

VÍNCULO AFECTIVO ENTRE GESTANTES ADOLESCENTES CON DEPRESIÓN Y SUS RECIÉN NACIDOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE HUÁNUCO

AFFECTIVE LINK BETWEEN THE ADOLESCENT GESTANTS WITH DEPRESSION AND THEIR NEWBORNS IN HUÁNUCO HEALTH ESTABLISHMENTS

Nancy Castañeda Eugenio ¹, Yola Espinoza Tarazona ², Digna Manrique de Lara Suárez ³, Zoila Miraval Tarazona ^{4,a}, Carlos Carrillo Espinoza ^{1,b}

1. Magíster. Obstetra docente asociado, Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco.

2. Magíster. Obstetra docente auxiliar, Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco.

3. Magíster. Obstetra docente principal, Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco.

4. Doctora. Obstetra docente principal, Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco.

a. Centro de Salud Aparicio Pomares. Huánuco, Perú.

b. Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. Huánuco, Perú.



RESUMEN

Objetivo: Determinar el vínculo afectivo entre las gestantes adolescentes con depresión y sus recién nacidos en establecimientos de salud de Huánuco. **Material y métodos:** Estudio descriptivo de corte transversal. La muestra contó con 19 gestantes adolescentes atendidas entre mayo a octubre del 2013 en establecimientos de salud de Huánuco con diagnóstico de depresión. Los datos se recolectaron a través de un test adaptado por los investigadores para realizar un descarte rápido de depresión basado en la escala de depresión perinatal de Edimburgo y un cuestionario que evaluó la vinculación afectiva prenatal mediante la técnica de entrevista. **Resultados:** La prevalencia de depresión durante el tercer trimestre fue 17.7%, de ellas 78.9% presentó depresión leve. Respecto a los datos sociodemográficos, la mayoría de las adolescentes presentaron estudios incompletos, solteras, ocupación estudiante o ama de casa, viven con padres y dependen económicamente de ellos. Durante el puerperio el 57.9% mostró cariño por el recién nacido, en el 47.4% son otras personas las que se encargan del cuidado del neonato, el 78.9% de adolescentes se cataloga como madre poco responsable; el 52.6% da de lactar a su bebé solo porque existe la necesidad de alimentarlo. La depresión se asoció con el vínculo afectivo prenatal ($p=0.02$). **Conclusiones:** Las gestantes adolescentes con depresión constituyen una población vulnerable y en el 63.1% existe un alto vínculo afectivo con sus recién nacidos. La depresión en el tercer trimestre del embarazo se relaciona con el vínculo afectivo entre la madre y su recién nacido.

Palabras clave: Depresión; Vínculo afectivo; Gestantes adolescentes; Recién nacido

Financiamiento

Financiada en su totalidad con recursos propios de cada uno de los investigadores.

Conflicto de interés

No existen conflictos de intereses económicos, institucionales, laborales ni personales.

Recibido

6 de mayo del 2018

Correspondencia

Nancy Castañeda Eugenio
nancy197141@hotmail.com

Cita bibliográfica

Castañeda-Eugenio N, Espinoza-Tarazona Y, Manrique-Lara D, Miraval-Tarazona Z, Carrillo-Espinoza C. Vínculo afectivo entre gestantes adolescentes con depresión y sus recién nacidos en establecimientos de salud de Huánuco. Rev Int Salud Matern Fetal. 2018; 3(3): 15 - 19.

ABSTRACT

Objectives: To determine the affective bond between pregnant women, adolescents with depression and their newborns in Huánuco health facilities. **Material and methods:** Descriptive cross-sectional study. The sample included 19 adolescent pregnant women treated between May and October 2013 in health facilities in Huánuco with a diagnosis of depression. The data were collected through a test adapted by the researchers to carry out a rapid discard of depression based on the Edinburgh perinatal depression scale and a questionnaire that assessed the prenatal affective bonding through the interview technique. **Results:** The prevalence of depression during the third quarter was 17.7%, of which 78.9%. Regarding sociodemographic data, most of the adolescents present incomplete studies, single, occupation student or housewife, live with parents and economically dependent on them. During the puerperium, 57.9% were fond of the newborn, in 47.4% are other people who take care of the newborn, 78.9% of the adolescents are classified as a responsible mother; 52.6% breastfeed their baby only because there is a need to feed them. Depression was associated with the prenatal affective bond ($p = 0.02$). **Conclusions:** Pregnant adolescents with depression constitute a vulnerable population and in 63.1% there is a high affective bond with their births. Depression in the third trimester of pregnancy is related to the affective bond between the mother and her newborn.

Keywords: Depression; Affective bond; Adolescent pregnant women; Newborns

INTRODUCCIÓN

Para muchas mujeres el embarazo puede ser una etapa muy positiva, mientras que para otras puede significar un periodo de angustia y depresión difícil de sobrellevar. Se estima que la mitad de las mujeres que sufren de depresión durante el embarazo desarrollan depresión posparto, pero este número se reduce a menos del 2% si se efectúa un tratamiento psicoterapéutico adecuado durante dicho periodo¹. Al estudiar la depresión en adolescentes podemos observar que esta tiene una estrecha relación con la ansiedad ya que ambas se presentan conjuntamente en todos los casos y muchas veces pasa por desapercibida durante la atención prenatal.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que 16 millones de adolescentes entre los 15 y 19 años dan a luz cada año, y un 95% de esos nacimientos se producen en países en desarrollo. Esto representa el 11% de todos los nacimientos en el mundo². En ese sentido, debido al periodo de vulnerabilidad característico de la adolescencia, resulta fácil comprender que las adolescentes que se embarazan necesitan de apoyo, comprensión y ayuda, ya que se encuentran más sensibles, vulnerables, inseguras y desvalorizadas que cualquier otra embarazada³.

El objeto de estudio de la presente investigación fue conocer las características de la población de gestantes adolescentes con depresión y describir el tipo de vinculación afectiva que tienen con sus recién nacidos; es sabido que la depresión es un problema que ataca a un porcentaje significativo de gestantes cuyas características particulares son el embarazo no deseado, la inestabilidad conyugal, la falta de apoyo económico, entre otras; frente a esa problemática nos planteamos la siguiente interrogante ¿Cómo es el vínculo afectivo entre las adolescentes y sus recién nacidos en los establecimientos de salud de la Provincia de Huánuco?

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo de corte transversal, los métodos utilizados fueron: inductivo deductivo, análisis y síntesis. El muestreo fue de tipo no probabilístico por conveniencia, con una muestra de 19 adolescentes embarazadas con diagnóstico de algún tipo de depresión, que cumplieron con los criterios de selección y firmaron el consentimiento informado. Los datos fueron recogidos en el periodo de mayo a octubre del 2013.

Se hizo uso de la entrevista y del análisis documental

como técnica y se aplicaron como instrumentos un test adaptado para la identificación de riesgo de depresión en gestantes adolescentes, la escala de depresión perinatal de Edimburgo, obtenido de la British Journal of Psychiatry (1987)⁴ y un cuestionario para la evaluación de la vinculación afectiva prenatal - EVAP (Lafuente, 1994)⁵.

Como variable independiente se consideró a la depresión, evaluada mediante el test de Edimburgo, se interpretó como presencia de depresión si es que se obtuvo un puntaje mayor a 10 puntos. Para establecer los niveles de esta variable se aplicó una prueba de Stanones, resultando como depresión leve al puntaje de 10 a 17, moderada de 18 a 23 y severa entre 24 a 30. La variable dependiente fue la vinculación afectiva y adaptación prenatal, instrumento validado que cuenta con 30 preguntas de 5 opciones de respuesta tipo Likert, los niveles se establecieron mediante puntajes equitativos. Se consideró vínculo bajo al puntaje de 1 a 50, moderado al puntaje de 51 a 100 y alto al puntaje de 101 a 150. Los registros del embarazo y neonatales fueron recogidos de la historia clínica electrónica.

Se utilizó el paquete estadístico SPSS (en su versión 15). Los resultados descriptivos se reportaron mediante frecuencias absolutas y relativas, mientras que la asociación entre el nivel de depresión y el tipo de vinculación afectiva se evaluó mediante la prueba chi cuadrado con un nivel de confianza del 95%.

Fue necesario tener en cuenta el aspecto ético de la investigación, utilizando el consentimiento informado, resolviendo de esta manera con lo estipulado por las normas de investigación en personas. Cabe mencionar que el proyecto fue recepcionado, revisado y aprobado por la Dirección de Investigación Universitaria de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco.

RESULTADOS

En la tabla 1 podemos observar los tipos de depresión que presentaron las gestantes adolescentes en el tercer trimestre según la Escala de Depresión Perinatal de Edimburgo, en donde el 78,9% del total presentó cuadros depresivos leves, el 21,1% presentó depresión moderada y ninguna adolescente tuvo depresión severa.

En la tabla 2 se puede advertir que un 78,9% de las adolescentes se cataloga como "madre poco responsable", seguido de un 21,1% que manifiesta considerarse como "madre muy responsable".

Tabla 1. Gestantes adolescentes según tipo de depresión. Huánuco, 2013.

	n	%
Tipo de depresión		
Leve	15	78.9
Moderada	4	21.1
Severa	0	0.0
Total	19	100.0

Tabla 2. Gestantes adolescentes según percepción de sí misma como madre. Huánuco, 2013.

	n	%
Percepción de sí misma como madre		
Muy responsable	4	21.1
Poco responsable	15	78.9
Nada responsable	0	0.0
Total	19	100.0

En la tabla 3 se observa un porcentaje significativo (63,1%) de gestantes adolescentes que presentan una vinculación afectiva alta con su futuro bebé, lo cual significa un vínculo positivo; un 31,6% presentó vinculación afectiva prenatal moderada y un 5,3% presentó vinculación afectiva baja o negativa.

Tabla 3. Gestantes adolescentes según tipo de vinculación afectiva prenatal. Huánuco, 2013.

	n	%
Percepción de sí misma como madre		
Muy responsable	4	21.1
Poco responsable	15	78.9
Nada responsable	0	0.0
Total	19	100.0

En la tabla 4 se aprecia las características del parto de las adolescentes y los datos de sus recién nacidos, advirtiéndose que un 57,9% de los partos se llevó a cabo dentro de la edad gestacional adecuada, es decir, a término:

un 42,1% de los partos fue pretérmino, es decir, ocurrió antes de las 37 semanas de edad gestacional. Respecto a los recién nacidos, el 52,6% nació con un peso adecuado y el 47,4% con bajo peso. Con relación a las complicaciones presentadas durante el parto, el 42,1% presentó alguna complicación y el 57,9% no tuvo complicaciones.

Tabla 4. Gestantes adolescentes según datos del parto y del recién nacido. Huánuco, 2013.

	n	%
Parto		
A término	11	57.9
Pretérmino	8	42.1
Post término	0	0.0
Recién nacido		
Peso normal	10	52.6
Bajo peso	9	47.4
Sobrepeso	0	0.0
Complicaciones		
Si	8	42.1
No	11	57.9
Total	19	100.0

En la tabla 5 se observa un porcentaje significativo (78,5%) de adolescentes que presentan una depresión leve, sin embargo, el 57,8% mostró una vinculación afectiva alta con su futuro bebé, lo cual significa un vínculo positivo; y del 21,5% de adolescentes con depresión moderada un 10,3% presentó vinculación afectiva prenatal moderada y un 10,2% presentó vinculación afectiva baja o negativa. Se halló que el tipo de depresión se asoció significativamente con el tipo de vínculo afectivo prenatal ($p=0.02$).

DISCUSIÓN

Los resultados del estudio demuestran que la mayoría de las gestantes adolescentes presentaron una depresión leve y esta no tuvo influencia en la vinculación afectiva con sus recién nacidos; sin embargo, se encontraron algunas características de riesgo, como el cuidado de sus recién nacidos por terceras personas, el catalogarse como "madres poco responsables" y el considerar a la lactancia solamente una necesidad de alimentación.

Calesso en España ⁶ encontró en su estudio que el

Tabla 5. Gestantes adolescentes según tipo de depresión y vinculación afectiva prenatal. Huánuco, 2013.

	Tipo de vinculación afectiva prenatal						p
	Alta		Moderada		Baja		
	n	%	n	%	n	%	
Tipo de depresión							
Leve	11	100.0	3	60.0	1	33.3	0.02
Moderada	0	0.0	2	40.0	2	66.7	
Total	11	100.0	5	100.0	3	100.0	

embarazo en la mayoría de las adolescentes no frustró los planes que podrían tener para el futuro, demostraron cambios positivos en el carácter y la conducta de las adolescentes al ser madres y que, a pesar de que reconocían que el embarazo y el hijo representan situaciones difíciles, consideraban a la maternidad como una experiencia gratificante que les permitiría madurar y tener un futuro mejor. Estos resultados fueron exclusivos de aquellas adolescentes con dificultades en la relación afectiva con los padres y que tenían la esperanza de que con el hijo fueran a construir una relación más sólida ⁷.

Sobre el proceso del parto y las condiciones del recién nacido, en nuestro estudio se demostró que la mayoría de los partos fue a término, con recién nacidos en condiciones normales cuyos pesos están en la categoría de peso normal y sin complicaciones. Es de destacar lo referente al puerperio, en donde las adolescentes ya tienen la oportunidad de estar en contacto directo con sus bebés, aquí la mayoría muestra cariño hacia su bebé, un porcentaje de los casos se encarga del cuidado del bebé otra persona allegada a la madre adolescente; sin embargo, la gran mayoría se cataloga como "madre poco responsable" en un 78.9% y un mínimo de madres se siente contenta y acaricia a su bebé durante el proceso de lactancia.

El estado civil de las adolescentes embarazadas en su gran mayoría es de soltera, resultados que coinciden con los de Soto y Durán en un estudio realizado en Colombia durante el 2012 ⁸, que tuvo un alto porcentaje de gestantes en unión libre, lo cual se explica por la edad misma de la adolescente y el ser un embarazo inesperado. Los estudios de Calessio-Moreira ⁶ y Martínez-Lanz ⁷ señalan que aquellas adolescentes que no tenían una relación de pareja desarrollaron depresión con sintomatología grave, igualmente en los estudios de Fernández-Mateos ⁹ y

Luina-Matos ¹⁰ se demostró que el estrés y la depresión en la gestante presenta asociación negativa con el grado de satisfacción marital, este hecho demuestra que las mujeres casadas tienden a deprimirse menos que las solteras.

En el presente estudio se advirtieron ciertas limitaciones para la recopilación de la información, por la escasa cooperación de los profesionales de los establecimientos de salud para la aplicación del instrumento que buscaba el descarte de depresión.

Con los resultados obtenidos en el estudio se determinó la vulnerabilidad de las gestantes adolescentes con depresión; sin embargo, se evidenció un vínculo afectivo alto o positivo con sus recién nacidos, aceptando la hipótesis de investigación: Si las adolescentes embarazadas presentan depresión entonces el vínculo afectivo con sus recién nacidos es negativo. Se debe potenciar los servicios de atención diferenciados para adolescentes en los establecimientos de salud y se recomienda incluir el descarte de depresión a toda gestante adolescente que acuda a su atención prenatal. A quienes tengan interés en investigar la depresión en adolescentes embarazadas, realizar estudios longitudinales posteriores al parto, de modo que pueda analizarse la evolución de la depresión en un mayor tiempo y las características del vínculo madre-niño en la medida en que este crece.

AGRADECIMIENTOS

Expresamos un especial agradecimiento al Director de la DIRESA - Huánuco, Médico Gineco-Obstetra César Augusto Conche Prado, por la autorización y las facilidades brindadas en los centros de salud para la recopilación de la información en la provincia de Huánuco, a las/los obstetras

de los establecimientos de salud que nos cedieron un espacio para poder realizar la investigación y de manera muy particular agradecemos a las adolescentes por darnos su tiempo y su espacio en el calor de su hogar para la recopilación de la información, quienes gentilmente accedieron a participar en el estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Goldman H. *Psiquiatría general*. México: Edit. El Manual Moderno, 3ra. edición. 2008.
2. Organización Mundial de la Salud. *Boletín de la Organización Mundial de la Salud*. Bélgica. Junio, 2009; 87: 405-484.
3. Moreno-López D. Atención integral de la adolescente menor de 15 años embarazada. XVI Congreso Latinoamericano de Pediatría ALAPE 14 - 18 noviembre 2012. Cartagena, Colombia.
4. Cox J, Holden J, Sagovsky R. *Escala de Depresión de Post-Parto de Edinburgo*. *British Journal of Psychiatry*. 1987; 150.
5. Lafuente J. *La escala de Evaluación de la Vinculación Afectiva y la Adaptación Prenatal: Un estudio piloto*. *Index de Enfermería*. 2008; 17(2).
6. Calesso-Moreira M. *Vínculo afectivo y estrés en la maternidad adolescente: Un estudio con metodología combinada*. 2007. Tesis doctoral, Universidad Autónoma de Barcelona, España.
7. Martínez-Lanz P, Waysel K. *Depresión en adolescentes embarazadas*. *Rev. Enseñanza e Investigación en Psicología*. 2009; 14 (2): 261-274.
8. Soto VI, Durán MM. *Experiencias y vivencias del embarazo en adolescentes explicada desde lo social*. 2012. Tesis de grado. Biblioteca Digital Arístides Rojas. Colombia.
9. Fernández-Mateos M, Sánchez-Cabaco A. *La depresión en la mujer gestante y su influencia en el proceso de vinculación afectiva prenatal*. *Revista de psicoanálisis, psicoterapia y salud mental*. 2007; 1 (1).
10. Luna-Matos M, Salinas-Piélago J, Luna-Figueroa A. *Depresión mayor en embarazadas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, Perú*. *Revista Panamericana de Salud Pública*. 2009; 26 (4):310-4.