

Importancia del seguimiento psicológico durante embarazo y puerperio en la consulta de la matrona

Gil Campos, Lidia, Hospital General Universitario Santa Lucía

Introducción-Objetivos

Durante el embarazo y especialmente en el puerperio, es una época de cambios, estrés y adaptación continua.

Desde el día 4 al 14 del puerperio, es cuando suelen aparecer episodios de crisis, suele ser un síndrome leve, transitorio y muy frecuente, que cursa con ansiedad, cansancio, labilidad afectiva, irritabilidad.. A partir de la 4ª semana postparto la mujer evoluciona hacia el equilibrio psicológico si no es interrumpido por la depresión mayor.

Por tanto los objetivos a conseguir son:

- Favorecer la adaptación de la madre a su nueva situación proporcionando los recursos necesarios.
- Detectar de forma precoz las alteraciones psicológicas de la gestante/puérpera.

Conclusión

El trastorno depresivo mayor relacionado con la gestación y el puerperio debe ser detectado y tratado lo antes posible, pero en la mayoría de casos no se diagnostica, de ahí la importancia de la relación existente matrona-gestante-puérpera para detectar de forma precoz dicho trastorno y derivar al profesional correspondiente.

Método

Se ha realizado una revisión bibliográfica en literatura científica relacionada con el tema, utilizando las palabras clave: depresión, puerperio, embarazo, gestación, matrona.

Resultado

La matrona, en el ámbito de atención primaria, es el profesional adecuado para realizar una evaluación continua desde la gestación hasta el puerperio de los siguientes aspectos:

- Aceptación/rechazo embarazo/hijo
 - Situación personal de la embarazada (estabilidad de pareja, edad..)
 - Situación laboral
 - Soporte del que dispone
 - Antecedentes psiquiátricos y drogodependencia
 - Condiciones del parto y salud del recién nacido
 - Capacidad para proporcionar cuidados
- A partir de los 2 meses tras el parto se puede utilizar la Escala de Edimburgo.

Bibliografía:

Medina-Serdán E. Diferencias entre la depresión postparto, la psicosis postparto y la tristeza postparto. Perinatol Reprod Hum. 2013; 27(3):185-193

Gonzalez Martinez R. Paridad y depresión postparto [Internet]. Escuela universitaria de enfermería A Coruña, Universidad A Coruña.2015.[citado 2016 Abr 06]. Disponible en:

http://ruc.udc.es/bitstream/2183/15272/2/GonzalezMartinez_Raquel_TFG_2015.pdf

Dois A. , Uribe C. , Villarroel L. , Contreras A. Factores de riesgo asociados a síntomas depresivos postparto en mujeres de bajo riesgo obstétrico atendidas en el sistema público. Rev méd. Chile [Internet].2012 Jun[citado 2016 Abr 05];140(6):719-725.

Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872012000600004&lng=es.

<http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872012000600004>.