



Universidad Norbert Wiener

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: ENFERMERÍA EN SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL:
CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

**IMPACTO DEL ESTADO DEPRESIVO POSTPARTO DE LA MADRE EN EL ESTADO
NUTRICIONAL DEL LACTANTE**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL
INFANTIL: CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

PRESENTADO POR:

LIC. BERAUN BERRU, MERLY

LIC. SEDANO QUISPE, MERY

ASESOR:

MG. ROSA MARÍA PRETELL AGUILAR

LIMA - PERÚ

2019

DEDICATORIA

La presente investigación está dedicada a nuestros padres, y a nuestra universidad Norbert Wiener por la oportunidad que nos brinda para continuar creciendo profesionalmente y así poder aportar con la salud pública de nuestro país.

AGRADECIMIENTO:

El agradecimiento en especial a nuestros padres, a quienes hicieron posible realizar este trabajo, al Dr. Cèsar Antonio Bonilla Asalde quien nos brindó el tiempo necesario para guiarnos y mejorar esta investigación con sus conocimientos y no menos importante a Dios por permitirnos continuar ejerciendo nuestra profesión.

ASESOR:

Mg. Rosa María Pretell Aguilar

JURADO

Presidente : Dra. Rosa Eva Pérez Siguas

Secretario : Dra. María Hilda Cárdenas Cárdenas

Vocal : Mg. Rodolfo Amado Arévalo Marcos

ÍNDICE

Caratula	i
Hoja en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor(a) de trabajo académico	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
Resumen	x
Abstract	xi
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
1.1. Planteamiento del Problema	1
1.2. Formulación del problema	5
1.3. Objetivo	5
CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1 Diseño de estudio	6
2.2 Población y muestra	6
2.3 Procedimiento de recolección de datos	7
2.4 Técnica de análisis	8
2.5 Aspectos éticos	8
CAPÍTULO III RESULTADOS	
3.1 Tablas 1	9
3.2 Tabla 2	19

CAPÍTULO IV DISCUSIÓN	
4.1 Discusión	21
CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1 Conclusiones	25
5.2 Recomendaciones	25
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	27

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1:	Artículos revisados sobre depresión postparto como impacto en el estado nutricional del lactante.	9
Tabla 2:	Resumen de artículos revisados sobre el cuidado en depresión postparto como impacto para el estado nutricional del lactante.	19

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar la evidencia sobre el impacto del estado depresivo postparto de la madre en el estado nutricional del lactante. **Material y métodos:** revisión sistemática observacional y retrospectiva de tipo cuantitativa, sometidos a selección crítica, utilizando el sistema de evaluación Grade para la identificación del grado de evidencia, hallados en las siguientes bases de datos: PubMed, Sciencedirect, Scielo, Wiley Online Library, Elsevier, Epistemontos. Se describe los datos obtenidos mediante la revisión de artículos publicados relacionados específicamente al tema sobre depresión postparto y la alteración del estado nutricional del lactante. De los 10 artículos revisados el 20% (n = 2/10) son revisión sistemática, el 20% (n = 2/10) es casos y controles, el 20% (n = 2/10) es cuasi experimental, el 30% (n = 3/10) es cohorte y el 10% (n = 1/10) es transversal analítico. **Resultados:** De los 10 artículos encontrados el 100% señalan que hay evidencia significativa del estado depresivo postparto provoque la alteración del estado nutricional del niño, considerando que la madre deja de amamantar al niño, se descuida del mismo, se aleja por entrar en estado de tristeza y pierde el interés por su bebé. **Conclusión:** los artículos encontrados 10 de 10 describen situaciones similares; siendo así, que en los países en desarrollo se evidencia mayor prevalencia del estado depresivo post parto provoque alteración del estado nutricional del lactante. Por tanto, los hijos de las madres con depresión post parto en comparación a los hijos de las madres sin depresión post parto; tienen más probabilidades significativas de tener alteración en el estado nutricional.

Palabras clave: "Depresión postparto", "alteración de la nutrición", "lactante".

ABSTRACT

Objective: Systematize the evidence of postpartum depressive state of the mother that causes alteration in the nutritional status of the infant compared to the mother without depressive state. **Material and methods:** systematic observational and retrospective review of quantitative type, subjected to critical selection, using the Grade evaluation system for the identification of the degree of evidence, found in the following databases: PubMed, Sciencedirect, Scielo, Wiley Online Library, Elsevier, Epistemonikos. We describe the data obtained by reviewing published articles related specifically to the topic of postpartum depression and the alteration of the nutritional status of the infant. Of the 10 articles reviewed, 20% (n = 2/10) are systematic reviews, 20% (n = 2/10) are cases and controls, 20% (n = 2/10) is quasi-experimental, 30% (n = 3/10) is a cohort and 10% (n = 1/10) is cross-sectional analytic. **Results:** Of the 10 articles found, 100% indicate that there is significant evidence of postpartum depression causing the alteration of the nutritional status of the child, considering that the mother stops breastfeeding the child, neglects it, moves away from entering the state of sadness and loses interest in your baby. **Conclusion:** articles found 10 out of 10 describe similar situations; Thus, in developing countries there is evidence of a higher prevalence of the post-natal depressive state, which causes an alteration in the nutritional status of the infant. Therefore, the children of mothers with postpartum depression compared to the children of mothers without postpartum depression; they are more likely to have an alteration in nutritional status.

Key words: Postpartum depression, altered nutrition, infant.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en la actualidad, la depresión es la principal causa de discapacidad en todo el mundo. Es decir, la depresión constituye un reto para la salud pública, ya que su prevalencia es muy alta; el número de personas que la sufren a lo largo de su vida se sitúa entre el 8% y el 15%. Es así, que 350 millones de personas sufren depresión en el mundo, dentro de la depresión, se encuentra designada las cifras de la depresión postparto; siendo a nivel mundial entre 10 y 20 %, considerando a madres adolescentes con 26% y en los niveles socioeconómicos más bajos 38,2%.(1)

En Latinoamérica se ha reportado una alta prevalencia de DPP: Chile 50,7%(16), Colombia 32,8%(17), México 32,6%(18), Perú 24,1%(19) y Venezuela 22%(°12,13). Sin embargo, es difícil determinar la prevalencia real de este trastorno, porque los estudios difieren extremadamente en lo que se refiere a metodología empleada y a las poblaciones analizadas, pero puede aceptarse que 10 a 20% de las puérperas son afectadas por esta enfermedad (2)

Hay algunas mujeres que tienen un riesgo mayor de padecer depresión postparto; debido a factores como el haber padecido ansiedad, depresión en el embarazo en otro momento de la vida, tener una mala relación de pareja, soledad, escaso apoyo social; no obstante, la depresión postparto es consecuencia de una combinación de factores físicos y emocionales que influirá en el parto y desarrollo del lactante.(3)

Mantener la salud mental de la madre es importante para el cuidado adecuado del lactante; sin embargo, una madre depresiva puede no poder satisfacer sus necesidades del bebe para crecer y prosperar, tener problemas para relacionarse con su hijo de una manera adecuada con dificultades en la mirada, menos verbalizaciones, expresiones de afecto y contacto físico. Es poco probable que ella entienda, lo acaricie y que interactúe con su bebe; exponiéndolo al riesgo de sufrir efectos negativos para la salud, tales como; alteración del desarrollo, dificultades del sueño, problemas emocionales y alteraciones del estado nutricional.(4)

Según el “Estado Mundial de la Infancia 2007” de UNICEF, uno de cada cuatro niños y niñas alrededor de 146 millones que representa el 27% de la población de menores de cinco años, tienen peso inferior al normal. La desnutrición implica tener un peso corporal menor a lo normal para la edad, tener una estatura inferior a la que corresponde a la edad (retraso en el crecimiento). Sin embargo se menciona a la pobreza como la causa principal de la desnutrición, siendo así otras causas tan importantes como ésta, tales como la no lactancia materna exclusiva, la presencia de enfermedades como diarrea, infecciones respiratorias agudas, y otras.(5).

La desnutrición crónica infantil, definida como el retardo en el crecimiento (talla para la edad) en niños menores de cinco años, disminuyo 3,1 puntos porcentuales a nivel nacional, al pasar de 17,5% en el 2013 a 14,4 % en el

2015; cabe precisar que durante los últimos cinco años disminuyó en 5,1 puntos porcentuales.(6)

El período de lactante, es la etapa del ciclo vital en que el ser humano tiene los más grandes logros de crecimiento y desarrollo. Esta situación determina en el niño, mayor vulnerabilidad a los factores ambientales y requiere de la presencia de los padres o cuidadores para que lo ayuden a satisfacer sus necesidades. Esta etapa comprende desde los 28 días de vida hasta los 24 meses y se subdivide en lactante menor desde los 28 días hasta los 12 meses, lactante mayor desde los 12 meses hasta los 24 meses.(7)

Hoy en día la depresión postparto es un problema de salud pública que genere un impacto sobre el crecimiento infantil; ocasionando situaciones de abandono, descuido, desinterés y otros factores que involucran riesgos para alteración del estado nutricional del lactante. De ahí que los lactantes que sufren de problemas nutricionales, no solo es por defectos de introducción de alimentos, sino también viene siendo un problema de la madre por situaciones emocionales que presenta después del parto, uno de ellos es la depresión postparto. (8)

Los cuidados de enfermería es un conjunto de actividades que proporcionan cuidados individualizados y flexibles durante el posparto basándose en la identificación de síntomas depresivos y en la preferencia de la madre.(9)

Las enfermeras deben facilitar oportunidades de participar en grupos de apoyo a las madres puérperas con síntomas depresivos, para mejorar el vínculo madre-hijo. Así mismo disminuyendo el riesgo de complicaciones nutricionales del lactante. (10)

Es por ello considerar como prioridad la identificación e intervención oportuna del lactante con alteración del estado nutricional con una madre deprimida que asiste al control de crecimiento y desarrollo del establecimiento de salud; ya que por los síntomas de la depresión postparto la madre no cuidara adecuadamente a su menor hijo, situación que repercutiría negativamente en el desarrollo y crecimiento del lactante; fomentando la alteración del vínculo afectivo del binomio madre-niños. De ahí que los profesionales de enfermería como pioneros en el desarrollo de actividades de promoción de la salud y prevención de las enfermedades, es necesario identificar las debilidades, para luego diseñar las mejores estrategias de promoción de la salud en la población asignada para su intervención y lograr coberturas optimas estipuladas aportando así el cumplimiento de metas que disminuyan los índices de desnutrición y terminen con las muertes prevenibles, a su vez se contribuirá con los objetivos del desarrollo sostenibles; situación que permitirá el bienestar de la población, por ende repercutirá en nuestra satisfacción profesional por la contribución hacia la población más vulnerables como son los infantes.

1.2 Formulación de la pregunta

La pregunta formulada para la revisión sistemática se aplicó bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C= Intervención de Comparación	O = Outcome Resultados
Estado nutricional del lactante.	Depresivo post parto.		Alteración del estado nutricional.

¿Cuál es el impacto de la depresión post parto en el estado nutricional del lactante?

1.3. Objetivo

- Sistematizar la evidencia sobre el impacto del estado depresivo postparto de la madre en el estado nutricional del lactante.

CAPÍTULO II: MATERIALES Y METODOS

2.1 Diseño de estudio.

La revisión sistemática es un diseño de investigación observacional y retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples artículos sobre el tema a investigar. Además, la búsqueda de la evidencia se ha desarrollado de manera sistemática con una declaración de los criterios de selección y se ha hecho una evaluación crítica de los artículos primarios y una síntesis basada en la calidad metodológica de los estudios. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica.

2.2 Población y muestra

La población está constituida por la revisión sistemática de 10 artículos científicos publicados. Todos los datos que se utilizaron en este estudio se obtuvieron de la consulta directa y acceso, vía Internet, a la literatura

científica recogida en bases de datos y que responden a artículos publicados en idioma inglés.

2.3 Procedimiento de recolección de datos

La recolección de datos se realizó a través de la revisión sistemática de artículos de investigaciones que tuvieron como tema principal la depresión postparto provoque la desnutrición del lactante, de todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes, Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico. Los términos de búsqueda fueron verificados en el thesaurus “Descriptores de Ciencias de la Salud-DeCS”, para los artículos en inglés se utilizó los términos equivalentes en ese idioma. El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias, utilizo los conectores boléanos, considerando los artículos con una antigüedad no mayor de cinco años desde su publicación. Las ecuaciones incluyeron lo siguiente:

Depresión postparto AND desnutrición AND lactante

Síndrome depresivo AND trastorno de la nutrición AND riesgo

Riesgo depresión postparto AND lactante AND desnutrición

Postpartum depression AND Nutritional alteration

Postpartum Depression

Postparto AND depresión

Base de Datos: Scielo, Lilacs, Medline, Ebsco, Cochrane, Dialnet, Pubmed y Google académico.

2.4 Técnica de Análisis.

El análisis de la revisión sistemática está conformada por la elaboración de tablas de resumen (Tabla 1 y Tabla 2), con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de ellos, comparando los puntos o características en las cuales concuerdan y los puntos en los que existe discrepancia; así como una evaluación crítica e intensiva de cada artículo de acuerdo a los criterios técnicos establecidos y a partir de ello establecer la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo. Sistema GRADE.

2.5 Aspectos Éticos.

La evaluación crítica de los artículos revisados, está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética y de confidencialidad en la investigación verificando que cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los principios éticos en ejecución, Respetando los cánones de la profesión de enfermería.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1 Tabla 1: Estudios revisados sobre la depresión postparto como impacto en la alteración del estado nutricional del lactante.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Madlala S, Kassier S.	2017	Antenatal and postpartum depression: effects on infant and young child health and feeding practices (11).	Sur African Journal of Clinical Nutrition https://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/16070658.2017.1333753?needAccess=true Sur Africa.	Volumen: 1 Número: 7

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Revisión sistemática	Población: No refiere Muestra: No refiere	No referido	Según los estudios de cohorte prospectivo afirman que los niños de madres que sufren de depresión post parto corren el riesgo de tener peso y talla baja para la edad; resultados que coinciden con el de un ensayo controlado aleatorio realizado en zonas rurales de Bangladesh, donde el 36.9% de los niños con madres deprimidas tenían retraso del crecimiento a los 12 meses. Similar situación se encontró en estudios realizados en países de ingresos bajos y medios donde el 40% de madres deprimidas frente a las madres no deprimidas son más propensas a tener un niño con alteración nutricional.	La depresión materna puede tener un impacto significativo sobre el crecimiento, la salud y el estado nutricional. La depresión materna podría poner en peligro la capacidad de las mujeres embarazadas a adoptar un estilo de vida saludable, comprometer la lactancia materna e interrumpir los roles durante el periodo post parto.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Keneilwe M, Vicente S, Adewale G, Jaqueline F.	2017	Association between depression in carers and malnutrition in children aged 6 months to 5 years.(12).	African Journal of Primary Health Care & Family Medicine https://phcfm.org/index.php/phcfm/article/view/1270/1948 . Africa.	Volumen: 9 Número: 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Casos y controles	Población: 193 Muestra: 171	Consentimientos informados	De una muestra de 171 niños; se agrupo como controles a 87 niños nutridos y como casos a 84 niños desnutridos; encontrándose en este grupo un mayor número de cuidadores primarios con depresión; siendo en su mayoría sus madres. La depresión de los cuidadores primarios se asoció significativamente con la alteración de la nutrición del niño. OR =4,33; IC = 95%.	Una madre con depresión post parto tiene mayor riesgo de tener un niño con alteración del estado nutricional según este estudio.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Ashish U, Swati S	2016	Effect of pregnancy intention, postnatal depressive symptoms and social support on early childhood stunting: findings from India. (13)	BioMed Central Pregnancy and childbirth https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12884-016-0909-9 . India	Volumen: 16 Número: 107

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Ético	Resultados	Conclusión
Cohorte	Población: 3019 Muestra: 2011	No referido	El retraso del crecimiento infantil fue mayor en aquellos cuyas madres presentaron síntomas de depresión postnatal (35%) frente a las que no tenían síntomas de depresión postnatal (24%). Este estudio muestra que los síntomas de depresión post parto se asocian significativamente con el retraso del crecimiento.	El estudio proporciona pruebas concluyentes con respecto a los síntomas depresivos postnatales sobre el retraso del crecimiento en la primera infancia, de ahí que existe necesidad de identificar a las mujeres con síntomas depresivos he incorporar promoción de salud mental en los centros de primer nivel de atención

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Madeghe B, Kimani V, Vander A, Nicodino S, Kumar M.	2016	Postpartum depression and infant feeding practices in a low income urban settlement in Nairobi- Kenya. (14)	Madeghe et al. BMC Res Notas https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5146885/pdf/13104_2016_Article_2307.pdf . Knya	Volumen: 9 Número: 506

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Ético	Resultados	Conclusión
Transversal Analítico	Población: 216 Muestra: 200	Consentimiento informado	Respecto al estado nutricional del lactante utilizaron el indicador peso para la edad 34% de los lactantes se determinaron que eran de bajo peso. De ahí que las madres con depresión post parto tenían mayor probabilidad de tener un bebé con bajo peso que las madres sin depresión; dichos resultados son consistentes con los hallazgos de estudios anteriores; en Nigeria un estudio mostró que hijos de madres con depresión post parto tenían un crecimiento significativo más pobre que los bebés de madres sin depresión post parto al tercer mes	Existe una fuerte asociación transversal entre la depresión post-parto, prácticas de alimentación infantil y la desnutrición infantil.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
De Castro F, Lugar j, Villalobos A, Rojas R, Barrientos T, Fronguillo E.	2017	Poor early childhood outcomes attributable to maternal depression in Mexican women. (15).	Arco mujer Ment de la salud https://slideheaven.com/poor-early-childhood-outcomes-attributable-to-maternal-depression-in-mexican-wom.html . Mexico.	Volumen: 20 Número: 561 - 568

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Ético	Resultados	Conclusión
Cohorte	Población: Muestra: 4240	Consentimiento informado	Se evaluaron las diferencias de grupos entre las madres con y sin síntomas depresivos. Los niños con madres con síntomas depresivos en comparación con los niños de madres sin síntomas depresivos tuvieron significativamente 1,77 veces mayor prevalencia de no lactancia desencadenando ello el retraso del crecimiento y bajo peso.	Este estudio encuentra una asociación significativa con las madres con síntomas depresivos y la alteración del estado nutricional del lactante; evidenciado por peso y talla baja.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Strobino D y colaboradores.	2016	Maternal Depressive Symptoms and Attained Size Among Children in the First 2 Years of Life. (8)	Un academic PEDIATRIC https://doi.org/10.1016/j.acap.2015.10.003 EE.UU.	Volumen: 16 Número: 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Ético	Resultados	Conclusión
Cuasi experimental	Población: 5565 Muestra: 4240	Consentimiento informado	A los 6,12 y 24 meses, los síntomas depresivos maternos fueron estadísticamente significativas relacionadas con la longitud para la edad. el porcentaje de niños con longitud por debajo del percentil 10 aumentó con la edad desde 4,5 % a los 6 meses a 6,3% a los 12 meses y 6,6 % a los 24 meses. Los niños de madres con síntomas depresivos tenían mayor probabilidad de longitud para la edad por debajo del percentil 10 en familias de renta baja- media.	La relación entre los síntomas maternos y el riesgo de la baja estatura de los niños pequeños refuerza recomendaciones para aumentar la detección de síntomas depresivos post parto.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Hashima E, Kabir Z, Forsell Y , Edhborg M.	2012	Impact of maternal depressive symptoms and infant temperament on early infant growth and motor development: Results from a population based study in Bangladesh. (16)	Journal of affective disorders- ELSEVIER http://dx.org/10167j.jad2012.09.013 Sudafrica,	Volumen: 146 Número: 254-256

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Ético	Resultados	Conclusión
Cohorte	Población: 720 Muestra: 652	Consentimientos informados	La depresión postparto a los 2-3 meses se asoció con peso inferior al bebe a la edad de 6 -8 meses; mientras los síntomas depresivos antes del parto en el crecimiento infantil a los 6 – 8 meses; así también la percepción de la madre respecto a su bebe con temperamento inadaptado esta significativamente asociada con el lactante con bajo peso y las percepciones maternas del temperamento del lactante tan exigente, difícil e imprescindible se asociaron con retraso en el crecimiento del bebé.	La depresión materna impacta negativamente en el estado nutricional del lactante manifestado en el peso y talla baja del bebé.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Santona A. y colaboradores	2015	Maternal depression and attachment: the evaluation of mother-child interactions during feeding practice. (17)	Frontiers in Psychology. Cross Mark https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2015.01235/full . Italia.	Volumen: 6 Número: 1235

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Ético	Resultados	Conclusión
Casos y controles	Población: 166 Muestra: 86	Consentimientos informados	En las madres con depresión se impuso la interacción madre – hijo y el apego inseguro. menor sensibilidad hacia el cuidado de los niños, conflictos interactivos y estados afectivos negativos dificultando el desarrollo de patrones interactivos adecuados durante la alimentación	Las madres con depresión mayor fueron menos flexibles también en la adaptación a los cambios con la maternidad. Estas dificultades de adaptación a su nuevo papel también podrían conducir a que limite las interacciones competentes entre la madre y el niño ocasionado una alteración en el estado nutricional del lactante.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Surkan P, Patel S, Rahman A.	2016	Preventing infant and child morbidity and mortality due to maternal depression(18)	Revista ELSEVIER http://dx.doi.org/10.1016/j.bpobgyn.2016.05.007	Volumen: 36 Número: 12

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Revisión sistemática	Población: 12	No referido	La depresión materna está asociada con un riesgo de aproximadamente el 40% y 50% más alto total estimado de la desnutrición crónica infantil y bajo peso respectivamente. Para el retraso del crecimiento el 50% de estudios encontró un significativo impacto de la depresión postparto. Aunque no se observaron asociación en estudios del continente Africano.	La depresión materna afecta significativamente en el crecimiento y en el bajo peso del lactante.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Hassan B, Werneck G, Hasselman M.	2015	Maternal mental health and nutritional status of six-month-old infants.(19)	Revista de Salud pública - Brasil DOI 10.1590/S1618 – 8787.2016050006237	Volumen: 50 Número: 7

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Ético	Resultados	Conclusión
Estudio transversal cohorte prospectivo	Población: 228	No referido	Los hijos de madres con depresión post parto se detectaron en promedio 12 de 46 puntuaciones Z de peso para la edad más bajos que los hijos de mujeres sin depresión. Reforzando la hipótesis del efecto causal entre salud mental materna y la desnutrición infantil.	La depresión materna post parto está relacionado positivamente con la insuficiencia de la situación nutricional del lactante a los 6 meses.

Tabla 2: Resumen de artículos revisados sobre el estado depresivo postparto es un riesgo en la alteración del estado nutricional del lactante en comparación de la madre sin estado depresivo post parto.

Diseño de estudio / título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema de grado)	Fuerza de recomendación	País
Revisión sistemática	La depresión materna puede tener un impacto significativo sobre el crecimiento, la salud y el estado nutricional. La depresión materna podría poner en peligro la capacidad de las mujeres embarazadas a adoptar un estilo de vida saludable, comprometer la lactancia materna e interrumpir los roles durante el periodo post parto.	Alta	Alta	Sudáfrica
Casos y controles	Una madre con depresión post parto tiene mayor riesgo de tener un niño con alteración del estado nutricional según este estudio.	Moderada	Débil	África
Cohorte	El estudio proporciona pruebas concluyentes con respecto a los síntomas depresivos postnatales sobre el retraso del crecimiento en la primera infancia, de ahí que existe necesidad de identificar a las mujeres con síntomas depresivos he incorporar promoción de salud mental en los centros de primer nivel de atención	Moderada	Débil	India
Trasversal analítico	Existe una fuerte asociación transversal entre la depresión post-parto, prácticas de alimentación infantil y la desnutrición infantil.	Moderada	Débil	Kenia

Cohorte	Este estudio encuentra una asociación significativa con las madres con síntomas depresivos y la alteración del estado nutricional del lactante; evidenciado por peso y talla baja.	Moderada	Débil	México
Cuasi experimental	La relación entre los síntomas maternos y el riesgo de la baja estatura de los niños pequeños refuerza recomendaciones para aumentar la detección de síntomas depresivos post parto.	Moderada	Débil	EE UU
Cohorte	Las madres con depresión mayor fueron menos flexibles también en la adaptación a los cambios con la maternidad. Estas dificultades de adaptación a su nuevo papel también podría conducir a que limite las interacciones competentes entre la madre y el niño ocasionado una alteración en el estado nutricional del lactante.	Moderada	Débil	
Casos y controles	En las madres deprimidas se encuentran estados inseguros de la mente podrían conducir a fracturas en el proceso interactivo, lo que limita las interacciones competentes entre la madre y el niño.	moderada	Débil	Uganda
Revisión sistemática	La depresión materna afecta significativamente en el crecimiento y en el bajo peso del lactante.	Alta	Alta	Italia
Cohorte prospectivo	La depresión materna post parto está relacionado positivamente con la insuficiencia de la situación nutricional del lactante a los 6 meses.	Moderada	Débil	Brasil

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

4.1 Discusión.

La presente revisión sistemática consta de 10 artículos científicos sobre el impacto de la depresión post parto en la alteración del estado nutricional del lactante.

Se encontraron diversos artículos científicos y para ello se utilizó la base de datos Lilacs, Pubmed, Dialnet, Scielo y Epistemonikos.

De los 10 artículos revisados el 20% (n =2/10) son revisión sistemática, el 20% (n = 2/10) es casos y controles, el 20% (n = 2/10) es causi experimental, el 30% (n = 3/10) es cohorte y el 10% (n = 1/10) es transversal analítico. De acuerdo a la calidad de evidencia se encontró moderada en un 80%, siendo la calidad de evidencia alta en un 20%.

El 100 % de la evidencias (11, 12, 13, 14, 15, 8, 16, 17, 18 y 19) dieron relación estadísticamente significativa entre la alteración del estado nutricional del lactante y la depresión posparto en países en desarrollo y nivel socioeconómico bajos.

Según el estudio de cohorte prospectivo de los autores Madlala S, Kassier S. Los niños de madres que sufren de Depresión corren el riesgo de tener bajo peso y baja talla para la edad; mientras que el estudio Población de Ingresos Medios -Bajos el 40 % de madres deprimidas

frente a las madres no deprimidas son más propensas a tener un niño con alteración nutricional. (11).

Un estudio realizado en el 2017 por los autores Keneilwe M, Vicente S, Adewale G, Jaqueline F. Refiere que la depresión de los cuidadores primarios se asoció significativamente con la alteración de la nutrición del niño, frente a madres sin depresión que sus niños no presentan ningún tipo de alteración nutricional. (12).

Así mismo existe relación de resultados de los autores Ashish U, Swati S. donde el retraso del crecimiento infantil fue mayor en aquellos cuyas madres presentaron síntomas de depresión postnatal (35%), frente a las que no tenían síntomas de depresión postnatal (24%).(13)

Los autores Madeghe B, Kimani V, Vander A, Nicodino S, Kumar M. Respecto al estado nutricional del lactante utilizaron el indicador peso para la edad 34% de los lactantes presentaron bajo peso. De ahí que las madres con Depresión postparto tenían mayor probabilidad de tener un bebé con bajo peso que las madres sin depresión; dichos resultados son consistentes con los hallazgos de estudios anteriores. (14).

Similar situación se encontró en un estudio realizado en México por los autores De Castro F, Lugar j, Villalobos A, Rojas R, Barrientos T, Fronguillo E. De niños con madres con Depresión en comparación con los niños de madres sin Depresión tuvieron significativamente 1,77 veces mayor prevalencia de no lactancia desencadenando un retraso del crecimiento evidenciado por bajo peso y talla baja. (15).

Un estudio realizado en el año 2016 por los autores Strobino D y colaboradores. el porcentaje de niños con longitud por debajo del percentil 10 aumentó con la edad desde 4,5 % a los 6 meses a 6,3% a los 12 meses y 6,6 % a los 24 meses. Siendo así que los niños de

madres con síntomas depresivos tenían mayor probabilidad de presentar retraso en el crecimiento de familias de rentas bajas. (15).

Por consiguiente, los autores Hashima E, Kabir Z, Forsell Y, Edhborg M. concluyen que la depresión materna se asocia significativamente con el lactante con bajo peso y talla baja siendo un factor principal del retraso del crecimiento del lactante. (8).

Mientras que en estudio realizado en el año 2016 por los autores Santana A. y colaboradores se concluyó que la relación madre-hijo de madres con depresión post parto presente conflictos interactivos, siendo estados afectivos negativos, dificultando patrones inadecuados durante su alimentación. (16).

El estudio realizado por los autores Surkan P, Patel S, concluyen que la depresión materna está asociada con un riesgo de aproximadamente el 40% y 50% más alto total estimado de la desnutrición crónica infantil y bajo peso respectivamente. Para el retraso del crecimiento el 50% de estudios encontró un significativo impacto de la depresión postparto. Sin embargo, estos hallazgos difieren de los resultados encontrados en una revisión sistemática realizada en Reino Unido no están relacionados directamente con la asociación significativa entre la depresión materna y desnutrición infantil en comparación de Asia con África. Resultados similares se hallaron en estudios realizados en países en vías de desarrollo de Asia, han encontrado que la depresión materna en el periodo postnatal predice un crecimiento más pobre y desarrollos mentales en los lactantes. (17).

Ello debido a los síntomas depresivos manifestados por la madre como la apatía en el cuidado del lactante. Estos hallazgos y los resultados de otros estudios encontraron que la Depresión postparto está asociada a un escaso crecimiento infantil de lactantes.

El retraso del crecimiento y bajo peso son resultados preocupantes que se encuentran en muchos estudios; por tanto, la desnutrición infantil es un factor de riesgo para la mortalidad infantil y subyace cerca del 50% de las muertes infantiles en todo el mundo. Es por ello como profesionales de la salud debemos realizar la intervención oportuna identificando factores de riesgo que contribuyen a la mala nutrición del lactante y fortaleciendo los factores protectores en el binomio madre – niño; ello con el objetivo de acortar de brechas de la alteración de la nutrición en el país y así aportar en la reducción de la prevalencia e incidencia de la malnutrición en los lactantes; por ende contribuyendo a los objetivos del desarrollo del milenio donde la salud ocupa un lugar fundamental el garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.

En las madres con depresión se impuso la interacción madre – hijo y el apego inseguro, menor sensibilidad hacia el cuidado de los niños, conflictos interactivos y estados afectivos negativos dificultando el desarrollo de patrones interactivos adecuados durante la alimentación. Los niños cuyas madres han pasado una depresión antes o después del embarazo tienen un crecimiento más lento y más riesgo de sufrir diarreas que los hijos de las mujeres que se encuentran bien psicológicamente. Tanto impacto tiene la depresión materna en la salud de los niños que si se consiguiera disminuir el número de madres deprimidas se podría reducir los casos de retraso en el crecimiento de los niños, así mismo mejorar la tasa de índice de morbimortalidad por desnutrición en la población de niños menores de 5 años.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

En 10 de 10 artículos se evidencia que la depresión post parto de la madre tiene un impacto significativo en la alteración de la nutrición de sus hijos; ello manifestado en talla baja y ganancia inadecuada de peso.

Tanto es el impacto de la depresión post parto de la madre en el estado nutricional del lactante que, si lográramos intervenir oportunamente sobre los factores de riesgo, se revertirían los casos de desnutrición en este grupo etario por ende disminuiría la tasa de morbi y mortalidad de la desnutrición infantil. Es por ello pertinente la intervención del equipo de salud en el nivel primario.

5.2. Recomendaciones:

Con base a las conclusiones de la investigación, se recomienda:

- Incorporar test de registro de evaluación para identificar síntomas de depresión post parto,
- Fomentar intervenciones dirigidas a mejorar el bienestar mental de la madre podría dar lugar a mejores resultados de crecimiento del niño.

- Promover planes de salud mental a nivel local. En dichos planes se debe incluir el manejo de la depresión postparto; no solo en el nivel recuperativo sino en el nivel preventivo promocional.
- Incluir en los planes de lactancia materna a la evaluación y asesoramiento psicológico para madres con factores de riesgo a sufrir depresión post parto, con el fin de disminuir la incidencia de casos de alteración nutricional del lactante relacionados a esta situación.
- Trabajar en equipo con el personal de salud con el objeto de orientar el trabajo de intervención sanitaria en los grupos maternos y lactantes más necesitados.
- Priorizar la identificación de factores de riesgo en la gestante y puérperas de forma que se pueda intervenir oportunamente y evitar efectos posteriores en el estado nutricional del niño.
- Realizar visitas de seguimiento a las madres y niños con factores de riesgo en la depresión post parto.
- Promover líneas de investigación relacionadas al tema en el establecimiento de salud.
- Desarrollar foros, capacitaciones, mesa de diálogos teniendo como tema central, la depresión postparto como influencia en la alteración nutricional del lactante.
- A las licenciadas de enfermería quienes tienen a su cargo la evaluación integral del niño menor de 5 años, que ingresa al servicio de crecimiento y desarrollo, que identifiquen los factores de riesgo para desarrollar estrategias y realizar intervenciones ante eventualidades que ocasionen problemas nutricionales del lactante.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salud E. Las cifras de la depresión [Internet]. madrid. 2015. p. <https://www.efesalud.com/las-cifras-de-la-depresio>. Available from: <https://www.efesalud.com/las-cifras-de-la-depresion/>
2. Molero KL, Urdaneta Machado JR, V C, Baabel Zambrano N, Contreras Benítez A, Azuaje Quiroz E, et al. Prevalencia de depresión posparto en puérperas adolescentes y adultas. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2014;79(4):294–304. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v79n4/art08.pdf>
3. EFE. Cuatro factores que aumentan el riesgo de padecer depresión posparto [Internet]. EL PERUANO. 2017. Available from: http://www.el-nacional.com/noticias/bienestar/cuatro-factores-que-aumentan-riesgo-padecer-depresion-posparto_177463
4. American Academy of Pediatrics. HealthyChildren.org [Internet]. 2018. Available from: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/postpartum-depression-breastfeeding.aspx>
5. UNICEFF. Desnutrición Infantil [Internet]. 2006. Available from: https://www.unicef.org/republicadominicana/health_childhood_10172.htm
6. Instituto nacional de estadística e informática (INEI). desnutrición crónica infantil en niñas y niños menores de cinco años disminuyó en 3,1 puntos porcentuales el. 2016;9238–40. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-n049-2016-inei_1.pdf

7. Lázaro A. Alimentación del lactante sano. 2011;287–95. Available from:
https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/alimentacion_lactante.pdf
8. Strobino DM, Ahmed S, Mistry K, Wasserman E, Hossain MB, Minkovitz C. Maternal Depressive Symptoms and Attained Size among Children in the First 2 Years of Life. *Acad Pediatr* [Internet]. 2016;16(1):75–81. Available from:
<https://doi.org/10.1016/j.acap.2015.10.003>
9. Upadhyay AK, Srivastava S. Effect of pregnancy intention, postnatal depressive symptoms and social support on early childhood stunting: Findings from India. *BMC Pregnancy Childbirth* [Internet]. 2016;16(1):1–14. Available from: <http://dx.doi.org/10.1186/s12884-016-0909-9>
10. Madeghe BA, Kimani VN, Vander Stoep A, Nicodimos S, Kumar M. Postpartum depression and infant feeding practices in a low income urban settlement in Nairobi-Kenya. *BMC Res Notes* [Internet]. 2016;9(1):1–9. Available from: "<http://dx.doi.org/10.1186/s13104-016-2307-9>
11. Madlala SS, Kassier SM. Antenatal and postpartum depression: Effects on infant and young child health and feeding practices. *South African J Clin Nutr* [Internet]. 2018;31(1):1–7. Available from:
<https://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/16070658.2017.1333753?needAccess=true>
12. Motlhatlhedhi K, Setlhare V, Ganiyu AB, Firth JA. Association between depression in carers and malnutrition in children aged 6 months to 5 years. *African J Prim Heal Care Fam Med* [Internet]. 2017;9(1):1–6. Available from:
<https://phcfm.org/index.php/phcfm/article/view/1270/1948>

13. Upadhyay AK, Srivastava S. Effect of pregnancy intention, postnatal depressive symptoms and social support on early childhood stunting: Findings from India. *BMC Pregnancy Childbirth* [Internet]. 2016;16(1):1–14. Available from: <http://dx.doi.org/10.1186/s12884-016-0909-9>
14. Madeghe BA, Kimani VN, Vander Stoep A, Nicodimos S, Kumar M. Postpartum depression and infant feeding practices in a low income urban settlement in Nairobi-Kenya. *BMC Res Notes* [Internet]. 2016;9(1):1–9. Available from: "<http://dx.doi.org/10.1186/s13104-016-2307-9>
15. De Castro F, Place JM, Villalobos A, Rojas R, Barrientos T, Frongillo EA. Poor early childhood outcomes attributable to maternal depression in Mexican women. *Arch Womens Ment Health* [Internet]. 2017;20(4):561–8. Available from: <https://slideheaven.com/poor-early-childhood-outcomes-attributable-to-maternal-depression-in-mexican-wom.html>
16. Nasreen HE¹, Kabir ZN, Forsell Y EM. Impact of maternal depressive symptoms and infant temperament on early infant growth and motor development: results from a population based study in Bangladesh [Internet]. ELSEVIER. 2012. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23063237>
17. Santona A, Tagini A, Sarracino D, De Carli P, Pace CS, Parolin L, et al. Maternal depression and attachment: The evaluation of mother-child interactions during feeding practice. *Front Psychol* [Internet]. 2015;6(AUG):1–11. Available from: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2015.01235/full>
18. Surkan PJ, Patel SA, Rahman A. Preventing infant and child morbidity and mortality due to maternal depression. *Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol* [Internet]. 2016;36:156–68. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.bpobgyn.2016.05.007>

19. I BKH, Loureiro G, li W, Helena M, lii H. Materna de la salud mental y el estado nutricional de los niños de seis meses de edad. 2016;1–9.