

# Depresión Post Parto: Prevalencia de Test de Rastreo Positivo en Puerperas. Tacna 2009

## Postpartum Depression: Prevalence of Positive Puerperas in Tracking Tests. Tacna 2009

<sup>1</sup> Gema Sologuren García, <sup>2</sup> Carmen Linares Torres, <sup>3</sup> Paul E. Vega Adrianzen

### RESUMEN:

*El objetivo de la presente investigación es determinar la prevalencia del test positivo para la depresión postparto según la Escala de Depresión Postnatal de Edimburgo, en puerperas atendidas en el Hospital Hipólito Unánue de Tacna (Consultorio de Obstetricia, Consultorio de Crecimiento y Desarrollo, Vacunación, Consultorio de Pediatría). Se trata de un estudio descriptivo transversal cuya muestra está formada por 480 puerperas. Los resultados indican que la prevalencia de la depresión post parto es de 37.5% en las puerperas sujeto de estudio durante el periodo de julio a diciembre del 2009. Asimismo, debemos referir que la presente investigación responde a las puntuaciones de la Escala de Edimburgo y no reemplaza al juicio clínico, considerando sus resultados como un signo de alerta que permitirá reconocer a las puerperas que necesitan ser derivadas para valoración especializada.*

*Palabras clave: depresión post parto, escala de depresión postnatal de Edimburgo*

### ABSTRACT:

*The aim of this research is to determine the prevalence of positive test for postpartum depression according to the Edinburgh Postnatal Depression Scale in postpartum women treated at Hipólito Unánue Hospital in Tacna (Clinic of Obstetrics, Growth and Development Clinic, Immunization, Clinic of Pediatrics). This is a descriptive transversal study whose sample consisted of 480 postpartum women who were attended. The results indicate that the prevalence of postpartum depression is 37.5% in the group subject of study during the period July to December 2009. We must also refer that this research responds to scores of Edinburgh scale and does not replace the clinical trial, considering their results as a warning sign that will recognize postpartum women who need to be referred for specialist assessment.*

*Keywords: postpartum depression, scale of natal depression of Edinburgh*

<sup>1</sup> Magister en Docencia Universitaria .Licenciada en Obstetricia. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann

<sup>2</sup> Magister en Docencia Universitaria .Licenciada en Obstetricia. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann

<sup>3</sup> Médico Psiquiatra. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann

## I. INTRODUCCIÓN

La depresión en el post parto puede ser considerada como una respuesta psicológica y física compleja a las demandas de la vida diaria, sin embargo en muchas culturas se le da poca atención, siendo esta una patología muy frecuente e infradiagnosticada por lo que el objetivo de la presente investigación fue determinar su prevalencia en las púerperas atendidas en el hospital Hipólito Unánue de Tacna, haciendo uso del Test positivo para depresión post parto según la Escala de Depresión Pos natal de Edimburgo, este es un test muy útil, muy sencillo y eficaz.

Conocer la prevalencia de la depresión post parto en la región Tacna tiene ventajas evidentes puesto que se beneficiaría de forma directa a la propia paciente y a su recién nacido.

## II. MATERIAL Y MÉTODOS

El presente, es un estudio descriptivo transversal.

La muestra está formada por 480 púerperas que acudieron, durante los meses de Julio a Diciembre 2009, al Hospital de Apoyo Hipólito Unánue de Tacna (Consultorio de Obstetricia, Consultorio de Crecimiento y Desarrollo, Vacunación, Consultorio de Pediatría)

Los criterios de inclusión son:

- Mujeres púerperas entre una semana y 6 meses,
- Mujeres púerperas con nacidos vivos,
- Mujeres cuyos hijos estén en el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y en el Programa de Crecimiento y Desarrollo (CRED),
- Madres que hablen español y
- Madres que den el consentimiento informado verbal.

Los criterios de exclusión son:

- Personas analfabetas,
- Personas que no hablen el español y
- Personas en duelo, en los últimos tres meses.

### Técnicas y Métodos de Trabajo

Para determinar el riesgo de depresión postparto se utilizó la Escala de Depresión Post Natal de Edimburgo (EPDS)

El instrumento es de auto-registro.

Para determinar la prevalencia de la depresión post parto se consideró lo siguiente:

### Prevalencia puntual:

La prevalencia puntual es la frecuencia de una enfermedad o condición en un punto del tiempo. Es una proporción que expresa la probabilidad de que una persona sea un caso en un momento o edad determinados.

Es la medida estimada en las llamadas encuestas de

prevalencia o Transversales.

La prevalencia puntual se estima con la siguiente fórmula:

$$\text{Prevalencia puntual} = Ct/Nt$$

Ct = número de casos existentes (prevalentes) en un momento o edad determinados.

Nt = número total de individuos en la población en ese momento o edad determinados.

## III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En la presente investigación se demuestra que la prevalencia de depresión post parto en las púerperas encuestadas en el Hospital de Apoyo Hipólito Unánue de Tacna es de 37.5% de acuerdo a la escala de Edimburgo - Test de rastreo positivo. Esta cifra comparada con otras en investigaciones tales como la de Gladys Eugenia Canaval realizada en Colombia en el año 2000, son menores ya que esta investigadora encontró un 57% de mujeres con sintomatología depresiva en el periodo post parto.

Por otro lado, en una investigación realizada en el Hospital universitario de Brasilea por Alberto Moreno Zaconeta y colaboradores concluyeron que es difícil determinar la prevalencia real de la depresión post parto porque los estudios difieren demasiado en lo que se refiere en metodología y poblaciones analizada, pero puede aceptarse que 10 a 20% de las mujeres que dan a luz son afectadas por esta entidad.

A nivel nacional Pilar Aramburú en Junio 2004 concluyo en su investigación realizada en Lima Metropolitana sobre Prevalencia y factores asociados a depresión post parto en mujeres atendidas en establecimientos de salud de primer nivel que la tasa de prevalencia es de 24%.

Asimismo, debemos referir que la presente investigación responde a las puntuaciones de la Escala de Edimburgo y no reemplaza al juicio clínico, considerando sus resultados como un signo de alerta que permitirá reconocer a las púerperas que necesitan ser derivadas para valoración especializada

## IV. CONCLUSIONES

La prevalencia de la depresión post parto según el Test de rastreo positivo (Escala de Edimburgo) es de 37.5% en las púerperas sujeto de estudio durante el periodo de julio a diciembre del 2009. Asimismo, debemos referir que la presente investigación responde a las puntuaciones de la Escala de Edimburgo y no reemplaza al juicio clínico, considerando sus resultados como un signo de alerta que permitirá reconocer a las púerperas que necesitan ser derivadas para valoración especializada.

El 45.8% de las púerperas encuestadas responden frente a la pregunta: He podido reír y ver el lado bueno de las cosas que "no tanto ahora", y el 33% "tanto como

siempre” y solo el 2.08% responde “no no he podido”.

La mitad de las púerperas refiere que ha mirado el futuro con placer “algo menos de lo que solía hacer”; seguido de 31.3 % “tanto como siempre” y solo un 2.08 % responde “no nada”.

Frente a la pregunta: Me he culpado sin necesidad cuando las cosas marchaban mal, el 47.9 % responde que “no muy a menudo”, seguido de “si algunas veces” con el 43.8%.

El 54.2% de púerperas responde que “sí, a veces” ha estado ansiosa y preocupada sin motivo, el 35.4% “casi nada”, y ninguna responde “sí, a menudo”.

La mitad de las púerperas encuestadas manifiestan haber sentido miedo o pánico sin motivo alguno “sí, a veces”, seguido de un 33.3% que refiere que “No, no mucho”; y un 6.3% “sí, bastante”. El 43.8% de púerperas responden que “si a veces” las cosas las oprimen o agobian, el 33.3% refieren que “no, casi nunca”, frente al 6.3% que dicen “si, casi siempre”.

El 33.3% de las púerperas encuestadas responden que “sí, a menudo” se han sentido tan infelices que han tenido dificultad para dormir, siendo el mismo porcentaje para las que responden “que no muy a menudo”; el 14.6% responde que “si casi siempre” y un 18.8% “no, nada”.

El 39.6% de las púerperas encuestadas “no, muy a menudo” se han sentido tristes y desgraciadas, el 25% “sí, bastante a menudo” y el 20.8% “no, nada”, frente al 14.6% que dicen “si casi siempre”.

El 43.8% responde que “solo ocasionalmente” ha estado tan infeliz que ha estado llorando, seguido de un 22.9% “sí, bastante a menudo”; el 18.8% “sí, casi siempre”, frente a un 14.5% que dicen “no nunca”.

Se evidencia que el 45.8% de las púerperas encuestadas manifiestan que “no, nunca”, han pensado en hacerse daño a sí mismas, y el 25% han pensado en hacerse daño a sí mismas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Barra F., Barra L. Solis J. Depresión Post Parto. Hacia un tratamiento integral. Actualizaciones en Psicoterapia Integrativa [Publicación periódica en línea en Instituto Chileno de Psicoterapia Integrativa]. Vol. I, 77-88 (2009). Citado en Octubre del 2009.

Cox J. L., Holden J. M., Sagovsky R. Escala de Depresión de Post-Parto de Edinburgo. Revista Británica de Psiquiatría, Junio de 1987, Volumen 150.

Manchado Ramírez F, García Serrano T, Moya Rüegg N, Bernabéu Sáez N, Cerdá Díaz R. Depresión puerperal. Factores relacionados. Aten Primaria 1997; 20(4): 161-66.

Postpartum Disorders. The Harvard Medical School Mental Health Letter May 1989.

Ríos Rial B, García-Noblejas Sánchez- Migallón J, Sánchez Cubas S. Depresión Postparto. En: Trastornos depresivos en la mujer (Depresión en patologías orgánicas). Ed. Edicomplet, S.A. Madrid 1999. 12-26.

Sebastián Romero E, Mas Lodo N, Martín Blázquez M, Raja Casillas MI, Izquierdo Zamarriego MJ, Vallés Fernández N, Metola Gómez M. Depresión Postparto en el Área de Salud de Toledo. Aten Primaria 1999; 24(4): 215-219.

## Correspondencia:

Gema Sologuren García  
Ciudad Universitaria Fundo “Los Granados”  
Av. Miraflores s/n. Tacna. Perú.  
Urb. Santa Ana A-22. Tacna. Perú  
gemasologuren5@unjbg.edu.pe