

INFLUENCIA DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER EN LA DEPRESIÓN PUERPERAL. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.

Autor principal:

PEDRO JAVIER
VARGAS
MONTABES

Segundo co-autor:

MARTA
GÓMEZ
PEREA

Área temática:

Calidad y prácticas seguras en el área de Enfermería en Salud Mental

Palabra clave 1:

Depresión posparto

Palabra clave 2:

Violencia contra la mujer

Palabra clave 3:

Cribado

Palabra clave 4:

Atención primaria de salud

Resumen:

Introducción: La depresión puerperal constituye una de las patologías más comunes en las mujeres tras el parto, con una prevalencia de entre un 10-15% de las puérperas. La violencia de género es un fenómeno que adquiere cada vez más importancia en nuestra sociedad. El objetivo principal es hallar evidencias sobre la relación entre la violencia de género y la depresión posparto. Metodología: Se realiza una búsqueda bibliográfica seleccionando 5 artículos para este estudio. Resultados: El principal resultado supone que existen hallazgos significativos entre la violencia contra la mujer y el posterior desarrollo de depresión puerperal. Conclusión: Se concluye afirmando que la violencia de género es un importante predictor para la depresión puerperal y se debe considerar en cualquier estrategia de detección precoz de la DPP en el ámbito de la enfermería.

Antecedentes/Objetivos:

La depresión posparto es una patología que afecta a un gran número de mujeres tras el parto, con una prevalencia mundial actual del 20% con importantes consecuencias sobre la salud física y psíquica que afecta a su vez a la relación madre-hijo (1), aunque otros autores establecen esta prevalencia en el 10-15% de la mujeres (2).

La identificación de los factores de riesgo es importante para poder establecer políticas preventivas en momentos anteriores al parto. La escala más común y usada a nivel mundial para la detección de síntomas de la depresión postparto es la EPDS, conocida como Escala de Edimburgo (1).

Según el DSM-IV se considera la depresión postparto como aquella depresión que se presenta a partir de las 4 semanas posteriores al parto. Entre los síntomas destaca la tendencia al llanto, pérdida de satisfacción por las cosas, insomnio o síntomas de desesperanza (3).

La violencia de género es definida por la ONU, como todo acto de violencia basado en género que tiene como resultado posible o real un daño físico, sexual o psicológico, incluidas amenazas, coerción o privación arbitraria de la libertad (3).

El objetivo es:

- Analizar la relación entre los antecedentes de violencia de género de la mujer y el desarrollo de depresión puerperal para implementar una estrategia de detección precoz de la depresión puerperal.

Descripción del problema - Material y método:

Existen estudios que incluyen el maltrato físico, psíquico o sexual bajo la denominación de violencia de género y con gran impacto en la mujer y su familia (3), por tanto, se hace necesario estudiar qué grado de relación existe entre la violencia de género y la depresión puerperal para actuar de forma preventiva.

Diseño del estudio: Revisión bibliográfica sobre la violencia de género como factor de riesgo predictor en la aparición y desarrollo de depresión puerperal, realizando un análisis crítico de la bibliografía analizada.

Se utilizan para ello descriptores basados en DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud) y MeSH (Medical Subject Headings):

DeCS: Maltrato conyugal, violencia contra la mujer, depresión posparto.

MeSH: Spouse abuse, intimate partner violence, postpartum depression.

Para ello, se realiza una búsqueda en bases de datos online relacionadas con las Ciencias de la Salud (Pubmed, LILACS, Elsevier Science Direct) consultadas durante el mes de marzo-abril de 2016. Se seleccionaron 4 artículos.

Criterios de inclusión:

- Estudios relevantes que abordan la relación entre depresión postparto y violencia de género de forma aislada o junto con otros factores.
- Síntomas de los cuadros depresivos evaluados con la escala EPDS.
- Evaluación a partir de las 4 semanas para evitar el abordaje de la depresión en el puerperio inmediato.
- Referencias publicadas en los últimos 7 años desde el 2009 al 2016, a texto completo.
- Idiomas: Castellano e Inglés.

Resultados y discusión:

En la revisión de E.Melo (1) se relacionó de forma significativa un EPDS >12 con el maltrato a la mujer encontrando como factor independiente asociado con DPP el ser víctima de violencia física o psicológica

Según Janssen (2) en un estudio con 5.655 mujeres, aquéllas con antecedentes de maltrato tenían más posibilidades de experimentar una DPP e, igualmente, corroborado por Lacoursiere (4), que halló un riesgo 2.5 veces mayor entre mujeres maltratadas.

También hay que destacar que el maltrato iniciado en el posparto afecta al riesgo de DPP hasta 4 veces más y si este maltrato se ha ejercido, antes, durante y después del embarazo, el riesgo aumenta hasta 6 veces más (2).

En otro estudio exploratorio llevado a cabo en Perú sobre 100 mujeres (3) , halló que las mujeres víctimas de violencia presentan mayor riesgo de depresión puerperal en comparación con aquéllas que no sufrieron maltrato, encontrando diferencias estadísticas entre DPP y violencia psicológica ($p < 0.001$) con un riesgo 5.5 veces mayor en aquéllas púerperas víctimas de la violencia durante la gestación.

Una vez analizados los artículos anteriores, se puede afirmar que existe un amplio consenso en establecer una sólida relación entre la violencia de género y la depresión puerperal. Hay que destacar que no solamente el maltrato previo al embarazo puede influir a la hora de desarrollar este síndrome depresivo sino también el maltrato que se desarrolla durante el embarazo. Por otro lado, hay que considerar que en la depresión puerperal influyen también otros condicionantes (1) y que hay que tener en cuenta para un manejo global de esta patología.

Estos resultados ponen de manifiesto que tanto la depresión postparto y la violencia de género supone un gran problema de salud a nivel mundial y todas las estrategias preventivas pueden ser igualmente eficaces en diferentes sistemas de salud.

Para concluir, con este trabajo se pretende demostrar que la violencia de género es un problema global y en el que cada vez más hay un mayor número de mujeres afectadas deteriorando la salud femenina, en este caso, durante el período postparto.

Se hace necesario implementar escalas validadas como la escala EPDS para el cribado de la depresión postparto, por ejemplo, durante el embarazo y puerperio así como instrumentos válidos para la detección de signos y síntomas de maltrato en cualquiera de sus formas y dentro de una estrategia de fomento de la seguridad del paciente.

Así, podremos luchar contra dos entidades que, aunque son diferentes, en este estudio ha quedado reflejado que una podría influir sobre otra.

Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:

En relación a la seguridad del paciente, es en el nivel de atención primaria y durante las distintas fases y controles del embarazo donde sería efectivo implantar una estrategia de detección precoz tanto de la depresión posparto como en la lucha contra la violencia de género. Dicha detección podría ser llevada a cabo por una enfermera/o especialista en Salud Mental.

Propuestas de líneas futuras de investigación:

Las líneas futuras de investigación deben ir encaminadas en estudiar la asociación de la

violencia de género y otros factores de riesgo de la depresión postparto y que, a su vez, son consecuencia del maltrato como, por ejemplo, la depresión u otro trastorno de tipo psiquiátrico.

Bibliografía:

- 1- Melo E, Cecatti J, Pacagnella R, Leite D, Vulcani D, Makuch M. The prevalence of perinatal depression and its associated factors in two different settings in Brazil. *Journal Affect Disord.* 2012;136: 1204-8.[Citado 2 abr 2016].
 - 2- Janssen PA, Heaman MI, Urquia ML, O`Campo P, Thiessen K. Risk factors for postpartum depression among abused and nonabused women. *Am J Obstet Gynecol.* 2012;207(489):1-8.[Citado 2 abr 2016]. Disponible en: <http://www.ajog.org/article/S0002-9378%2812%2901063-0/abstractonible> en: <http://xurl.es/cej3s>
 - 3- Escobar J, Pacora P, Custodio N, Villar W. Depresión posparto: ¿Se encuentra asociada a la violencia basada en género?. *An Fac med* 2009;70(2):115-8.[Citado 2 abr 2016]. Disponible en: <http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVrevistas/anales/v70n2/pdf/a06v70n2.pdf>
 - 4- Lacoursiere DY, Hirst KP, Barrett-Connor E. Depression and pregnancy stressors affect the association between abuse and postpartum depression. *Matern Child Health.* 2012;16(4):929-35.[Citado 2 abr 2016]. Disponible en: <http://xurl.es/gnjrr>
-