

CAMBIANDO  
EL MUNDO,  
RÁPIDO



# Trastornos psiquiátricos perinatales

## Depresión y ansiedad perinatal

Coordinación:  
Mag. Cecilia Durán  
Dra. Mireya Fuentes  
Dra. Fabiola García Lima  
Dr. Juan Dapueto

# El caso clínico

Consulta una joven madre que se muestra triste y llora con facilidad.

Se llama Antonia, tiene 17 años.

Cursó hasta segundo de secundaria. No estudia, ni trabaja.

Vive con su abuela. Tiene 3 hermanos menores que viven con la madre y el padre. Ambos padres atienden una pequeña tienda de alimentos.

Su pareja, José, tiene 21 años y trabaja en un supermercado. Se conocen desde hace 1 año y medio. Están pensando en un futuro irse a vivir juntos. No han podido por temas económicos y porque, de alguna manera, fueron sorprendidos cuando supieron que Antonia estaba embarazada.

## **Antecedentes Gineco-obstétricos.**

Tuvo la menarca a los 14 años. Inició sus relaciones sexuales a los 15 años. Tuvo dos parejas sexuales con las que se cuidó mediante preservativos. Niega enfermedades de transmisión sexual. Un parto vaginal (actual).

## **Antecedentes personales:**

Presentó diabetes gestacional que se manejó sólo con tratamiento dietético durante el embarazo. En los días que lleva de puerperio, las cifras de glicemia son normales. Se le indicó que debe hacerse controles, para evaluar cómo evoluciona la diabetes.

No ha tenido episodios de depresión ni ansiedad previos. En ocasiones, le ha pasado que se siente incómoda y con desasosiego en lugares donde hay mucha gente o en reuniones sociales.

### **Antecedentes conyugales:**

Buena relación con su pareja. Él la acompañó en todo momento durante el trabajo de parto.

### **Antecedentes socioeconómicos y ambientales:**

La vivienda es de material, con luz y agua potable. No hacinamiento. Recibe ayuda económica de sus padres que tienen ingresos muy ajustados a sus necesidades.

## **Del embarazo actual:**

El embarazo fue de captación tardía, no planificado, pero sí fácilmente aceptado.

Fue mal controlado en cantidad y calidad; mal tolerado, ya que estuvo complicado con cifras elevadas de glicemia, con diagnóstico de diabetes gestacional al final del embarazo.

El recién nacido (RN) fue de término de 38 semanas, como dijimos por parto por vía vaginal, sin complicaciones.

Se encuentra en la sala de Ginecología, cursando el sexto día de puerperio. El bebé, que está en alojamiento conjunto, se encuentra en buenas condiciones de salud, aunque tuvo que recibir tratamiento de fototerapia a causa de ictericia neonatal.

## **La entrevista se realiza en el sexto día de puerperio.**

Los médicos de la sala no la han visto bien de ánimo y eso generó preocupación. Además, la enfermería dice que la madre no atiende bien a su hija, la bebé llora y ella no se despierta, y cuando lo hace no sabe cómo calmarla.

Con el personal, Antonia se muestra colaboradora y participa activamente durante la entrevista.

Relata temor de no ser una buena madre, que tiene muchos miedos respecto a la salud de la bebé y a los riesgos que pueda correr, miedo de no darse cuenta de las necesidades de su hija, miedo a que la discriminen porque es muy joven para ser madre.

Se siente triste, desganada, desesperanzada.

En estos días, no ha querido bañarse ni arreglarse, siendo que antes estaba siempre muy bien aliñada. Le cuesta darle de mamar a la bebé, cambiarla y atenderla. Por momentos sólo quiere dormir y que no la molesten. En otros momentos, llora o se muestra irritable con el personal.

Se siente sin fuerzas pero tiene esperanzas de que pueda mejorar. En general, descansa de noche, pero ha tenido pesadillas en las que se despierta muy angustiada, sudorosa y agitada.

Se siente sola. Su pareja ha estado siempre presente, sin embargo, ella siente que, por momentos, él la ayuda y en otros no. Eso la enoja mucho. Él está muy pendiente de su celular y tiene que estar pidiéndole que la ayude.

Los padres han venido a verlos, pero no se han podido quedar mucho tiempo porque tienen que atender la tienda.

# Preguntas para la discusión

- ¿Qué otros datos de interés deberíamos haber registrado durante la entrevista?
- ¿Cuál es el diagnóstico que usted haría en este caso?
- ¿Ha tenido que tratar personas con situaciones similares? ¿Qué dificultades tuvo en esos casos?
- ¿Qué tratamiento indicaría en este caso y que otras acciones tomaría al dar de alta a la paciente?
- ¿Qué recursos hay disponibles en su contexto?