

# Perfil clínico y factores de riesgo en salud mental perinatal

análisis descriptivo de una muestra atendida en un ASSIR

Irene Martínez Chaves y Cristina Garcia-Gibert | Programa de Salud Mental Perinatal – ASSIR Cerdanyola

## INTRODUCCIÓN

La salud mental perinatal es un área de atención prioritaria dada la elevada prevalencia de trastornos psicológicos y su impacto sobre la díada madre-bebé y el entorno familiar.

Los ASSIR representan un espacio clave para la detección precoz y la intervención temprana. Este trabajo describe el perfil clínico y psicosocial de las pacientes atendidas en el ASSIR de Cerdanyola.

## OBJETIVOS

Describir el perfil clínico y psicosocial de las pacientes atendidas, los diagnósticos más frecuentes, la presencia de ideación autolítica y el modelo de atención utilizado en el programa de salud mental perinatal del ASSIR de Cerdanyola.

## MÉTODO

**Diseño:** Estudio observacional transversal retrospectivo. **Muestra:** 82 pacientes atendidas en el ASSIR de Cerdanyola entre 2024 y 2025.

**Recogida:** Registro clínico estructurado en REDCap. **Cribado:** Escala de Depresión Postnatal de Edimburgo (EPDS).

## RESULTADOS:

60,9%

Antecedentes traumáticos

19,2%

Parto traumático

11,9%

TEPT sin parto traumático

50%

TEPT tras parto traumático

ETAPA: 43,9% postparto · 40,2% embarazadas · DERIVACIÓN: ASSIR 59,8% (matrona/ginecología)

CON DIFICULTADES ECONÓMICAS: 34,4% · VÍCTIMA DE VIOLENCIA MACHISTA: 10,8%

### Diagnósticos más frecuentes

Depresión postparto	24,4%
T. ansiedad no especif.	22%
TEPT	17,1%
Duelo perinatal	13,4%
2+ comórbidos	26,8%

### EPDS E IDEACIÓN AUTOLÍTICA

15,2

media EPDS (DE=5,4)

84,4% ≥10 puntos

70,1% ≥13 puntos

20,7% ideación autolítica

### EPDS SEGÚN IDEACIÓN AUTOLÍTICA

GRUPO	EPDS media
Con ideación autolítica	19,9 pts
Sin ideación autolítica	13,9 pts

### MODELO DE ATENCIÓN

Psicología clínica (excl.)	62,3%
Psiquiatría + Psicología	32,6%
Grupos terapéuticos	41,3%

## CONCLUSIONES

- La muestra presenta elevada carga sintomática y notable vulnerabilidad psicosocial acumulada.
- La alta prevalencia de ideación autolítica (20,7%) apunta a la necesidad de evaluación sistemática en la práctica clínica del ASSIR.
- La relación entre parto traumático y TEPT (50% vs. 11,9%) refuerza la importancia de incorporar su evaluación sistemática.

**REFERENCIAS** Cox JL, Holden JM, Sagovsky R. (1987). Detection of postnatal depression. *BJP*, 150, 782-786. | O'Hara MW, Wisner KL. (2014). Perinatal mental illness: Definition, description and aetiology. *Best Practice & Research Clinical O&G*, 28(1), 3-12.

**AGRADECIMIENTOS** A todas las pacientes del programa por su confianza. Al equipo del ASSIR de Cerdanyola por su apoyo y colaboración continua. A las matronas y ginecólogas/os por su implicación en la detección precoz.