns of associations among neural changes, postpartum mood symptoms, and parenting behaviors among fathers.



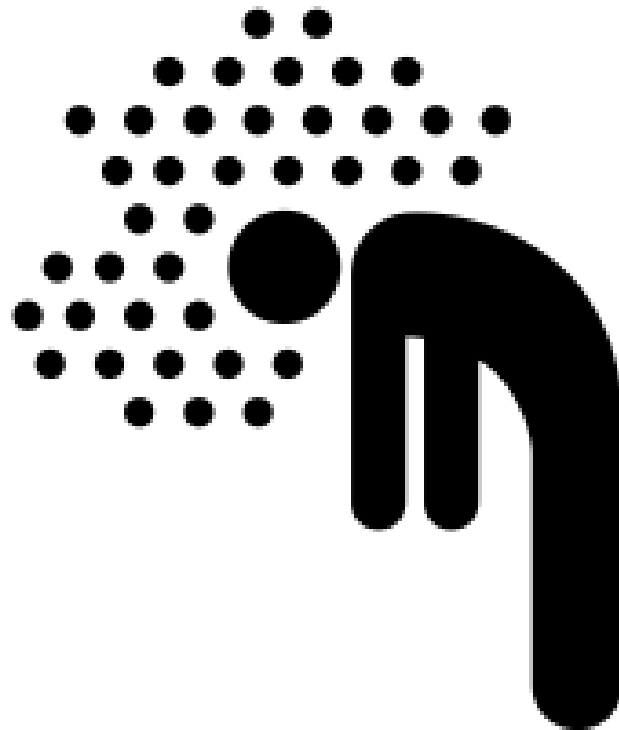
Síntomas



When Fathers Begin to Falter: A Comprehensive Review on Paternal Perinatal Depression.

Bruno A, et al. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2020; 17(4):1139.

Tanto para hombres como para mujeres, la depresión se presenta como un estado de ánimo disfórico con actividad reducida.





When Fathers Begin to Falter: A Comprehensive Review on Paternal Perinatal Depression.

Bruno A, et al. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2020; 17(4):1139.

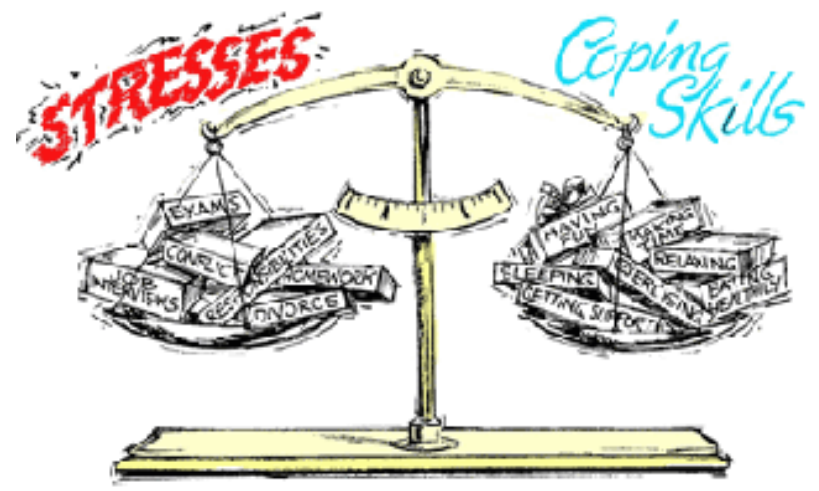
En los hombres predominan (sobre el ánimo bajo):

- el agotamiento.
- la fatiga.
- la autocrítica.
- la irritabilidad.
- la inquietud.
- y los ataques de ira.

Los síntomas depresivos a menudo son comórbidos con:

- Ansiedad y trastornos obsesivos.
- Variedad de síntomas y quejas somáticas.
- Abuso de alcohol y drogas.
- Comportamientos hiperactivos o de evitación.
- Conflictos interpersonales.
- Menor control de los impulsos.

Espectro afectivo





When Fathers Begin to Falter: A Comprehensive Review on Paternal Perinatal Depression.

Bruno A, et al. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2020; 17(4):1139.

• Síntomas afectivos.

- Estrés.
- Desesperanza.
- Estado de ánimo depresivo.
- Irritabilidad.
- Inquietud.
- Pérdida de interés.
- Falta de concentración.
- Aislamiento social.
- Alteraciones del sueño.
- Disminución o aumento del apetito.



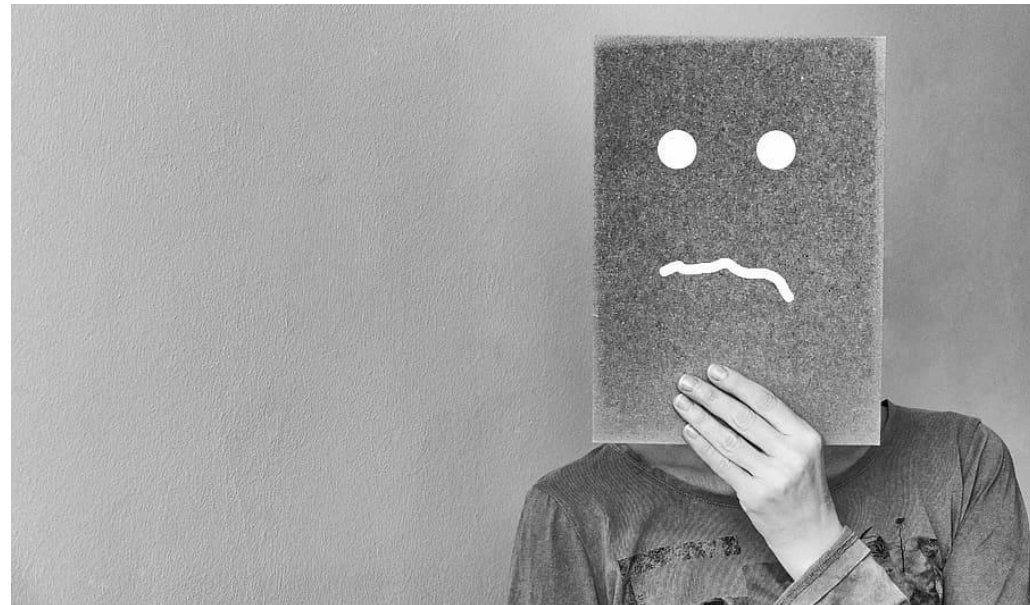


When Fathers Begin to Falter: A Comprehensive Review on Paternal Perinatal Depression.

Bruno A, et al. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2020; 17(4):1139.

- **Síntomas afectivos.**

- **Preocupación generalizada** por el progreso del embarazo y la salud del niño → pueden alcanzar una intensidad obsesiva, con pensamientos ansiosos e intrusivos principalmente dirigidos hacia la salud del niño.





When Fathers Begin to Falter: A Comprehensive Review on Paternal Perinatal Depression.

Bruno A, et al. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2020; 17(4):1139.

• **Síntomas conductuales.**

- Ataques de ira y comportamientos agresivos hacia la criatura y la pareja.
- Evitación y pérdida de interés en la vida familiar, con un mayor compromiso en actividades laborales y / o de ocio.
- Relaciones extramatrimoniales
- Ejercicio o actividad sexual compulsiva.
- Uso excesivo de videojuegos e Internet (por ejemplo, chat compulsivo, pornografía y páginas de sexo, trastornos de adicción a Internet) o juegos de azar (máquina “tragaperras” u online).



When Fathers Begin to Falter: A Comprehensive Review on Paternal Perinatal Depression.

Bruno A, et al. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2020; 17(4):1139.

• Síntomas conductuales.

- Los padres deprimidos son más vulnerables al:
 - Tabaquismo intenso.
 - Abuso de alcohol
 - Adicción a las drogas
 - Trastornos de la conducta alimentaria.





Paternal postpartum mood: bipolar episodes?

Pinheiro KA, et al. Braz J Psychiatry. 2011 Sep;33(3):283-6.

- 739 padres.
- MINI: T1 (28 – 34 sg) → T2 (30-60 días PP) → T3 (1 año PP).
- Episodios depresivos → **T1: 5%** **T2: 4,5%** **T3: 4,3%**
- Episodios mixtos → **T1: 3%** **T2: 1,7%** **T3: 0,9%**



Perinatal Distress in Fathers: Toward a Gender-Based Screening of Paternal Perinatal Depressive and Affective Disorders

Franco Baldoni¹ and Michele Giannotti^{2*}

¹ Department of Psychology, University of Bologna, Bologna, Italy, ² Department of Psychology and Cognitive Sciences, University of Trento, Trento, Italy

Keywords: fathers, perinatal paternal depression, screening, affective disorders, depressive symptoms



CONCLUSION

Contemporary research has highlighted the need to assess perinatal distress using gender-specific tools for mothers and fathers (Walsh et al., 2020). It is essential to develop new instruments to evaluate a broad range of depressive equivalents increasing the sensitivity and specificity of the screening (Matthey et al., 2001; Baldoni, 2016; Baldoni and Giannotti, 2017; Psouni et al., 2017; Madsen, 2019). Currently, a diagnosis of **Paternal Perinatal Affective Disorder (PPAD)** may reflect a more integrated and inclusive perspective to evaluate men's mental health during the perinatal period. This approach may help in reducing sex disparities and mother-centered bias in the screening practice of the perinatal affective disorders. An appropriate screening of at-risk fathers should constitute an essential prerequisite for perinatal health services, given the impact of psychological distress on maternal health, family adaptation, and child development.

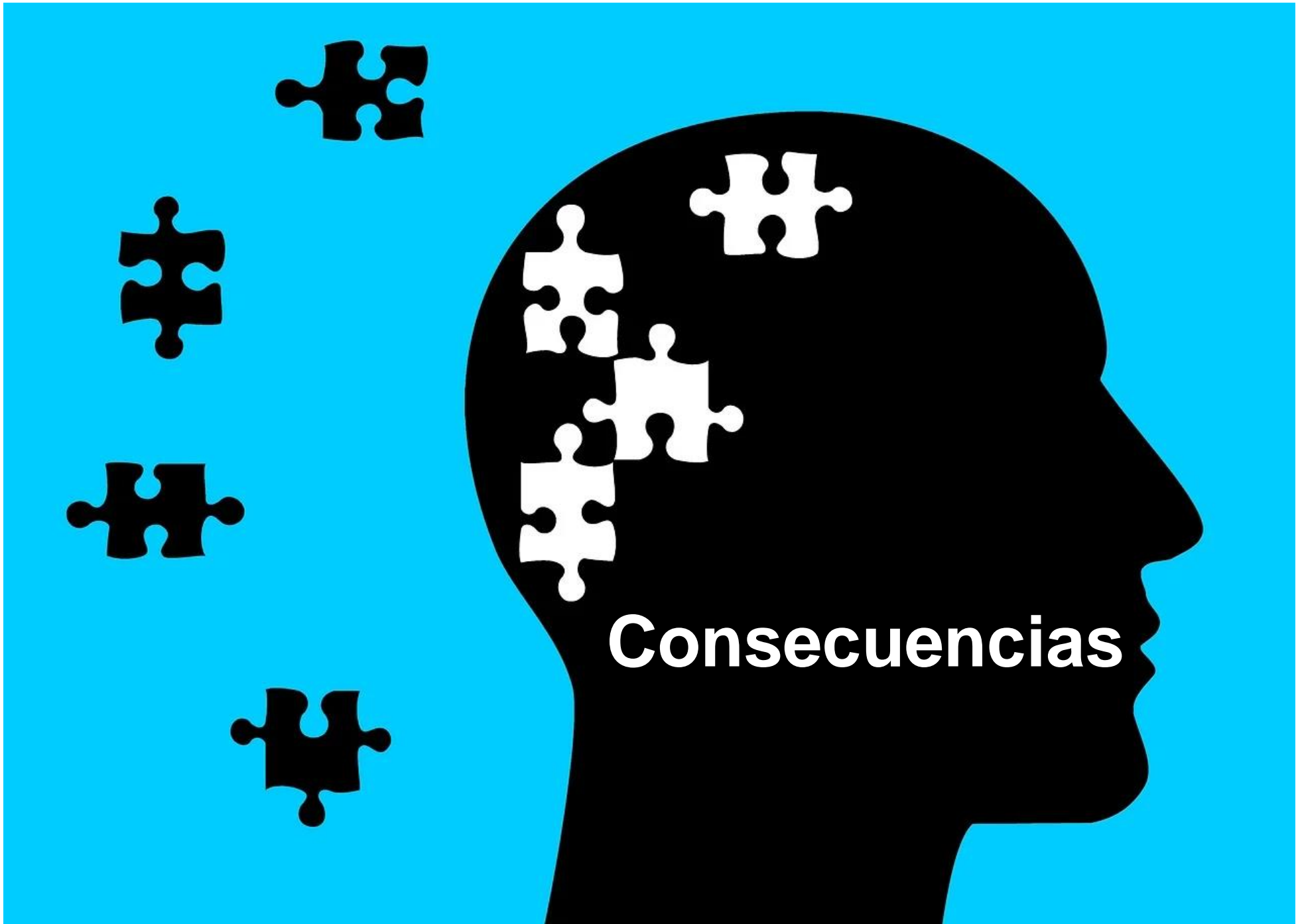


Symptoms of depression in Swedish fathers in the postnatal period and development of a screening tool

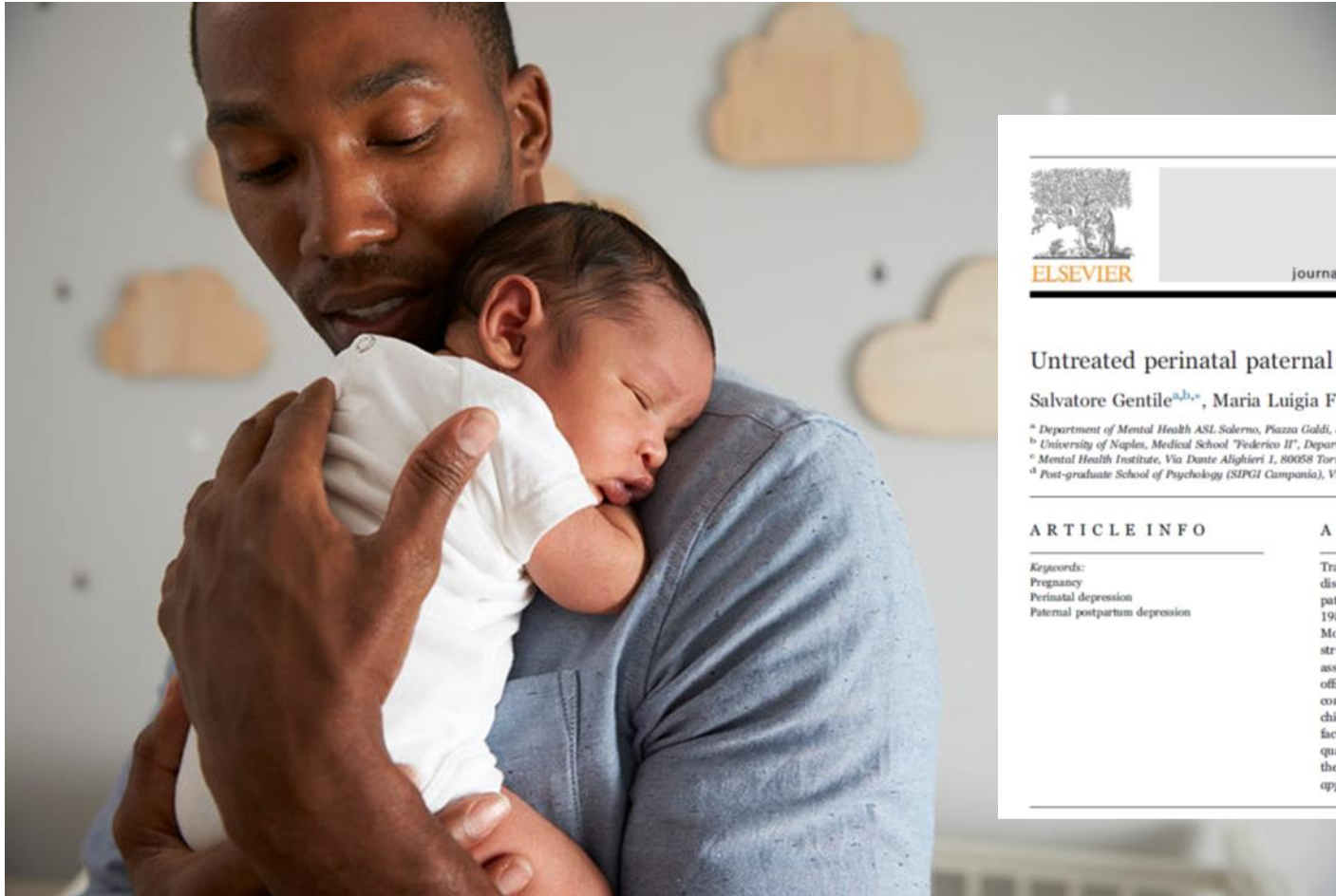
Psouni et al 2017

- Se ha sugerido que los hombres pueden expresar la depresión a través de **comportamientos externalizantes** no reconocidos por los profesionales de la salud como síntomas depresivos (Rutz, 1996) o por otros **síntomas menos obvios**, lo que lleva al **infradiagnóstico**, a **diagnósticos erróneos** o al **rechazo**.





Consecuencias



Psychiatry Research 252 (2017) 325–332

Contents lists available at ScienceDirect



ELSEVIER

Psychiatry Research

journal homepage: www.elsevier.com/locate/psychres



Untreated perinatal paternal depression: Effects on offspring



Salvatore Gentile^{a,b,*}, Maria Luigia Fusco^{c,d}

^a Department of Mental Health ASL Salerno, Piazza Galdi, 841013 Cava de' Tirreni, Salerno, Italy

^b University of Naples, Medical School "Federico II", Department of Neurosciences, Perinatal Psychiatry, Via S. Pansini, 5, 80131 Naples, Italy

^c Mental Health Institute, Via Dante Alighieri 1, 80058 Torre Annunziata, Naples, Italy

^d Post-graduate School of Psychology (SIPG Campania), Via Dante Alighieri 1, 80058 Torre Annunziata, Naples, Italy

ARTICLE INFO

Keywords:

Pregnancy

Perinatal depression

Paternal postpartum depression

ABSTRACT

Transition to parenthood represents an important life event which increases vulnerability to psychological disorders. Aim of this article is to analyze all studies which investigated the effects of untreated perinatal paternal depression in offspring. We searched pertinent, peer-reviewed articles published in English (January 1980 to April 2016) on MEDLINE, PsycINFO, and Science.gov. Twenty-three studies met the inclusion criteria. Most of the reviewed studies suffer from methodological limitations, including the small sample, the lack of a structured psychiatric diagnosis, and inclusion bias. Despite such limitations, paternal depression seems to be associated with an increased risk of developmental and behavioural problems and even psychiatric disorders in offspring. In particular, in infants and toddlers such problems vary from increased crying to hyperactivity and conduct problems to psychological and developmental impairment, and poor social outcomes. School-age children of depressed fathers have a doubled risk for suffering from specific psychiatric disorders. Hence, facilitating access to vigorous and evidence based treatments is a public health opportunity for improving the quality of life of depressed parents and their children. Evidences emerging from this review actually suggest that the traditional gender-focused approach to perinatal mood disorders should be completed by a *family-centred approach*, in order to improve the effectiveness of perinatal mental health programs.

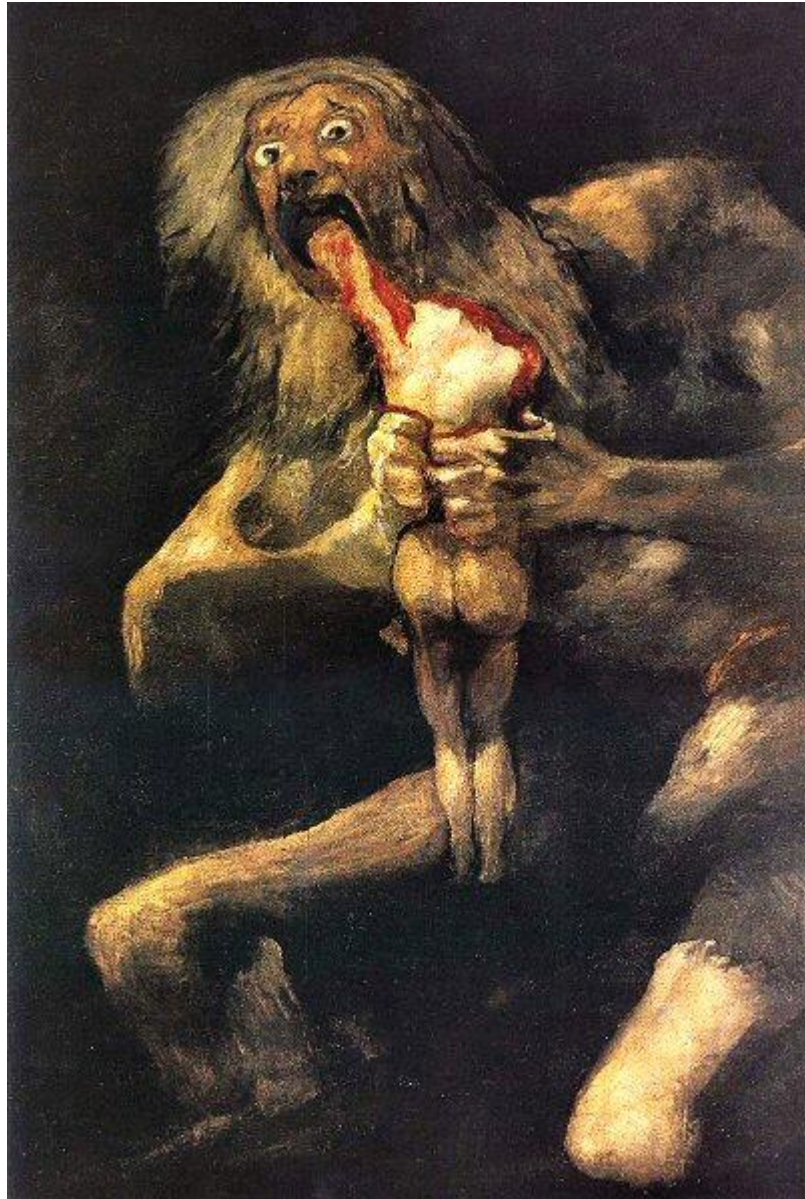


Untreated perinatal paternal depression: Effects on offspring

Gentile S, Fusco ML. 2017

- ❑ **Objetivo del artículo:** analizar todos los estudios que han investigado el efecto de la depresión paterna no tratada en la descendencia.
- ❑ **Limitaciones de los estudios:** pequeño tamaño muestral, ausencia de un dx psiquiátrico estructurado, y sesgos de inclusión (países occidentales).
- ❑ **La depresión paterna parece estar asociada con un mayor riesgo de problemas de desarrollo y de comportamiento, e incluso trastornos psiquiátricos en la descendencia.**





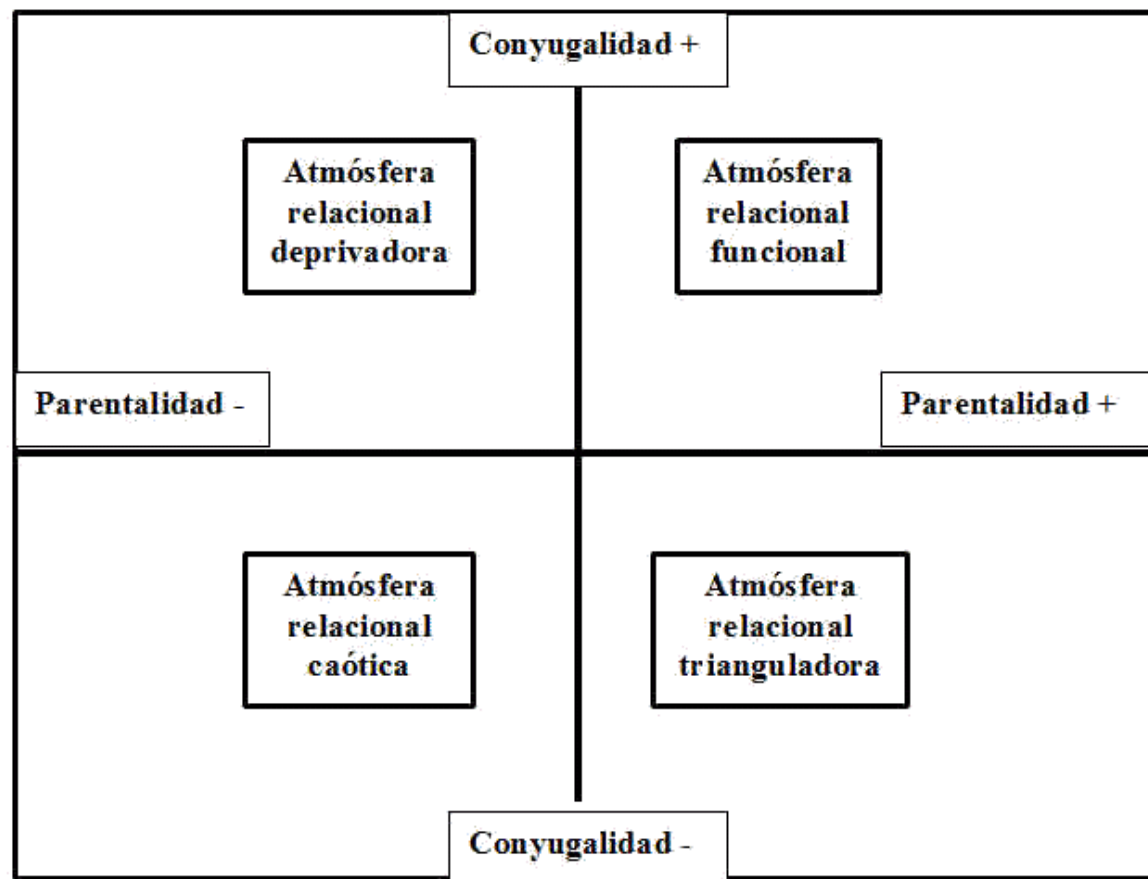
Journal of Religion and Health, Vol. 34, No. 3, Fall 1995

The Father's Shadow/ Father's Body

DAVID MORGAN

ABSTRACT: The shadow of the father plays an important role in a son's ability to live a creatively meaningful life. The mythological basis for the father's shadow is found in the myth of Cronos and his son Zeus. This myth symbolizes a father's body being intimately connected to his son getting in touch with his creative bright shadow. The conclusions reached regarding the importance of the father's shadow are based on research conducted with an ongoing men's group. An early underground phallus dream of Jung is examined, along with the creative work of a patient, both offering evidence of the importance of the body-bond with the father for a son's creative development.

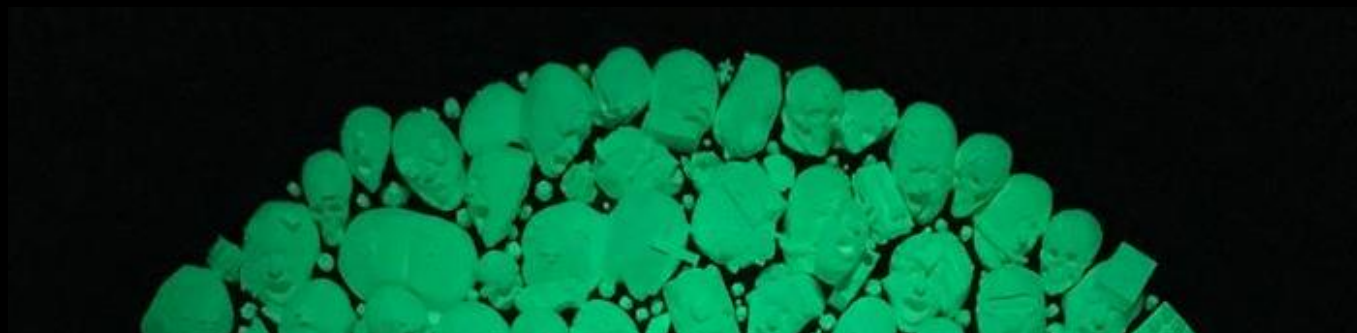




LA PAREJA, EN LA ENCRUCIJADA DE LA CONYUGALIDAD Y LA PARENTALIDAD

Juan Luis Linares

<http://www.redsistemica.com.ar/linares4.htm>



Ansiedad TOC





Prevalence and course of anxiety disorders (and symptom levels) in men across the perinatal period: A systematic review.

J Affect Disord. 2016 Jan 15;190:675-686.

- Las tasas de prevalencia para "cualquier" trastorno de ansiedad (detectado a través de entrevistas clínicas de diagnóstico o por estar por encima de los puntos de corte en las escalas de síntomas) oscilaron entre el:
 - **4,1% - 16,0% durante el período prenatal**
 - **2,4 - 18,0% durante el período posnatal.**
- Los datos revisados sugieren que el **curso de la ansiedad** a lo largo del período perinatal es bastante **estable** con posibles disminuciones posparto.



Leach LS, Poyser C, Cooklin AR, Giallo R.

Prevalence and course of anxiety disorders (and symptom levels) in men across the perinatal period: A systematic review.

J Affect Disord. 2016 Jan 15;190:675-686.

- La ansiedad es muy comórbida con la depresión y, por lo tanto, las **medidas de ansiedad / depresión mixtas** podrían captar mejor la carga general de enfermedad mental paterna.





Coelho FM, Silva RA, Quevedo Lde Á, Souza LD, Pinheiro KA, Pinheiro RT.

Obsessive-compulsive disorder in fathers during pregnancy and postpartum

Braz J Psychiatry. 2014 Sep;36(3):271-3.

- 739 padres.
- MINI para identificar TOC. Evaluación T1 (28-34sg) y T2 (30-60díaspp)
- La prevalencia del TOC fue de **3.4%** en el **tercer trimestre** de embarazo y **1.8%** en el período **posparto**.
- La mayoría de los casos posparto fueron de **nueva aparición (92,3%)**.

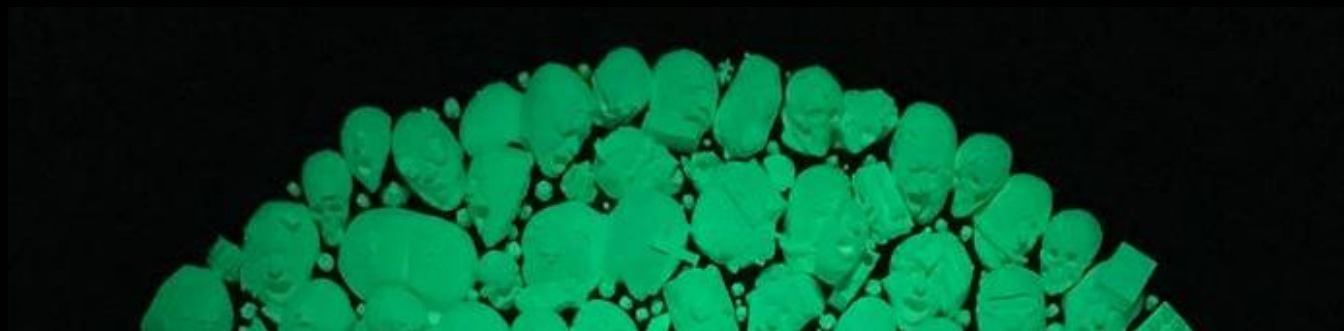


Coelho FM, Silva RA, Quevedo Lde Á, Souza LD, Pinheiro KA, Pinheiro RT.

Obsessive-compulsive disorder in fathers during pregnancy and postpartum

Braz J Psychiatry. 2014 Sep;36(3):271-3.

- De interés: el TOC en los padres se asoció significativamente con TOC en las madres, tanto durante el embarazo, como en el puerperio.
- El TOC en los padres durante el embarazo y en el posparto podría estar relacionado con trastornos del espectro bipolar (episodios mixtos)



Promoción de la salud






RESEARCH ARTICLE

Open Access



Fathers' views and experiences of their own mental health during pregnancy and the first postnatal year: a qualitative interview study of men participating in the UK Born and Bred in Yorkshire (BaBY) cohort

Z. Darwin^{1*} , P. Galdas², S. Hinchliff³, E. Littlewood⁴, D. McMillan^{2,4}, L. McGowan¹, S. Gilbody^{2,4} and on behalf of the Born and Bred in Yorkshire (BaBY) team



Darwin Z, Galdas P, Hinchliff S, Littlewood E, McMillan D, McGowan L, Gilbody S

Fathers' views and experiences of their own mental health during pregnancy and the first postnatal year: a qualitative interview study of men participating in the UK Born and Bred in Yorkshire (BaBY) cohort.

BMC Pregnancy Childbirth. 2017 Jan 26;17(1):45.

- Los **padres experimentan angustia psicológica** en el período perinatal pero **cuestionan la legitimidad de sus experiencias.**
- Por lo tanto, **los hombres pueden mostrarse reacios a expresar sus necesidades de apoyo o buscar ayuda** con la preocupación de que **hacerlo restaría valor a las necesidades de su pareja.**



Darwin Z, Galdas P, Hinchliff S, Littlewood E, McMillan D, McGowan L, Gilbody S

Fathers' views and experiences of their own mental health during pregnancy and the first postnatal year: a qualitative interview study of men participating in the UK Born and Bred in Yorkshire (BaBY) cohort.

BMC Pregnancy Childbirth. 2017 Jan 26;17(1):45.

- Se necesitan **recursos que se adapten a los hombres**, se enmarquen en la paternidad, en lugar de la salud mental o las enfermedades mentales, y **alineen el autocuidado de los hombres con su papel de apoyo y protector.**



Darwin Z, Galdas P, Hinchliff S, Littlewood E, McMillan D, McGowan L, Gilbody S

Fathers' views and experiences of their own mental health during pregnancy and the first postnatal year: a qualitative interview study of men participating in the UK Born and Bred in Yorkshire (BaBY) cohort.

BMC Pregnancy Childbirth. 2017 Jan 26;17(1):45.

- Se necesitan **más investigaciones** para informar sobre la mejor manera de **identificar y gestionar las necesidades de salud mental de ambos progenitores** y **promover su bienestar psicológico**, en el contexto de modelos alcanzables de prestación de **servicios centrados en la familia.**



Effects of prenatal childbirth education for partners of pregnant women on paternal postnatal mental health and couple relationship: A systematic review.

Suto M. et al, 2017

- Gagnon y Sandall (2007) observaron que los programas de educación prenatal para mujeres y hombres tienen objetivos diversos, que incluyen los hábitos de salud, preparar a madres y padres para el parto y la paternidad, desarrollar redes de apoyo social y promover la confianza de los padres.
- **La educación prenatal del parto puede apoyar a padres y familias durante la transición a la paternidad.**

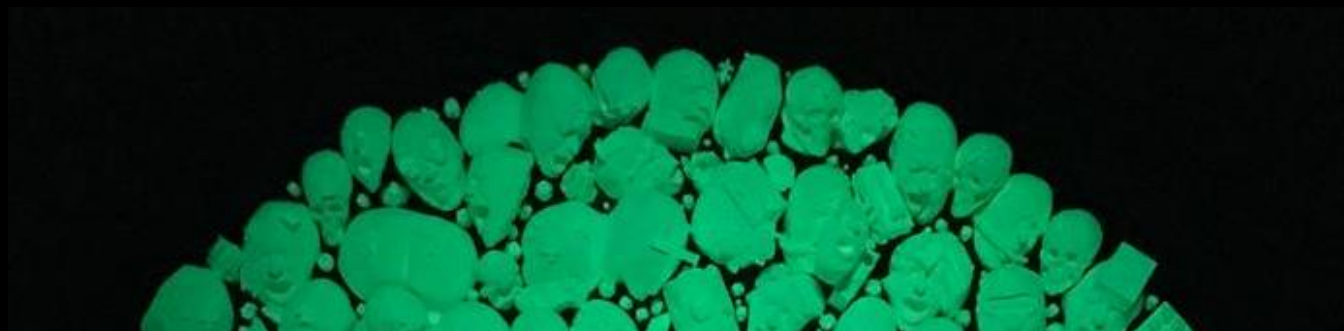




Effects of prenatal childbirth education for partners of pregnant women on paternal postnatal mental health and couple relationship: A systematic review.

Suto M. et al, 2017

- Pilkington et al. señalaron en 2015 que se han desarrollado numerosas intervenciones inclusivas para las parejas en las últimas dos décadas y que numerosos estudios han informado sobre sus beneficios, pero también señalaron que estos programas están limitados por una **participación de los padres relativamente baja y una tendencia a excluirlos.**
- La investigación debería tener como objetivo desarrollar **intervenciones** que resulten **más atractivas** y propicien un uso más extendido, con tasa de **participación más alta de los padres.**



Screening





Focus on fathers: paternal depression in the perinatal period.

Glasser S, Lerner-Geva L, 2018

- Los **programas de salud pública** que recomiendan la identificación temprana o el **cribado** universal del estado anímico perinatal y los trastornos de ansiedad maternos **deben incluir preguntas sobre el estado emocional del padre**, y si se informa sobre sus dificultades, deben esclarecerse y seguirse con apoyo e intervención según sea necesario.



https://www.amhf.org.au/celebrating_dads_new_dads_to_be_screened



DONATE

JOIN/SIGN IN

CONNECT

NEWS

RESOURCES

EVENTS

ABOUT

MEN'S HEALTH AWARDS 2020

MEN'S HEALTH CONNECTED

Celebrating dads: New dads to be screened for depression

For the first time in Australia, new fathers will be screened for depression through a state health service. With a \$2.4 million grant from the Health Innovation Fund, NSW Health has launched a Focus on New Fathers (FONF) pilot program targeting 30,000 fathers in four Local Health Districts.

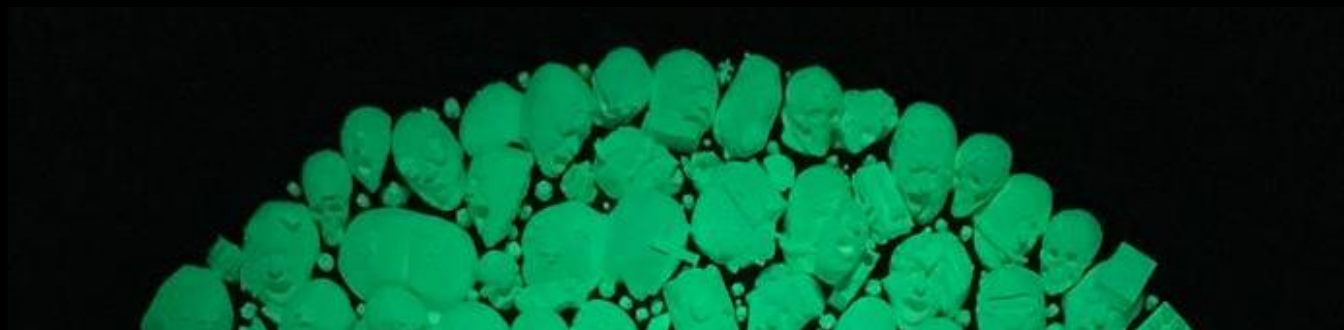
The FONF pilot will use [SMS4dads](#), an innovative digital platform to reach men expecting a baby/with a newborn to provide information and a screening tool throughout the transition to fatherhood.

[SMS4dads](#), developed by researchers from the University of Newcastle and HMRI, sends three texts per week with tips and information about infant development to fathers' phones from 16 weeks into the pregnancy until the baby is 12 months of age.

The Kessler Psychological Distress Scale (K10), which is used in state and national surveys to monitor mental illness, will be embedded in the SMS4dads text messages at five points.

Distressed fathers will be contacted by the [Perinatal Anxiety and Depression Australia helpline](#).

As well as testing the identification and referral of those with distress the pilot will also attempt to increase clinician awareness and confidence in providing support to new fathers.



Intervención





Intervención

- Acompañamiento / Psicoeducación.
- No juicio.
- Promover expresión / reflexión / de - reconstrucción.
- Potenciar redes sociales.
- Incidir en el autocuidado.
- Psicofármacos si se precisa.



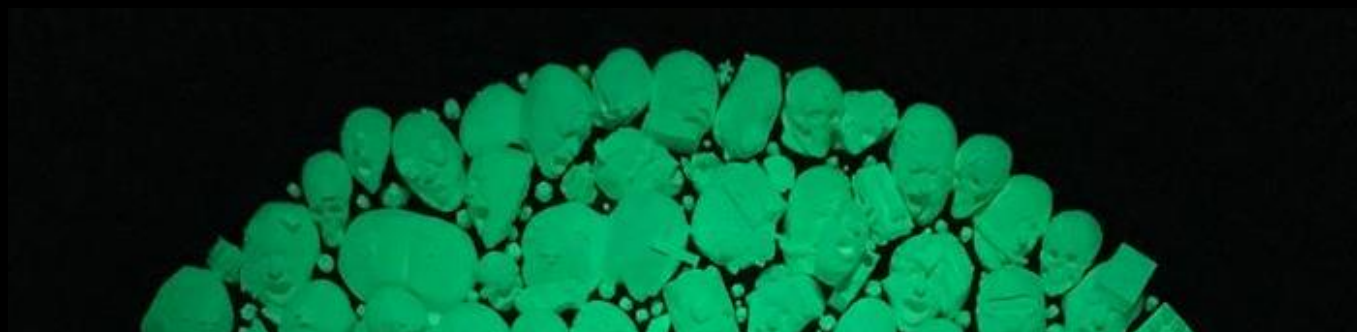


When Fathers Begin to Falter: A Comprehensive Review on Paternal Perinatal Depression.

Bruno A, et al. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2020; 17(4):1139.

- Systematic Training in Effective and Enjoyable Parenting (**STEEP**)
- Video-feedback Intervention to promote Positive Parenting (**VIPP**)
- Child Adult Relationship Experimental (**CARE**) Index video feedback
- Lausanne Trilogue Play (**LTP**) video feedback





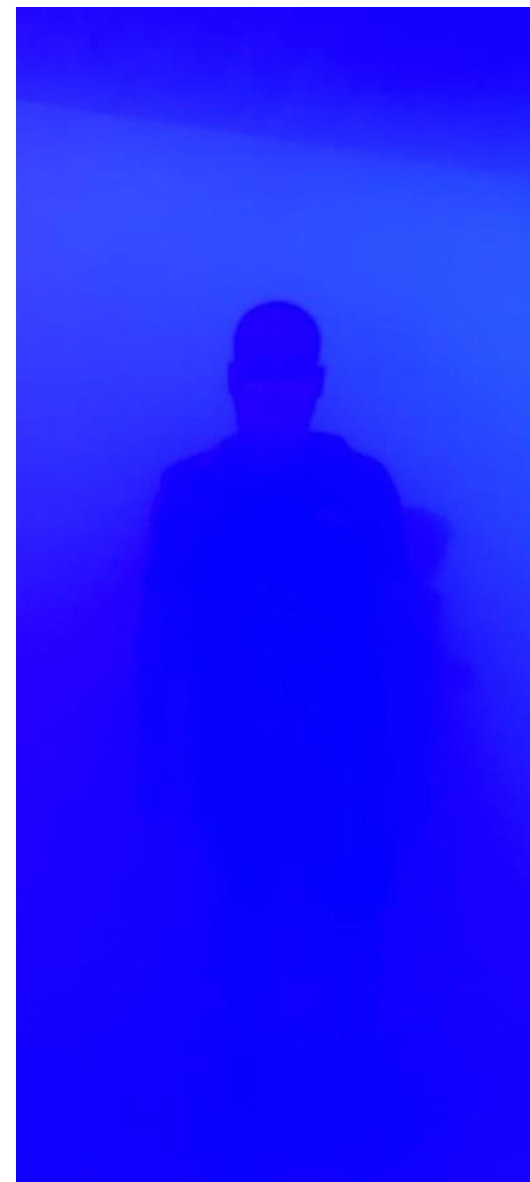
Conclusiones





Conclusiones

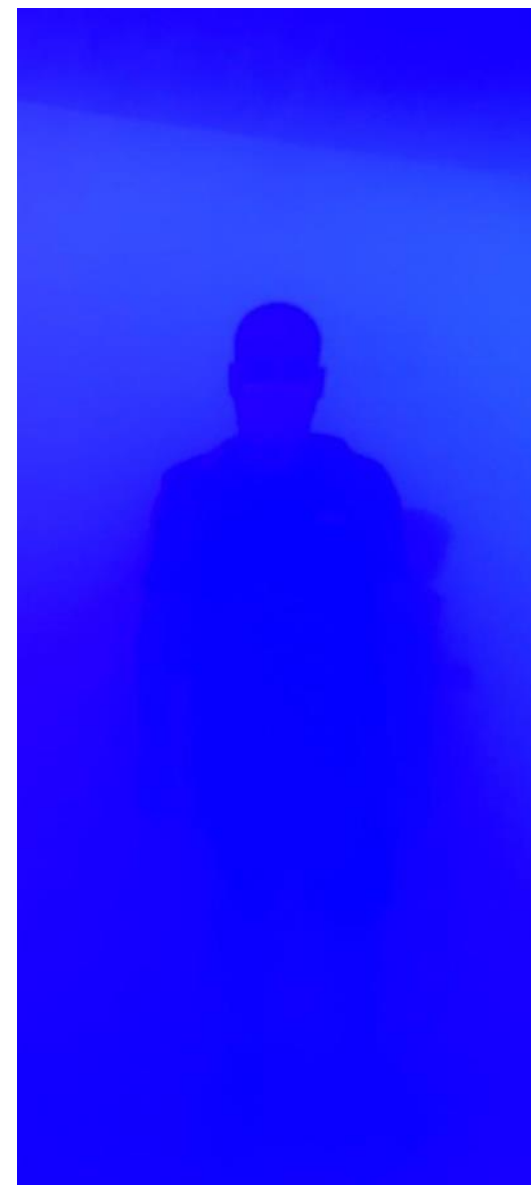
- Paternidad = crisis del ciclo vital.
- Conocimiento en construcción.
- Mediado por el género.
 - Déficit de estudios.
 - Comparativa con las madres (pros y contras).
 - Necesidad de adaptar los instrumentos de medida.

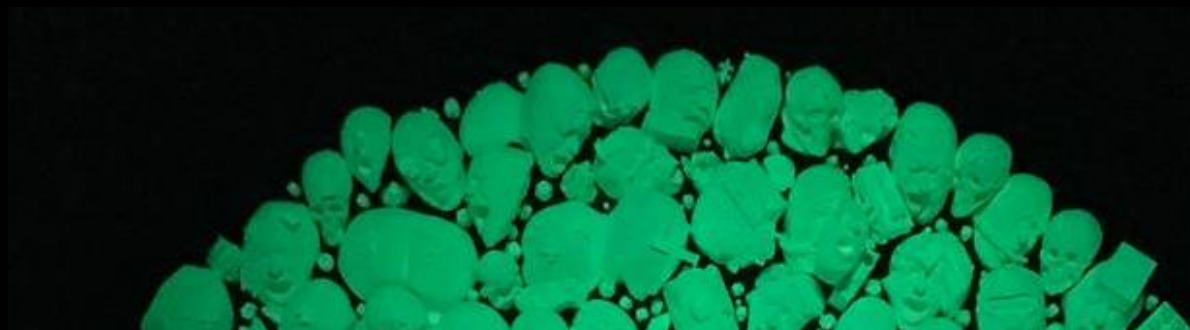




Conclusiones

- Problema de salud pública:
 - Prevalente.
 - Se puede identificar y tratar.
 - No tratarlo implica consecuencias sobre la salud.
- Visibilizar para sanar.
- Modelo salutogénico y centrado en la familia.





**Muchas
gracias**





DISCLAIMER

- La información presentada en esta presentación es exclusivamente para uso personal de las alumnas y alumnos del Instituto Europeo de Salud Mental Perinatal. No puede ser colgada en la red ni reenviada. Si deseas utilizar alguna parte con fines de docentes puedes hacerlo siempre y cuando cites la fuente (@AUTOR) y nos lo comuniques y/o envíes una copia del trabajo si es posible.
- Este trabajo Es el resultado de infinitas horas de estudio y trabajo. Si lo compartimos es con el fin de facilitar la formación y el aprendizaje que en última instancia favorezca una mejor atención a padres, madres y los bebés.
- Gracias por tu interés y esfuerzo