

# Artículo original

## Evaluación de la sintomatología psicológica en mujeres con embarazo de alto riesgo

### *Evaluation of the Psychological Symptoms in Women with High Risk Pregnancy* *Avaliação de sintomas psicológicos em mulheres com gravidez de alto risco*

Sofia Arroyo-Guadarrama,\* Ariel Vite-Sierra,\* Armando Córdova-Barrios\*\*

#### Resumen

**Objetivo:** evaluar las características psicológicas y presencia de sintomatología ansiosa, depresiva y malestar psicológico, en mujeres con embarazos de alto riesgo con y sin antecedentes de pérdidas perinatales. **Material y métodos:** estudio retrospectivo, comparativo y transversal. Se seleccionó por conveniencia una muestra de 114 mujeres que asistían al Instituto Nacional de Perinatología “Isidro Espinosa de los Reyes”, a las cuales se les aplicaron los siguientes instrumentos: cuestionario de depresión de *Beck* (BDI), Inventario de ansiedad rasgo-estado de *Spielberg* (IDARE) y cuestionario general de salud de *Goldberg* (30 reactivos). **Resultados:** al comparar el grupo que sufrió pérdidas contra el grupo que no las tuvo, no se observaron diferencias estadísticamente significativas en las puntuaciones de los instrumentos empleados, sin embargo, encontramos una pequeña diferencia clínica entre ambas muestras. **Conclusiones:** en el caso de embarazos de alto riesgo, la diferencia entre los perfiles psicológicos de las mujeres con pérdida perinatal y aquellas sin dicho antecedente fue marginal en lo que respecta al nivel de depresión y ansiedad, sin que dicha diferencia fuera estadísticamente significativa. El malestar psicológico parece presentarse de la misma forma en los dos grupos; probablemente, los perfiles psicológicos en ambos casos pudieron estar influidos por la condición de riesgo. Es importante que el médico familiar realice una valoración inicial sobre el estado de ánimo y la sintomatología ansiosa de las pacientes embarazadas.

#### Summary

**Objective:** to evaluate the psychological characteristics and presence of anxious, depressive symptomatology and psychological distress in women with high-risk pregnancies with and without a history of perinatal loss. **Material and methods:** retrospective, comparative and cross-sectional study. It was selected a sample of 114 women who attended the National Institute of Perinatology “Isidro Espinosa de los Reyes”, to who it was applied the following instruments: Beck Depression Interview (BDI), State Trait Anxiety Inventory of Spielberg (IDARE) and the Goldberg General Health Questionnaire (30 questions). **Results:** when comparing the group that suffered losses against

the group who did not have them, there were no statistically significant differences in the scores of the instruments used; however, it was found a little clinical difference among both samples. **Conclusions:** in the case of high-risk pregnancies, the difference between the psychological profiles of women with perinatal loss and those without this antecedent was marginal with respect to the level of depression and anxiety, without such difference was statistically significant. Psychological discomfort seems to arise in the same way in both groups; probably, the psychological profiles in both cases could be influenced by the condition of risk. It is important that the Family physician make an initial evaluation of the mood and anxiety of pregnant women.

#### Resumo

**Objetivo:** avaliar as características psicológicas e a presença de sintomas de ansiedade, depressão e sofrimento psíquico em mulheres com gravidez de alto risco, com e sem uma história de perda perinatal. **Material e métodos:** estudo retrospectivo, comparativo, transversal. Foi selecionada uma amostra por conveniência de 114 mulheres atendidas pelo Instituto Nacional de Perinatologia “Isidro Espinosa de los Reyes”, em que foram aplicados os seguintes instrumentos: questionário *Beck Depression* (BDI), traço de ansiedade inventário-status *Spielberg* (IDARE) e Questionário de Saúde Geral de *Goldberg* (30 itens). **Resultados:** ao comparar o grupo que sofreu perdas em relação ao grupo que não as teve, não se observaram diferenças significativas nos esco-

**Palabras clave:** malestar psicológico, ansiedad, depresión, embarazo de alto riesgo, pérdida perinatal

**Key words:** psychological distress, anxiety, depression, high risk pregnancy, perinatal loss

**Palavras chave:** malestar psicológico, ansiedade, depressão, gravidez de alto risco, perda perinatal

Recibido: 11/6/14

Aceptado: 4/8/14

\*Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). \*\*Instituto Nacional de Perinatología “Isidro Espinosa de los Reyes”

Financiamiento:  
Beca Nacional Conacyt  
No. 349622

Correspondencia:  
Sofia Arroyo-Guadarrama  
bolaarroya@hotmail.com

Este artículo debe citarse: Arroyo-Guadarrama S, Vite-Sierra A, Córdova-Barrios A. Evaluación de sintomatología psicológica en mujeres con embarazo de alto riesgo. *Aten Fam.* 2014;21(4):113-116.

res dos instrumentos utilizados. Foi porem, observada, uma pequena diferença clínica entre as duas amostras. **Conclusões:** no caso de gravidezes de alto risco, a diferença entre os perfis psicológicos de mulheres com perda perinatal e naqueles sem história de perdas, foi marginal em relação ao nível da depressão e ansiedade, sem que esta diferença fosse estatisticamente significativa. O sofrimento psicológico parece ocorrer da mesma forma em ambos os grupos; provavelmente, os perfis psicológicos, em ambos os casos, pode ter sido influenciada pelo estado de risco. É importante que o médico de família realize inicialmente uma avaliação sobre o estado de ânimo e a sintomatologia ansiosa das pacientes grávidas.

### Introducción

El embarazo presenta retos fisiológicos y psicológicos tanto para las mujeres en este estado, como para los médicos que las atienden.<sup>1</sup> Las mujeres embarazadas experimentan un estrés considerable cuando se enfrentan a cambios físicos y emocionales que se producen durante la gestación, así como una variedad de emociones ambivalentes, miedo respecto a su capacidad para hacer frente a la maternidad o incapacidad para adaptarse al embarazo.<sup>2</sup>

Se estima que alrededor de 20% de los embarazos son de alto riesgo y esto ocasiona aproximadamente 80% de los resultados perinatales adversos como el bajo peso al nacer y que el producto sea prematuro -causas significativas de morbilidad infantil-. Se han identificado una serie de factores que representan mayor riesgo de tener niños con bajo peso al nacer, parto prematuro o pérdidas perinatales; entre ellas están: edad materna joven, pobreza, *Diabetes mellitus*, hipertensión, placenta previa, falta de acceso a cuidados prenatales adecuados, consumo de tabaco, ingesta de alcohol y exposición a riesgos ocupacionales.<sup>3</sup>

Adicionalmente, las mujeres con embarazos de alto riesgo sufren malestar psicológico como respuesta a la necesidad de adaptarse a su nueva condición, que se manifiesta a través de sintomatología ansiosa

y depresiva. La ansiedad se experimenta en relación con la salud física del futuro bebé y los cambios de estilo de vida que esto conlleva.<sup>2,4</sup> El estrés, en este contexto, es un estado en el que una mujer embarazada puede caer, al percibir que su bienestar está en peligro. La depresión se da como un intento de ajuste a la situación transitoria a través de oscilaciones en el estado de ánimo, mayor labilidad e hipersensibilidad emocional, pesimismo, preocupación e interés significativo por su salud, lo que puede manifestarse mediante quejas somáticas.<sup>5,6</sup>

Las mujeres con embarazos de alto riesgo muestran un nivel significativamente alto de estrés, emociones negativas y sintomatología depresiva respecto a las mujeres con embarazos normales.<sup>7,8</sup> Estudios previos han reportado sintomatología ansiosa y depresiva en mujeres embarazadas que han tenido pérdidas perinatales,<sup>5,9-10</sup> es decir, aquellas que han experimentado tales pérdidas llegan a sus embarazos con mayores niveles de angustia psicológica<sup>11,12</sup> y ansiedad,<sup>13-15</sup> incluso, presentan síntomas compatibles con estrés postraumático.<sup>13,16-17</sup>

Tomando en consideración las consecuencias que tienen el malestar psicológico y la sintomatología ansiosa y depresiva en el proceso del embarazo; así como los escasos estudios que existen en nuestro medio, el objetivo de este trabajo fue investigar la frecuencia de depresión, ansiedad y de malestar psicológico en mujeres con embarazos de alto riesgo y pérdidas perinatales recurrentes.

### Material y métodos

Tipo de estudio: transversal, descriptivo y comparativo. Se seleccionó a 114 pacientes del Instituto Nacional de Perinatología (INPER), instituto de tercer nivel de atención para mujeres con trastornos relacionados a la etapa perinatal, que acudían a sus controles prenatales en el área de consulta externa. El muestreo fue no probabilístico, se incluyó a las pacientes con antecedentes de pérdidas perinatales y sin dichos antecedentes. Se explicó a las pacientes el objetivo del estudio y de los instrumentos, posteriormente, firmaron un formato de consentimiento informado en el

que se explicó que su colaboración era estrictamente voluntaria y que podrían declinar su participación sin problemas o consecuencias como beneficiarias de los servicios del Instituto o de cualquier otra naturaleza; y se les aclararon todas sus dudas. A continuación se les entregaron los cuestionarios; cuando las pacientes devolvieron los instrumentos, se les preguntó nuevamente si tenían alguna duda sobre la claridad de los reactivos. Finalmente, se les despidió y agradeció su colaboración.

Se llevó a cabo un análisis de varianza utilizando el programa estadístico SPSS 18.

El proyecto fue evaluado por el Comité de Investigación y el Comité de Ética del Instituto; registrado con el número PR10-04-05 por el Departamento de Investigación del INPER.

Las puntuaciones de los protocolos de acuerdo con estudios previos: BDI (depresión): entre 0 y 9, se consideró nula o mínima; entre 10 y 16, leve; de 17 a 29 moderada; y de 30 a 63, severa.<sup>18</sup> Para IDARE (ansiedad estado-rasgo): la puntuación entre 20 y 31, se tomó como mínima; de 32 a 43, leve; de 44 a 55, moderada; y de 56 en adelante, grave. En cuanto al cuestionario general de salud de *Goldberg* (malestar psicológico): se estimó el mínimo con menos de 8 puntos; leve, entre 8 y 14; moderado, de 15 a 21 puntos; y grave, cuando la puntuación fue superior a 22 puntos.<sup>19</sup>

### Resultados

En la tabla 1 se puede observar que las variables sociodemográficas de ambos grupos son muy similares, el nivel socioeconómico se consideró de acuerdo con el nivel asignado por el Departamento de Trabajo Social del INPER.

Al no encontrar diferencias en los perfiles sociodemográficos de las muestras, se infiere que dichas variables no explican la diferencia entre los grupos, en esta muestra en particular.

A fin de determinar las diferencias en los instrumentos aplicados en ambos grupos, se llevó a cabo un análisis de varianza de un factor. En todos los casos, las medias de la muestra de pérdidas eran ligeramente mayores a las de la muestra sin pérdidas, sin embargo, las diferencias no resultaron ser estadísticamente significativas.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3456891>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3456891>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)