

Curso online

# Psiquiatría perinatal

Aplicaciones para la atención psiquiátrica en la gestación, parto y puerperio



**Dirigido por  
Ibone Olza**

inscripciones abiertas  
**saludmentalperinatal.es**



Instituto Europeo de  
**Salud Mental Perinatal**



# INTRODUCCIÓN A LA PSIQUIATRIA PERINATAL

IBONE OLZA



# RAZONES PARA UNA FORMACION EN PSIQUIATRÍA PERINATAL

THE LANCET

Log in Regi

COMMENT | VOLUME 384, ISSUE 9956, P1723-1724, NOVEMBER 15, 2014

## No health without perinatal mental health

Louise M Howard · Peter Piot · Alan Stein 

Published: November 15, 2014 · DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(14\)62040-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(14)62040-7)

References

Article Info

Linked Articles

Related Series

Pregnancy and the arrival of a new baby signal a time of unparalleled change and hope for the future. For many women, however, it is a challenging time; for a minority of mothers this period can be overshadowed by mental illness, aggravated by widespread stigma. <sup>1</sup> There is no time in the lifespan that the statement “there is no health without mental health” <sup>2</sup> rings truer than in the perinatal period. The perinatal mental health Series in *The Lancet* reviews the epidemiology and treatment of perinatal mental disorders and their effect on mother and child. <sup>3, 4, 5</sup> The Series reviews a wide spectrum of disorders that can occur in pregnancy and post partum, from common mental disorders, such as depression and anxiety, to mania and psychosis in early post partum.



# Orígenes psiquiatría Perinatal

EN 1858, Louis-Victor Marcé publicó su monografía de patología psiquiátrica perinatal

(Trede, K., Baldessarini, R. J., Viguera, A. C., & Bottéro, A. (2009). Treatise on insanity in pregnant, postpartum, and lactating women (1858) by Louis-Victor Marce: A commentary. *Harvard Review of Psychiatry*, 17(2), 157–165. <http://dx.doi.org/10.1080/10673220902891802>



The  
Marcé  
Society





# Los orígenes prenatales de la vida psíquica

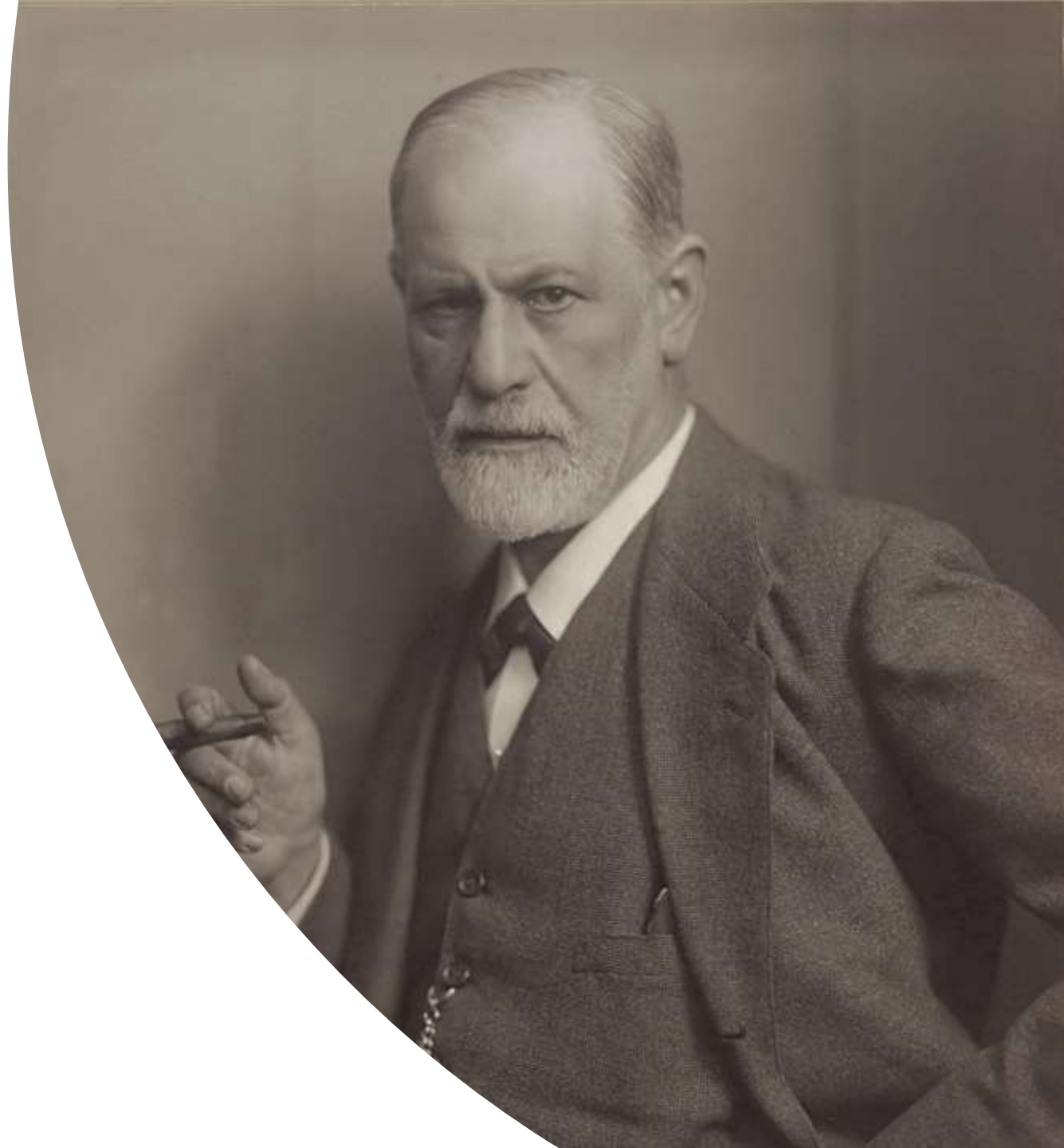
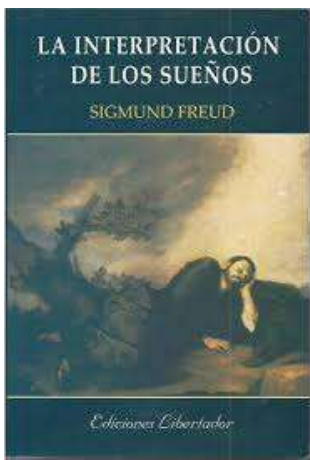
¿El feto tiene vida  
psíquica?

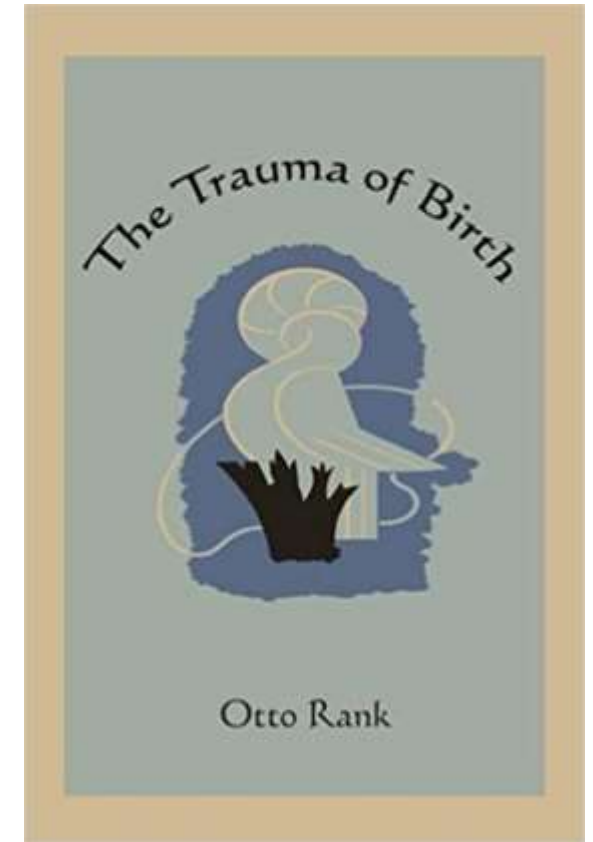


# SIGMUND FREUD

“El acto de nacimiento es la primera experiencia de ansiedad y, por lo tanto, la fuente y el prototipo del efecto de la ansiedad“

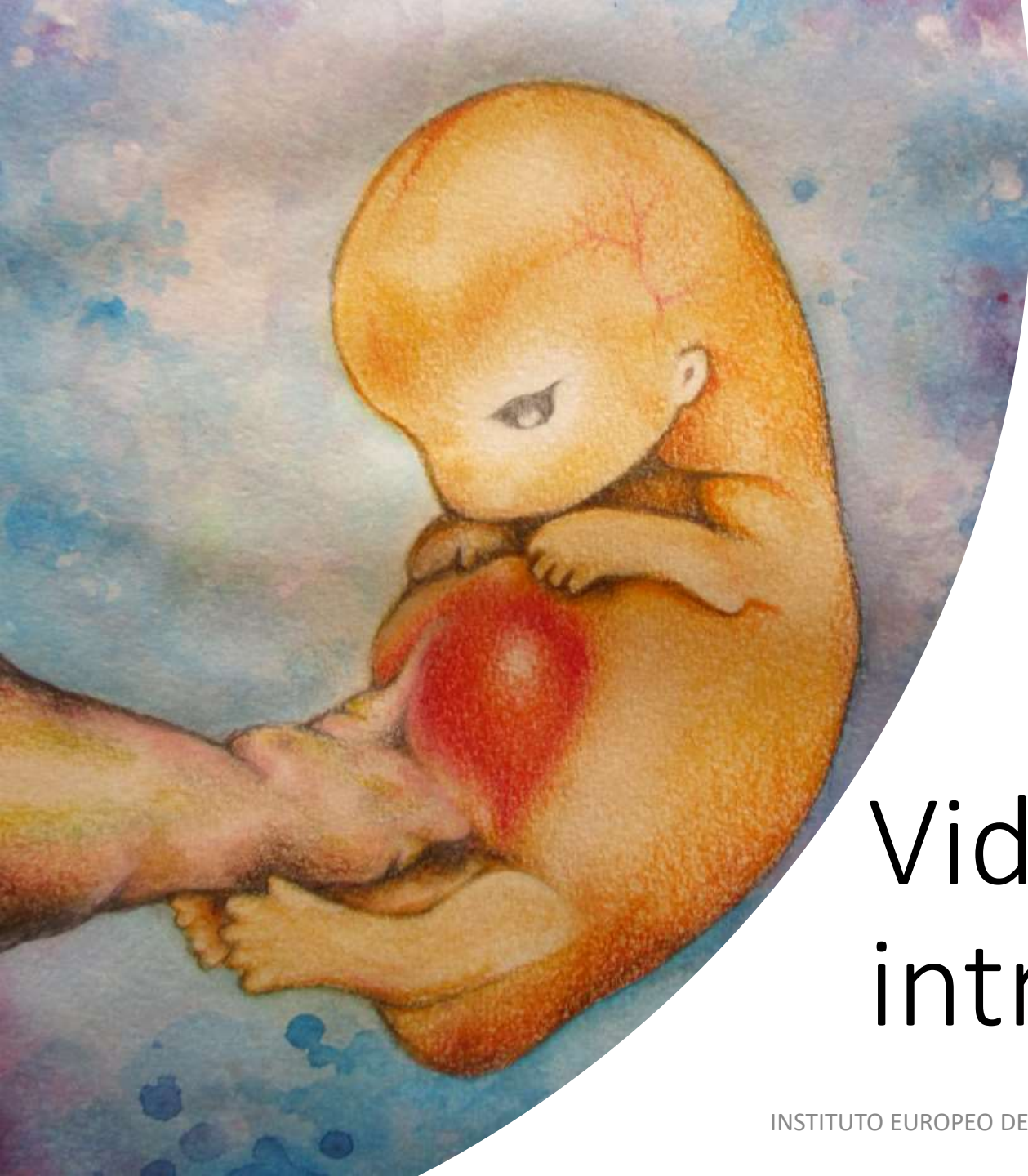
La interpretación de los sueños



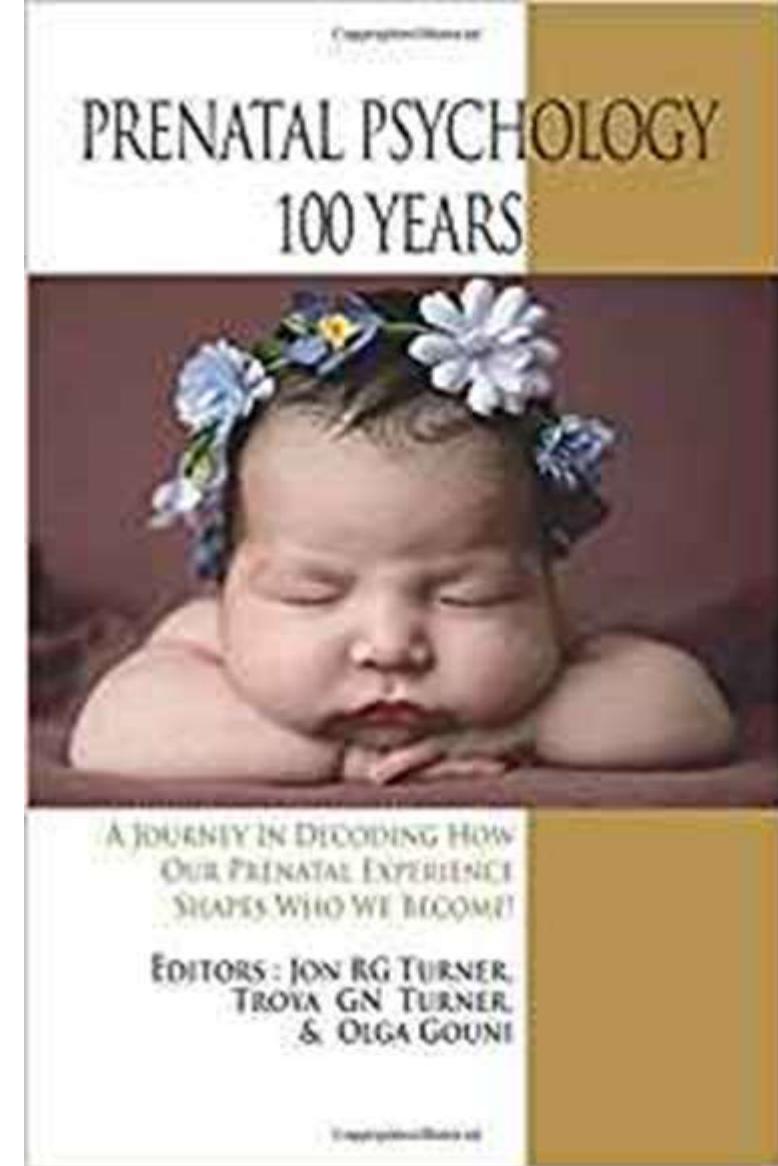


## El trauma del Nacimiento Otto Rank

---



# Vida intrauterina







# Thomas Verny (Psiquiatra perinatal)

- "El periodo prenatal es el más importante de toda la vida"
- "SER concebido en el amor u odio, hace la diferencia"





Día  
Mundial  
de la Salud  
Mental  
Materna

[wmmhday.postpartum.net](http://wmmhday.postpartum.net)  
[#maternalMHmatters](https://twitter.com/maternalMHmatters)  
[#SaludMentalMaternalImporta](https://twitter.com/SaludMentalMaternalImporta)

## Should perinatal mental health be everyone's business?

- Ayers S, Shakespeare J. Primary Health Care Research & Development, vol. 16, issue 04 (2015) pp. 323-325



# Alianza Salud Mental Materna

- El coste de no tratar efectivamente las enfermedades mentales perinatales es significativo. Esta falta de apoyo es un problema importante de salud pública.
- Los trastornos mentales perinatales no tratados tienen una amplia gama de efectos en la salud mental y física de las mujeres, sus hijos, parejas y otras personas significativas.
- Son una de las principales **causas de muerte** entre las mujeres durante el embarazo y el año posterior al nacimiento.

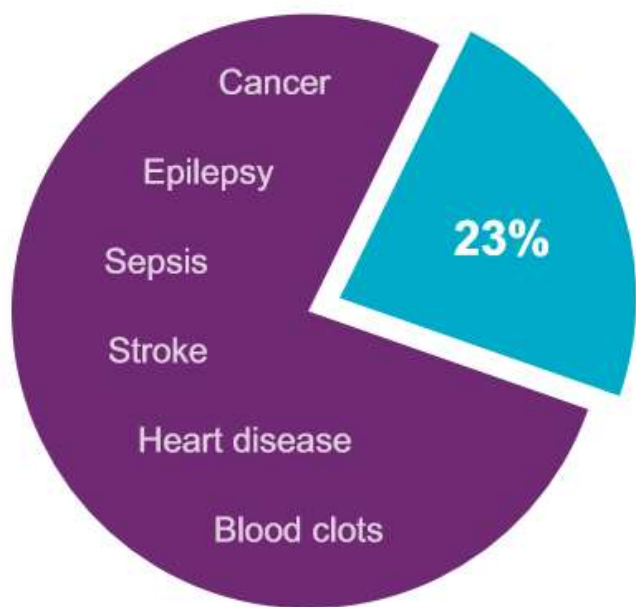


# Alianza Salud Mental Materna

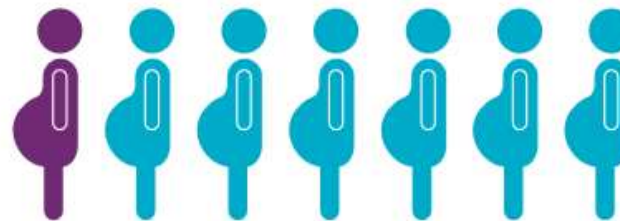
- Los **costes** de los problemas de salud mental perinatal no diagnosticados o no tratados incluyen:
  - **sufrimiento:** intenso, debilitante, aislante y a menudo aterrador para las mujeres.
  - **daño a las familias** la enfermedad mental perinatal puede tener un impacto a largo plazo en la autoestima de una mujer y las relaciones con sus parejas y familiares.
  - **impacto en los niños** , adverso en la interacción entre la madre y su bebé, lo que afecta el desarrollo emocional, social y cognitivo del niño.
  - **muerte o lesión grave** En casos severos, la enfermedad mental perinatal puede poner en peligro la vida. El **suicidio** es una de las principales causas de muerte entre las mujeres en el Reino Unido durante el período perinatal.
- **Costes económicos** El coste para la sociedad de no tratar eficazmente las enfermedades mentales perinatales supera con creces el costo de proporcionar servicios adecuados. London School of Economics y Center for Mental Health (octubre de 2014).



## Mental health matters



Almost **a quarter** of women who died between six weeks and one year after pregnancy died from **mental-health related causes**



1 in 7 women died by **Suicide**



# Retos de la atención perinatal

(Kwee 2015)

- Altas tasas de patología perinatal (15-30%) entre ansiedad, depresión y TEPT en parte debidas a la **nula atención a la salud mental**
- **Se favorece la medicalización** y con ella la dependencia de las mujeres de los médicos
- El modelo médico también afecta a como las mujeres perciben y viven su embarazo y parto y a como se convierten en madres.
- **En la cultura del parto medicalizado las mujeres sienten falta de comunidad y pérdida de poder (Parry 2008)**



Dada la prevalencia del distress emocional entre las futuras y recientes madres, **los profesionales de la atención primaria y la salud mental tienen la responsabilidad ética de trabajar juntos para lograr unos cuidados perinatales holísticos** que atiendan de manera efectiva las necesidades de la persona integralmente en el embarazo, parto y posparto.

Kwee, J. L., & McBride, H. L. (2016). Working together for women's empowerment: Strategies for interdisciplinary collaboration in perinatal care. *Journal of Health Psychology*, 21(11), 2742–2752. doi:10.1177/1359105315586211



# OMS

- El **Plan de Acción sobre Salud Mental 2013-2020** de la OMS, aprobado por la Asamblea Mundial de la Salud en el año 2013, recomienda una **atención social y de salud mental integral, integrada y receptiva**, así como la aplicación de estrategias de promoción y prevención, mencionando como ejemplo la **salud mental materno-infantil integrada**.

World Health Organization

Health topics Data Media centre Publications Countries Programmes Governance About WHO

## Mental health

[Mental health home](#)

[Mental Health Action Plan 2013-2020](#)

• [mhGAP](#)

[Evidence and research](#)

[Policy and services](#)

[Maternal and child mental health](#)

[Neurology and public health](#)

[Disorders management](#)

[Suicide prevention](#)

### Maternal mental health

Worldwide about 10% of pregnant women and 13% of women who have just given birth experience a mental disorder, primarily depression. In developing countries this is even higher, i.e. 15.6% during pregnancy and 19.8% after child birth. In severe cases mothers' suffering might be so severe that they may even commit suicide. In addition, the affected mothers cannot function properly. As a result, the children's growth and development may be negatively affected as well. Maternal mental disorders are treatable. Effective interventions can be delivered even by well-trained non-specialist health providers.

**The Department's objectives regarding maternal mental health are:**

- To reinforce advocacy and provide global leadership for the mental health of the mothers;
- To provide support to the member states on evidence based, cost effective, and human rights oriented mental health and social care services in community-based settings for early identification and management of maternal mental disorders;
- To provide strategies for promotion of psychosocial well-being, prevention and





## CUIDADO CARIÑOSO

Y SENSIBLE PARA EL DESARROLLO EN LA PRIMERA INFANCIA

UN MARCO PARA AYUDAR A LOS NIÑOS A SOBREVIVIR Y PROSPERAR  
PARA TRANSFORMAR LA SALUD Y EL POTENCIAL HUMANO



## NURTURING CARE FOR EARLY CHILDHOOD DEVELOPMENT

A FRAMEWORK FOR HELPING CHILDREN **SURVIVE** AND  
**THRIVE TO TRANSFORM** HEALTH AND HUMAN POTENTIAL





What is one of the best ways a country can boost shared prosperity, promote inclusive economic growth, expand equitable opportunity, and end extreme poverty? The answer is simple: Invest in early childhood development.

Investing in early childhood development is good for everyone – governments, businesses, communities, parents and caregivers, and most of all, babies and young children. It is also the right thing to do, helping every child realize the right to survive and thrive. And investing in ECD is cost effective: For every \$1 spent on early childhood development interventions, the return on investment can be as high as \$13. Early childhood development is also key to upholding the right of every child to survive and thrive.



If the child is also apathetic or listless because of being undernourished or frequently ill.<sup>16</sup> Nurturing care therefore means we need to pay attention to the health and well-being of caregivers as well as children.

*Nurturing care is what the infant's brain expects and depends upon for healthy development.*



# LA MEJOR INVERSIÓN



## Grand Challenges: Integrating Maternal Mental Health into Maternal and Child Health Programmes

Atif Rahman Pamela J. Surkan  
Claudina E. Cayetano, Patrick  
Rwagatare, Kim E. Dickson  
PLOS Published: May 7, 2013

Integrar la salud mental maternal en los cuidados mejorará la salud materno infantil de forma global.

Los mitos sobre la depresión maternal son un obstáculo para integrar las iniciativas de salud mental en los programas de salud materno infantil. Entre estos se incluye la creencia de que la depresión maternal es rara, no relevante para los programas de salud materno infantil, que solo puede ser tratada por especialistas y que su incorporación en los programas de salud materno infantil es difícil y costosa.

Es imprescindible la colaboración entre servicios de salud mental y salud materno infantil para mejorar la salud de madres y niños.

Las estrategias para mejorar la salud mental maternal tienen que estar relacionadas con otras perspectivas más amplias, como la eliminación de la pobreza y el empoderamiento de las mujeres.



Adele: "Tuve depresión posparto, me dejó terriblemente asustada"



# MAMA IMPORTA

- “Yo estoy haciendo todo lo posible de verdad por no llegar al extremo de tomar medicamentos químicos y tal y mi pareja dice que me olvidé de eso que es veneno para el bebé , pero es que yo ya no puedo más de verdad, es que estoy llegando a un punto que me dan unos ataques de pánico increíbles”
- Hace un mes dí a luz a una niña, me siento incapaz de cuidarla y no pienso más que en cosas como que no sabré vestirla cuando mi marido empiece a trabajar, ni sabe cuidarla ni atenderla y atender la casa, estoy desesperada no sé que hacer.





# Hoy he tenido una muy mala experiencia con un psiquiatra

- Para empezar ha flipado porque según el le de pecho mas allá de las recomendaciones porque tiene mas de dos años y yo le he recordado las recomendaciones de la oms. Me ha dicho que puede ser perjudicial para la autonomía del niño y le he dicho que no es cierto y que estoy muy bien informada. Entonces ha empezado a atacarme por la medicación...Así que en su informe pone que me recomienda una medicación totalmente compatible con la lactancia pero después de interrumpirla. Le he dicho que si el médico tiene que valorar el beneficio frente al riesgo el no puede hacerlo porque no conoce los beneficios de la lactancia. El caso es que necesito otro psiquiatra



# RAZONES Y RETOS PARA UNA FORMACION EN PSIQUIATRIA PERINATAL

- No hay salud sin salud mental perinatal. Louise Howard
- ¿Dónde se gesta la salud mental?
- ¿Cuándo se comienza a construir el psiquismo?  
¿neurodesarrollo? ¿Conciencia?
- ¿Transmisión intergeneracional del vínculo? ¿Y de la violencia?
- ¿epigenética?
- ¿Cómo y cuando tratar?



# OBJETIVOS

- Dotar de herramientas teóricas y prácticas para la atención psiquiátrica a las mujeres que lo necesiten en torno a los procesos de la reproducción, embarazo, parto y posparto (perinatalidad).
- Adquirir conocimientos actualizados sobre los procesos neuropsicológicos propios de la gestación
- Adquirir conocimientos teórico-prácticos sobre la presentación y manejo de los principales trastornos psiquiátricos en embarazo, parto y posparto en madres y padres
- Comprender la neurofisiología del parto así como sus aplicaciones clínicas para el cuidado de la salud mental materna e infantil
- Profundizar en los aspectos neurobiológicos de la teoría del vínculo y en sus aplicaciones clínicas en entornos hospitalarios
- Adquisición de herramientas para el tratamiento de los trastornos mentales perinatales compatibles con la lactancia materna
- Adquirir herramientas para la atención al duelo por muerte gestacional o perinatal
- Desarrollo de habilidades para el trabajo multidisciplinar en perinatalidad así como la atención a la salud mental de los profesionales





ENCUADRE:

NUESTRO MODELO  
ECOSISTÉMICO  
PERINATAL

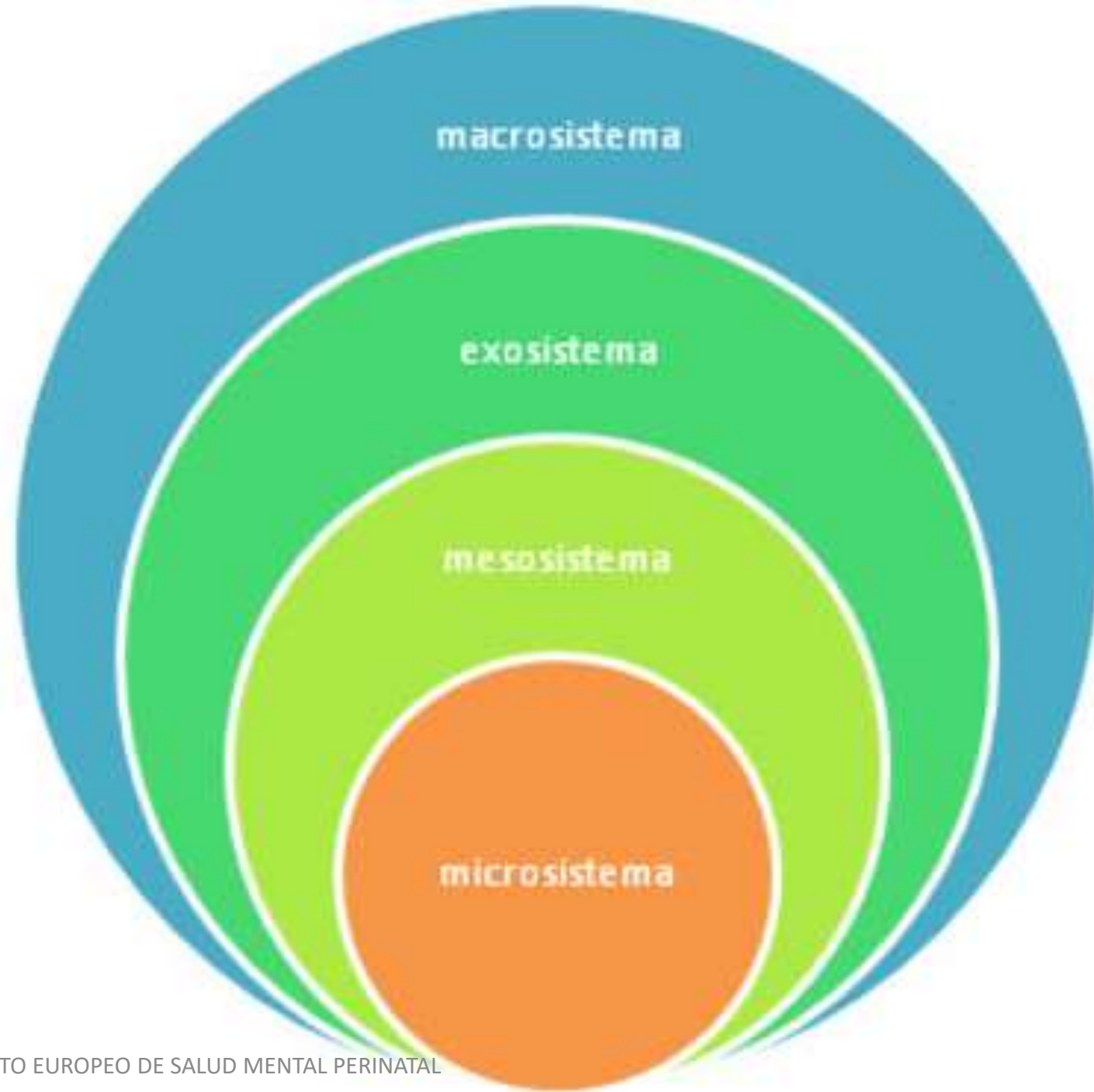
(Olza y col, 2019)



INSTITUTO EUROPEO DE SALUD MENTAL PERINATAL



# Psicología perinatal y del desarrollo ecológicamente válida





# MODELO ECOSISTEMICO

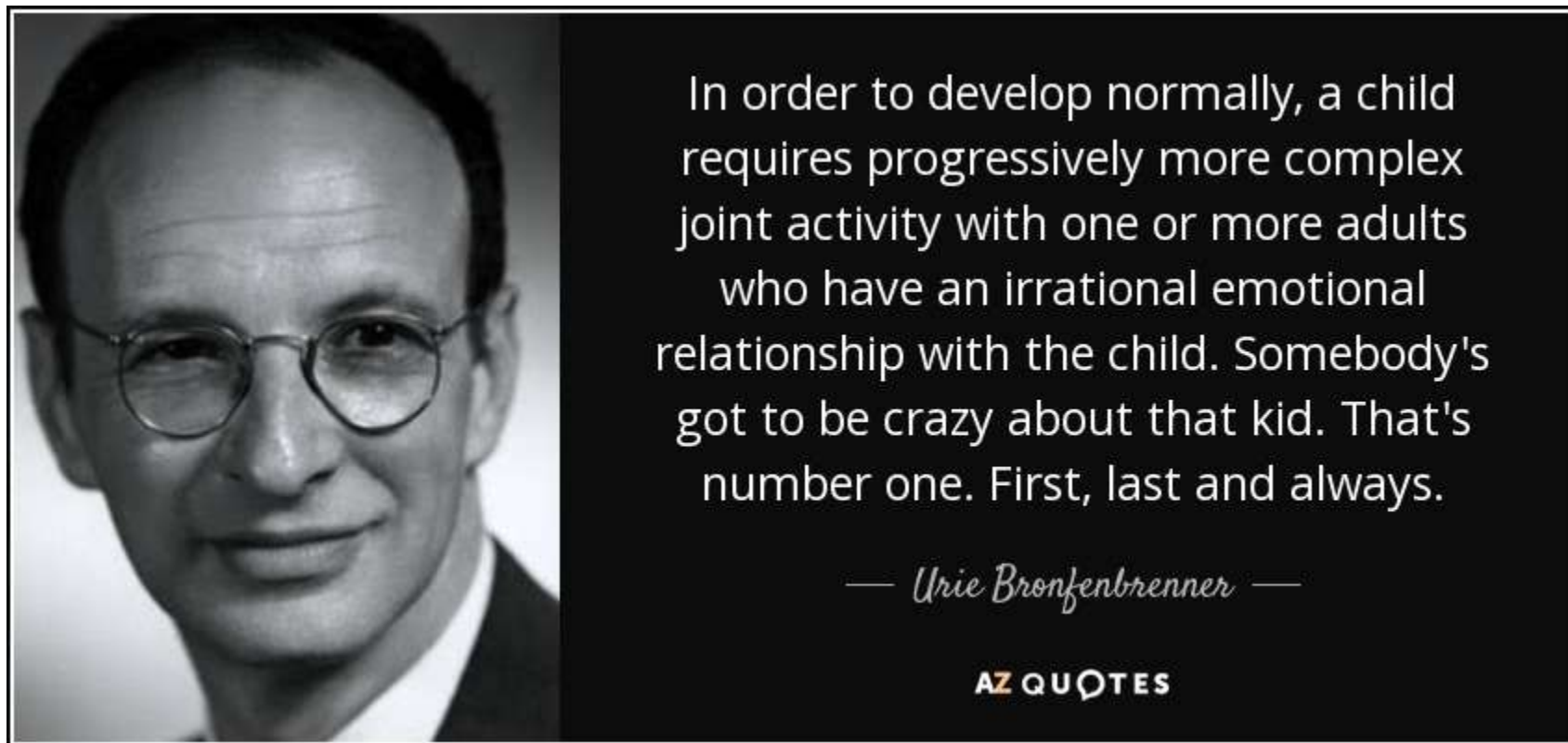


El ambiente ecológico se concibe como un conjunto de estructuras seriadas, cada una de las cuales cabe dentro de la siguiente, como las muñecas rusas. En el nivel más interno está el entorno inmediato que contiene a la persona en desarrollo

Urie Bronfenbrenner



“Alguien tiene que estar loco por el bebé...Eso es lo primero, y lo último, siempre” (traducción libre)



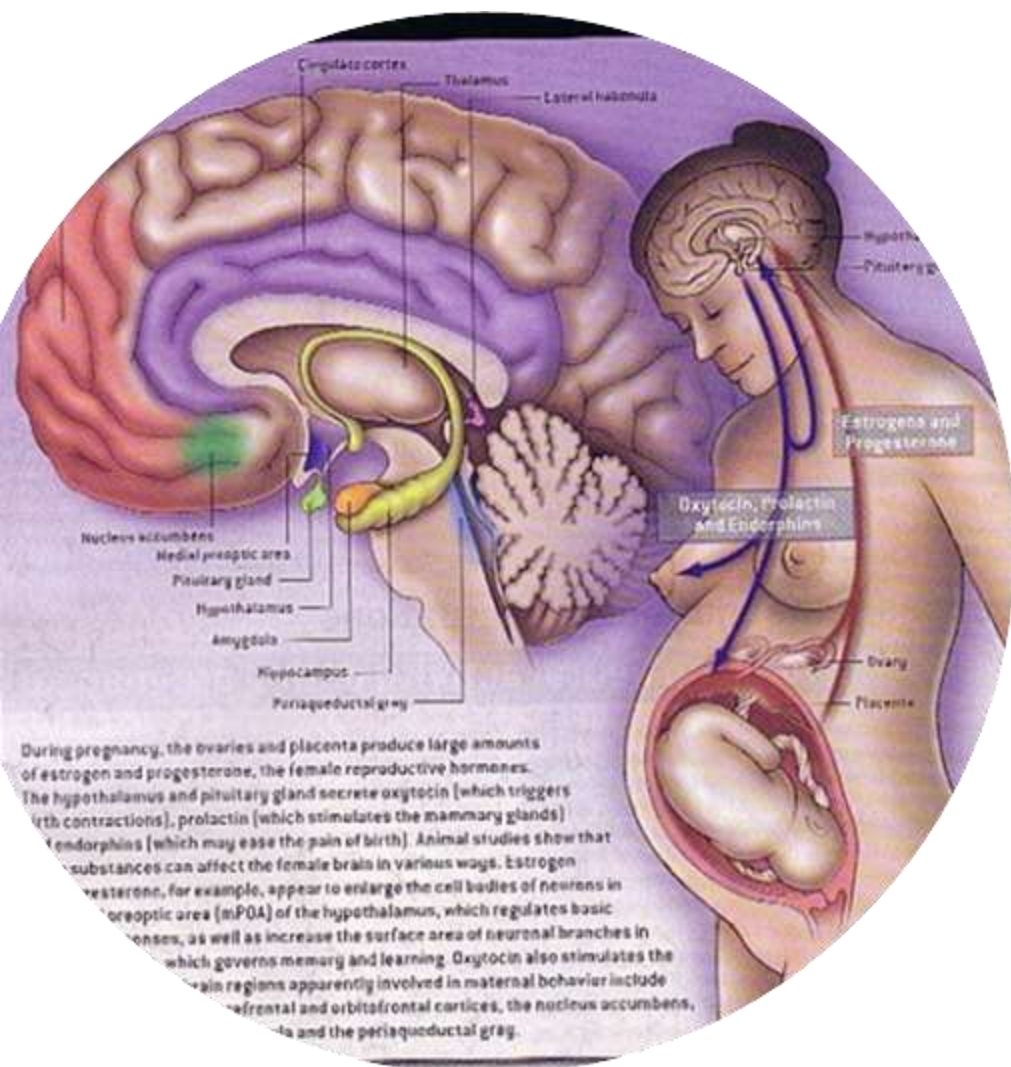


# Teoría del Apego

## John Bowlby

- El apego debe de entenderse como una necesidad humana continua, no como una dependencia infantil que superamos al crecer.
- El desarrollo sano depende del **disfrute** de **ambas (o tres)** partes en el vínculo de apego
- **Transmisión intergeneracional** del apego
- El papel del terapeuta es análogo al de una madre que ofrece a su hijo una base segura desde la que podrá explorar el mundo.





## INTEGRACIÓN ECOSISTEMICA PERINATAL:

### PARTIENDO DE INTEGRACIÓN DE TEORIA DEL APEGO Y TRANSMISIÓN INTERGENERACIONAL

#### 1) MICROSISTEMA:

- 1) CEREBRO MATERNAL
- 2) PSICOLOGIA MATERNAL
- 3) PSIQUISMO FETAL
- 4) NEUROBIOLOGIA DEL APEGO
- 5) EPIGENETICA
- 6) TOXICOS AMBIENTALES,
- 7) AMBIENTE NATURAL ETC



# INTEGRACIÓN ECOSISTEMICA PERINATAL: PARTIENDO DE INTEGRACIÓN DE TEORIA DEL APEGO Y TRANSMISIÓN INTERGENERACIONAL



- 2. MESOSISTEMA:
  - DINÁMICA FAMILIAR
  - TRANSMISION INTERGENERACIONAL
  - VIOLENCIA DE GÉNERO
- 3. EXOSISTEMA RELACIONES ENTRE SISTEMAS
  - EJEMPLO ENTRE SISTEMA MÉDICO Y SISTEMA FAMILIAR, O ENTRE TRABAJO Y FAMILIA, ETC





Integración ecosistémica perinatal:  
partiendo de integración de teoría del apego y  
transmisión intergeneracional

## Y CON PERSPECTIVA DE GENERO

### 4. MACROSISTEMA

- MEDICALIZACIÓN
- VIOLENCIA OBSTETRICA
- PAUTAS CULTURALES Y SOCIALES
- , ETC





# NUESTRA “MIRADA PERINATAL”





# LA MIRADA PERINATAL

- Nos acerca a los orígenes de cada una de nosotras
- Nos permite una comprensión más rica y profunda de cada ser humano y de su cultura
- Nos permite PREVENIR, además de sanar e ir sanando
- Nos ayuda a CRIAR y a CRECER



Ante un/a paciente adulto/a, pensar en el  
bebé que fue....  
ante una gestante pensar en quien vendrá

- Como se gestó
- Como nació
- Como fue criado



Curso online

# Psiquiatría perinatal

Aplicaciones para la atención psiquiátrica en la gestación, parto y puerperio



DOCENTES

Dirigido  
Ibone C

inscripciones abiertas  
**saludmentalperinatal.es**

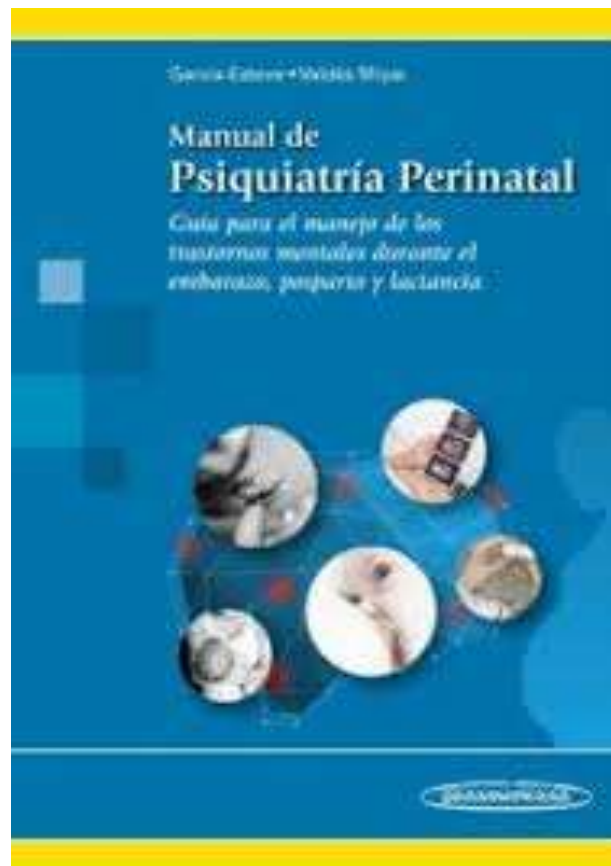


Instituto Europeo de  
Salud Mental Perinatal



# Dra. Lluïsa García Esteve

- Barcelona
- Hospital Clinic





# Dr. Alfonso Gil Sánchez

Ginecólogo en el pasado,  
Psiquiatra en la actualidad.

Murcia, España.

Padre de dos hijos y feminista  
comprometido con mejorar la  
atención a la salud, con especial  
interés en transmisión  
transgeneracional del trauma y  
neurodiversidad.





# Dra. ANA GONZALEZ URIARTE

- Psiquiatra Infantil y Perinatal
- Psicóloga
- Terapeuta familiar
- Vía Láctea
- Pamplona







# Dra. AZUL FORTI

- Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid



*Diferencias en el desarrollo del vínculo madre-bebé y en el desarrollo de psicopatología en la mujer durante el postparto en partos por cesárea programada versus cesárea con trabajo de parto previo*

TESIS DOCTORAL PRESENTADA POR

María Azul Forti Buratti







# Dra. Raquel Carmona Jurado

## La Unidad de Salud Mental del Área Sanitaria Norte de Córdoba impulsa su Programa de Salud Mental Perinatal

El programa atiende de forma especializada las psicopatologías en relación a la gestación y/o puerperio, así como en el vínculo con sus bebés

Andalucía, 26/07/2017

Compartir en:  



La Unidad de Salud Mental del Área Sanitaria Norte de Córdoba impulsa su Programa de Salud Mental





# Dra. Violeta Perez Bromberg

- Buenos Aires
- Atención en situaciones de exclusión, toxicomanías
- CABA





# Dra. MARTA WINTER

- Psiquiatra Infantil y Perinatal
- Psicoterapia
- Las Palmas de Gran Canaria





# SOLEDAD RAMIREZ ROSARIO ALOMAR



- Santiago de Chile
- Consulta privada



# Dra. MARTA SANCHEZ Mena

- Psiquiatra de adultos y Perinatal
- Via Láctea
- Zaragoza





# Dra. CAROLINA BORJA

- Psiquiatra Perinatal
- Medellín, Colombia
- Atención en UCI





# SUSANNA D'AMBROSIO

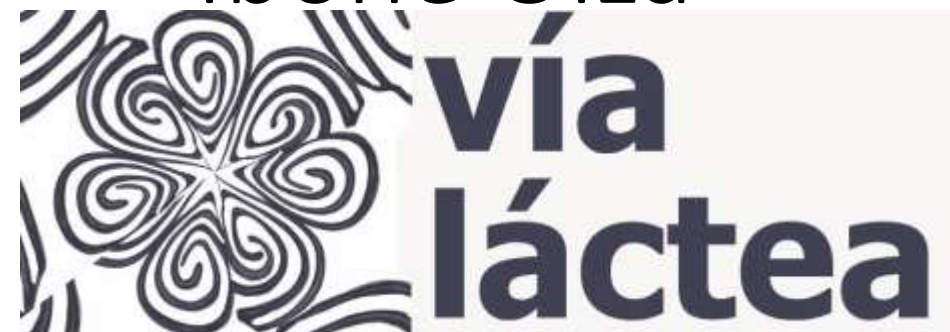
- Psiquiatra de adultos
- Terapia de grupo y grupos de apoyo
- Barcelona







Ibone Olza



**el PARTO es  
NUESTRO**

**PSIQUIATRÍA PERINATAL Y REPRODUCCIÓN**

CUADERNOS DE

MEDICINA PSICOSOMÁTICA Y PSIQUIATRÍA DE ENLACE

**ARTÍCULO**

CUADERNOS DE

MEDICINA PSICOSOMÁTICA Y PSIQUIATRÍA DE ENLACE  
REVISTA IBEROAMERICANA DE PSICOSOMÁTICA

## La experiencia del programa del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda

*Perinatal Psychiatry program at Puerta de Hierro Majadahonda University Hospital*

Ibone Olza Fernández, Inmaculada Palanca Maresca

## La salud mental del recién nacido hospitalizado: psiquiatría infantil en neonatología

*The mental health of the infant in the NICU: a child psychiatry liasion program in Neonatology*

Ibone Olza Fernández<sup>1</sup>, Inmaculada Palanca Maresca<sup>1</sup>, Isabel González-Villalobos Rincón<sup>1</sup>, Ana María Malalana Martínez<sup>2</sup>, Ana Contreras Sales<sup>3</sup>

*Resumen*



## ¿Nacer por cesárea?

Evitar cesáreas innecesarias  
Vivir cesáreas respetuosas

**Ibone Olza**  
**Enrique Lebrero**

 Editorial OLL STARE



IBONE OLZA

# PARIR

El poder del parto

 B



Curso online

# Psiquiatría perinatal

Aplicaciones para la atención psiquiátrica en la gestación, parto y puerperio



**Dirigido por  
Ibone Olza**

inscripciones abiertas  
**saludmentalperinatal.es**



Instituto Europeo de  
**Salud Mental Perinatal**