

Universidad de Lima
Facultad de Psicología
Carrera de Psicología



DEPRESIÓN PERINATAL Y VÍNCULO MADRE-BEBÉ

Trabajo de Suficiencia Profesional para optar el Título Profesional de Licenciado en
Psicología

María Fe Castro Rey

20070226

Asesor

Carolina Camino Rivera

Lima – Perú

Marzo de 2021



**PERINATAL DEPRESSION AND
MOTHER - INFANT BOND**

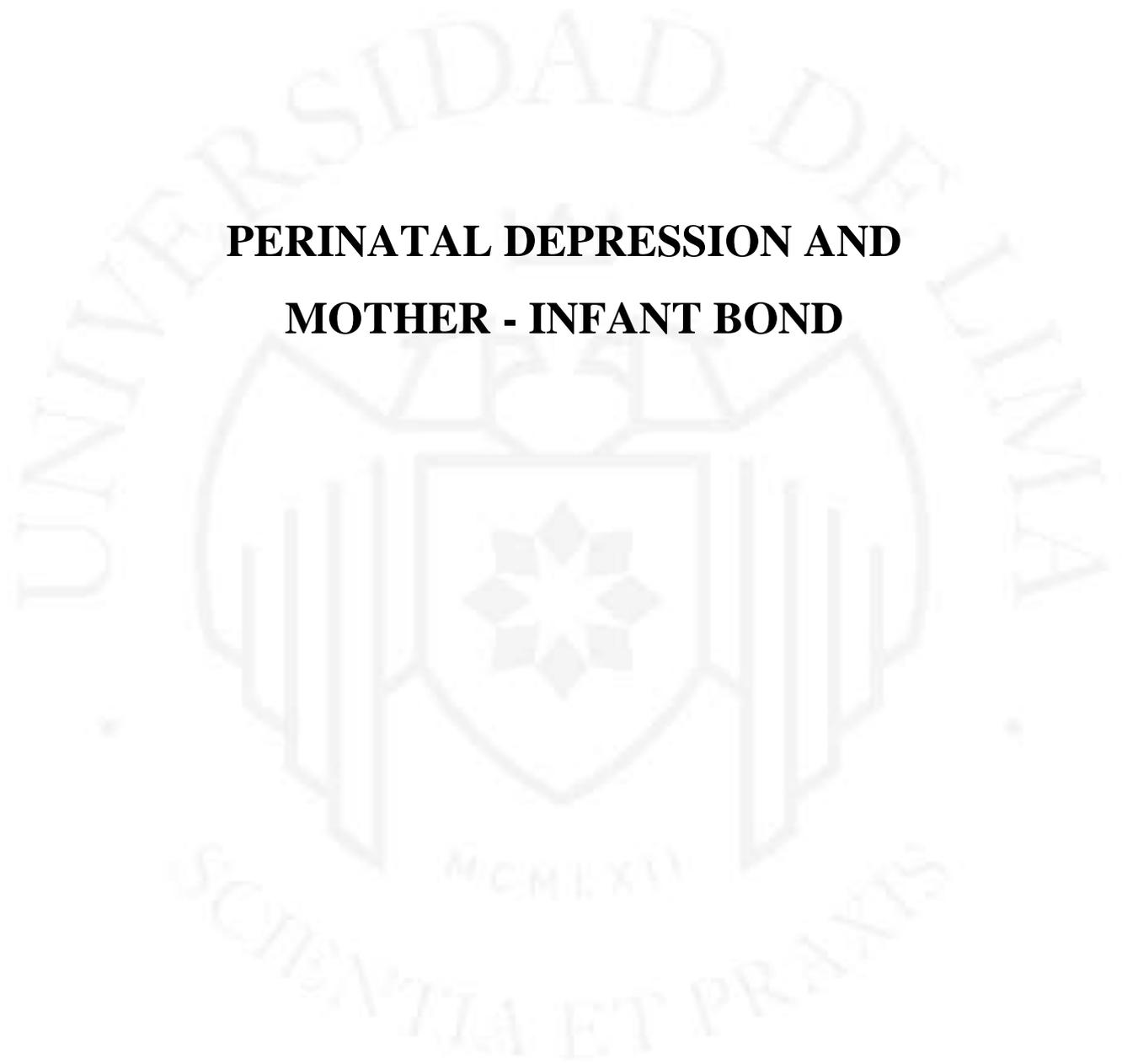


TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN	iv
ABSTRACT.....	v
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO II: MÉTODO.....	4
2.1 Criterios de elegibilidad.....	4
2.1.1 Criterios de inclusión	4
2.1.2 Criterios de exclusión.....	4
2.2 Estrategia de búsqueda	4
CAPÍTULO III: RESULTADOS.....	6
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN	12
CONCLUSIONES	16
REFERENCIAS.....	17

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 3.1. Análisis de los estudios seleccionados6

Tabla 3.2. Continuación de análisis de los estudios seleccionados8



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 2.1. Diagrama de flujo.....	5
------------------------------------	---



RESUMEN

Las altas tasas reportadas de depresión durante el embarazo y el postparto alertan sobre la necesidad de conocer la relación entre la depresión perinatal y el vínculo madre-bebé, a través de una revisión aplicada de los trabajos que relacionan dichas variables. Se realizó una búsqueda siguiendo los lineamientos de la guía PRISMA (Urrútia y Bonfill, 2010) en las bases de datos electrónicas APA PsycNet, Psycodoc, Scopus, ProQuest, Scielo, Springer Psychology y ScienceDirect donde se seleccionaron para el análisis los trabajos cuantitativos que evaluaban la depresión perinatal y el vínculo madre-bebé. Los resultados muestran que la depresión perinatal genera un impacto negativo en el vínculo madre-bebé y en el desarrollo socioemocional del niño. La mayoría de las investigaciones utilizaron el Edinburgh Postpartum Depression Scale (EPDS) para medir la depresión, mientras que se encontró mayor variedad de instrumentos utilizados para evaluar el vínculo madre-bebé. En conclusión, existe una relación entre la depresión perinatal y el vínculo madre-bebé. Además, las investigaciones consultadas señalan que el vínculo madre-bebé se ve igualmente afectado cuando la depresión se manifiesta en la etapa prenatal y/o postparto.

Palabras clave: depresión perinatal; vínculo madre-bebé; apego; desarrollo socioemocional.

ABSTRACT

The high reported rates of depression during pregnancy and postpartum alert about the need to understand the relation between perinatal depression and the impact on the mother-infant bond, through a review applied to the studies that relate these variables. A search was carried out following the guidelines of the PRISMA guide (Urrútia and Bonfill, 2010), consulting the following electronic databases: APA PsycNet, Psycodoc, Scopus, ProQuest, Scielo, Springer Psychology and ScienceDirect and the quantitative studies that were selected for the analysis evaluated perinatal depression and the mother-infant bond. The results show that perinatal depression has a negative impact on the mother-infant bond and on the child's social-emotional development. Most of the investigations used the Edinburgh Postpartum Questionnaire (EPDS) to measure depression, while a greater variety of instruments were found to evaluate the mother-infant bond. In conclusion, there is a relationship between perinatal depression and the mother-infant bond. In addition, the consulted research indicates that the mother-infant bond is equally affected when depression manifests in the prenatal and/or postpartum stage.

Key words: perinatal depression; mother-infant bond; attachment; social-emotional development.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

Desde hace varios años, diversas investigaciones en primera infancia han puesto en evidencia la importancia del vínculo madre-bebé para el bienestar y el desarrollo cognitivo y emocional del niño (Tichelman et al., 2019). Incluso, Gerhardt (2016) plantea que los cimientos de la personalidad se establecen desde el embarazo hasta los primeros dos años de vida.

El embarazo y los meses postparto son un periodo crítico donde se dan cambios importantes, tanto físicos, sociales y psíquicos, lo que hace que la etapa perinatal sea un momento especialmente vulnerable para desarrollar patologías como la depresión. Se estima que la depresión afecta a más de 300 millones de personas, lo cual representa el 4.4% de la población mundial (Camuñas et al., 2019). Las investigaciones señalan que las cifras siguen incrementando año tras año, generando costos muy altos, económicos, sociales y familiares, e incluso discapacidad (Aguilera et al., 2019). La depresión perinatal en el embarazo, afecta aproximadamente de 8.4% a 12.7% de las mujeres, mientras que en el postparto al 11% (Long et al., 2020). Sin embargo, las cifras de síntomas depresivos en la etapa perinatal varían entre 8.0% y 20.1% (Ko et al., 2017).

Hoy en día, la depresión representa un importante problema de salud mental y la depresión perinatal es una de las formas en que se puede presentar esta patología. Estos episodios depresivos no psicóticos ocurren durante el embarazo o hasta un año después del parto (Gelaye et al., 2016). Los síntomas más frecuentes son cansancio, irritabilidad, bajo ánimo, llorar más a menudo, sentimientos de rabia, de desconexión con el bebé, de culpa de no ser una buena madre (Long et al., 2020), trastornos de sueño, etc. Muchos de estos síntomas pasan desapercibidos ya que pueden coincidir con algunas vivencias esperables del embarazo, lo que conlleva muchas veces a no diagnosticar el trastorno oportunamente durante la gestación (Luna et al., 2020).

La depresión perinatal cobra relevancia, puesto a que genera un impacto en la madre, el niño y la relación entre ellos. En cuanto al niño, las consecuencias van desde bebés con menor peso al nacer, menor desarrollo verbal (Long et al., 2020), un incremento de problemas conductuales y emocionales (Liu et al., 2017), entre otros. En

cuanto a las madres, se ha observado que las que padecen de esta patología presentan más dificultades para percibir e interpretar las señales de sus bebés, que se expresa en una baja sensibilidad ante sus necesidades. Además, muestran incongruencias en sus comunicaciones, generando altos niveles de confusión en sus bebés (Gerhardt, 2016). Por último, en cuanto a la relación madre-bebé, se observan interacciones más pobres entre ellos, y un menor contacto visual (Gerhardt, 2016).

La etapa perinatal, coincide con un periodo importante del desarrollo cerebral que dependerá en gran medida de la manera en que se relacionan los adultos, en especial la madre, con el bebé (Junge, 2017). La teoría del apego plantea que la calidad del vínculo establecido con los primeros cuidadores, es uno de los factores más importantes para determinar el desarrollo del niño (Bowlby, 1969). Este vínculo madre-bebé se refiere a las emociones y pensamientos que tiene una madre hacia su bebé y a ella como madre (Handelzalts et al., 2021). Las investigaciones llevadas a cabo por los teóricos del apego postulan que hay múltiples determinantes de la calidad del vínculo madre-bebé desde la propia historia vincular de la madre (Fonagy y Steele, 1991), hasta la sensibilidad materna (Ainsworth et al., 1978). Esta primera relación del bebé con la madre es de vital importancia, ya que los niños van creando *internal working models* (Bowlby, 1969), representaciones mentales que definirán desde la manera de relacionarse con los demás, hasta las expectativas de cuidado, incluyendo la forma en que responderán a las necesidades de sus hijos en el futuro (Fonagy et al., 2015).

Un vínculo de calidad se da cuando la madre puede interpretar las señales del bebé, responder de manera apropiada y cuando es capaz de reconocer y tolerar las diferentes emociones y deseos del bebé (Fonagy, 2017). Los niños con un apego seguro tienden a tener mejores capacidades de mentalización en el futuro. Por lo tanto, tienen menos dificultades para relacionarse e inferir cómo se pueden estar sintiendo los demás, teniendo como resultado una mayor empatía con sus pares (Fonagy, 2017).

La capacidad de los padres de entender cómo los estados mentales afectan la conducta de sus hijos es conocida como función reflexiva (Luyten et al., 2017). Esta función, a la vez, permite al niño atribuir estados mentales a otros y que el comportamiento de otras personas sea significativo y predecible (Fonagy et al., 2016). El deterioro de esta función o capacidad de mentalización, está asociado a la depresión y falta de regulación emocional (Fonagy, 2017).

Dificultades en el vínculo-madre bebé están relacionadas tanto con desórdenes de personalidad, como falta de regulación emocional. Por un lado, estudios realizados en los últimos años, sugieren que muchos de los desórdenes de personalidad que sufren las personas hoy en día, como ansiedad, desórdenes alimenticios, trastorno de personalidad borderline, incluyendo depresión, están relacionados con una baja capacidad de mentalización (Luyten et al., 2020). Por otro lado, problemas de regulación emocional, como trastornos de déficit de atención (TDA), conductas agresivas, baja tolerancia a la frustración, también se relacionan con una dificultad para tolerar y manejar las emociones propias (Schwarzer et al., 2021).

Las investigaciones han demostrado que la presencia de psicopatología en la madre afecta de manera negativa el estilo de apego que establece con el bebé. Los estudios han encontrado mayor incidencia de apego inseguro en hijos de madres deprimidas (Nonnenmacher et al., 2016).

El objetivo del estudio es conocer la relación entre la depresión perinatal y el vínculo madre-bebé mediante una revisión aplicada. Además, se busca conocer si existe una diferencia en el impacto de la depresión en el vínculo madre-bebé a lo largo del periodo perinatal. Por lo tanto, el presente trabajo busca responder las siguientes preguntas: ¿Cuál es la relación entre la depresión perinatal y el vínculo madre-bebé?, ¿Existe una diferencia en el impacto de la depresión en el vínculo madre-bebé a lo largo del periodo perinatal?

CAPÍTULO II: MÉTODO

2.1 Criterios de elegibilidad

2.1.1 Criterios de inclusión

Se eligieron los artículos que cumplieron con los criterios de selección mencionados a continuación: a) estudios publicados en revistas científicas, para asegurar que el contenido cumpla con los criterios de rigurosidad adecuados, b) estudios que relacionan síntomas de depresión perinatal con vínculo madre-bebé, para delimitar la búsqueda, c) estudios cuantitativos, ya que cuentan con validez externa y al ser objetivos y generalizables, facilitan la comparación entre las investigaciones, d) estudios que especifiquen el número de participantes, para evitar estudios con muestras poco significativas, e) estudios que especifiquen los instrumentos de medición utilizados, para asegurar que sean instrumentos con validez, f) escritos en castellano o inglés, para acceder a un mayor número de artículos, g) estudios con madres primerizas o con más de un hijo, ya que para efectos del estudio no interfieren con las variables a relacionar.

2.1.2 Criterios de exclusión

Por otro lado, se excluyeron los trabajos que no cumplieron con los criterios de inclusión señalados en el párrafo anterior. Además, no se tuvo en cuenta los manuales o tesis doctorales porque si bien estas últimas realizan un aporte sustancial al campo, se requirió trabajos que hayan sido evaluados por pares antes de su publicación, como se indicó en los criterios de inclusión. Las revisiones sistemáticas o metaanálisis tampoco se tuvieron en cuenta, ya que el objetivo del presente trabajo fue aportar con un estudio inédito. Por último, se excluyeron las investigaciones que tenían como parte de la muestra personas con adicciones severas, ya que la patología influiría directamente en ambas variables.

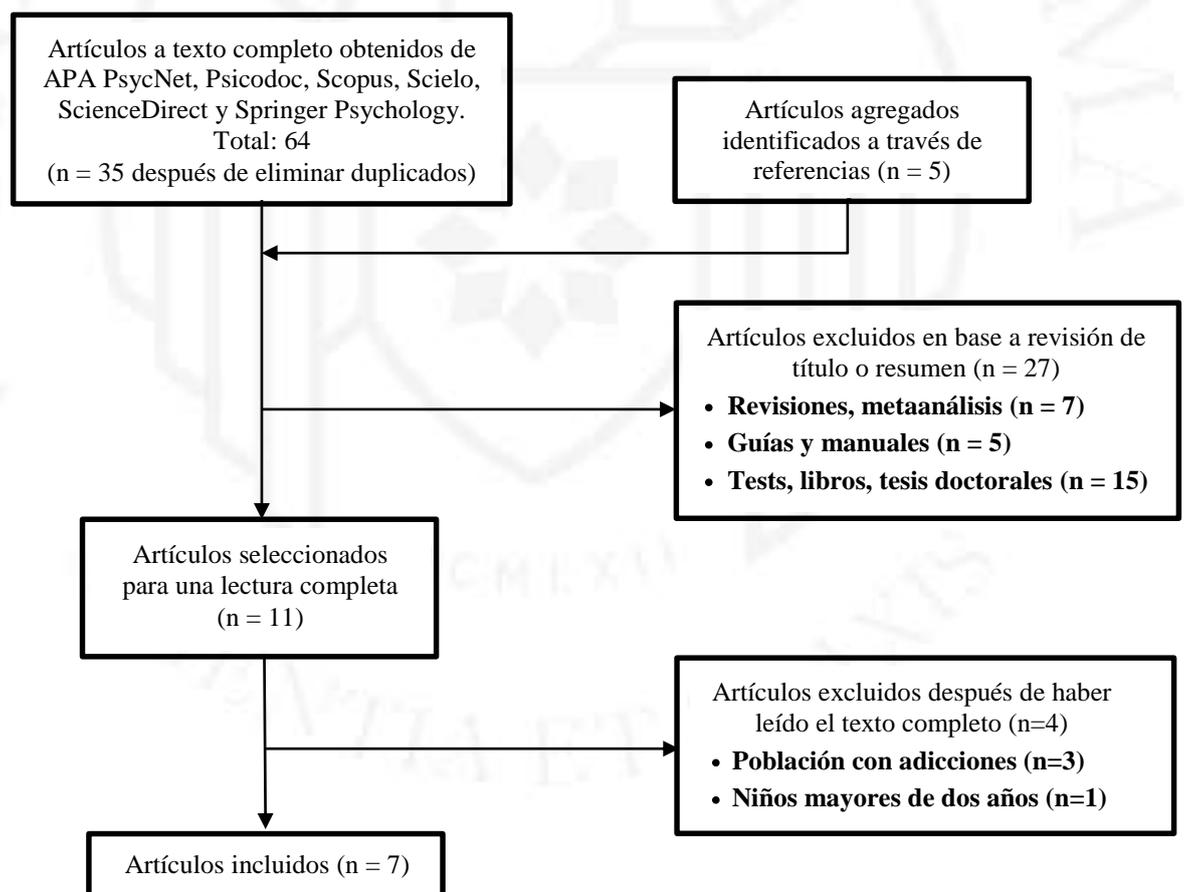
2.2 Estrategia de búsqueda

La búsqueda se llevó a cabo en enero del 2021, en las bases de datos electrónicas APA PsycNet, Psycodoc, Scopus, ProQuest, Scielo, Springer Psychology y ScienceDirect. Se utilizaron las siguientes palabras clave: mother, infant, child, parent, bonding,

attachment, depression, perinatal, postpartum, emotional, social, development. Las palabras mencionadas se combinaron de la siguiente manera: mother infant attachment and perinatal depression; mother child bonding and depression; postpartum psychopathology and mother child bonding; parent child relationship and postpartum depression; pregnancy depression and attachment; mother depression and emotional development. El proceso de búsqueda se realizó siguiendo la propuesta del modelo Prisma (Urrútia y Bonfill, 2010) dando como resultado un total de 64 referencias, que permitió seleccionar 7 artículos que cumplieran con los criterios de inclusión (ver figura 2.1). En la figura 2.1 se muestra el diagrama de flujo donde se evidencia el proceso de selección de los artículos analizados.

Figura 2.1

Diagrama de flujo



CAPÍTULO III: RESULTADOS

El análisis de los siete artículos seleccionados se ha realizado en dos sentidos. En primer lugar, en las Tablas 3.1 y 3.2 se muestran los datos más relevantes de cada artículo destacando aspectos como el modelo teórico desde el que se aborda el vínculo madre-bebé, el instrumento o forma de evaluación tanto de la depresión postparto como del vínculo madre- bebé, una frase que especifica la relación encontrada entre las variables, país donde se realiza el estudio y los hallazgos más relevantes. En segundo lugar, se presenta en forma de redacción, los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados.

Tabla 3.1

Análisis de los estudios seleccionados

Autor	Año	País	Título	Modelo teórico	Participantes	Instrumento de evaluación depresión	Instrumento de medición vínculo madre-bebé
Quezada y Santelices	2009	Chile	Apego y psicopatología materna: relación con el estilo de apego del bebé al año de vida	Teoría del apego	72 díadas madre-primer bebé	OQ-45.2	Situación Extraña y Cuestionario Camir
Dubber, Reck, Muller & Gawlik	2015	Alemania	Postpartum bonding: the role of perinatal depression, anxiety and maternal-fetal bonding during pregnancy	Teoría del apego	80 mujeres embarazadas	EPDS	PBQ-16
Santona, Tagini, Sarracino, De Carli, Pace, Parolin & Terrone	2015	Italia	Maternal depression and attachment: the evaluation of mother-child interactions during feeding practice	Teoría del apego	60 díadas madre-bebé	DSM-5	AAI y SVIA CBCL

Junge, Garthus-Niegel, Slinning, Polte, Simonsen & Eberhard-Gran	2017	Noruega	The impact of perinatal depression on children's social-emotional development: A longitudinal study Intervención grupal en embarazadas:	Teoría del apego	1235 díadas madre-bebé	EPDS	ASQ:SE
Miranda, Olhaberry y Moreles-Reyes	2017	Chile	respuestas diferenciales de acuerdo al tipo de depresión y patrón de apego Maternal postnatal depression and anxiety and their association with child emotional negativity and behavior problems at two years	Teoría del apego	112 díadas madre-bebé	DEQ/BDI	ECR-S/ CARE-Index
Prenoveau, Craske, Cooper, West, Murray & Stein	2017	Inglaterra	The association of attachment style, postpartum PTSD and depression with bonding: A longitudinal path analysis, from childbirth to six months	Teoría del apego	296 díadas madre-bebé	EPDS	CBCL/ ECBQ/ medidas de observación
Handelzalts, Levy, Molmen-Lichter, Ayers, Krissi, Wiznitzer & Peled	2021	Israel		Teoría del apego	210 díadas madre-bebé	EPDS	PBQ / ECR

Tabla 3.2*Continuación del análisis de los estudios seleccionados*

Autor	Confiabilidad y validez instrumento depresión	Confiabilidad y validez instrumento vínculo madre-bebé	Diseño del estudio	Relación depresión perinatal vínculo madre-bebé	Principales hallazgos
Quezada y Santelices	Índice de cambio confiable > 17 puntos	Alpha de Cronbach: 0.75, 0.82, 0.73, 0.80, 0.8, 0.74, 0.79, 0.55, 0.84, 0.81, 0.81, 0.54, 0.73. para cada subescala	Correlacional de corte transversal	A mayor sintomatología ansioso depresiva, mayor probabilidad de que el bebé sea clasificado con apego inseguro.	No existe una asociación significativa entre el estilo de apego de la madre, y el estilo de apego del bebé.
Dubber, Reck, Muller & Gawlik	Alpha de Cronbach: 0.832	Alpha de Cronbach: PBQ-16: 0.831	Correlacional, análisis de regresión y longitudinal	Los síntomas de depresión postparto están asociados a un deterioro en el vínculo madre- bebé. Las madres con depresión tienen mayor probabilidad de tener apego inseguro y a la vez, reportan más dificultades emocionales y de comportamiento en sus hijos.	Tanto el vínculo materno fetal y los síntomas de depresión postparto están asociados con el vínculo madre-bebé.
Santona, Tagini, Sarracino, De Carli, Pace, Parolin & Terrone	No	Alpha de Cronbach: AAI: 0.62 SVIA: 0.85	Correlacional	La depresión perinatal aumenta el riesgo de problemas socioemocionales en niños.	La variable seguridad es el factor más importante para diferenciar a las madres sin depresión de las que sufren de esta patología.
Junge, Garthus-Niegel, Slinning, Polte, Simonsen & Eberhard-Gran	Alpha de Cronbach: prenatal: 0.83 postnatal: 0.85 2 años: 0.86	Alpha de Cronbach: 0.60	Correlacional, análisis de regresión y longitudinal	Es posible disminuir la sintomatología depresiva y mejorar el vínculo madre-bebe con una intervención psicoeducativa	Niños de madres con depresión pre y/o postnatal, tienen el mismo riesgo de tener dificultades en el desarrollo socio-emocional.
Miranda, Olhaberry y Moreles-Reyes	Alpha de Cronbach: DEQ: 0.80	Alpha de Cronbach: ECR-S: 0.69 Evitación: 0.70 CARE-Index: 0.71	Cuasi experimental, descriptivo, comparativo y longitudinal		La mayoría de madres con apego seguro, no mostraban síntomas de depresión.

Prenoveau, Craske, Cooper, West, Murray & Stein	Alpha de Cronbach: EPDS: 0.80 y 0.82 (postparto)	Alpha de Cronbach: reactividad: 0.786 tono: 0.775 sensibilidad: 0.716	Correlacional y longitudinal	Los síntomas persistentes de depresión materna tienen un impacto negativo en el desarrollo socio-emocional del niño. La depresión postparto es un factor que determina la relación entre el vínculo madre-bebé y los estilos de apego.	La depresión crónica materna tiene un impacto mayor que la ansiedad materna en el desarrollo socio-emocional del niño durante los dos primeros años de vida. El estilo de apego inseguro en la madre, tanto el ansioso como el evitativo, está asociado a dificultades en el vínculo madre-bebé.
Handelzalts, Levy, Molmen-Lichter, Ayers, Krissi, Wiznitzer & Peled	Alpha de Cronbach: EPDS: 0.85	Alpha de Cronbach: PBQ: 0.89 ECR: 0.85 y 0.84	Correlacional y longitudinal		

Quezada y Santalices (2009) realizan un estudio correlacional de corte transversal en Chile, en el 2009, en el cual buscan estudiar la relación entre el estilo de apego del bebé y la psicopatología materna, mediante la evaluación de 72 díadas madre-bebé utilizando como instrumentos de medición el Outcome Questionnaire OQ-45.2, la situación Extraña y el cuestionario Camir. El estudio muestra que a mayor sintomatología ansioso-depresiva, hay mayor probabilidad de que el bebé tenga un apego inseguro. En cuanto a la relación entre el estilo de apego de la madre y el bebé, los resultados de este estudio apuntan a que no hay una asociación significativa ya que sólo el 43.1% de los bebés tienen el mismo apego que su madre. Por último, los resultados ponen en evidencia que la psicopatología materna tiene una alta capacidad predictiva, del 69.4% sobre el apego del bebé.

El artículo de Dubber et al. (2015), busca conocer la influencia de la depresión perinatal, la ansiedad y el vínculo materno fetal en el vínculo madre-bebé. Este estudio se realiza en Alemania con 80 mujeres embarazadas que participaron hasta después del parto. Se utilizaron el Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS) y el Postpartum Bonding Questionnaire (PBQ-16). Los resultados muestran que existe una asociación entre los síntomas de depresión postparto y el deterioro en el vínculo madre-bebé. Tanto los síntomas de depresión postparto como el vínculo materno fetal son predictores significativos del vínculo madre-bebé, siendo el vínculo materno fetal, el principal predictor.

El trabajo de Santona et al. (2015), es un estudio que investiga la relación entre la depresión maternal y el apego, a través de las interacciones entre la madre y el bebé durante la alimentación. En el estudio participaron 60 díadas madre-bebé, 30 madres con depresión según los criterios del DSM-5 y 30 sin patología. Se utilizaron el Adult Attachment Interview (AAI), Observational Scale for Mother-Child Feeding Interactions (SVIA) y el Child Emotional Behavioral Functioning (CBCL). Los resultados muestran que la variable seguridad es el factor más importante para diferenciar a las madres sin patología. Es decir, las madres con depresión tienen mayor probabilidad de tener un apego inseguro y reportan más dificultades emocionales y de comportamiento en sus hijos.

Junge et al. (2017), buscan conocer el impacto de la depresión perinatal en el desarrollo socio-emocional de los niños hasta los 2 años mediante un estudio longitudinal realizado en Noruega. Esta investigación tiene una muestra de 1235 díadas madre-bebé que son evaluadas, a las 32 semanas de embarazo, 8 semanas y 24 meses postparto, utilizando el instrumento EPDS para medir la depresión y el Ages and Stages Questionnaire: Social-Emotional (ASQ:SE) para evaluar el desarrollo socioemocional del niño a los dos años de edad. Los resultados muestran que la depresión perinatal, ya sea prenatal y/o postparto, aumenta el riesgo de problemas socioemocionales en los niños. Además, los resultados muestran que las madres con depresión tienden a subestimar las habilidades de sus hijos en comparación a las madres que no sufren esta patología.

Miranda et al. (2017) buscan conocer cómo responden 112 embarazadas con sintomatología depresiva, ante una intervención psicoeducativa grupal, según el tipo de depresión y estilo de apego. Se utilizaron dos instrumentos para la depresión: uno de evaluación, Depression Experience Questionnaire (DEQ) y otro de clasificación, el Beck Depression Inventory (BDI). Mientras que, para la evaluación del vínculo madre-bebé y el patrón de apego, se utilizó la Escala de Experiencias en las Relaciones Cercanas (ECRS) y el Infant CARE-Index (ICI), respectivamente. El estudio sugiere que es posible disminuir la sintomatología depresiva y mejorar el vínculo madre-bebé con una intervención psicoeducativa. Además, sostienen que la mayoría de madres con apego seguro no mostraban síntomas de depresión, convirtiéndolo en un factor protector de la salud mental. Por otro lado, el estudio muestra diferentes respuestas ante la intervención según el tipo de depresión. Las madres con depresión introyectiva, no muestran mejoras en la sintomatología, sin embargo, presentan mayor sensibilidad materna. Por último, los

resultados señalan que hay una relación entre los tipos de depresión y los tipos de apego inseguro.

Prenoveau et al. (2017) buscan analizar la relación que tienen las emociones negativas y los problemas de comportamiento de los niños de dos años, con la depresión y ansiedad materna postnatal. Este estudio utilizó una muestra de 296 embarazadas. La depresión se midió con el EPDS y el comportamiento de los niños se evaluó con el CBCL, el ECBQ y medidas de observación. Los resultados del estudio muestran que la depresión perinatal persistente tiene un impacto negativo tanto en las emociones, como en el comportamiento de los niños.

El estudio realizado por Handelzalts et al. (2021) analiza la asociación del estilo de apego con la depresión y el estrés postraumático, en un estudio longitudinal desde el nacimiento hasta los 6 meses del niño, con una muestra de 210 díadas madre-bebé. Esta investigación utilizó el EPDS para medir la depresión, City Birth Scale (BiTS) para evaluar el trastorno por estrés postraumático y el Postpartum Bonding Questionnaire (PBQ) para evaluar el vínculo madre-bebé. Los resultados muestran que el estrés postraumático no está asociado a dificultades en el vínculo madre-bebé. Sin embargo, la depresión postparto es un factor que determina la relación entre el vínculo madre-bebé postparto y los estilos de apego. Por último, los resultados muestran que ambos estilos de apego inseguro, tanto el ansioso como el evitativo, están asociados a dificultades en el vínculo madre-bebé.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

Los artículos que relacionan la depresión perinatal y el vínculo madre-bebé, demuestran que este tema viene siendo investigado con más fuerza en los últimos años, seis de los siete artículos han sido publicados entre el 2015 y 2021. Sin embargo, la cantidad de artículos encontrados sigue siendo baja, lo que podría deberse a la medición de la variable vínculo madre-bebé, que requiere de estudios longitudinales que son costosos tanto en recursos, como en tiempo.

El presente artículo resulta útil para tener una visión más integradora y a la vez más clara de la relación entre la depresión perinatal y el vínculo madre-bebé. Todos los estudios revisados apuntan a que hay una relación significativa entre estas dos variables. En este sentido, investigaciones como las descritas aquí muestran la importancia de la prevención en salud mental materna. Esto se evidencia principalmente con la búsqueda de mejorar los procesos diagnósticos, y el diseño de programas de intervención más adecuados que vayan acorde a las características de la población, tomando en cuenta si tienen o no depresión y de qué tipo, apuntando a promover la sensibilidad materna en la interacción con el bebé durante los primeros meses de vida de acuerdo con lo señalado en los estudios de Miranda et al. (2017) y Santona et al. (2015).

En cuanto a los instrumentos utilizados en las investigaciones, se encuentra que existe homogeneidad en los que se utilizan para medir la depresión, 5 de los 7 estudios utilizan el Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS). Este instrumento autoadministrado, de alta sensibilidad, incluye a madres con niveles de depresión subclínica, por lo que sería importante incorporar los criterios de acuerdo al DSM-V. Sin embargo, los estudios demuestran que incluso los síntomas depresivos en la madre tienen un impacto en el vínculo y en el desarrollo del niño, como lo demuestran los estudios de Dubber et al. (2015), Junge et al. (2017) y Handelzalts et al. (2021), por lo que hoy en día la Asociación Americana de Pediatría (AAP) recomienda incorporar el EPDS 4 veces durante los primeros 6 meses postparto (Earls et al., 2019). En cuanto a los instrumentos para evaluar el vínculo madre-bebé no se encuentra la misma homogeneidad, los cuales pueden clasificarse en tres grupos: los que miden esta variable midiendo el vínculo directamente como sería a través del método de la Situación Extraña, el Postpartum

Bonding Questionnaire (PBQ), The Observational Scale for Mother-Child Feeding Interactions (SVIA) y el Índice Experimental para la Relación Niño-Adulto (CARE-Index). Por otro lado, se encuentran los que miden el vínculo madre -bebé indirectamente, evaluando las representaciones de apego infantil de las madres: Cuestionario Camir, Adult Attachment Interview (AAI), y Experiences in Close Relationships Scale (ECR). Por último, los instrumentos que evaluaron el desarrollo del niño, ya que está ampliamente probado que el vínculo madre-bebé es central en el desarrollo socioemocional y cognitivo del niño (Tichelman et al., 2019): Child Behavior Checklist (CBCL), Children`s Social-Emotional Development (ASQ:SE) y Early Childhood Behavior Questionnaire (ECBQ). Esta variedad de los instrumentos para evaluar el constructo vínculo madre-bebé dificulta la posibilidad de comparar los resultados de las investigaciones y plantea un obstáculo conceptual. Llama la atención que ninguna de las investigaciones utilice el Parental Bonding Instrument, PBI (Parker et al.,1994), el cual mide la percepción de la conducta y actitud de los padres hacia sus hijos, o el Parent Development Interview, PDI (Slade et al., 2003), el cual busca examinar las representaciones mentales de los padres acerca de sus hijos, de ellos como padres y de la relación con sus hijos. Ambos instrumentos se encuentran dentro del mismo marco teórico de los artículos seleccionados y son de fácil aplicación.

En la mayoría de las investigaciones encontradas el concepto de vínculo madre-bebé y apego son considerados el mismo constructo. Sin embargo, el concepto de vínculo madre-bebé hace referencia a un estado afectivo de la madre, a las emociones y pensamientos que tiene hacia su bebé y la percepción de ella en su rol de madre (Takács et al., 2020). Mientras que el apego, hace referencia a las representaciones mentales del niño medidas en base a la relación actual y real que tiene el niño con su madre u otro cuidador (Bowlby, 1969). En este sentido, Handezalts et al. (2021) hacen la distinción y miden en un estudio longitudinal, el vínculo madre-bebé y el apego por separado, con los instrumentos PBQ y ECR, respectivamente. Handezalts et al. (2021) encontraron que la psicopatología postparto es un factor determinante de la relación entre el vínculo postparto y los estilos de apego en el adulto.

La depresión y el estilo de apego tienen una relación que puede ser vista de dos maneras: Por un lado, la investigación de Quezada y Santalices (2009) indica que la psicopatología materna, como la depresión, tiene una capacidad predictiva del 69.4% sobre el estilo de apego que desarrollará el bebé: un estilo de apego inseguro. El estudio

de Santona et al. (2015) fortalece esta premisa, ya que sus resultados muestran que las madres con depresión tienen mayor probabilidad de tener un estilo de apego inseguro. Por otro lado, el estilo de apego actúa como un factor protector de la salud mental, ya que investigaciones como las realizadas por Santona et al. (2015) y Miranda et al. (2017) demuestran que las madres con estilo de apego seguro son menos propensas a sufrir de depresión. Por último, Miranda et al. (2017) sostienen que existe una relación entre los tipos de depresión y los estilos de apego. Los resultados de este estudio muestran que la mayoría de embarazadas con un estilo de apego temeroso/ambivalente, tienen depresión anaclítica, la cual se caracteriza por la dependencia hacia los demás, el miedo al abandono y la poca reflexión (Blatt, 2004). Estas características coinciden con la descripción de Bowlby (1980) acerca del estilo de apego ambivalente, el cual tiene como rasgo principal la dependencia con un marcado temor al rechazo (Bowlby, 1980). Mientras que, las embarazadas con un apego evitativo, caracterizado por la independencia y el poco aprecio hacia las relaciones interpersonales (Bowlby, 1980), tienden a presentar una depresión introyectiva, definida principalmente por la autocrítica, autonomía y una tendencia a mantenerse distantes (Blatt, 2004).

Llama la atención, los resultados encontrados en Quezada y Santalices (2009) que señalan que no existe una asociación significativa entre el estilo de apego de la madre y el estilo de apego del bebé y que sólo el 43.1% de los bebés tiene el estilo de apego de la madre. Estos resultados no serían consistentes con la idea de la transmisión intergeneracional del apego. Fonagy et al. (1991) y otras investigaciones posteriores afirman que en el 75% de los casos se puede predecir de manera exitosa el estilo de apego de un niño a partir de la clasificación del apego de los padres. Esta discrepancia podría deberse a dos variables: Por un lado, a la baja confiabilidad en algunas de las subescalas del CAMIR, instrumento utilizado por Quezada y Santalices (2009) para medir el apego en las madres. Por otro lado, al instrumento utilizado, ya que Quezada y Santalices (2009) utilizaron el CAMIR, mientras que las investigaciones de Fonagy et al. (1991) y posteriores utilizaron el AAI para medir el apego en las madres y el Reflective Functioning Scale (Fonagy et al., 1998), para conocer la capacidad de mentalización en mujeres embarazadas de su primer hijo, donde se les pregunta acerca de la relación que tuvieron en la niñez con sus propios padres.

Los estudios revisados, miden la depresión en diferentes momentos de la etapa perinatal poniendo énfasis en la importancia del momento de la depresión. Dubber et al.

(2015) y Junge et al. (2017) coinciden en que la etapa prenatal es fundamental para predecir el vínculo madre-bebé y el impacto en el desarrollo del niño. Dubber et al. (2015) sostienen que el vínculo materno-fetal durante el embarazo es la variable más fuerte para predecir el vínculo madre-bebé postparto. Mientras que Junge et al. (2017) señalan que las madres con depresión prenatal y/o postnatal tienen mayores probabilidades de tener hijos con dificultades socioemocionales que las madres sin depresión. Además, los niños de madres con depresión persistente o crónica según Prenoveau et al. (2017), presentan un mayor número de emociones negativas y problemas de comportamiento a los dos años en comparación con los hijos de madres que sólo presentaban síntomas depresivos. Estos resultados están alineados con lo descrito por Long et al. (2020) quienes señalan que mientras más severa y crónica es la depresión de la madre, mayores son los efectos negativos en el vínculo.

Miranda et al. (2017) al relacionar los tipos de depresión con la sensibilidad materna, sostienen que las mujeres embarazadas con depresión introyectiva obtienen puntajes más altos en sensibilidad materna, lo cual podría tener como objetivo preservar el vínculo con el bebé (Miranda et al., 2017). Las madres con depresión introyectiva tienden a tener una mayor capacidad reflexiva y cognitiva lo que las llevaría a visualizar y atender las necesidades de los bebés de manera oportuna y adecuada, lo cual contrasta con lo planteado por Bowlby (1988), que la sensibilidad materna alta está asociada a un estilo de apego seguro.

Futuras investigaciones por un lado, podrían centrarse en conocer el impacto de la depresión perinatal en la función reflexiva de las madres a través del Parental Reflective Functioning Questionnaire (PRFQ) o Reflective Functioning Scale (Fonagy et al., 1998), herramientas que evalúan esta función. Por otro lado, faltan investigaciones destinadas a determinar el momento más adecuado para realizar un programa de intervención eficaz que apunte no sólo a reducir la sintomatología, sino a favorecer el vínculo madre-bebé.

CONCLUSIONES

Este trabajo tuvo como objetivo analizar la relación entre la depresión perinatal y el vínculo madre-bebé a partir de una revisión aplicada de los estudios científicos que relacionan la depresión perinatal con el vínculo madre-bebé. Además, se buscó conocer si existe una diferencia en el impacto de la depresión en el vínculo madre-bebé a lo largo del periodo perinatal.

- Los artículos examinados evidencian una relación negativa y estadísticamente significativa entre la depresión perinatal y el vínculo madre-bebé.
- Las investigaciones revisadas señalan que el vínculo madre-bebé se ve igualmente afectado cuando la depresión se manifiesta en la etapa prenatal, postparto o en ambas etapas, lo cual resulta de gran utilidad para diagnosticar de manera oportuna cualquier síntoma depresivo, incluso desde el embarazo. De esta manera, se podrán ofrecer tratamientos clínicos para la depresión materna e intervenciones vinculares, de tal modo que se promuevan interacciones de calidad y así prevenir futuras dificultades socioemocionales del niño.

REFERENCIAS

- Aguilera, M., Paz, C., Compañ, V., Medina, J. C., & Feixas, G. (2019). Cognitive rigidity in patients with depression and fibromyalgia. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, *19*(2), 160-164. <https://doi.org/10.1016/j.ijchp.2019.02.002>
- Ainsworth, M., Blehar, M., Walters, E., & Wall, S. (1978). *Patterns of attachment: A psychological study of the strange situation*. Lawrence Erlbaum Associates.
- Biaggi, A., Conroy, S., Pawlby, S., & Pariante, C. M. (2016). Identifying the women at risk of antenatal anxiety and depression: A systematic review. *Journal of Affective Disorders*, *191*, 62-77. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2015.11.014>
- Blatt, S. J. (2004). *Experiences of depression: Theoretical, clinical, and research perspectives*. American Psychological Association.
- Bowlby, J. (1969). *Attachment: Attachment and Loss Volume One*. Basic Books.
- Bowlby, J. (1988). *A secure base: Parent-child attachment and healthy human development*. Basic Books.
- Camuñas, N., Mavrou, I., y Miguel-Tobal, J. J. (2019). Ansiedad y tristeza-depresión: Una aproximación desde la teoría de la indefensión-desesperanza. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, *24*(1), 19-28. <https://doi.org/10.5944/rppc.23003>
- Dubber, S., Reck, C., Müller, M., & Gawlik, S. (2015). Postpartum bonding: the role of perinatal depression, anxiety and maternal-fetal bonding during pregnancy. *Archives Womens Mental Health*, *18*, 187-195. <https://doi.org/10.1007/s00737-014-0445-4>
- Earls, M. F., Yogman, M. W., Mattson, G., & Rafferty, J., & the Committee on Psychosocial Aspects of Child and Family Health. (2019). Incorporating recognition and management of perinatal depression into pediatric practice. *Pediatrics*, *143*, e20183259. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2018-3259>
- Fonagy, P., Luyten, P., Moulton-Perkins, A., Lee, Y. W., Warren, F., Howard, S., Ghinai, R., Fearon, P., & Lowyck, B. (2016). Development and Validation of a Self-Report Measure of Mentalizing: The Reflective Functioning Questionnaire. *PLoS ONE*, *11*(7): e0158678. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0158678>
- Fonagy, P., Steele, H., & Steele, M. (1991). Maternal representations of attachment during pregnancy predict the organization of Infant-Mother attachment at one year of age. *Child Development*, *62*(5), 891-905. <https://doi:10.2307/1131141>

- Fonagy, P., Campbell, C., & Luyten, P. (2017). *Mentalizing*. In S. N. Gold (Ed.), *APA handbooks in psychology. APA handbook of trauma psychology: Foundations in knowledge*. (pp.373). American Psychological Association.
<https://doi.org/10.1037/0000019-019>
- Fonagy, P., Target, M., Steele, H., & Steele, M. (1998). *Reflective functioning scale manual*. University College London.
- Gerhardt, S. (2016). *El amor maternal*. Eleftheria.
- Gelaye, B., Rondon, M. B., Araya, R., & Williams, M. A. (2016). Epidemiology of maternal depression, risk factors, and child outcomes. In low-income and middle-income countries. *The Lancet Psychiatry*, 3(10), 973-982.
[http://dx.doi.org/10.1016/S2215-0366\(16\)30284-X](http://dx.doi.org/10.1016/S2215-0366(16)30284-X)
- Handelzalts, J. E., Levy, S., Molmen-Lichter, M., Ayers, S., Krissi, H., Wiznitzer, A., & Peled, Y. (2021). The association of attachment style, postpartum PTSD and depression with bonding- A longitudinal path analysis model, from childbirth to six months. *Journal of Affective Disorders*, 280, 17-25.
<https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.10.068>
- Junge, C., Garthus-Niegel, S., Slinning, K., Polte, C., Breines Simonsen, T., & Eberhard-Gran, M. (2017). The impact of perinatal depression on children's social-emotional development: a longitudinal study. *Maternal Child Health J*, 21, 607-615. <https://doi.org/10.1007/s10995-016-2146-2>
- Ko, J.Y., Rockhill, K. M., Tong, V. T., Morrow, B., & Farr, S. L. (2017). Trends in postpartum depressive symptoms—27 states, 2004, 2008, and 2012. *Morbidity and Mortality Weekly Report*, 66(6), 153-158.
<http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm6606a1>
- Liu, Y., Kaaya, S., Chai, J., McCoy, D. C., Surkan, P. J., Black, M. M., & Smith-Fawzi, M. C. (2017). Maternal depressive symptoms and early childhood cognitive development: a meta-analysis. *Psychol Med*, 47(4), 680–689.
<https://doi.org/10.1017/s003329171600283x>
- Long, M. M., Cramer, R. J., Bennington, L., Morgan, F. G., Jr., Wilkes, C. A., Fontanares, A. J., Sadr, N., Bertolino, S. M., & Paulson, J. F. (2020). Perinatal depression screening rates, correlates, and treatment recommendations in an obstetric population. *Families, Systems, & Health*, 38(4), 369-379.
<https://doi.org/10.1037/fsh0000531>
- Luna, D., Castañeda-Hernández, D. V., Guadarrama-Arteaga, A. L., Figuerola-Escota, R. P., García-Arista, A., Ixtla-Pérez, M. B., Jiménez-López, L. M., Alva-Alva, R., Meneses-González, F. & Lezana-Fernández, M. A. (2020). Psychometric properties of the hospital anxiety and depression scale in mexican pregnant woman. *Salud Mental*, 43(3), 137-146. <http://doi.org/10.17711/SM.0185-3325-2020-019>

- Luyten, P., Campbell, C., Allison, E., & Fonagy, P. (2020) The mentalizing approach to psychopathology: state of the art and future directions. *Annual Review of Clinical Psychology, 16*(1), 297-325. <https://doi.org/10.1146/annurev-clinpsy-071919-015355>
- Luyten, P., Nijssens, L., Fonagy, P., & Mayes, L. C. (2017). Parental reflective functioning: theory, research, and clinical applications. *The Psychoanalytic Study of the Child, 70*(1), 174-199. <https://doi.org/10.1080/00797308.2016.1277901>
- Miranda A., Olhaberry, M. y Morales-Reyes, I. (2017). Intervención grupal en embarazadas: respuestas diferenciales de acuerdo al tipo de depresión y patrón de apego. *Psykhé, 26*(1), 1-17. <https://doi.org/10.7764/psykhe.26.1.916>
- Nonnenmacher, N., Noe, D., Ehrental, J. C., & Reck, C. (2016). Postpartum bonding: the impact of maternal depression and adult attachment style. *Archives of Women's Mental Health, 19*(5), 927-935. <https://doi.org/10.1007/s00737-016-0648-y>
- Parker, G., Tupling, H., & Brown, L.B. (1979). A Parental Bonding Instrument. *Psychology and Psychotherapy, 52*(1), 1-10. <https://doi.org/10.1111/j.2044-8341.1979.tb02487.x>
- Prenoveau, J. M., Craske, M. G., West, V., Giannakakis, A., Zioga, M., Lehtonen, A., Davies, B., Netsi, E., Cardy, J., Cooper, P., Murray, L., & Stein, A. (2017). Maternal postnatal depression and anxiety and their association with child emotional negativity and behavior problems at two years. *Developmental Psychology, 53*(1), 50-62. <https://dx.doi.org/10.1037/dev0000221>
- Quezada, V. y Santelices, M. P. (2010). Apego y psicopatología materna: relación con el estilo de apego del bebé al año de vida. *Revista Latinoamericana de Psicología, 42*(1) 53-61. <https://psycnet.apa.org/record/2010-07799-004>
- Santona, A., Tagini, A., Sarracino, D., De Carli, P., Pace, C. S., Parolin, L., & Terrone, G. (2015). Maternal depression and attachment: the evaluation of mother-child interactions during feeding practice. *Frontiers in Psychology, 6*(1235). <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2015.01235>
- Schwarzer, N., Nolte, T., Fonagy, P., & Gingelmaier, S. (2021). Mentalizing and emotion regulation: Evidence from a nonclinical sample. *International Forum of Psychoanalysis, 12*(1). <https://doi.org/10.1080/0803706X.2021.1873418>
- Slade, A., Aber, J., Cohen, L. J., Fiorello, J., Meyer, J., Desear, P., & Waller, S. (2003). *The parent development interview*. (Unpublished manuscript)
- Tákacs, L., Smolík, F., Kazmierczak, M., & Putnam, S. P. (2020). Early infant temperament shapes the nature of mother-infant bonding in the first postpartum year. *Infant Behavioral Development, 58*(101428). <https://doi.org/10.1016/j.infbeh.2020.101428>

Tichelman, E., Westerneng, M., Witteveen, A. B., Van Baar, A. L., Van Der Horst, H.E., De Jonge, A., & Peters, L.L. (2019). Correlates of prenatal and postnatal mother-to-infant bonding quality: A systematic review. *PLoS ONE* 14(9): e0222998. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0222998>

Urrútia, G. Y Bonfill, X. (2010). Declaración PRISMA: una propuesta para mejorar la publicación de revisiones sistemáticas y metaanálisis. *Medicina Clínica*, 135(11), 507-511. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2010.01.015>

