

III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2011.

## **Detección precoz de bajo, medio y alto riesgo de síntomas depresivos en el posparto inmediato.**

Paolini, Cynthia Inés.

Cita:

Paolini, Cynthia Inés (2011). *Detección precoz de bajo, medio y alto riesgo de síntomas depresivos en el posparto inmediato. III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-052/348>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

# DETECCIÓN PRECOZ DE BAJO, MEDIO Y ALTO RIESGO DE SÍNTOMAS DEPRESIVOS EN EL POSPARTO INMEDIATO

Paolini, Cynthia Inés

Centro Interdisciplinario de Investigaciones en Psicología Matemática y Experimental "Dr. Horacio Rimoldi" y Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas. Argentina

## RESUMEN

**Introducción:** La presencia de síntomas depresivos en el posparto inmediato (SDPI) está asociada a mayor riesgo de depresión posparto (DPP). El desafío actual es la detección precoz de mujeres con mayor riesgo de DPP. **Objetivo:** Estudiar factores psicosociales asociados a SDPI en tres grupos: alto, medio y bajo riesgo de sintomatología depresiva, para encontrar características diferenciales entre los grupos. **Materiales y Métodos:** La Escala de Edimburgo de Depresión Posnatal (EPDS) fue administrada para detectar SDPI. Se dividió la muestra en tres grupos: bajo, medio y alto riesgo en base a dos puntos de corte (9 y 19). Se administró la Entrevista Psicológica Perinatal para explorar variables psicosociales asociadas. **Resultados:** Un total de 45 mujeres púerperas fueron entrevistadas entre el 1° y 3° día posparto, desde Marzo a Diciembre 2010. Encontramos diferencias estadísticamente significativas entre los tres grupos para: violencia familiar, migración, historia de depresión, síntomas depresivos durante el embarazo, mayor número de eventos estresantes. Observamos una tendencia en aumento entre los grupos para: eventos estresantes, historia de depresión, síntomas depresivos durante el embarazo. **Conclusiones:** la utilización de ambos puntos de corte en la EPDS permite una mayor especificidad para diferenciar mujeres con alto riesgo de SDPI.

## Palabras clave

Detección Precoz Depresión Posparto

## ABSTRACT

EARLY DETECTION FOR A LOW, MIDDLE AND HIGH RISK OF DEPRESSIVE SYMPTOMS IN THE IMMEDIATE POSTPARTUM PERIOD

**Introduction:** depressive symptoms during immediate postpartum period (IPP) are associated with an increased risk of developing postpartum depression (PPD). Early detection of PPD is the biggest challenge for research. **Objective:** to evaluate psychosocial factors associated to depressive symptoms during the IPP within three different groups: low, middle and high risk of depressive symptomatology. **Methods:** aim to assess the presence of depressive symptoms during the IPP the Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS) was administrated. Sample was separated in three groups: low, middle and high risk. Two cutoff points 9-19 were used. Perinatal Psychological Interview was administrated to explore psychosocial risk factors. **Results:** a total of 45

puerperal women were interviewed on the 1st and 3rd day postpartum from March-December 2010. Statistically significant differences were found among the three groups regarding family violence, migration, history of depression, depressive symptoms during pregnancy and increasing number of life events. Number of life events, history of depression, and depressive symptoms during pregnancy showed a trend toward increasing EPDS scores. **Conclusions:** the setting of two cut-off scores in EPDS allows the early detection of women with depressive symptoms and the usefulness of cut-off value of 19 for early detection of women at risk of PPD.

## Key words

Early Detection Postpartum Depression

**Introducción:** la presencia de síntomas depresivos en el posparto inmediato está asociada a mayor riesgo de desarrollar un trastorno de Depresión Posparto. El mayor desafío actual es la detección precoz de aquellas mujeres con un mayor riesgo de Depresión Posparto. El estudio de las características específicas de las mujeres púerperas que presentan mayor riesgo de síntomas depresivos en el posparto inmediato, contribuye a una detección y tratamiento tempranos.

**Objetivo:** estudiar factores psicosociales asociados a la presencia de síntomas depresivos en el posparto inmediato dividido en tres grupos: alto, medio y bajo riesgo de sintomatología depresiva, para encontrar características diferenciales entre los grupos.

**Población:** mujeres púerperas internadas en sala de internación conjunta madre-bebe en un hospital público de la zona sur del conurbano bonaerense, Provincia de Buenos Aires, Argentina; fueron entrevistadas entre el 1ero y 3er día posparto, de marzo a diciembre de 2010.

**Materiales y Métodos:** la Escala de Edimburgo de Depresión Posnatal (Edinburgh Postnatal Depression Scale - EPDS) fue administrada para detectar la presencia de síntomas depresivos en el posparto inmediato. En base a los resultados obtenidos en la EPDS, se dividió la muestra en tres grupos: bajo, medio y alto riesgo. Para ellos se aplicaron dos puntos de corte: 9 y 19 ( $\leq 8$  fue considerado bajo riesgo, de 9 a 18 riesgo medio y  $\geq 19$  alto riesgo). Se administró la Entrevista Psicológica Pe-

rinatal para explorar variables socio-demográficas, psicológicas, maternas, neonatales, eventos adversos, problemas físicos y emocionales durante el embarazo, soporte familiar y social, historia previa de depresión y síntomas depresivos durante el embarazo. Con el objetivo de determinar asociación con los resultados en la EPDS, fueron aplicados diferentes test estadísticos de acuerdo con la variable estudiada: chi<sup>2</sup> o test exacto de Fisher para variables categóricas, ANOVA o test de mediana para variables continuas. Las asociaciones con un valor de  $p < 0.05$  fueron consideradas estadísticamente significativas.

**Resultados:** Un total de 45 mujeres puérperas fueron entrevistadas. A partir de los resultados obtenidos con la aplicación de la EPDS, se establecieron el percentil 25 y 75 lo que permitió obtener dos puntos de corte. La muestra fue dividida en tres diferentes grupos de acuerdo a un incremento en el riesgo de síntomas depresivos en el posparto inmediato. Los puntos de corte aplicados fueron 9 y 19 puntos.

A partir del total de variables psicosociales analizadas hemos encontrado diferencias estadísticamente significativas entre los tres grupos para: violencia familiar, migración, historia de depresión, síntomas depresivos durante el embarazo, mayor número de eventos estresantes. Observamos una tendencia en aumento entre los grupos para: eventos estresantes, historia de depresión, síntomas depresivos durante el embarazo.

**Conclusiones:** la presencia de síntomas depresivos en el posparto inmediato está asociada a un aumento en el riesgo de desarrollar una depresión posparto. La utilización de ambos puntos de corte en la EPDS permite la detección precoz de mujeres que presentan síntomas depresivos en el posparto inmediato. Más aun, las variables asociadas al grupo de mayor riesgo en el presente estudio, han sido previamente reportadas por otros estudios como factores de riesgo para depresión posparto, lo que sugiere que la aplicación de ambos puntos de corte permitiría una detección de aquellas mujeres en riesgo de depresión posparto.

## BIBLIOGRAFÍA

Bloch M, Rotenberg N, Koren D, Klein E. Risk factors for early postpartum depressive symptoms. *General Hospital Psychiatry*. 2006; 28: 3-8.

Cox, JL; Holden, JM and Sagovsky, R. 1987. "Detection of postnatal depression. Development of the 10-item Edinburgh Postnatal Depression Scale". *Br. J. Psychiatry*, 150(6): 782-786.

Cox J & Holden J. (ed.). 2003. "Perinatal Mental Health: a guide to the Edinburgh Postnatal Depression Scale". Book, Chapter 2: The origins and development of the Edinburgh Postnatal Depression Scale. Page 15-20.

Dennis CL. Can we identify mothers at risk for postpartum depression in the immediate postpartum period using the Edinburgh Postnatal Depression Scale? *J Affect Disord*. 2004; 78(2):163-9.

Oiberman, A. "Nacer y después... Aportes a la Psicología Perinatal". Libro, JCE Ediciones. 2005