



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Depresión Posparto y Alcohol

Victoria Valdez Pérez M.D.¹, Víctor Banchón Bohórquez¹, Ana Ortega Franco¹, Evelyn Soria Nauya¹, Abigail Martínez Salazar¹, María Núñez Cruz¹, Karla Cedeño Barreto¹, Shirley Suárez-Avilés Plaza¹, Sara Mendoza Montero¹.

Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (2017) define la depresión posparto como un trastorno mental afectivo que ocurre en los primeros 4 meses después del parto, siendo su incidencia a nivel mundial del 15%. Se presentan síntomas propios de la depresión que son exacerbados por falta de confianza y dudas sobre la capacidad de cuidar de sí misma y del neonato. La Organización Panamericana de Salud (2019) refiere que la prevalencia mundial del consumo de alcohol durante el embarazo es de 9.8%, lo que representa un problema de salud pública que afecta el desarrollo conductual, emocional y cognitivo del neonato.

Por esta razón, ambas condiciones repercuten en la vida cotidiana de las mujeres en etapa de gestación causando cambios psicológicos, hormonales y obstétricos que ponen en peligro la salud del eje materno infantil.

Esta revisión tiene como propósito generar información actualizada y determinar la prevalencia de depresión posparto y su relación con el uso del alcohol en pacientes púperas del Hospital General Guasmo Sur mediante el uso Test de Edinburg y Test de identificación para trastornos por consumo de alcohol (AUDIT).

MATERIALES Y MÉTODOS

Se llevó a cabo un estudio descriptivo transversal donde estudiantes de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, entrevistaron a 657 púperas hospitalizadas en el área de Ginecología y Obstetricia del Hospital General Guasmo Sur. La data fue recolectada desde junio del 2023 hasta septiembre del 2023. Se incluyeron pacientes hospitalizadas con una edad mayor o igual a 18 años en actual etapa de puerperio. En cada una de las pacientes se realizaron 2 pruebas: Test de Edinburg y Test de AUDIT. Los resultados obtenidos fueron recopilados en una base de datos y posteriormente analizados.

RESULTADOS

En el estudio participaron 657 púperas: 538 participantes (81,8%) entre 18 - 30 años, 117 (17,8%) entre 31 - 44 años y 2 (0,3%) corresponden a mayores 45 años, siendo la media de edad de $24,35 \pm 1,2$ años. Se evidenció probable depresión posparto en el 22,2% de las encuestadas (Anexo 1) y 9,3% tenía dependencia de alcohol (Anexo 3), de los cuales el 85,62% y 85,25% tenían entre 18 - 30 años, respectivamente (Anexo 2 y 4).

El coeficiente de correlación de Pearson entre los resultados del test de Edinburg y AUDIT fue de $p = 6.08E-06$, $p < \alpha$ (0.05).

CONCLUSIONES

El período posparto es una fase donde las mujeres están expuestas a múltiples modificaciones físicas y mentales, cuyo desequilibrio podría desencadenar en un trastorno depresivo que conlleva al consumo de alcohol; la unión de estas condiciones pone en peligro el eje materno infantil.

En el estudio se identificó que existe una significativa relación directamente proporcional de depresión posparto y dependencia de alcohol en el que el rango de edad más afectado es entre los 18 a 30 años de edad, por lo que se considera necesario implementar mejores protocolos de atención materno-infantil para intervenir de forma oportuna y evitar complicaciones a largo plazo.

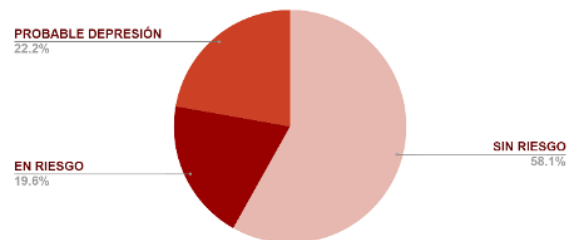


Gráfico 1: Resultados Test de Edimburgo: Depresión posparto

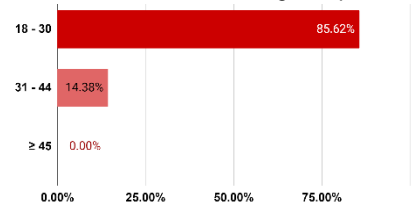


Gráfico 2: Rango: de edad de depresión posparto

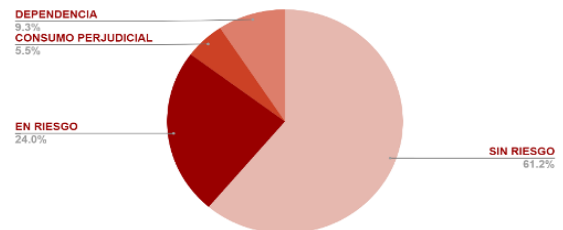


Gráfico 3: Resultados Test de AUDIT

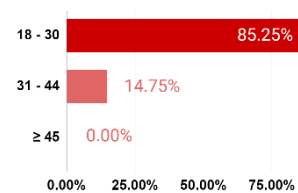


Gráfico 4: Rango: de edad Consumo de Alcohol

REFERENCIAS

1. Araújo, W. S., Romero, W. G., Zandonade, E., & Amorim, M. H. (2016). Effects of relaxation on depression levels in women with high-risk pregnancies: A randomised clinical trial. *Revista Latinoamericana de Enfermagem*, 24(0). <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1249.2806>
2. Braganza, E. (2017, October 1). EL ALCOHOLISMO, UN GRAN PROBLEMA EN ECUADOR. UDLA. <https://www.udla.edu.ec/2017/10/el-alcoholismo-un-gran-problema-en-ecuador/>
3. Cañizares-Villalba, M. J., & Calderón-Salavarría, K. A. (2021). Síndrome alcohólico fetal. Reporte de un caso. *Revista Ecuatoriana de Neurología*, 30(2), 90–93. <https://doi.org/10.46997/revecuatneurol30200090>
4. Castañón S, C., & Pinto L, J. (2008). Mejorando la pesquisa de depresión posparto a través de un instrumento de tamizaje, la escala de depresión posparto de Edimburgo [Use of the Edinburgh Postnatal Depression Scale to detect postpartum depression]. *Revista médica de Chile*, 136(7), 851–858.
5. Glass, L., & Mattson, S. N. (2017). Fetal Alcohol Spectrum Disorders: A case study. *Journal of Pediatric Neuropsychology*, 3(2), 114–135. <https://doi.org/10.1007/s40817-016-0027-7>
6. Herrera, E. V., Carriel, M. G., & García, A. V. (2022). Factores de Riesgo Relacionados con la Depresión Postparto. *Revista Vive*, 5(15), 679–687. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v5i15.179>
7. OMS. (2023, March 31). Depresión. World Health Organization. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
8. OPS. (2016). Alcohol. OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/temas/alcohol>
9. Oñate Suárez, L. (2016). Estrategias de Apoyo, para Prevenir la Depresión Posparto en Madres Usuaras del Centro de Salud "Tabacundo Tipo C", 2015. (dissertation). Facultad de Ciencias Médicas y Enfermería, Tulcán.
10. Payne, J. L., & Maguire, J. (2019). Pathophysiological mechanisms implicated in postpartum depression. *Frontiers in Neuroendocrinology*, 52, 165–180. <https://doi.org/10.1016/j.yfrne.2018.12.001>