

EFFECTIVIDAD DE LA ENCUESTA DE EDIMBURGO COMO PESQUISA DE DEPRESIÓN PERINATAL

Melisa Nicole Catalán López¹

Ailén Jennifer Torres Masa²

Facultad de Ciencias Médicas- UCCuyo

Resumen

Los trastornos depresivos son un problema de salud que día tras día aumenta su incidencia a nivel mundial. Una de sus presentaciones es la depresión post parto, patología que afecta a gran cantidad de mujeres gestantes y puérperas. Dadas sus consecuencias y la importancia de su diagnóstico y tratamiento temprano se plantea analizar un método efectivo que permita su rápida detección. Para ello se estudió la Encuesta de Edimburgo, utilizada en varios países como pesquisa durante el embarazo. Al analizar las distintas variables y resultados obtenidos sobre su uso en el resto del mundo, se deduce que tal encuesta constituye un método viable para ser utilizado y validado en nuestro país.

Palabras clave: Encuesta; depresión; Edimburgo; perinatal;

¹ Médica (Facultad de C. Médicas –UCCuyo). Participó como ayudante docente en cátedra de Fisiología y Biofísica durante 4 años. Trabaja actualmente para el SMI y Clínica Santa Clara.

² Médica (Facultad de C. Médicas –UCCuyo). Ayudante docente en la cátedra de Anatomía normal y de superficies durante cuatro años.

EFFECTIVENESS OF THE EDINBURGH SURVEY AS A SEARCH FOR PERINATAL DEPRESSION

Melisa Nicole Catalán López
Ailén Jennifer Torres Masa
Facultad de Ciencias Médicas- UCCuyo

Abstract

Depressive disorders are a health problem that day after day increases its incidence worldwide. One of its presentations is postpartum depression, a pathology that affects a large number of pregnant and postpartum women. Given its consequences and the importance of its early diagnosis and treatment, it is proposed to analyze an effective method that allows its rapid detection. For this, the Edinburgh Survey, used in several countries as a survey during pregnancy, was studied. When analyzing the different variables and results obtained on its use in the rest of the world, it can be deduced that such a survey constitutes a viable method to be used and validated in our country.

Keywords: survey; depression; Edimburgh; perinatal; inquired.

EFFECTIVIDAD DE LA ENCUESTA DE EDIMBURGO COMO PESQUISA DE DEPRESIÓN PERINATAL

**Catalán López, Melisa Nicole
Torres Masa, Ailén Jennifer**
Facultad de Ciencias Médicas- UCCuyo

Introducción

En los últimos años los trastornos de la salud mental han adquirido gran relevancia estando entre las principales causas de mortalidad e incapacidad, puntualmente la Depresión es considerada la principal causa de discapacidad a nivel mundial y responsable de por lo menos 850 mil muertes anuales, sobre todo por suicidios. Es un síndrome caracterizado por tristeza profunda, con inhibición de las funciones psíquicas, acompañado de alteraciones neurovegetativas, siendo un gran factor de riesgo para numerosas condiciones clínicas. Esta patología es dos a tres veces más común en las mujeres, y el pico de incidencia se produce durante sus años reproductivos, debido a los cambios hormonales fisiológicos que atraviesa el sexo femenino; asociados a otros factores biológicos, como circunstancias y experiencias de la vida destacando eventos vitales como el embarazo, parto y puerperio; tres situaciones que generan gran vulnerabilidad emocional y psicológica.

Dentro de los trastornos depresivos se halla la popularmente llamada “depresión posparto”, nombrada correctamente por la Asociación Psiquiátrica Americana como Trastorno depresivo mayor con inicio en el peri-parto (TDPM), padecimiento que adquiere gran relevancia no sólo por su alta incidencia sino también por sus potenciales y graves consecuencias, dado que además de afectar la salud de la madre, también afecta de manera negativa la relación madre-hijo y el posterior desarrollo emocional-cognitivo del niño y de éste con el entorno que lo rodea. El TDPM se define estrictamente como “el episodio de depresión mayor más reciente cuyo inicio de los síntomas del estado de ánimo se producen durante el embarazo o en las cuatro semanas después del parto”, Sin embargo, varios autores consideran que puede incluirse hasta un año posparto. Entre las manifestaciones clínicas destacan la tristeza, crisis de

angustia, llanto, rechazo y desinterés hacia el recién nacido, poca expresividad e incluso ideas suicidas u homicidas referidas al recién nacido. Se estima que una de cada cinco mujeres desarrollará TDPM, siendo la presencia de síntomas depresivos durante la gestación uno de los predictores más fuertes.

Existen factores de riesgo que pueden favorecer el desarrollo de éstos cuadros patológicos, entre ellos destacan el embarazo adolescente, la multiparidad, complicaciones obstétricas, rechazo familiar, embarazo no deseado, historia de abuso sexual, ser madre soltera, bajos ingresos económicos, baja autoestima materna, entre otros, muchos de ellos modificables.

Por todos éstos motivos es de suma importancia abordar de manera correcta este padecimiento, siendo clave lograr un diagnóstico certero y precoz; para lo cual se han desarrollado diversos métodos diagnósticos, entre los cuales destaca la Escala de Depresión Postparto de Edimburgo (EDPPE), considerada la de mayor valor predictivo y en la actualidad el método Gold standard para el diagnóstico de depresión postparto en atención primaria de la salud en numerosos países. Sin embargo, a pesar de sus buenos resultados en nuestro país aún no ha sido validada para su uso. En este sentido, se plantea a través de una revisión sistémica analizar la efectividad y confiabilidad de sus resultados, en base a los datos obtenidos en los diversos países donde se implementa como método de screening.

El objetivo general de la investigación fue conocer la eficacia de la Escala de Depresión Postparto de Edimburgo en la detección de depresión materna en el periodo perinatal.

Los objetivos particulares estuvieron centrados en identificar el impacto de las variables clínicas, psicosociales y sociodemográficas como predisponentes en el desarrollo de depresión peri-parto en las pacientes participantes en los estudios analizados. Además analizar la prevalencia de depresión posparto en base a los países estudiados y determinar la sensibilidad y especificidad de la Escala de Depresión posparto de Edimburgo en función de la bibliografía analizada.

Materiales y métodos

Se plantea una revisión sistemática con el objetivo de evaluar aspectos como la eficacia, sensibilidad y especificidad, entre otros, de la Escala de depresión Postparto de Edimburgo en el diagnóstico precoz de tal patología. Para dicho análisis se realizó una

búsqueda bibliográfica a través de sitios web, tales como Pubmed, MEDLINE, El Servier, Scielo, Medigraphic que incluyó artículos científicos, trabajos de investigación finales de carreras de ciencias médicas y tesis doctorales de profesionales de la salud. Los artículos incluidos en esta revisión debían cumplir los siguientes requisitos: Artículos escritos en español o inglés; publicados entre enero del año 2014 y enero del año 2020, ambos años incluidos; con muestras mayores o iguales a 50 participantes, sin límite máximo; trabajos dirigidos al estudio de la Depresión perinatal materna y que hayan empleado la Escala de Depresión Postnatal de Edimburgo como método de pesquisa de depresión postnatal. Tal escala consiste en un cuestionario auto-diligenciable de 10 preguntas, donde se le solicita a la paciente que evalúe como se ha sentido dentro de los últimos 7 días. Cada ítem tiene una calificación que va del 0 al 3, obteniendo un resultado final que varía entre 0 a 30 puntos, y según el país donde se aplique posee un punto de corte, generalmente de entre 12/13 para un diagnóstico de “depresión probable”, y de 9/10 para una “depresión posible”. Vale resaltar que la EDPPE constituye sólo un método de tamizaje, ya que el diagnóstico definitivo debe ser realizado por personal de salud especializado y debidamente entrenado.

Desarrollo

Al analizar el impacto de las variables que predisponen al desarrollo de Depresión posparto se dedujo que según la edad, el grupo etario con más riesgo fueron las pacientes menores de 20 años, demostrado en el 80% de los estudios analizados; de acuerdo a la paridad, las mujeres primíparas tuvieron mayor prevalencia (60%), sin embargo dada la estrecha diferencia de porcentajes respecto a las múltiparas, no constituye un factor de riesgo de gran peso; respecto al estado civil de las pacientes con DPP, la mayor parte pertenecen al grupo de solteras con un 44,44% del total, seguidas por las casadas, en éste sentido la falta de acompañamiento familiar y la estancia solitaria se suman como predisponentes para trastornos depresivos. Otro factor de riesgo de gran envergadura, es la vía de terminación del embarazo, siendo la Cesárea el proceso más asociado a depresión posparto, comprobado en el 80% de los estudios, ésta amplia variación está relacionada con la mayor latencia de recuperación y la mayor probabilidad de complicaciones posparto; la escolaridad, la ocupación y el nivel socioeconómico conforman otro punto importante, y es en éste sentido que las mujeres

con educación secundaria incompleta o menos, con un 72% de respaldo y aquellas dedicadas a las tareas del hogar con un 80% de prevalencia muestran mayor riesgo de padecer depresión, esto se puede relacionar con factores tales como la residencia en zona rural y el nivel económico bajo, los cuales predisponen aún más a padecerla. Otros factores de riesgo hallados son: la falta de planificación o deseo de embarazo, el consumo de sustancias tóxicas por la gestante, la presentación de complicaciones obstétricas, necesidad de hospitalización del recién nacido o puérpera, el parto prematuro o muerte perinatal y los antecedentes de pérdidas de embarazos previos o antecedentes de alteraciones del estado de ánimo o trastorno depresivo mayor.

En cuanto a la prevalencia de depresión posparto se obtuvo un promedio de 19,86%, existiendo una gran discrepancia en los valores hallados que van desde un 36% en estudios de Dinamarca frente a un 2% en Tailandia, esto se puede explicar por la influencia de las diferencias culturales, socioeconómicas, barreras lingüísticas y los puntos de corte elegidos para cada versión de la escala según el país donde se valida.

Con el fin de validar la Escala de depresión posparto de Edimburgo en los distintos países, se buscó el punto de corte que presentara los valores de sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo más adecuados y representativos. En base al análisis realizado en nuestra investigación, se examinaron los valores expuestos en los artículos analizados, llegando a un valor final promedio de sensibilidad de 82,73%, especificidad de 90,3%, valor predictivo positivo de 54,68% y valor predictivo negativo de 94,06% para un valor de corte \geq a 11 puntos, cifras que permiten respaldar la fiabilidad y efectividad de la Escala de depresión posparto de Edimburgo como método de pesquisa de depresión perinatal.

Conclusión

Fueron seleccionados e incluidos en la revisión sistemática un total de 21 artículos, en los cuales se pudo observar un resultado general favorable en el empleo de la Escala de Depresión Postnatal de Edimburgo. Sin embargo, existen resultados muy dispares entre un estudio y otro, según distintos aspectos.

La prevalencia de depresión posparto en los países analizados según la escala es de 19,86%, cifra que concuerda con lo reportado en la literatura a nivel mundial que ronda entre 8% y 30%.

Las variables sociodemográficas, clínicas y psicosociales de mayor impacto en el desarrollo de la patología fueron la edad menor de 20 años de la madre, cesárea como vía de terminación de parto, la ocupación de ama de casa, el estado civil soltera y el analfabetismo o baja escolaridad. Otras variables consideradas en un menor número de estudios, pero de gran impacto en las mujeres gestantes fueron la falta de planificación o deseo del embarazo, la presentación de complicaciones obstétricas, parto prematuro o muerte perinatal, antecedente de pérdidas de embarazos o alteraciones del estado de ánimo.

La sensibilidad y especificidad de la escala, obtenida en base a los estudios analizados fue de 82,73% y 90,33% respectivamente.

Teniendo en cuenta lo expuesto se llegó a la conclusión de que la Escala de depresión posnatal de Edimburgo constituye un método viable y eficaz, susceptible de ser aplicado como método de pesquisa de depresión materna posparto. Dada la importancia del diagnóstico precoz de la misma, consideramos conveniente su implementación en el área de salud primaria.

Bibliografía

Caamaño Gómez. Caracterización de depresión perinatal en mujeres atendidas en Hospitales de la Ciudad de Bogotá. 2015. Disponible en:
<http://bdigital.unal.edu.co/50873/1/52713916.2015.pdf>.

Meléndez. Depresión postparto y los factores de riesgo. (2017). Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3759/375955679003>.

Juárez-Romero. Prevalencia de depresión posparto en el Hospital de la Mujer del estado de Tlaxcala. 2015. Disponible en: http://medicasur.org.mx/pdf-revista/MS153_05_P_Depresion_F_040216J_LIBRE.pdf

Vázquez. Validation of the Edinburgh postnatal depression scale as a screening tool for depression in Spanish pregnant women. 2019. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30599376/>

Paucara. Utilidad de la escala de Edimburgo en el diagnóstico de depresión postparto en madres que acuden a Consultorios de Atención Integral del Niño en el Hospital Goyeneche de Arequipa. (2016). Disponible en:

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/1849/MDpacard.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Alicia M. Fuentes Zarate. Embarazo de alto riesgo y depresión postparto. (2016).

Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_9922.pdf.

G. Fellmetha. Identifying postnatal depression: Comparison of a self-reported depression item with Edinburgh Postnatal Depression Scale scores at three months postpartum. (2019). Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30889476/>

Jairaj. A population survey of prevalence rates of antenatal depression in the Irish obstetric services using the Edinburgh Postnatal Depression Scale. (2019).

Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30069707/>

Who.int. Depresión. (2020). Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>