

PREVALENCIA DE DEPRESIÓN EN EL EMBARAZO DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

García Galán, R.E. ;Cárdenas de Cos, C.M. *Matronas.*

INTRODUCCIÓN

El embarazo constituye un período de especial vulnerabilidad para las enfermedades psiquiátricas.

La depresión es una de las complicaciones más frecuentes que aparecen durante el embarazo y el posparto y tiene efectos negativos en la madre, en su relación con el bebé y en el feto. Por ello nos planteamos que intervenciones se pueden llevar a cabo para la detección precoz de la depresión y qué prevalencia tiene en las mujeres de nuestro entorno.

En la actualidad no contamos con una herramienta óptima de cribado. Se recomienda la Escala de Depresión Posparto de Edimburgo (EDPS), a pesar de que fue concebida para su uso en el período postnatal.

Palabras clave: depresión, embarazo, escalas de valoración psiquiátrica.

OBJETIVO:

Analizar la prevalencia de depresión en la embarazada para ofrecer una adecuada atención con el fin de mejorar la salud materno-fetal.

METODOLOGÍA:

Se realizó un estudio transversal observacional para analizar la prevalencia de depresión durante el embarazo. Se tomó como muestra a 110 mujeres que acudieron a control de embarazo durante el período comprendido entre febrero y julio de 2016, usando la EDPS en la tercera visita con la matrona, entre semana 24-26.

Se realizó una búsqueda bibliográfica en principales bases de datos de salud: Cuiden, Cochane y Scielo, usando los descriptores: depresión, embarazo, escalas de valoración psiquiátrica.

RESULTADOS:

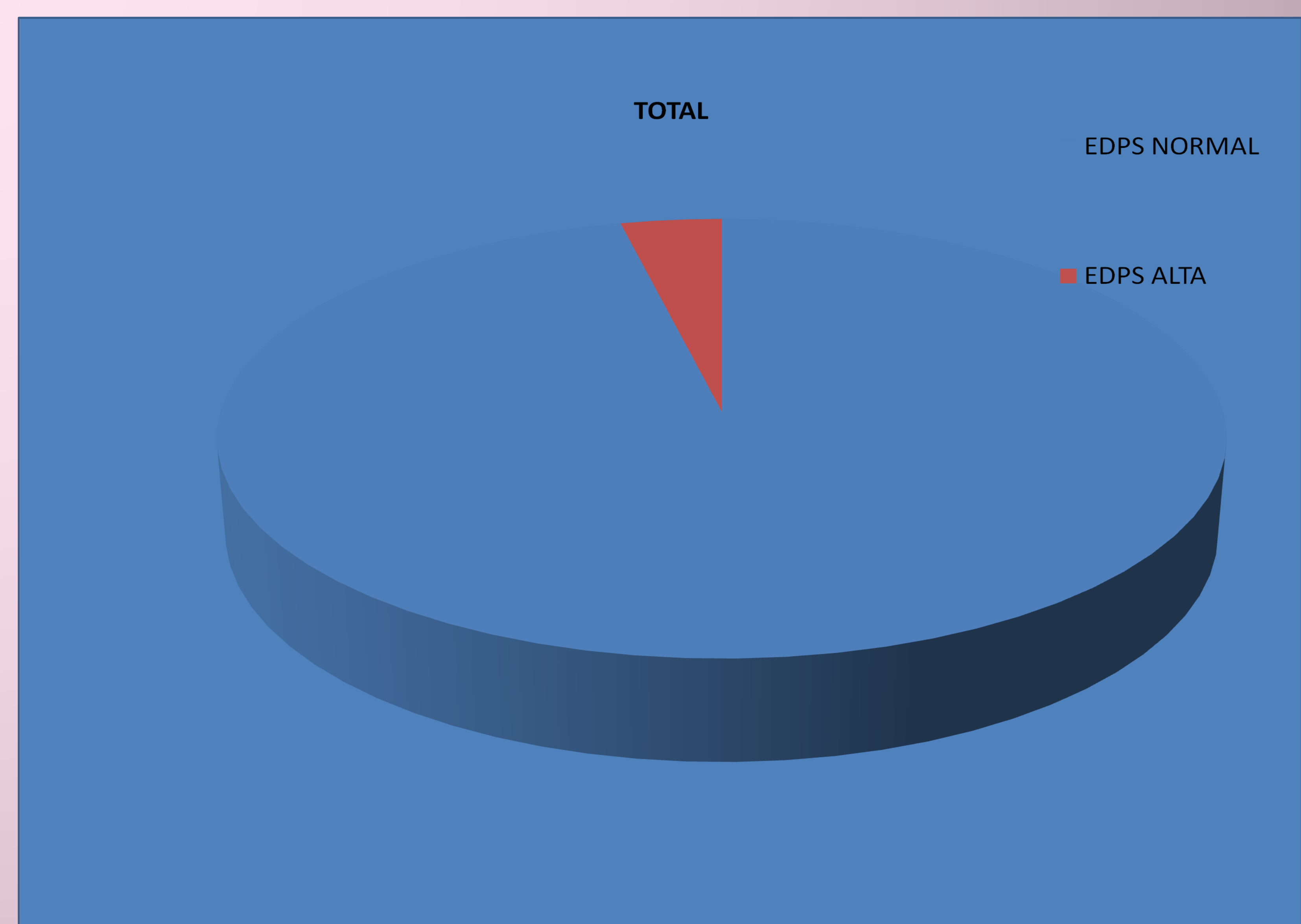
De las 110 mujeres que participaron puntuaron alto en la Escala DPP de Edimburgo sólo 4 de las gestantes atendidas en nuestra consulta de seguimiento de embarazo. Se descartaron pacientes en tratamiento para la depresión antes de la concepción. Debemos tener en cuenta que el grupo de población que atendemos son de nivel económico medio-alto.

CONCLUSIONES:

Parece que los cambios hormonales y neuroendocrinos así como los ajustes psicosociales pueden ser factores etiológicos de la depresión prenatal pero no está claro por qué el embarazo representa un momento de vulnerabilidad para el inicio de la depresión en algunas mujeres.

A pesar de que son frecuentes los episodios puntuales de tristeza, la prevalencia de depresión mayor es escasa. En nuestro medio es de 3,63%. Su detección precoz permite un adecuado tratamiento y prevención de la morbilidad materno-fetal consecuente.

La detección precoz en el embarazo permite un adecuado seguimiento y derivación al Equipo de Salud Mental en el período posnatal.



BIBLIOGRAFÍA:

- 1.-CAMPO-ARIAS, Adalberto et al. Validating the Edinburgh Postnatal Depression Scale's internal consistency and factor structure amongst pregnant women in Cartagena, Colombia. Rev Colomb Obstet Ginecol[online]. 2007, vol.58, n.4, pp.277-283. ISSN 0034-7434.
- 2.- ORTEGA, Lucía y col. Prevalencia de depresión , a través de la Escala de Depresión Perinatal de Edimburgo, en una muestra de mujeres mexicanas embarazadas. Perinatol Reprod Hum 2001; 15: 11-20
- 3.- SUÁREZ-VARELA VARO, Inmaculada. Impacto de la intervención enfermera dirigida a mujeres embarazadas como medida preventiva de la depresión posparto. NURE Investigación, [S.l.], sep. 2012. ISSN 1697-218X. Disponible en: <<http://www.nure.org/OJS/index.php/nure/article/view/594>>. Fecha de acceso: 31 julio 2016