



DOI: <http://dx.doi.org/10.29033/enfi.v4i1.479>

Artículo original

## Prevención de la depresión posparto en madres adolescentes atendidas en el Hospital General Ambato; 2017

Nairovys Gómez Martínez<sup>1</sup>, Nayarís Gómez Martínez<sup>2</sup>, Josselyn Cristina Molina Guanoluisa<sup>3</sup>, Fernando de Jesús Castro Sánchez<sup>2</sup>, Lenier Pablo León Baryolo<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Hospital Docente Abel Santamaría Cuadrado – Centro Oftalmológico – Pinar del Río - Cuba

<sup>2</sup> Universidad Autónoma de los Andes– Ambato - Ecuador

<sup>3</sup> Centro de Salud San Buenaventura – Latacunga- Ecuador

Gómez N, Gómez N, Molina JC. Prevención de la depresión posparto en madres adolescentes atendidas en el Hospital General Ambato; 2017. *Enferm Inv.* 2019; 4(1):26-32

2477-9172 / 2550-6692 Derechos Reservados © 2019 Universidad Técnica de Ambato, Carrera de Enfermería. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons, que permite uso ilimitado, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original es debidamente citada.

### Historia:

Recibido: 04 enero 2019

Revisado: 04 febrero 2019

Aceptado: 15 marzo 2019

**Palabras Claves:** Prevención, depresión posparto, madres adolescentes

**Keywords:** Prevention, postpartum depression, adolescent mothers

### Resumen

**Introducción:** La depresión posparto es un trastorno depresivo que puede empezar en cualquier momento después del parto que puede durar de semanas a meses, se acompaña de síntomas como: fatiga, pérdida de energía, incomodidad, problemas para conciliar el sueño, entre otros.

**Objetivo:** Diseñar una estrategia que contribuya a la prevención de la depresión posparto en madres adolescentes atendidas en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital General Ambato.

**Métodos:** La investigación responde a una modalidad cuantitativa; no experimental con desarrollo de diagnóstico transversal, descriptivo con una muestra de 50 madres adolescentes.

**Resultados:** Las madres adolescentes más propensas a sufrir una depresión posparto están comprendidas entre los 14-16 años en un 58% y son solteras en un 72%, la relación que mantienen con la familia es buena en un 38%, la violencia física y psicológica intrafamiliar si existe rara vez demostrándose en un 48%, existe un desconocimiento sobre la depresión posparto manifestándose en un 98%.

**Conclusiones:** Los factores predisponentes para desencadenar en una depresión posparto son las madres adolescentes solteras por la falta de apoyo de la pareja, la relación afectiva y de dependencia que tienen con la familia, la falta de apoyo proporcionado por la familia durante el embarazo y en la crianza del bebé y lo más relevante el desconocimiento sobre la depresión posparto por ende no estarían en capacidad de reconocer la sintomatología.

### Abstract

**Introduction:** Postpartum depression is a depressive disorder that can start at any time after delivery that can last from weeks to months, is accompanied by symptoms such as fatigue, loss of energy, discomfort, trouble falling asleep, among others.

**Objective:** To design a strategy that contributes to the prevention of postpartum depression in adolescent mothers assisted in the Obstetrics and Gynecology service of the Ambato General Hospital.

**Methods:** The research responds to a quantitative modality; non-experimental with development of cross-sectional diagnosis, descriptive with a sample of 50 adolescent mothers.

**Results:** Adolescent mothers more prone to suffer postpartum depression are between 14-16 years old in 58% and are single in 72%, their relationship with the family is good in 38%, physical violence and intrafamilial psychological if it is rarely demonstrated by 48%, there is a lack of knowledge about postpartum depression manifested in 98%.

**Conclusions:** The predisposing factors to trigger postpartum depression are single teenage mothers due to the lack of support from the couple, the affective and dependent relationship they have with the family, the lack of support provided by the family during pregnancy and in the upbringing of the baby and most relevant the ignorance about the postpartum depression therefore they would not be able to recognize the symptomatology.

Nairovys Gómez Martínez. Universidad Autónoma de los Andes – Facultad de Medicina - Carrera de Enfermería. Teléfono: +593 984384099, Ambato, Ecuador. Email: nairovys1976@gmail.com

## Introducción

La depresión posparto es un trastorno depresivo que puede empezar en cualquier momento después del parto que puede durar de semanas a meses, se acompaña de síntomas como: fatiga, pérdida de energía, incomodidad, problemas para conciliar el sueño, entre otros.

Fabiola Ramírez, Patricia Cruz y Daniela Gómez en México en el año 2013 con el tema “La depresión posparto en madres adolescentes”, nos dieron a conocer que el embarazo en la adolescencia fue un problema de salud a nivel mundial, además mencionaron que las madres adolescentes fueron más susceptibles a presentar depresión posparto reflejándose en un 47% mientras que en mujeres adultas el 13%. El objetivo fue analizar las investigaciones más recientes y actuales que hay sobre la depresión posparto en la adolescencia. La metodología que utilizaron fue en la revisión bibliográfica de los artículos publicados entre 2008-2013. Llegaron a la conclusión que existen diferentes factores y causas detonantes en el desarrollo de la depresión posparto; siendo, principalmente la edad.<sup>1</sup>

Otra de las investigaciones fue la realizada por José Fidel Latorre en el año 2015 con el tema “La depresión postparto en madres adolescentes de Bucaramanga, Colombia”, El objetivo de la investigación fue establecer la incidencia de depresión posparto en adolescentes de Bucaramanga y compararla con la presentada en mujeres mayores. El método que utilizó fue un estudio de cohorte con 286 mujeres puérperas provenientes de once centros asistenciales de Bucaramanga y seguidas seis semanas. Y llegó a la conclusión que las madres adolescentes presentan un riesgo mayor de adquirir depresión posparto que el de otras mujeres.<sup>2</sup>

Mientras tanto Marta Echeverría con el tema “Depresión posparto en madres adolescentes” demostró que la depresión posparto es un trastorno depresivo, que comienza en cualquier momento posterior al parto. La depresión posparto en madres adolescentes es un grave problema de salud mental, los estudios realizados indican que las tasas de depresión posparto son mayores en adolescentes que en madres adultas. El objetivo que tuvo esta investigación fue determinar la importancia y las herramientas para la detección de la depresión posparto y establecer un adecuado tratamiento, mediante la elaboración de un caso práctico. Llegando a la conclusión que la depresión posparto afecta a un gran número de madres adolescentes y resalto que es de vital importancia la intervención del personal sanitario, especialmente de la enfermera para la prevención de esta enfermedad.<sup>3</sup>

Liseth Oñate en el año 2015 propuso una “Estrategia de apoyo, para prevenir la depresión posparto en Madres usuarias del centro de salud Tabacundo tipo C” en la ciudad de Tulcán, tuvo como objetivo principal desarrollar estrategias de apoyo que permitan la prevención de depresión posparto la investigación fue de tipo descriptiva y se llegó a la conclusión que la mayoría de las madres posparto eran adolescentes, siendo el grupo más vulnerable porque no tienen la responsabilidad ni madurez suficiente para afrontar la crianza de un nuevo ser. Existe también un porcentaje alto de desconocimiento sobre la patología considerándose un factor de riesgo debido a que no pueden identificar los signos y síntomas de alarma para buscar atención inmediata y de esta manera prevenir la depresión posparto.<sup>4</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en Abril, señalan que aproximadamente 350 millones de personas en el mundo son afectadas por depresión posparto y de ellas un promedio del 20% son mujeres adolescentes. La depresión es la principal causa mundial de discapacidad y contribuye de forma muy importante a la carga mundial general de morbilidad, además en el peor de los casos la depresión puede llevar al suicidio. Cada año se suicidan más de 800.000 personas, y el suicidio es la segunda causa de muerte en el grupo etario de 15 a 29 años.<sup>5</sup>

En Ecuador se estudió la alteración química de dos genes, detectable mediante un simple análisis de sangre durante el embarazo que pronostica con un 85% de acierto que la mujer desarrollará depresión posparto se analizó a más de 10.000 mujeres y se encontró que el 40% de ellas tuvo depresión posparto, el 30% ya había tenido episodios de depresión antes de quedar embarazadas y el 30% durante su embarazo. Además, dos tercios de las mujeres analizadas también fueron diagnosticadas con desorden de ansiedad o lo habían sufrido antes de dar a luz, principalmente estas madres se caracterizaban por tener tristeza continua, baja autoestima, y pensamientos psicóticos que llevaban como consecuencia el suicidio dejando en abandono a la familia y principalmente a sus hijos pequeños.<sup>6</sup>

La depresión posparto es una de las complicaciones más frecuentes que hoy en día afecta a las madres adolescentes que son atendidas en el servicio de Gineco-obstetricia del Hospital General Ambato, los principales factores de riesgo para desencadenar en esta patología son: la mala relación con la pareja, falta de apoyo emocional por parte de la familia, antecedentes familiares de depresión, la hospitalización del bebe por alguna complicación y la edad insuficiente para criar a su bebe.

Es por lo anteriormente planteado que se hace necesario diseñar e implementar una estrategia para prevenir la depresión posparto en madres adolescentes atendidas en el servicio de Gineco-obstetricia del Hospital General Ambato cumpliendo con los principios bioéticos que rigen a la profesión.

## Materiales y Métodos

La investigación responde a una modalidad cuantitativa; no experimental con desarrollo de diagnóstico transversal de la situación actual pues los procedimientos empíricos de obtención de información se realizan en un solo momento a lo largo de la investigación. Es, además, por sus alcances, una investigación descriptiva por caracterizar la situación real de la depresión postparto entre la población estudiada. Igualmente, en cuanto a sus alcances es una investigación explicativa por el análisis de la relación causa efecto del problema de salud investigado. En cuanto a los métodos de los niveles teórico y empírico del conocimiento, se emplean, fundamentalmente, los métodos teóricos analítico-sintéticos e inductivo-deductivo y los métodos empíricos de observación científica y análisis documental.

La recogida de la información se realizó mediante la aplicación de encuestas a las madres adolescentes atendidas en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital General Ambato-IESS; y el análisis de historias clínicas.

La población estuvo conformada por madres adolescentes con depresión posparto, en el periodo de abril hasta septiembre del 2017, con una muestra de 50 casos de madres adolescentes en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital General Ambato-IESS.

El procesamiento estadístico de los datos se realizó utilizando el programa estadístico SPSS para Windows versión 11.0, mediante estadística descriptiva y tablas de contingencias, como medida de resumen se utilizó el porcentaje.

La información obtenida y la aplicación de los métodos teóricos en la investigación permitieron el diseño de una estrategia para prevenir la depresión posparto en madres adolescentes atendidas en el servicio de gineco-obstetricia del Hospital General Ambato.

## Resultados

La tabla 1 muestra los resultados obtenidos según la distribución de madres adolescentes posparto donde se tuvo en cuenta el estado civil de las mismas. De las 50 madres adolescentes encuestadas, se encontró una prevalencia de soltería del 72% seguido por el 18% que representaron a las pacientes con unión libre.

Tabla 1.- Distribución de madres adolescentes posparto según estado civil

INDICADORES		NÚMERO	PORCENTAJE
ESTADO CIVIL	SOLTERA	36	72%
	CASADA	5	10%
	UNIÓN LIBRE	9	18%
TOTAL		50	100%

Fuente: Encuesta aplicada a las madres adolescentes atendidas en el Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital General Ambato-IESS

La distribución de madres adolescentes con sintomatología depresiva posparto en relación con la edad se presenta en la tabla 2; evidenciándose que el resultado más relevante comprendió las edades entre 14 y 16 años con un 58% de las pacientes, seguido entonces del grupo etario de 17 a 19 con 36%.

Tabla 2.- Distribución de las madres adolescentes posparto según la edad.

INDICADORES		NÚMERO	PORCENTAJE
EDAD	10 - 13	3	6%
	14 - 16	29	58%
	17 - 19	18	36%
TOTAL		50	100%

Fuente: Encuesta aplicada a las madres adolescentes atendidas en el Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital General Ambato-IESS

La relación de las madres adolescentes en el entorno familiar según los resultados obtenidos para el diagnóstico de la situación actual de la temática de investigación es buena reflejándose en un 38% de las encuestadas, mientras que 12% muestran malas relaciones familiares, datos visibles en la tabla 3.

Tabla 3.- Relación de las madres adolescentes con la familia

INDICADORES	NÚMERO	PORCENTAJE
MUY BUENA	11	22%
BUENA	19	38%
REGULAR	14	28%
MALA	6	12%
TOTAL	50	100%

Fuente: Encuesta aplicada a las madres adolescentes atendidas en el Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital General Ambato-IESS.

La correspondencia existente entre violencia física y psicológica en la familia se muestra en la tabla 4. Analizando el resultado de la muestra se determina que la violencia física y psicológica intrafamiliar existe rara vez demostrándose en un 48%, seguido por el 28% que constituyó el indicador frecuentemente.

Tabla 4.- Violencia física y psicológica en la familia.

INDICADORES	NÚMERO	PORCENTAJE
SIEMPRE	8	16%
FRECUENTEMENTE	14	28%
RARA VEZ	24	48%
NUNCA	4	8%
TOTAL	<b>50</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta aplicada a las madres adolescentes atendidas en el Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital General Ambato-IESS.

La tabla 5 exhibe los síntomas más frecuentes de la depresión posparto, siendo la tristeza con un 56% el más representativo en la muestra estudiada, seguido por los sentimientos de incapacidad y culpa presentes en las madres adolescentes

Tabla 5.- Síntomas de la depresión posparto

SÍNTOMAS	NÚMERO	PORCENTAJE
ANSIEDAD	28	56%
SENTIMIENTOS DE INCAPACIDAD Y CULPA	11	22%
TRISTEZA Y LLANTO	7	14%
CANSANCIO	4	8%
TOTAL	50	100%

Fuente: Historias clínicas de las madres adolescentes atendidas en el Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital General Ambato-IESS

Los resultados que evidencian el nivel de conocimiento de la depresión posparto en las madres adolescentes se encuentran en la tabla 6, donde se obtuvo un 96% de desconocimiento sobre la depresión posparto por ende serían incapaces de identificar los signos, síntomas y buscar ayuda donde un profesional para evitar complicaciones tanto para la madre como para su bebe.

Tabla 6.- Conocimiento de la depresión posparto

INDICADORES	NÚMERO	PORCENTAJE
-------------	--------	------------

<b>SI</b>	<b>2</b>	<b>4%</b>
<b>NO</b>	<b>48</b>	<b>96%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta aplicada a las madres adolescentes atendidas en el Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital General Ambato-IESS

Tabla 7.- Acciones de enfermería para la prevención

Acción	Tema	Objetivo	Justificación
Entrega de trípticos	Puerperio	Facilitar información relevante acerca del puerperio a las madres adolescentes atendidas en el servicio de Gineco-obstetricia del Hospital General Ambato.	Documento que facilita información a las personas. Es por ello que es importante mediante este medio proporcionar a las madres información acerca del puerperio, los cambios que se producen, los cuidados que deben tener para no desencadenar en una depresión posparto.
Conversatorio (Lluvia de ideas)	Puerperio	Socializar la información brindada en el tríptico y de esta manera aclarar todas las dudas e inquietudes que las madres adolescentes manifiesten	Herramienta de trabajo grupal; proceso didáctico y práctico mediante el cual se intenta generar creatividad mental respecto de la depresión posparto. Tal como lo dice su nombre, la lluvia de ideas supone el pensar rápida y de manera espontánea en ideas, conceptos o palabras que se puedan relacionar con la prevención de la depresión posparto.
Charla educativa	Depresión posparto	Exponer la definición e identificación de la sintomatología de la depresión posparto	Técnica más utilizada en la educación para la salud, con presentación hablada de la depresión posparto.
Debate	Relación con la familia y la pareja	Sensibilizar a la madre adolescente en lo indispensable que es la relación familiar para que esta nueva etapa de su vida sea maravillosa conjuntamente con el apoyo de su pareja.	Una forma de comunicación donde se presentan diferentes puntos de vista, en los cuales se pueden interactuar verbalmente que posteriormente se llegara a una conclusión. La relación de las madres adolescentes en el entorno familiar y con la pareja es de gran controversia para desarrollar un debate, ya que unas manifiestan que mantener una buena relación familiar es indispensable en esta nueva etapa de su vida, mientras que otras piensan lo contrario.

Taller educativo	Autoestima	Entrenar a las madres adolescentes para enfrentar nuevos retos en esta etapa de sus vidas.	Metodología de trabajo en la que se integra la teoría y la práctica; se caracteriza el trabajo en equipo, el aprendizaje por descubrimiento para la prevención de la depresión posparto.
------------------	------------	--	--

Fuente: Revisión bibliográfica sobre el tema.

Elaboración propia

En enfermería, se establecen relaciones con el paciente y familiares, de modo que le permite a la enfermera prevenir trastornos posparto y complicaciones tanto en la madre como en el recién nacido, En la tabla 6 se muestran las acciones estratégicas a desarrollar por el profesional de enfermería que labora en el Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital General Ambato-IESS

## Discusión

La depresión posparto es una enfermedad caracterizada por presentar ánimo deprimido o anhedonia, que aparece entre las 4 y 30 semanas del puerperio y afecta profundamente la autopercepción y comportamientos de las personas que la padecen, especialmente en las relaciones interpersonales, representando un factor determinante, por la falta de apoyo emocional de la pareja para afrontar la responsabilidad de tener un hijo.

Daniela Romero y otros autores en su investigación demostraron una relación significativa entre el estado civil y la sintomatología depresiva en el posparto; el mayor por ciento de mujeres con síntomas depresivos indicó tener una relación de unión libre con sus parejas lo que se relaciona con los resultados de la presente investigación.<sup>7</sup>

Durante el embarazo y el posparto la depresión es frecuente en adolescentes ya que el embarazo y la llegada de un bebé representa un periodo de ajuste en todas las áreas del desarrollo; representando entonces un reto adaptativo en esta etapa de la vida. De acuerdo a datos obtenidos en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica 2014, en México 13 x cada 100 mujeres entre 15 y 19 años tienen al menos un hijo y muestran sintomatología de depresión posparto.<sup>8</sup>

Los resultados obtenidos en estas mujeres, las cuales fueron evaluadas alrededor de la quinta semana de puerperio, señalaron un riesgo elevado de depresión posparto en adolescentes mayores de 14 años pues las mujeres en esta etapa de la vida no se encuentran desarrolladas totalmente en el aspecto biopsicosocial, por lo cual demuestra que es un factor de riesgo de la depresión posparto, teniendo en cuenta los resultados obtenidos en la investigación se puede indicar que coinciden con otros estudios realizados en América Latina con cifras del 41% al 55% en un rango de 15 a 17 años.<sup>9</sup>

El no tener un apoyo social y un entorno familiar adecuado son circunstancias que se asocian a la sintomatología de depresión posparto, en la presente se presentan resultados que mostraron una buena relación con la familia efectos similares obtenidos por Pamela Patiño, investigadora que en su estudio en 120 madres adolescente encontró que el 33% presentaron depresión posparto asociada a buenas relaciones con la familia.<sup>9</sup>

Otra de las investigaciones con resultados coincidentes, fue realizada en Colombia donde el 37% de la muestra tuvieron una relación buena, por lo que es significativo notar las relaciones existentes entre las madres adolescentes y la familia en esta etapa de su vida, existiendo una gran posibilidad de desarrollar una depresión posparto.<sup>11,15</sup>

Al existir violencia física en las adolescentes evaluadas durante el periodo de la investigación, el síntoma más significativo fue la tristeza afectando manera de trascender el equilibrio biopsicosocial de las madres adolescente y de su bebé, creándose un ambiente poco favorable para la crianza del mismo.

En estudios realizados en América Latina, especialmente en Chile revelaron resultados similares a los que se han mostrado en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital General Ambato-IESS; donde el 49% de violencia tanto física como psicológica afectaron a mujeres deprimidas en el posparto, por lo que se imponen la necesidad de proponer acciones estratégicas que ayuden a solucionar situaciones como estas que ayuden a la prevención de la depresión posparto.<sup>3,4</sup>

Es considerablemente conocido que las mujeres presentan una mayor prevalencia de perturbaciones depresivas y que el riesgo de desarrollarlas puede aumentar en algunos momentos de su vida. El posparto figura un periodo de mayor susceptibilidad en vista de los cambios del eje hormonal, las necesidades propias del cuidado del recién nacido y la influencia de variables psicosociales. La DP es un término clínico respectivo a un trastorno depresivo mayor asociado transitoriamente con el parto.<sup>10,11</sup>

Aproximadamente 60 a 85% de las mujeres una sintomatología propia de cualquier episodio depresivo mayor y puede acompañarse de ideas obsesivas respecto del bienestar del recién nacido. Puede presentarse ansiedad,



pobre percepción del rol materno, y mayores alteraciones motoras o cognitivas, resultado similar al encontrado en la presente investigación.

La depresión posparto es una enfermedad todavía asociada a un cierto desconocimiento por parte de la sociedad, sin embargo tiene una sintomatología muy propia que consiste en la presentación de llanto con facilidad, labilidad emocional, insomnio, irritabilidad, astenia, alteraciones del sueño y apetito. También se observan sentimientos de culpabilidad, que pudiendo llegar a psicosis y trastornos obsesivos compulsivos. En casos extremos puede aparecer ideación suicida.

En cuanto a los resultados obtenidos en la investigación podemos decir que coincide con otros estudios realizados en México tenemos un 94% de madres que desconocen sobre la patología lo que demuestra que existe una falta de educación y concientización por parte de las autoridades de salud sobre este problema.<sup>5,8</sup>

El posparto es una etapa difícil para las madres adolescentes por la presencia de cambios en los niveles hormonales en este periodo que consiguen afectar el estado anímico de la adolescente. Existen otros factores que también pueden provocar alteraciones en el estado de ánimo mostrando un trastorno depresivo mayor asociado transitoriamente con el parto.<sup>10,11</sup>

Es considerablemente conocido que las mujeres presentan una mayor prevalencia de perturbaciones depresivas y que el riesgo de desarrollarlas puede aumentar en algunos momentos de su vida. El postparto figura un período de mayor susceptibilidad en vista de los cambios del eje hormonal, las necesidades propias del cuidado del recién nacido y la influencia de variables psicosociales. La DP es un término clínico respectivo a un trastorno depresivo mayor asociado transitoriamente con el parto.<sup>10,11</sup> De ahí la importancia de elaborar una estrategia de prevención de la depresión posparto en madres adolescentes atendidas en el Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital General Ambato-IESS

## Conclusiones

Mediante el diagnóstico situacional realizado a las madres adolescentes posparto a través de la encuesta se pudo identificar en un alto porcentaje el desconocimiento de las pacientes al tratar este tema debido a que no son capacitadas en ningún momento en su paso por ser madre, no son respondidas sus inquietudes y por ende no existe la precaución de sí mismas para evitar complicaciones en su puerperio. El diseño de una estrategia para prevenir la depresión posparto en madres adolescentes favorecerá el aporte de nuevos conocimientos a las madres adolescentes sobre el tema de igual manera con los talleres se logró mejorar su estado de ánimo y brindar apoyo en esta nueva etapa de su vida.

## Conflicto de intereses

Ninguno declarado por los autores.

## Financiación

Autofinanciado.

## Agradecimientos

Ninguno declarado por los autores.

## Referencias

1. Ramírez F, Cruz P, Gómez D. Revisión bibliográfica sobre la depresión posparto en madres adolescentes. Revista de Obstetricia. 2013; I(1).
2. Latorre J. La depresión posparto en madres adolescentes de Bucaramanga Colombia. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. 2015; 57(3).
3. Echeberría M. Universidad de la Rioja. [Online].; 2015. Acceso 12 de Marzo de 2017. Disponible en: [https://biblioteca.unirioja.es/tfe\\_e/TFE001093.pdf](https://biblioteca.unirioja.es/tfe_e/TFE001093.pdf).
4. Oñate L. [Online].; 2016. Acceso 24 de Marzo de 2017. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/3598/1/TUTENF002-2016.pdf>.
5. Salud OMD. [Online].; 2017. Acceso 14 de Marzo de 2017. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs369/es/>.
6. Identifican indicadores genéticos de la depresión posparto. Molecular Psychiatry. 2017; III(2).
7. Daniela Romero LAO,JLY,IG. Sintomatología depresiva en el post parto y factores psicosociales asociados. Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología. 2017;: p. 50-62.
8. UNIVERSO E. Depresión posparto en madres adolescentes. México.
9. OMS. Depresión posparto en mujeres.
10. David Rincón Pabón RRV. Depresión posparto en mujeres colombianas: análisis secundario de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud-2010. Revista de Salud Pública. 2014; 16(4).
11. Constanza Mendoza B.a SS. Actualización en depresión posparto: el desafío permanente de optimizar su detección y abordaje. Rev. méd. Chile. 2015; 143(7).