



VARIABLES PSICOPATOLÓGICAS, OBSTÉTRICAS Y REPRODUCTIVAS RELACIONADAS CON LA DEPRESIÓN POSPARTO (DPP).

Gracia Lasheras Pérez (1); Borja Farré Sender (1).

¹ Servicio de Psiquiatría, Psicología y Medicina Psicosomática del Hospital Universitario Dexeus .
Contacto: Gracia Lasheras Pérez (gracialasheras@gmail.com)

Palabras clave: Depresión posparto, concepción, parto, lactancia.

Objetivos: Explorar qué variables psicopatológicas, reproductivas y obstétricas se asocian a la aparición de la DPP a los 40 días del parto.

Métodos: Se evaluaron 1273 mujeres de población general en la cuarentena mediante la EPDS para detectar DPP, y se recogieron variables psicopatológicas (ansiedad/depresión a lo largo de la vida, durante el embarazo, y estrés durante embarazo y/o posparto), sociodemográficas, reproductivas (concepción natural y por reproducción asistida) obstétricas (paridad, tipo de parto y de lactancia). Se utilizaron pruebas no paramétricas: U de Mann-Whitney para variables dicotómicas, Kruskal-Wallis para las multinómicas, Spearman para la variable continua, y un modelo de regresión para el análisis multivariante.

Resultados: El análisis multivariante proporcionó un modelo final en el que sufrir ansiedad/depresión en el embarazo, la presencia de estrés durante el embarazo y/o el posparto, los antecedentes de ansiedad y/o depresión a lo largo de la vida, el parto por cesárea y la lactancia mixta, fueron los mejores predictores de la DPP, explicando el 38,3% de la varianza en las mujeres con DPP.

Conclusiones: La presencia de depresión, ansiedad y estrés en el embarazo se asocian de forma intensa a la DPP. Resulta esencial detectar y tratar estos trastornos a tiempo para prevenir la DPP.

DOI <https://doi.org/10.60940/PsicosomPsiquiatrnum2809914>

