Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 08/05/2026 | Aceptado: 11/05/2026 | Publicación: 14/05/2026

La mente en el periodo posparto: retos emocionales y sus consecuencias directas en la relación madre-hijo.
La mente en el período posparto: desafíos emocionales y sus consecuencias directas en la relación madre-bebé

La mente durante el período posparto: desafíos emocionales y consecuencias directas en la relación madre-hija

Nadylla Bezerra dos Santos[1] - Centro Universitario Estácio do Pantanal – UNIPANTANAL – nadylla_sid@hotmail.com – ORCID: https://orcid.org/0009-0001-0280-4956
Viviane Laura Gomes do Carmo2 – Centro Universitario Estácio do Pantanal – UNIPANTANAL - vivicarm23@gmail.com – ORCID: https://orcid.org/0009-0000-0390-8696
Querem Hapuque Zeferini Neves3 – Universidad de Cuiabá – UNIC – queremneves@icloud.com – ORCID: https://orcid.org/0009-0003-7682-2772
Vera Mileide Trivellato Grassi4 - Centro Universitario Estácio do Pantanal – UNIPANTANAL - vmgrassi@hotmail.com - ORCID: https://orcid.org/0000-0003-0987-5084 Liliane Trivellato Grassi5 - Centro Universitario Estácio do Pantanal – UNIPANTANAL - lilianegrassi@hotmail.com - ORCID: https://orcid.org/0000-0003-0768-943X

Resumen: La depresión posparto es una de las principales complicaciones psiquiátricas del período puerperal, con un impacto significativo tanto en la salud materna como en el desarrollo infantil. Su prevalencia global se estima entre el 10% y el 20% entre las mujeres puérperas, aunque muchos casos permanecen infradiagnosticados debido a la superposición entre los síntomas depresivos y las manifestaciones emocionales consideradas esperables en el período posparto. Este estudio tuvo como objetivo verificar la fragilidad de la salud mental en el período posparto, enfatizando la correlación entre las manifestaciones clínicas y las limitaciones funcionales que surgen en la relación madre-hijo, con el fin de sensibilizar a los profesionales sobre la importancia de la intervención temprana. Metodología: Esta es una revisión integradora de la literatura cuya búsqueda bibliográfica se realizó entre 2021 y 2025 a través de la consulta de las bases de datos PubMed/MEDLINE, SciELO y LILACS, utilizando los descriptores "depresión posparto", "salud mental materna", "interacción madre-bebé", "puerperio". El análisis revela un predominio de síntomas afectivos, especialmente estado de ánimo depresivo persistente y anhedonia, frecuentemente asociados con manifestaciones cognitivas como sentimientos de culpa y baja autoestima, y síntomas somáticos, incluyendo fatiga y trastornos del sueño. Estas alteraciones impactan directamente la capacidad de respuesta materna y la calidad de las primeras interacciones con el recién nacido, lo que podría comprometer el establecimiento del vínculo afectivo e influir negativamente en aspectos del desarrollo infantil.
Los hallazgos resaltan que la infradeclaración de esta afección sigue siendo un desafío importante, lo que contribuye a retrasos en el diagnóstico y limita las intervenciones terapéuticas oportunas. Los estudios analizados concluyen que la depresión posparto es un fenómeno multifactorial con repercusiones clínicas y sociales relevantes, lo que refuerza la necesidad de estrategias sistemáticas de detección y seguimiento durante el período posparto.
Palabras clave: Depresión posparto. Puerperio. Salud mental materna. Vínculo madre-hijo. Desarrollo infantil.

Resumen: La depresión posparto es una de las principales complicaciones psiquiátricas del puerperio, con un impacto significativo tanto en la salud materna como en el desarrollo infantil. Se estima que su prevalencia global oscila entre el 10 % y el 20 % entre las mujeres puérperas, si bien muchos casos permanecen infradiagnosticados debido a la superposición entre los síntomas depresivos y las manifestaciones emocionales consideradas esperables durante el puerperio. Este estudio tuvo como objetivo investigar la fragilidad de la salud mental en el puerperio, haciendo hincapié en la correlación entre las manifestaciones clínicas y las limitaciones funcionales que surgen en la relación madre-hijo, con el fin de sensibilizar a los profesionales sanitarios sobre la importancia de la intervención temprana.
Metodología: Se trata de una revisión bibliográfica integradora cuyo estudio bibliográfico se llevó a cabo

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 08/05/2026 | Aceptado: 11/05/2026 | Publicación: 14/05/2026

Entre 2021 y 2025, se realizó una consulta en las bases de datos PubMed/MEDLINE, SciELO y LILACS, utilizando los descriptores "depresión posparto", "salud mental materna", "interacción madre-bebé" y "puerperio". El análisis destaca un predominio de síntomas afectivos, especialmente estado de ánimo depresivo persistente y anhedonia, frecuentemente asociados con manifestaciones cognitivas como sentimientos de culpa y baja autoestima, así como síntomas somáticos que incluyen fatiga y trastornos del sueño. Estos cambios afectan directamente la capacidad de respuesta materna y la calidad de las interacciones tempranas con el recién nacido, lo que puede comprometer el establecimiento del vínculo emocional e influir negativamente en aspectos del desarrollo infantil. Los hallazgos enfatizan que la infradeclaración de la afección sigue siendo un desafío importante, que contribuye al retraso en el diagnóstico y limita las intervenciones terapéuticas oportunas. Los estudios analizados permiten concluir que la depresión posparto representa un fenómeno multifactorial con repercusiones clínicas y sociales relevantes, lo que refuerza la necesidad de estrategias sistemáticas de detección y seguimiento durante el período puerperal.

Palabras clave: Depresión posparto. Puerperio. Salud mental materna. Vínculo madre-hijo.
Desarrollo infantil.

1. Introducción

La salud mental materna en el período perinatal constituye actualmente un importante campo de estudio.
investigación en salud pública, debido a sus implicaciones directas para el bienestar de las mujeres y
para el desarrollo infantil. Entre los trastornos psiquiátricos asociados con el ciclo del embarazo-
La depresión posparto destaca como una de las afecciones más prevalentes y clínicamente significativas asociadas al trauma puerperal.
relevante, reconocido como un problema de salud global que afecta a millones de mujeres
anualmente (DOWNS et al., 2021; WOODY et al., 2022).

Las estimaciones epidemiológicas indican que la prevalencia de este trastorno varía entre el 10% y el 10%.
El 20% de las mujeres en el posparto en diferentes contextos poblacionales, y este porcentaje podría alcanzar proporciones aún mayores.
altos niveles en regiones caracterizadas por la vulnerabilidad socioeconómica y las limitaciones de acceso.
a los servicios de salud (LIU et al., 2022; HAHN-HOLBROOK et al., 2021).

A pesar de su magnitud epidemiológica y repercusiones clínicas, post-
El parto a menudo no se diagnostica correctamente. Parte de esta dificultad está relacionada con
Superposición entre las manifestaciones emocionales fisiológicas del período posparto y los síntomas
trastornos depresivos estructurados, lo que contribuye a la normalización de los signos clínicos relevantes y a la
retraso en la identificación de casos (HOWARD; KHALIFEH, 2021; BYATT et al., 2022). En este
En este contexto, resulta esencial distinguir entre cambios emocionales transitorios, como los descritos anteriormente.
La tristeza posparto se refiere a episodios depresivos persistentes y potencialmente debilitantes.

La depresión posparto se caracteriza por inestabilidad emocional, irritabilidad y cambios de humor.
Episodios de llanto fácil, que suelen comenzar en los primeros días después del parto y se resuelven
Espontánea a corto plazo. En cambio, la depresión posparto implica síntomas más graves.
duradero y clínicamente significativo, incluyendo estado de ánimo deprimido persistente, anhedonia, fatiga

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 08/05/2026 | Aceptado: 11/05/2026 | Publicación: 14/05/2026

sentimientos intensos de culpa o insuficiencia y deterioro funcional significativo. Estas manifestaciones
Pueden comprometer la capacidad de la madre para adaptarse a las exigencias de los cuidados neonatales y afectar la
funcionamiento psicosocial de las mujeres (SLAGLE et al., 2023; NATH et al., 2022).

En este sentido, los estudios indican que la depresión posparto debe entenderse como una
Un fenómeno multifactorial en el que los factores individuales, sociales y ambientales interactúan de forma dinámica.
Condiciones como antecedentes de trastornos psiquiátricos, embarazo no planificado, eventos
Los acontecimientos estresantes recientes y el apoyo social insuficiente se describen a menudo como factores que
aumentar el riesgo de desarrollar el trastorno (LIU et al., 2022; HAHN-HOLBROOK et al.,
2021).

Además de los impactos directos en la salud materna, la literatura muestra que la depresión posparto...
El parto puede tener una influencia significativa en la calidad de la interacción entre madre e hijo. Las madres que
Quienes presentan síntomas depresivos tienden a mostrar menor capacidad de respuesta emocional, menos
Sensibilidad a las necesidades del recién nacido y dificultades para mantener interacciones afectuosas.
aspectos consistentes y fundamentales para establecer el vínculo madre-hijo (NATH y
et al., 2022; SLAGLE et al., 2023). La menor capacidad de respuesta materna puede comprometer la
Los procesos tempranos de regulación emocional en los niños pueden influir negativamente en su desarrollo.
desarrollo socioemocional en los primeros años de vida (MADIGAN et al., 2021).

A pesar del creciente reconocimiento de la relevancia de la depresión posparto, la literatura indica
Que la falta de notificación de esta afección sigue siendo un reto importante para los sistemas de salud.
Barreras relacionadas con el estigma asociado a los trastornos mentales y las limitaciones de los protocolos.
detección sistemática e integración insuficiente entre los servicios de salud mental y la atención
Los factores obstétricos contribuyen a la invisibilidad clínica de muchos casos (BYATT et al., 2022; HOWARD;
KHALIFEH, 2021).

Por lo tanto, este estudio tiene como objetivo verificar, a la luz de la literatura científica reciente, la
Principales aspectos clínicos de la depresión posparto y sus implicaciones para la calidad de la interacción.
salud maternoinfantil, contribuyendo al fortalecimiento del reconocimiento precoz y...
Atención integral a la salud mental materna. En este sentido, se vuelve esencial ampliar la comprensión.
¿Qué revela la literatura contemporánea sobre las repercusiones de una salud mental frágil?
en el período posparto, especialmente en lo que respecta a la relación madre-hijo.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 08/05/2026 | Aceptado: 11/05/2026 | Publicación: 14/05/2026

2. Marco teórico

2.1 La sombra de la cuna: etiología, epidemiología y desafíos clínicos de la depresión posparto

La depresión posparto (DPP) es un trastorno depresivo asociado con el período posparto y Esto constituye una de las complicaciones psiquiátricas más frecuentes del ciclo embarazo-puerperio. La condición Se clasifica como un episodio depresivo mayor con inicio en el período periparto, caracterizado por síntomas persistentes capaces de afectar el funcionamiento emocional, cognitivo y social de mujer (Stewart; Vigod, 2021).

Los síntomas más frecuentes incluyen estado de ánimo deprimido, irritabilidad, desesperanza y fatiga. Cambios persistentes en el sueño y el apetito, así como sentimientos de culpa e insuficiencia materna. Aunque algunas de estas manifestaciones pueden ocurrir fisiológicamente después del parto, su persistencia y la intensidad son signos importantes para el diagnóstico de la DPP (Slagle et al., 2023).

La prevalencia mundial de la depresión posparto oscila entre el 10% y el 20%, y puede alcanzar niveles aún mayores. mayores tasas en poblaciones socialmente vulnerables con menor acceso a los servicios de salud. (Hahn-Holbrook et al., 2021; Liu et al., 2022). A pesar de ser frecuente, la condición permanece Infradiagnosticada debido a la ausencia de cribado sistemático y a la dificultad de su reconocimiento. de los síntomas por profesionales y por las propias mujeres en el posparto (Byatt et al., 2022).

2.2 Fisiopatología, mecanismos neuroendocrinos y factores de riesgo psicosociales de la depresión posparto

Desde un punto de vista fisiopatológico, la depresión posparto resulta de la compleja interacción entre Factores biológicos, neuroendocrinos y psicosociales. Durante el embarazo, se produce un aumento progresivo. de los niveles de estrógeno y progesterona, hormonas relacionadas con la regulación del estado de ánimo. Después de la Durante el parto, se produce una caída abrupta en los niveles de estrógeno y progesterona, lo que representa uno de los principales eventos biológicos asociados con la aparición de los síntomas, ya que estos cambios Las hormonas influyen directamente en la modulación de los sistemas centrales de neurotransmisores. especialmente la serotonina, la dopamina y la norepinefrina, implicadas en la regulación del estado de ánimo y... respuestas emocionales (MELTZER-BRODY et al., 2021; PAYNE; MAGUIRE, 2022).

Además, las alteraciones en la actividad del eje hipotálamo-hipófisis-suprarrenal también influyen. Desempeña un papel importante en la fisiopatología de la depresión posparto. La disfunción de este eje puede contribuir a... una respuesta exagerada al estrés, que contribuye a una mayor vulnerabilidad al desarrollo y al mantenimiento de los síntomas depresivos en el período posparto (Glynn et al., 2022). Estos mecanismos

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 08/05/2026 | Aceptado: 11/05/2026 | Publicación: 14/05/2026

Los factores biológicos se vuelven aún más relevantes cuando se asocian con factores psicosociales adversos, como por ejemplo: privación del sueño, sobrecarga emocional derivada de las exigencias del cuidado neonatal, conflictos miembros de la familia y la fragilidad de las redes de apoyo social (HENDRICKSON et al., 2023).

Los factores psicosociales desempeñan un papel importante en el desarrollo de la depresión posparto. Entre los principales factores de riesgo se encuentran los antecedentes de depresión o ansiedad y el embarazo. no planificado, bajo nivel socioeconómico, conflictos matrimoniales, privación del sueño y falta de apoyo familiar o social (Howard; Khalifeh, 2021; Stewart; Vigod, 2021).

La fragilidad de las redes de apoyo es uno de los factores más relevantes, ya que el apoyo Las relaciones familiares y matrimoniales ejercen un efecto protector sobre la salud mental materna. Además, los eventos Los acontecimientos estresantes durante el embarazo y el período posparto pueden aumentar significativamente la vulnerabilidad. estado emocional de las mujeres (Byatt et al., 2022).

Los aspectos socioculturales también influyen en el reconocimiento de la enfermedad. La idealización de La maternidad a menudo dificulta la expresión del malestar psicológico materno, lo que contribuye a por el retraso en el diagnóstico y en la búsqueda de asistencia especializada (Howard; Khalifeh, 2021).

2.3 Impactos de la depresión posparto en la relación madre-hijo

La depresión posparto tiene repercusiones significativas en la interacción entre la madre y el hijo. El período neonatal es esencial para establecer el vínculo emocional y para que se produzcan cambios en la salud mental. Los factores maternos pueden comprometer la calidad de estas interacciones tempranas (Nath et al., 2022; Stein et al., 2022).

El establecimiento temprano del vínculo entre madre e hijo es crucial para... Organización de las experiencias afectivas y la arquitectura neuropsicológica de los niños. Interacciones guiadas por... Gracias a la sensibilidad y la capacidad de respuesta maternas durante los primeros meses de vida, se consolidan ciertos patrones. El apego seguro constituye la base para un desarrollo socioemocional resiliente. (MADIGAN et al., 2021; STEIN et al., 2022). En consecuencia, la psicopatología materna en Los problemas posparto trascienden la esfera individual de la mujer, con repercusiones multidimensionales en trayectoria del desarrollo infantil (NATH et al., 2022).

La depresión posparto a menudo se presenta con hiporrespuesta emocional y reducción... compromiso emocional y alteración de la sintonía con las necesidades del recién nacido. Este déficit en La coreografía interactiva compromete la formación del vínculo primario, predisponiendo al niño a patrones de apego inseguro y vulnerabilidades neurobiológicas a largo plazo (MADIGAN et al., 2021).

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 08/05/2026 | Aceptado: 11/05/2026 | Publicación: 14/05/2026

Además de las repercusiones emocionales, la depresión posparto puede interferir en el desarrollo cognitivo de los niños. debido a la reducción de la estimulación temprana y las interacciones afectivas. Los estudios también asocian esto con Esta afección provoca mayor irritabilidad, trastornos del sueño y dificultades en la regulación emocional en los niños. expuestas a la angustia psicológica materna (Kingston et al., 2021; Stein et al., 2022).

2.4 Intervenciones y manejo clínico de la depresión posparto

El manejo clínico de la depresión posparto requiere un enfoque multidisciplinario, que incluye: Detección precoz, seguimiento longitudinal e intervenciones terapéuticas individualizadas. Instrumentos como la Escala de Depresión Posnatal de Edimburgo (EPDS) se utilizan ampliamente en Identificación temprana de síntomas depresivos durante los períodos prenatal y posparto (Byatt et al., 2022; Slagle et al., 2023).

Las principales estrategias terapéuticas incluyen la psicoterapia, especialmente la terapia cognitiva. Tanto la terapia conductual como la psicoterapia interpersonal son eficaces para reducir los síntomas y... Fortalecimiento de la adaptación materna (Sockol, 2022). En casos moderados o graves, inhibidores Se pueden utilizar inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina, después de una evaluación individualizada y seguimiento especializado (Payne; Maguire, 2022).

Los avances recientes incluyen el uso de moduladores neuroesteroides, como la brexanolona y la zuranolona, que muestra resultados prometedores en la rápida reducción de los síntomas depresivos. asociado al período puerperal (Meltzer-Brody et al., 2021; Deligiannidis et al., 2023).

Además de las intervenciones terapéuticas, es fundamental fortalecer las redes de apoyo familiar y social. Desempeña un papel fundamental en la recuperación materna y en la mejora de la interacción entre madre e hijo. Por lo tanto, la integración entre los profesionales de la salud y las estrategias de detección sistemática es... esencial para ampliar el diagnóstico precoz y reducir el impacto del desprendimiento de placenta en la salud materna e infantil. (Stein et al., 2022).

3. Materiales y métodos

El estudio consiste en una revisión bibliográfica integradora, un método de investigación que... Permite la síntesis y el análisis crítico del conocimiento científico disponible sobre un tema determinado. temático, que permite la integración de resultados de diferentes enfoques metodológicos y contribuyendo a una comprensión más amplia del fenómeno bajo investigación. Para llevarlo a cabo, Se adoptó un enfoque estructurado, que consta de pasos sistemáticos: formulación de la pregunta orientadora,

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 08/05/2026 | Aceptado: 11/05/2026 | Publicación: 14/05/2026

Búsqueda bibliográfica, organización y categorización de datos, evaluación crítica de los estudios incluidos, Interpretación de los resultados y presentación de una síntesis del conocimiento.

La pregunta que sirvió de guía fue: ¿cuáles son los efectos de la depresión posparto en la salud? ¿Cuál es el impacto de la salud mental materna en la interacción madre-hijo durante el período posparto?

La revisión bibliográfica se realizó en la base de datos de Análisis de Literatura Médica. y Sistema de Recuperación en Línea (PubMed/MEDLINE), Biblioteca Electrónica Científica en Línea (SciELO) y Literatura Latinoamericana y Caribeña en Ciencias de la Salud (LILACS), seleccionada por su Relevancia en la indexación de estudios en el área de la salud materna y perinatal.

El proceso de identificación y selección de los estudios se llevó a cabo de acuerdo con lo siguiente: Recomendaciones de la lista de verificación de Elementos de Informe Preferidos para Revisiones Sistemáticas y Metaanálisis (PRISMA), adaptado al diseño de revisión integradora, con el objetivo de garantizar un mayor rigor. Rigor metodológico y transparencia en la selección de la evidencia científica analizada.

Para la estrategia de búsqueda, se utilizaron descriptores controlados y no controlados en Portugués e inglés, combinados mediante los operadores booleanos AND y OR, de la siguiente manera: estrategia: (“depresión posparto” Y “salud mental materna”) Y (“madre-bebé” En portugués, la estrategia equivalente era: “depresión posparto” Y salud mental materna Y (“interacción madre-bebé” Y “puerperio”).

Esta estrategia se definió con el objetivo de aumentar la sensibilidad de la búsqueda e identificar estudios que abordan simultáneamente los aspectos clínicos de la depresión posparto y su repercusiones en la relación madre-hijo.

Inicialmente, se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos. A continuación, se leyeron los títulos y resúmenes de los estudios identificados, seguidos de la lectura en Texto completo de los artículos potencialmente elegibles. Los criterios de inclusión adoptados fueron: artículos originales. disponible en su totalidad, publicado entre 2021 y 2025, en portugués o inglés, que abordaba Aspectos relacionados con la depresión posparto, sus factores asociados y sus repercusiones en la interacción social. entre madre e hijo.

Los criterios de exclusión fueron: estudios que no respondieron a la pregunta guía, revisiones. narraciones, editoriales, cartas al editor, disertaciones, tesis, documentos institucionales y artículos sin Acceso gratuito al texto completo. Cabe señalar que puede haber estudios duplicados en las distintas bases de datos. Se contaron solo una vez.

Al final del proceso de selección, se consideraron elegibles 10 artículos y se incluyeron en la... Esta revisión analiza los objetivos, el diseño metodológico y los puntos principales. Resultados relacionados con los impactos de la depresión posparto en la interacción madre-hijo. El proceso de

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

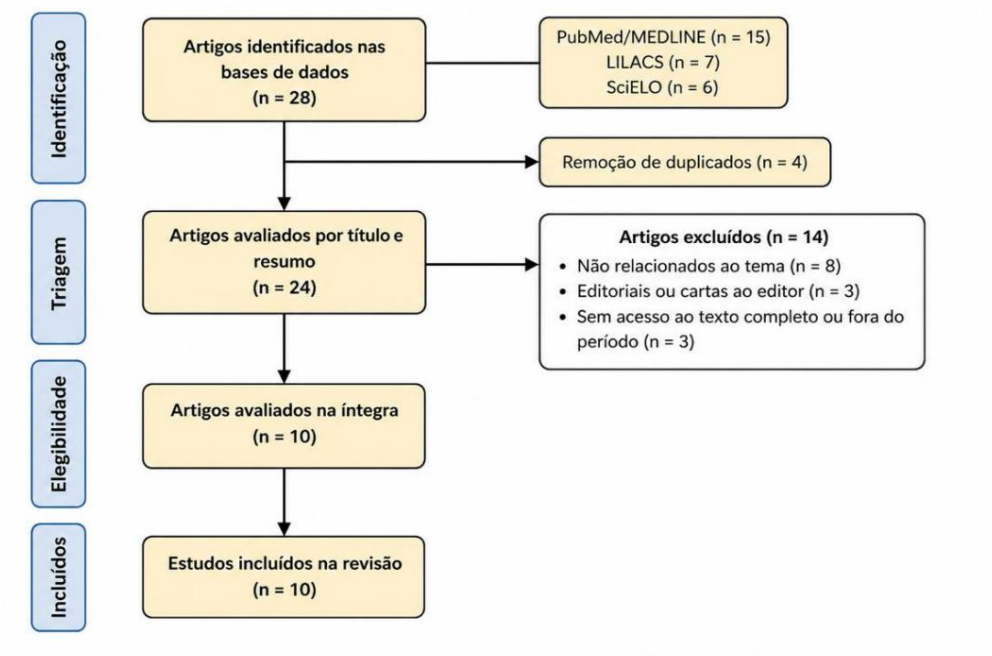
Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 08/05/2026 | Aceptado: 11/05/2026 | Publicación: 14/05/2026

La identificación, selección, elegibilidad e inclusión de los estudios se representan en el diagrama de flujo.

El prisma que se muestra en la Figura 1.

Figura 1. Diagrama de flujo para la selección de estudios primarios según las recomendaciones PRISMA.



Fuente: Autores, 2026.

3. Resultados y discusión

Inicialmente, se identificaron 28 artículos en las bases de datos seleccionadas. Después de la eliminación

De 4 estudios duplicados, quedaron 24 publicaciones para el análisis inicial. Posteriormente, se siguió el siguiente procedimiento.

Evaluación de títulos y resúmenes, con 13 estudios excluidos por no presentar una relación directa con

El tema propuesto fue rechazado o no cumplió con los criterios establecidos. Al final del proceso, se obtuvieron los siguientes resultados...

Se evaluaron diez artículos en su totalidad, sin exclusiones adicionales en esta etapa. El proceso de selección continúa.

ilustrado en la Figura 1.

Cabe señalar que los artículos seleccionados se organizaron según el autor y el año de publicación.

publicación, lugar del estudio, diseño metodológico, objetivo del estudio, metodología y la

Resultados principales (Tabla 1)

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 08/05/2026 | Aceptado: 11/05/2026 | Publicación: 14/05/2026

Tabla 1: Caracterización de las producciones incluidas en la revisión, según artículo, autor, año, país, diseño, objetivo del estudio, metodología y resultados principales.

Autor, año de publicación, lugar de estudio	Diseño del estudio, tipo de estudio	Objetivos del estudio	Metodología	Resultados clave
Madigan y otros, 2021, Canadá	Metaanálisis	Investigar la relación entre la depresión posparto y la interacción madre-bebé.	Síntesis cuantitativa de estudios longitudinales y observacionales	La depresión se asocia con una menor capacidad de respuesta materna y un mayor riesgo de apego inseguro.
Kingston y otros, 2021, Canadá	Estudio longitudinal	Evaluación del impacto de la depresión posparto en el desarrollo infantil.	Seguimiento prospectivo de la díada madre-hijo durante el primer año de vida.	Asociado a retrasos cognitivos y dificultades del lenguaje.
Hahn-Holbrook y otros, 2021, EE. UU.	Revisión sistemática	Analizar los factores psicosociales asociados a la depresión posparto.	Análisis de estudios poblacionales perinatales	La privación del sueño y el bajo apoyo social aumentaron el riesgo de Fiscalía del distrito
Meltzer-Brody y otros, 2021, EE. UU.	Ensayo clínico aleatorizado	Evaluar la eficacia de la brexanolona en la depresión posparto.	Administración controlada del fármaco en mujeres puérperas con desprendimiento de placenta de moderado a grave .	Reducción significativa de los síntomas depresivos.
Stein y otros, 2022, Reino Unido	Revisión clínica	Investigar los efectos de Depresión posparto en la relación madre-hijo.	Análisis integrador de la evidencia clínica y longitudinal	Daños en el vínculo afectivo y mayor riesgo de dificultades emocionales en los niños.
Nath et al., 2022, India	Estudio observacional	Relación entre la depresión posparto y la sensibilidad materna	Evaluación conductual de la interacción madre-bebé	Menor capacidad de respuesta materna asociada con Fiscalía del distrito
Byatt et al., 2022, EE. UU.	Estudio multicéntrico	Evaluar las estrategias de detección de la depresión posparto.	Aplicación de la escala EPDS en los servicios perinatales	La detección precoz ha aumentado el diagnóstico y la derivación terapéutica .
Payne y Maguire (2022). Estados Unidos	Revisión clínica: Evaluación de la farmacoterapia en la depresión posparto		Síntesis de la evidencia sobre el uso de ISRS en el período posparto.	Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) eficaces con un perfil de seguridad adecuado durante la lactancia controlada.
Slagle et al., 2023, EE. UU.	Revisión sistemática	Investigación del diagnóstico precoz del desprendimiento de placenta	Evaluación de protocolos seguimiento perinatal	Persistencia de la subnotificación a pesar de la existencia de instrumentos validados.
Deligiannidis et al., 2023, EE. UU.	Ensayo clínico aleatorizado	Evaluar la efectividad de Zuranolona en DPP	Administración oral controlada en mujeres con depresión posparto de moderada a grave .	Mejora significativa de los síntomas depresivos .

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
IRCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 08/05/2026 | Aceptado: 11/05/2026 | Publicación: 14/05/2026

El análisis de los estudios incluidos en esta revisión integradora muestra que la depresión posparto
El trastorno por consumo de sustancias (DPP) constituye un fenómeno clínico multifactorial, con importantes repercusiones en la salud mental.
materna y en la calidad de las interacciones tempranas establecidas entre madre e hijo. De manera consistente,
Los estudios de Hahn-Holbrook et al. (2021) y Slagle et al. (2023) coinciden en demostrar que la
Los síntomas depresivos en el período posparto están asociados con cambios afectivos persistentes.
deterioro funcional materno y respuesta emocional reducida, creando un escenario de
Vulnerabilidad relacional con potencial impacto en el desarrollo infantil.

En cuanto a la caracterización clínica de la depresión posparto, se observa un predominio de síntomas.
Síntomas principales como estado de ánimo deprimido persistente, anhedonia, fatiga intensa, trastornos del sueño y deterioros.
Factores cognitivos relacionados con la atención y la toma de decisiones. Estos hallazgos son confirmados por Nath.
et al. (2022), quienes demuestran que tales manifestaciones interfieren directamente con la capacidad de adaptación.
Sensibilidad emocional materna ante las exigencias de los cuidados neonatales, lo que favorece una reducción de la sensibilidad emocional.
y obstaculizando el establecimiento de interacciones receptivas con el recién nacido.

En este sentido, Madigan et al. (2021) identificaron una asociación significativa entre los síntomas.
depresión materna y menor frecuencia de comportamientos interaccionales contingentes, incluyendo
Disminución del contacto visual, de la vocalización dirigida al bebé y de la capacidad de respuesta a las señales.
Estos resultados sugieren que el DPP interfiere directamente con los mecanismos emocionales de los niños.
La sincronización afectiva entre madre e hijo se considera esencial para la organización inicial de la regulación.
Estado emocional del niño.

La convergencia entre los estudios analizados también muestra que la reducción de
La capacidad de respuesta materna es uno de los principales mediadores del impacto de la depresión posparto.
En cuanto al vínculo afectivo primario, Stein et al. (2022) destacan que los cambios en la disponibilidad
El estado emocional de la madre durante los primeros meses de vida se asocia con una mayor probabilidad de
establecer patrones de apego inseguro, especialmente cuando hay persistencia de
Síntomas depresivos y fragilidad de las redes de apoyo social.

Además de las repercusiones emocionales, los estudios incluidos indican un impacto significativo de
DPP en el desarrollo cognitivo infantil. Kingston et al. (2021) observaron que los niños expuestos
En las primeras etapas, cuando se desarrolla la depresión materna, las mujeres muestran una menor frecuencia de estimulación verbal e interactiva.
en el entorno familiar, un factor asociado con retrasos en el lenguaje, la atención y el desarrollo.
Habilidades sociales en los primeros años de vida. Estos hallazgos refuerzan la importancia de la calidad.
de las interacciones tempranas como mediador entre la salud mental materna y el desarrollo
Evaluación neuropsicológica infantil.

Otro aspecto relevante identificado se refiere a la influencia de la depresión posparto en
regulación fisiológica y emocional del bebé. Nath et al. (2022) demuestran que los hijos de madres con

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 08/05/2026 | Aceptado: 11/05/2026 | Publicación: 14/05/2026

Las personas con depresión posparto (DPP) muestran una mayor reactividad al estrés y mayores dificultades con la autorregulación emocional.
sugiriendo que la exposición temprana al malestar psicológico materno puede interferir con la organización de
Circuitos neurobiológicos implicados en la modulación de las emociones infantiles.

La literatura contemporánea también ha demostrado los efectos de la depresión posparto.
Las preguntas sobre la relación madre-hijo no se limitan a la esfera del comportamiento observable, sino que también
implican cambios en los mecanismos neurobiológicos asociados con la formación temprana del vínculo afectivo.
afectivo. Stein et al. (2022) indican que la capacidad de respuesta materna constituye uno de los principales
mediadores de la organización de los circuitos neuroemocionales infantiles durante los primeros meses de vida
la vida, un período caracterizado por una alta plasticidad cerebral y una intensa sensibilidad a las experiencias.
factores ambientales tempranos.

En este contexto, la presencia de síntomas depresivos maternos puede interferir con la sincronización.
El vínculo afectivo entre madre e hijo, un fenómeno conocido como sintonía, es responsable de la regulación.
La naturaleza bidireccional de las respuestas emocionales de la díada. Una reducción en esta sincronización compromete...
Los procesos fundamentales de corregulación emocional dificultan el desarrollo de patrones.
mecanismos de respuesta adaptativa al estrés y mayor vulnerabilidad a los cambios de comportamiento.
a lo largo de la infancia (Madigan et al., 2021).

Además de los impactos relacionales y neurobiológicos, la literatura reciente ha ampliado el alcance de este estudio.
discusión sobre las posibilidades terapéuticas farmacológicas para casos moderados y graves de
depresión posparto. En este contexto, Meltzer-Brody et al. (2021) evaluaron la eficacia de la brexanolona.
en mujeres puérperas con depresión posparto de moderada a grave, demostrando una reducción significativa de los síntomas.
Depresivos después de la administración controlada del fármaco. Los autores destacan que la acción de
La acción de la brexanolona sobre los receptores GABA-A puede contribuir a la rápida estabilización del estado de ánimo y
para mejorar la capacidad de respuesta emocional materna, promoviendo el restablecimiento de las interacciones.
contacto temprano entre madre e hijo.

Corroborando estos hallazgos, Deligiannidis et al. (2023) investigaron la efectividad de
Zuranolona, un neuroesteroide administrado por vía oral, en mujeres con depresión posparto.
De moderado a grave. El estudio mostró una mejora significativa en los síntomas depresivos y en la respuesta al tratamiento.
terapia sostenida después del tratamiento, reforzando la relevancia de los moduladores neuroactivos como
Alternativas prometedoras en el manejo clínico de la PPD. Estos resultados amplían la comprensión de
Mecanismos neurobiológicos implicados en la fisiopatología de la enfermedad y resaltar la importancia de
intervención temprana para reducir el daño emocional y relacional resultante de
sintomatología depresiva.

Además, Payne y Maguire (2022) destacan que los inhibidores selectivos de la recaptación
Los suplementos a base de serotonina (ISRS) siguen estando entre las principales estrategias farmacológicas utilizadas en

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 08/05/2026 | Aceptado: 11/05/2026 | Publicación: 14/05/2026

Tratamiento de la depresión posparto, especialmente en casos leves a moderados. Según los autores,
Cuando se supervisan adecuadamente, los ISSR exhiben un perfil de seguridad favorable durante el
La lactancia materna contribuye a la mejoría clínica materna sin necesidad de interrumpir la lactancia.
La incorporación de esta evidencia refuerza la necesidad de un enfoque terapéutico.
individualizado, teniendo en cuenta la gravedad clínica, el impacto funcional y el contexto biopsicosocial.
de la mujer en el posparto.

El estudio observacional de Nath et al. (2022) muestra que la depresión posparto puede ser
asociado con alteraciones en los sistemas neuroendocrinos involucrados en la formación del vínculo materno,
especialmente en circuitos modulados por oxitocina. La disminución de la actividad oxitocinérgica ha
se ha relacionado con una menor sensibilidad materna y una menor motivación para las interacciones sociales con
el bebé y el debilitamiento de los comportamientos de cuidado receptivo, factores que contribuyen
debilitar el vínculo emocional primario.

Otro mecanismo relevante implica alteraciones en la actividad del eje hipotálamo-hipófisis-gástrico.
La glándula suprarrenal, responsable de regular la respuesta fisiológica al estrés. Análisis de estudios
Los estudios de población perinatal realizados por Hahn-Holbrook et al. (2021) indican que los hijos de madres con
Las mujeres con depresión posparto presentan una mayor reactividad al cortisol y una menor capacidad de autorregulación.
emocional, lo que sugiere que la exposición temprana a entornos relacionales marcados por el sufrimiento
La constitución psicológica materna puede influir en la organización de los sistemas neurobiológicos responsables de
Adaptación al estrés.

Además, Meltzer-Brody et al. (2021) destacaron cambios en los circuitos
receptores dopaminérgicos de recompensa materna, que también han sido descritos como posibles mediadores
El impacto de la depresión posparto en la interacción madre-bebé. La reducción de la actividad en estos circuitos.
Esto puede comprometer la percepción de satisfacción asociada con los cuidados neonatales, contribuyendo a...
Disminución de la interacción y menor frecuencia de comportamientos receptivos.
Dirigido a recién nacidos.

Desde la perspectiva del desarrollo infantil, estos mecanismos adquieren una importancia particular.
relevante durante el período neonatal, una fase caracterizada por la intensa organización de las redes neuronales.
responsable de la regulación emocional, la atención social y la formación de patrones iniciales de
apego. Stein et al. (2022) refuerzan la idea de que la exposición temprana a la sintomatología depresiva materna puede
interferir en estos procesos a través de cambios en la calidad de la estimulación ambiental y en
predictibilidad de las interacciones afectivas, factores considerados cruciales para la consolidación de
Trayectorias adaptativas del desarrollo socioemocional.

Estos hallazgos refuerzan el modelo transaccional de la relación madre-bebé, según el cual la
El desarrollo infantil es el resultado de la interacción dinámica entre las características individuales del niño.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 08/05/2026 | Aceptado: 11/05/2026 | Publicación: 14/05/2026

y la calidad del entorno relacional ofrecido por el cuidador principal. En este sentido, la
La depresión posparto no debe entenderse solo como un trastorno materno individual, sino también como un trastorno individual de la madre.
también como una condición relacional capaz de influir en la organización temprana de
Desarrollo neuroemocional infantil.

Los estudios analizados también refuerzan la naturaleza multifactorial de la depresión posparto.
Meltzer-Brody et al. (2021) indican que los cambios hormonales característicos del período puerperal,
especialmente la caída abrupta de los niveles de estrógeno y progesterona, asociada con la disfunción de
El eje hipotálamo-hipófisis-suprarrenal y la modulación inflamatoria sistémica contribuyen a una mayor
Vulnerabilidad a desarrollar síntomas depresivos durante el período perinatal.

Además de los determinantes biológicos, los factores psicosociales como la privación del sueño y la fragilidad también influyen.
Las redes de apoyo, los conflictos matrimoniales y las condiciones socioeconómicas adversas se describieron como
elementos que aumentan el riesgo de desarrollar y mantener la depresión posparto.
Hahn-Holbrook et al. (2021) destacan que la ausencia de apoyo social constante constituye uno de los
Principales factores predictivos de la persistencia de los síntomas depresivos durante el primer año después del parto.

Otro aspecto ampliamente discutido en la literatura reciente se refiere a la subdeclaración de
depresión posparto. Slagle et al. (2023) observaron que la ausencia de protocolos estructurados para
Las pruebas de detección durante la atención prenatal y posparto siguen siendo una barrera importante para...
La detección precoz de la enfermedad contribuye a un diagnóstico tardío y a limitaciones en el tratamiento.
acceso a intervenciones terapéuticas oportunas.

En este contexto, Byatt et al. (2022) destacan la incorporación de instrumentos estandarizados.
herramientas de detección, como la Escala de Depresión Posnatal de Edimburgo (EPDS), asociadas con la integración entre
Los equipos multidisciplinarios en la atención perinatal contribuyen significativamente a aumentar las tasas de detección.
Detección precoz de los síntomas y mejores resultados para la madre y el bebé.

En conjunto, los hallazgos de esta revisión sugieren que la depresión posparto debería ser...
entendida como una condición clínica con impacto sistémico, cuyas repercusiones se extienden más allá
La esfera individual de la salud mental materna abarca las dimensiones relacionales, familiares y otras.
Desarrollo infantil. Disminución de la capacidad de respuesta emocional materna, asociada a un menor desarrollo infantil.
La calidad de las interacciones tempranas constituye uno de los principales mecanismos mediadores entre
Sintomatología depresiva y resultados adversos observados en la infancia.

A pesar de las contribuciones presentadas, conviene tener en cuenta algunas limitaciones.
Heterogeneidad metodológica de los estudios incluidos, especialmente en lo que respecta a los instrumentos.
Se utiliza para la evaluación de la depresión posparto y la variabilidad de los contextos socioculturales.
Los factores investigados pueden influir en la comparabilidad de los resultados. Por lo tanto, destacan los siguientes:
La necesidad de realizar investigaciones longitudinales multicéntricas y la ampliación de protocolos estandarizados.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 08/05/2026 | Aceptado: 11/05/2026 | Publicación: 14/05/2026

cribado en salud mental perinatal, con miras a fortalecer las estrategias de prevención.
y la intervención temprana.

Consideraciones finales

La depresión posparto es una condición significativa en la salud mental perinatal, con
impactos que van más allá de la mujer y afectan el vínculo madre-bebé, la dinámica familiar y la
desarrollo infantil. Su origen implica la interacción entre cambios neuroendocrinos en
período posparto y factores psicosociales, como la red de apoyo, las condiciones de vida y las exigencias
Aspectos emocionales de la maternidad.

Los resultados muestran que la sintomatología materna compromete la capacidad de respuesta.
Las interacciones emocionales y tempranas interfieren en la formación de vínculos afectivos y pueden tener un impacto.
el desarrollo socioemocional y cognitivo del niño. Por lo tanto, es una condición con
Potencial de impacto intergeneracional.

Se destaca la importancia de la identificación temprana de factores de riesgo, como los antecedentes médicos.
vulnerabilidad psiquiátrica, social, privación del sueño y sobrecarga emocional, para su implementación
Es fundamental contar con estrategias preventivas y terapéuticas eficaces. El manejo debe ser multidisciplinario y continuo.
con pruebas de detección prenatales y posparto, seguimiento psicológico y apoyo psicosocial.
Las intervenciones tempranas promueven tanto la salud mental materna como la calidad de la interacción entre madre e hijo.
el niño y los resultados del desarrollo infantil.

Finalmente, vale la pena destacar la necesidad de más estudios, especialmente longitudinales, para
para profundizar en la comprensión de los mecanismos involucrados y fortalecer las prácticas de atención y la
Políticas públicas centradas en la salud materna e infantil.

Referencias

BYATT, N.; Xu, W.; LEVIN, L.L.; MOORE SIMAS, TAM. Mejora de la atención a la depresión perinatal: el Programa de Acceso a la Psiquiatría Infantil de Massachusetts para Madres. Psiquiatría del Hospital General, vol. 78, págs. 1-7, 2022.

DELIGIANNIDIS, KM; FREEMAN, diputado; KANE, JM; et al. Efecto de la zuranolona versus placebo en la depresión posparto: un ensayo clínico aleatorizado. JAMA Psiquiatría, vol. 80, núm. 7, pág. 668–676, 2023.

DOWNS, SH; et al. Apoyo social y depresión posparto: una revisión sistemática. Journal of Affective Disorders, vol. 295, págs. 123–134, 2021.

GLYNN, L.M.; DAVIS, EP; SANDMAN, CA. Nuevas perspectivas sobre el papel del estrés perinatal en la salud mental materna. Biological Psychiatry, vol. 91, n.º 5, págs. 1-10, 2022.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 08/05/2026 | Aceptado: 11/05/2026 | Publicación: 14/05/2026

HAHN-HOLBROOK, J.; CORNWELL-HINRICHS, T.; ANAYA, I. Predictores económicos y de salud de la prevalencia nacional de la depresión posparto: una revisión sistemática, metaanálisis y metarregresión de 291 estudios de 56 países. Frontiers in Psychiatry, vol. 12, págs. 1-15, 2021.

HENDRICKSON, KL; et al. Vínculo temprano madre-bebé y resultados de salud mental. Infant Mental Health Journal, vol. 44, núm. 2, págs. 210-225, 2023.

HOWARD, L.M.; KHALIFEH, H. Salud mental perinatal: una revisión de los avances y los desafíos. World Psychiatry, vol. 20, n.º 3, págs. 313-327, 2021.

KINGSTON, D.; TOUGH, S.; WHITFIELD, H. Malestar psicológico materno prenatal y posparto y desarrollo infantil: una revisión sistemática. Child Psychiatry & Human Development, vol. 52, n.º 5, págs. 681–714, 2021.

LIU, CH; et al. Trastornos del sueño y depresión posparto: un estudio longitudinal. Sleep Medicine, vol. 89, págs. 1-8, 2022.

MADIGAN, S.; OATLEY, H.; RACINE, N.; et al. Un metaanálisis de la depresión y la ansiedad prenatal materna sobre el desarrollo socioemocional infantil. Development and Psychopathology, vol. 33, n.º 4, págs. 1-16, 2021.

MELTZER-BRODY, S.; DELIGIANNIDIS, KM; GUNDERSEN, T.; et al. Inyección de brexanolona en la depresión posparto: evidencia de ensayos clínicos y mecanismos neurobiológicos. The Lancet Psychiatry, vol. 8, n.º 6, págs. 1-10, 2021.
NATH, S.; RUSSELL, G.; FORDHAM, B.; et al. Depresión posparto e interacción madre-bebé: un estudio observacional longitudinal. Archives of Women's Mental Health, vol. 25, n.º 2, págs. 345-356, 2022.

PAYNE, JL; MAGUIRE, J. Mecanismos fisiopatológicos implicados en la depresión posparto. Frontiers in Neuroendocrinology, vol. 66, pág. 100999, 2022.

SLAGLE, T.; MORRIS, N.; GONZALEZ, J.; et al. Detección de la depresión posparto en la práctica clínica: evidencia actualizada y estrategias de implementación. Journal of Affective Disorders, vol. 323, págs. 1-9, 2023.

SOCKOL, LE. Una revisión sistemática de la eficacia de las intervenciones para la depresión posparto . Clinical Psychology Review, vol. 92, pág. 102123, 2022.

STEIN, A.; PEARSON, RM; GOODMAN, SH; et al. Efectos de los trastornos mentales perinatales en el feto y el niño. The Lancet Child & Adolescent Health, vol. 6, n.º 4, págs. 1-12, 2022.

WOODY, CA; FERRARI, AJ; SISKIND, DJ; et al. Una revisión sistemática y metarregresión de la prevalencia e incidencia de la depresión perinatal. Journal of Affective Disorders, vol. 305, pág. 1–14 de 2022.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.