

SÍNTOMAS DEPRESIVOS EN MUJERES POSPARTO ATENDIDAS POR CONSULTORIO EN EL HOSPITAL LOMA PLATA BASADO EN LA ESCALA DE EDIMBURGO, DURANTE EL AÑO 2022 Y 2023

AMANDA GISELDA GONZALEZ GOMEZ ¹

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo obtener la incidencia de mujeres posparto con síntomas depresivos basado en la escala de Edimburgo atendidas por consultorio en el Hospital Loma Plata, durante los años 2022 y 2023. El estudio fue de enfoque cuantitativo, tipo empírico-social y nivel descriptivo. El universo consistió en la totalidad de mujeres posparto atendidas por consultorio en el Hospital Loma Plata, durante octubre 2022 hasta abril 2023. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia. El tamaño de la muestra fue de 80 mujeres posparto. Para la recolección de datos se aplicó el instrumento tipo encuesta. Se concluyó que la mayoría de las mujeres atendidas posparto están sin sospecha de síntomas depresivos, una buena cantidad tienen sospecha de síntomas depresivos, una mínima cantidad que no respondieron la escala de Edimburgo y otras cuantas mujeres que deberán realizar la reevaluación.

Palabras claves: consultorio, mujeres, posparto, síntomas depresivos

ABSTRACT

The objective of this research work was to obtain the frequency of postpartum women with depressive symptoms based on the Edinburgh scale attended by the office at the Loma Plata Hospital, during the years 2022 and 2023. The study had a quantitative approach, empirical-social type, and descriptive level. The universe consisted of all postpartum women seen by the clinic at the Loma Plata Hospital, during October 2022 until April 2023. The sampling was non-probabilistic for convenience. The sample size was 80 postpartum women. For data collection, the survey type instrument was applied. It was concluded that the majority of women treated postpartum have no suspicion of depressive symptoms, a good number have suspicion of depressive symptoms, a minimum number who did not respond to the Edinburgh scale and a few other women who must undergo re-evaluation.

Keywords: doctor's office, women, postpartum, depressive symptoms

INTRODUCCIÓN

La depresión es una enfermedad muy común en la medicina, particularmente en consultas externas. Tomar decisiones en cuanto al tratamiento depende mucho de la intensidad de los signos y síntomas. (Heinze, 2017)

La Organización Mundial de la Salud en cuanto a la depresión, optó por prestar atención a tres grupos más afectados con esta enfermedad, los cuales son jóvenes de 15 a 24 años de edad, mujeres en edad fértil especialmente posterior al parto y personas adultas mayores de 60 años. (Ministerio de salud pública y bienestar social, 2017)

El posparto es un período de mucha vulnerabilidad para desarrollar e incrementar enfermedades psiquiátricas, ya que el riesgo a realizar tentativas suicidas es aumentado. Del mismo modo, los factores de riesgo de la conducta suicida no son fáciles de identificar. (López, y otros, 2020)

En el periodo posparto son más vulnerables las mujeres a desarrollar enfermedades psiquiátricas por los cambios que pasan, como también es muy alto el riesgo a realizar tentativas suicidas debido a la depresión. Y es difícil de identificar a aquellas que tienen un mayor riesgo de cometer un intento suicida en el posparto, porque los factores de riesgo de la conducta suicida no son fáciles de distinguir.

En el Hospital Loma Plata los profesionales de enfermería a menudo se encuentran con mujeres posparto tanto en la Recepción, Primeros Auxilios, Consultorio o en la Sala de Internación. Muchas veces a simple vista no se puede distinguir que la paciente está padeciendo un cuadro depresivo.

De esta manera, con la información recaudada se podrá implementar una mejor atención en cuanto al cuidado psicológico de enfermería a pacientes depresivo.

MATERIALES Y MÉTODOS

El enfoque de la investigación fue cuantitativo, se optó por el nivel descriptivo debido a que se describió los diferentes tipos del tema depresión posparto. El tipo de investigación que se utilizó fue empírico social porque se realizó una encuesta basada en la escala de Edimburgo, según la dirección, la investigación fue ex post-facto, según el diseño, una investigación no experimental, La técnica elegida por la autora, para la recolección de datos fue una encuesta. (Neufeld Friesen, y otros, 2014)

A base de los objetivos y las variables dadas para esta investigación, se desarrolló un cuestionario con la ayuda de Google.forms en forma de preguntas cerradas, con selección múltiple y 2 preguntas con posibilidad de escribir respuestas cortas. Dicho formulario fue evaluado y validado por 3 jueces, todos los jueces tienen grado académico de licenciados, posteriormente se hizo los cambios sugeridos por estos tres profesionales y se obtuvo una calificación de un grado de concordancia del 0,88.

Luego se realizó la prueba piloto con tres mujeres posparto, una de Paratodo y dos de Loma Plata, las tres cumplieron con las características de las mujeres del campo de estudio. Refirieron que las preguntas fueron entendibles y pudieron responderlas. Entonces se envió por WhatsApp los cuestionarios a las 80 mujeres del campo de estudio, previamente se juntó los números telefónicos de estas mujeres para poder enviar los cuestionarios, algunas respondieron al instante y otras en un periodo de una semana, se obtuvo las respuestas devueltas de las 80 mujeres que participaron, una de ellas ha enviado las respuestas en blanco.

A continuación, se presentará los resultados de la investigación, los cuales fueron presentados en forma de gráficos, con la ayuda del programa de Microsoft Excel 2016 y representado en Microsoft Office Word 2016. Después la autora realizó la interpretación, conclusión y la discusión de los resultados.

DISCUSIÓN

Como se describió en el marco teórico la depresión es un trastorno mental afectivo severo, que afecta hasta al 56% de las mujeres latinas residentes en México y Estados Unidos durante los primeros 4 meses tras el nacimiento de su bebé y mundialmente esta cifra alcanza el 15%. La depresión posparto a menudo se banaliza, se infra diagnóstica por los profesionales de salud o ni siquiera se detecta. Desde hace algunos años profesionales y autoridades de

diversos países consideran a la depresión posparto como un problema prioritario de salud pública.

Los trastornos depresivos en general continúan siendo un problema de salud pública que han aumentado durante las últimas décadas. Según la OMS, alrededor de 300 millones de personas en el mundo son afectadas por la depresión, especialmente la población femenina, y alrededor del 20 al 40% de mujeres desarrollan depresión durante el embarazo, o en el posparto, en los países en vías de desarrollo. Por lo tanto, es importante mencionar que Paraguay se considera un país en vías de desarrollo, de acuerdo a un ingreso económico bajo. (Datos mundial.com, 2023)

Se deduce que las mujeres casadas se sienten más seguras por contar con el apoyo y la compañía de su esposo, mientras que las mujeres solteras necesitan más acompañamiento y apoyo emocional por parte del personal en blanco que la asiste durante su internación. (OMS, 2018)

Según la OMS existen tres grupos más afectados por la depresión, los cuales son jóvenes de 15 a 24 años de edad, mujeres en edad fértil especialmente posterior al parto y personas adultas mayores de 60 años, siendo los primeros 2 grupos los principales de esta investigación.

De acuerdo a los resultados obtenidos sobre la Escala de Edimburgo de las púerperas, avalan que, en cuanto al porcentaje relacionado a la capacidad de reír y ver el lado divertido de las cosas, el 82% afirmaron que casi siempre ha sido capaz de reírse y ver el lado divertido de las cosas y un 18% de las mujeres respondieron a la pregunta, no tanto ahora.

En cuestión al disfrute de “la mirada hacia adelante” de las mujeres posparto encuestadas en el Hospital Loma Plata, durante el año 2022 y 2023, el 90% de las mujeres respondieron que casi siempre ha disfrutado mirar hacia adelante y un 10% de las mujeres declararon menos que antes. Referente al porcentaje del momento en que las cosas salen mal, si se culpa innecesariamente de las mujeres posparto encuestadas, el 58% de las mujeres dijeron que sí, a veces se culpa innecesariamente, cuándo las cosas han salido mal, el 21 % respondieron no, nunca, el 18% afirmaron no con mucha frecuencia y un 3% indicaron que sí, la mayor parte del tiempo.

Posteriormente el porcentaje relacionado al “estar nerviosa por algo que no tenga que ver con su bebé” de las mujeres posparto, el 60% respondieron que sí, a veces estuvieron nerviosa por algo que no tenga que ver con su bebé, el 20% apuntaron que casi nunca a la pregunta, el 15% que no nunca y el 5% de las mujeres que sí, con mucha frecuencia. Luego se demuestra el porcentaje relacionado al sentimiento de miedo sin tener una razón específica de las mujeres posparto, el 41% marcaron a la pregunta que sí, a veces han sentido miedo sin tener una razón específica, el 30% puntuaron no, no mucho, el 24% respondieron no, nunca y el 5% indicaron que sí, bastante.

En relación de si “las cosas le han estado abrumando” de las mujeres posparto encuestadas, el 53% respondieron que sí, a veces no han podido hacer las cosas tan bien como siempre, el 33% señalaron no, la mayor parte del tiempo han hecho las cosas bastante bien, el 13% marcaron que no ha estado haciendo las cosas tan bien como siempre y el 1% que sí, la mayor parte del tiempo no han podido hacer las cosas en absoluto.

Por otro lado, se presenta el porcentaje de “si se ha sentido tan desafortunada por su bebé, que ha tenido dificultades para dormir” de las mujeres posparto, la mayoría respondieron que no. Según el porcentaje relacionado a las mujeres posparto si se han sentido triste o desgraciadas, casi la mitad respondieron que no, nunca se han sentido triste o desgraciada.

Acorde a la pregunta de si las mujeres posparto se han sentido tan infeliz, más de la mitad refiere que ocasionalmente estuvo llorando sin un motivo claro, y casi la totalidad respondió a que nunca se le ha ocurrido la idea de hacerse daño.

Según la Escala de Edimburgo de las mujeres posparto que acudieron por consultorio en el Hospital Loma Plata, durante el año 2022 y 2023, 60 de ellas no presentaron sospecha de síntomas depresivos, 17 presentaron sospecha de síntomas depresivos, 8 mujeres que deberían realizar la reevaluación y 2 que no respondieron la escala.

CONCLUSIONES

Al concluir se puede decir que esta indagación logró responder el objetivo general planteado, el de obtener la frecuencia de mujeres posparto con síntomas depresivos basado en la escala de Edimburgo atendidas por consultorio en el Hospital Loma Plata, durante el año 2022 y 2023. Mediante una encuesta enviada por WhatsApp a dichas mujeres, se demostró que una cantidad importante no presenta sospecha de síntomas depresivos, como también hay evidencias de algunas mujeres posparto que si presentan sospecha de síntomas depresivos.

La hipótesis dada para esta investigación es que, se ratificó que hay sospecha de síntomas depresivos en algunas mujeres posparto.

La mayoría de las mujeres posparto que fueron atendidas por consultorio en el hospital Loma Plata, durante el año 2022 y 2023 tuvieron parto vaginal, son casadas, jóvenes, deseaban su embarazo, sus familiares lo apoyaron en esa etapa, no tuvieron complicaciones posparto, acudieron a los controles prenatales y su día de internación posparto en su último parto no fue más de lo habitual.

Por lo que se cree, que gracias a eso la totalidad más elevada de las mujeres posparto no presentaron sospecha de síntomas depresivos. Se puede decir, que la familia unida es una de las cosas más importantes en una experiencia nueva y de felicidad como también si nos encontramos en un proceso de recuperación tanto física y emocionalmente.

Esta investigación se fundamentó en la depresión posparto que es un trastorno del estado de ánimo después del parto. Puede manifestarse como una alteración crónica o aguda. Además, puede presentarse de dos formas, de aparición temprana y tardía de acuerdo a sus clasificaciones que incluye a la disforia posparto, tristeza posparto o más conocida como Maternity Blue, luego está la depresión posparto sin características psicóticas y la psicosis posparto llamada también depresión posparto con características psicóticas.

En base a las conclusiones de la investigación se hace las siguientes recomendaciones de crear un servicio hospitalario donde se proporcione cuidados a mujeres posparto con síntomas depresivos de manera solidaria, digna, con respeto, empatía teniendo en cuenta sus decisiones y sus valores, que se intente de emplear más el tratamiento natural y menos con medicamentos.

La falta de comunicación entre paciente y el profesional hace más difícil la situación para ambos. Es importante que el personal de enfermería se tome el tiempo para lograr una comunicación adecuada con la paciente, eso le generará confianza al paciente de manera que colaborará con el personal en blanco y escuchará a las recomendaciones.

BIBLIOGRAFÍA

- Aguilera, D. M., Barán, D. T., Díaz, D., Sosa, D., & Ruoti Cosp, P. (2018). Manual Nacional de Normas de Atención de las Principales Patologías Obstétricas (Primera ed.). Asunción, Paraguay: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Recuperado el 05 de Agosto de 2023
- Barrios, D., Barán, D. T., Sosa, D., & Díaz, D. (2015). Normas de cuidados preconcepcional, prenatal, parto, nacimiento y puerperio, seguros e inclusivos. Asunción, Paraguay: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Recuperado el 20 de Mayo de 2022, de <https://www.mspbs.gov.py/dependencias/portal/adjunto/0c51be-NORMASDECUIDADOS.pdf>
- Datos mundial.com. (2023). Países en vías de desarrollo. Recuperado el 07 de Agosto de 2023, de <https://www.datosmundial.com/paises-en-desarrollo.php>
- Heinze, G. (2017). Salud mental y medicina psicológica (Tercera ed.). México: McGrawHill. Recuperado el 24 de Marzo de 2022, de <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=2368§ionid=186911970#186912038>
- López, J. O., Gómez, J. C., Martínez Borba, V., Pejó, L. A., Lasheras Pérez, G., Giralt López, M., . . . Motrico Martínez, E. (01 de Agosto de 2020). El Suicidio durante el embarazo y el posparto, ¿Son estos los momentos más vulnerables? Mares. Recuperado el 06 de Agosto de 2023, de <https://www.sociedadmarce.org/detall.cfm/ID/14426/ESP/el-suicidio->

- durante-embarazo-y-posparto-son-estos-los-momentos-mas-vulnerables-.htm
Ministerio de salud pública y bienestar social. (21 de Marzo de 2017). "Hablemos de depresión". Recuperado el 08 de Marzo de 2022, de <https://www.mspbs.gov.py/portal/11531/hablemos-de-depresion-post-parto.html>
- Neufeld Friesen, D., Ortiz Mutti, D. S., Missena del Castillo, D. G., Ruiz Díaz Benítez, M., Demestri Burian, M. M., Driedger, L., . . . Sprung de Florentín, L. (2014). MANUAL DE NORMAS TÉCNICAS Y REGLAMENTO PARA TRABAJOS DE GRADO Y POSTGRADO. Asunción, Paraguay: UEP. Recuperado el 22 de 07 de 2023
- OMS. (2018). Recomendaciones de la OMS, para los cuidados durante el parto, para una experiencia de parto positiva. Organización Mundial de la Salud, 2. Recuperado el 08 de Agosto de 2023, de <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272435/WHO-RHR-18.12-spa.pdf>

