



SALUD MENTAL PERINATAL EN EL CSMA HOSPITALET NORTE HACIA UN TRABAJO INTEGRADO EN RED

I. Pérez Rigau, A. Descalzi Farreres, H. Pérez Medina, A.I Sánchez Pedrosa, M. Subirà Coromina,

Psicóloga Clínica, Psicóloga, Enfermera, Trabajadora Social, Psiquiatra.

EL "PLA DE SALUT DE CATALUNYA" SEÑALA LA IMPORTANCIA DE DESARROLLAR ESTRATEGIAS ASISTENCIALES Y PROGRAMAS DE ATENCIÓN PERINATAL EN SM. EN EL AÑO 2022 SE INICIAN LOS PRIMEROS PASOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PERINATAL

INTRODUCCIÓN

La atención a la Salud Mental Perinatal desde los equipos de la Red Pública de Salud Mental implica la necesidad de coordinar las diferentes intervenciones con el fin de favorecer la recuperación clínica, la regulación emocional de la madre y la conexión emocional con el bebé. Por ello, es necesario que las intervenciones se sustenten en el trabajo interdisciplinar (Prim E, Gomà M 2015). En nuestro caso el Centro de Salud Sexual y Reproductiva no cuenta con figura referente de Salud Mental.

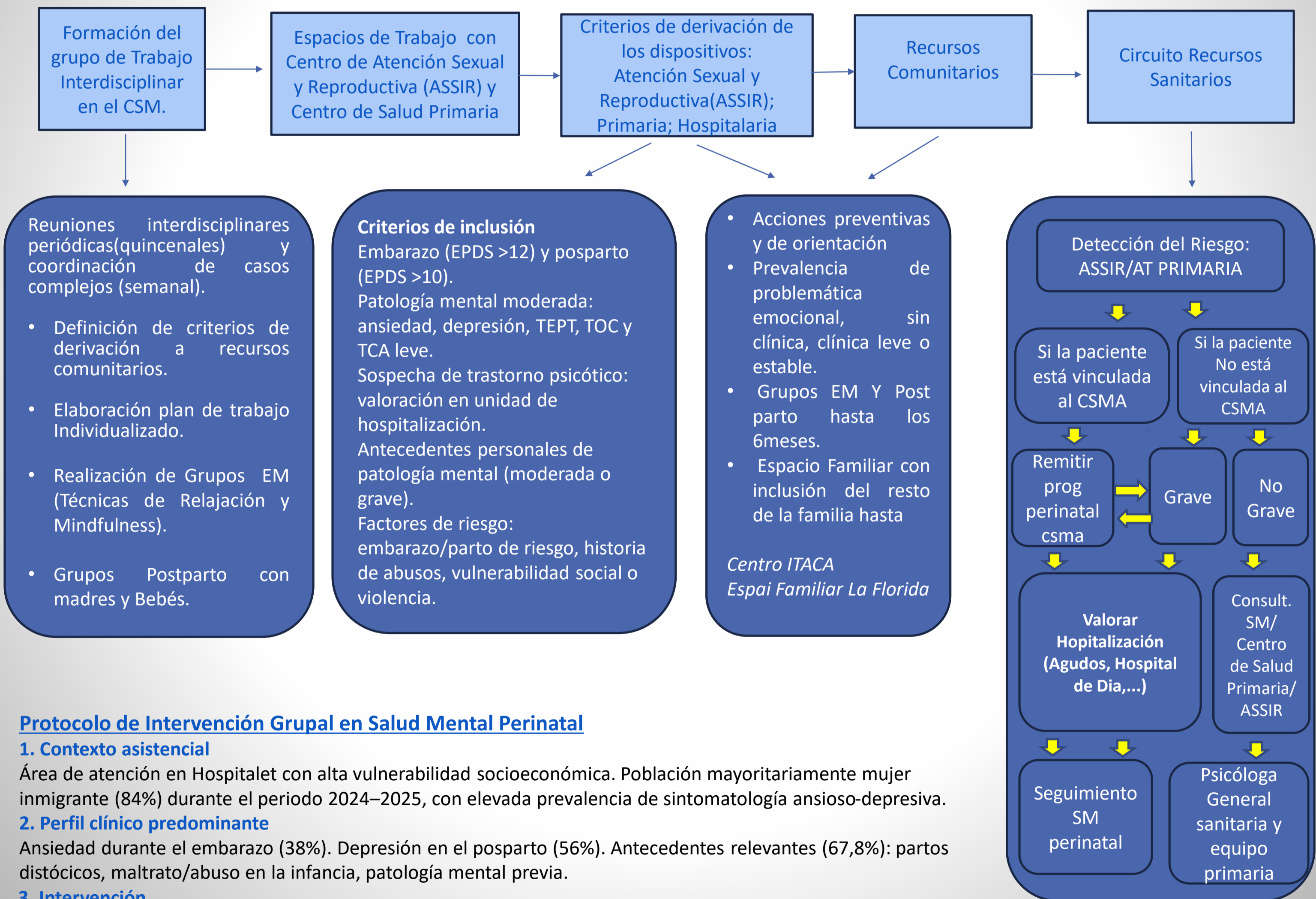
INTERVENCIÓN / METODOLOGIA

- Perspectiva interdisciplinar, multimodal y comunitaria.
- Trabajo en red, eje de la asistencia pública.
- Intervenciones transversales y escalonadas.

OBJETIVOS

- Describir el circuito Asistencial Perinatal que atiende la zona de L'Hospitalet Norte.
- Potenciar la coordinación de los recursos sanitarios, sociales y comunitarios existentes en el territorio.
- Definir las indicaciones específicas de atención, propiciando así el valor y la complementariedad de cada recurso de atención perinatal.
- Atender de forma interdisciplinar la atención individual, familiar, grupal y comunitaria.

ACCIONES REALIZADAS



Protocolo de Intervención Grupal en Salud Mental Perinatal

1. Contexto asistencial

Área de atención en Hospitalet con alta vulnerabilidad socioeconómica. Población mayoritariamente mujer inmigrante (84%) durante el periodo 2024–2025, con elevada prevalencia de sintomatología ansioso-depresiva.

2. Perfil clínico predominante

Ansiedad durante el embarazo (38%). Depresión en el posparto (56%). Antecedentes relevantes (67,8%): partos distócicos, maltrato/abuso en la infancia, patología mental previa.

3. Intervención

Modalidad de atención grupal con enfoque Interprofesional, clínico y comunitario.

Objetivo: Proporcionar contención emocional y un entorno relacional tipo "holding" que facilite la transición a la maternidad y parentalidad.

4. Resultados observados

Reducción de la ansiedad tras 12 sesiones en grupo posparto (STAI: 85→64) y un menor impacto en sintomatología depresiva (Beck: 30→26).

5. Observaciones clínicas

Se ha detectado que Madres con dificultad en el vínculo madre-bebé y mayor vulnerabilidad clínica y psicosocial, tienden a postergar la participación del bebé en el grupo

6. Conclusiones y líneas futuras

La intervención grupal constituye un recurso terapéutico clave y de apoyo ("la crianza necesita una tribu").

Se propone ajustar las indicaciones según perfil clínico y psicosocial.