



ALLIANCE FOR INNOVATION
ON MATERNAL HEALTH



Trastornos de la salud mental perinatal



Trastornos de la salud mental perinatal

Para los fines de este paquete, las afecciones de salud mental perinatal se refieren a trastornos relacionados con el estado de ánimo, la ansiedad y la ansiedad que se producen durante el embarazo o en el año siguiente al parto y que incluyen afecciones de salud mental con inicio anterior al embarazo. Estas afecciones incluyen, entre otras, depresión, ansiedad y trastornos relacionados con la ansiedad, como trastorno por estrés postraumático y trastorno obsesivo-compulsivo, trastorno bipolar y psicosis posparto.

* Consulte el documento de detalles de implementación para obtener más información

Preparación: todas las unidades

Desarrollar flujos de trabajo para integrar la atención de salud mental en la atención de preconcepción y obstétrica antes del embarazo durante el período posparto, incluida la administración de farmacoterapia cuando esté indicado, que incluyen:*

- ▶ Identificar herramientas de detección de salud mental para integrarlas universalmente en todos los entornos clínicos en los que los pacientes puedan estar presentes.*
- ▶ Establecer un protocolo de respuesta basado en lo que es factible para cada área de práctica y recursos locales de salud mental.
- ▶ Educar a los médicos, el personal de la consulta, los pacientes y las redes de apoyo designadas de los pacientes sobre la atención óptima en el itinerario de salud mental de preconcepción y perinatal, incluida la prevención, la detección, la evaluación, el tratamiento, el monitoreo y el seguimiento de las mejores prácticas.*

Proporcionar capacitación y educación para 1) abordar el racismo, los sesgos de los miembros del equipo de atención médica y el estigma relacionados con las afecciones de salud mental perinatal, y 2) promover una atención fundamentada en traumas.

Desarrollar y mantener un conjunto de recursos de derivación y vías de comunicación entre proveedores obstétricos, organizaciones comunitarias y agencias de salud pública y estatal para abordar las necesidades de los pacientes, incluidos los impulsores sociales de la salud mental y física.*

Reconocimiento y prevención: en cada paciente

Detección sistemática de afecciones de salud mental perinatales durante todo el período perinatal, que incluye, entre otras cuestiones, lo siguiente:

- ▶ Obtener los antecedentes de salud mental individuales y familiares en el ingreso, con revisión y actualización según sea necesario.*
- ▶ Detección de la depresión y la ansiedad en la visita prenatal inicial, más adelante en el embarazo y en las visitas posparto, lo que incluye idealmente las visitas pediátricas de niños sanos.*
- ▶ Detección del trastorno bipolar antes de iniciar la farmacoterapia para la ansiedad y la depresión.*

Detectar los impulsores estructurales y sociales de la salud que puedan afectar las recomendaciones clínicas o los planes de tratamiento y vincularlos con los recursos.



Trastornos de la salud mental perinatal

Respuesta: cada evento

Iniciar un protocolo de respuesta basado en la evidencia y centrado en la paciente que esté adaptado a la gravedad de la enfermedad y que esté basado en la fortaleza, sea culturalmente relevante* y responda a los valores y necesidades de la paciente: *

- ▶ Activar un protocolo de evaluación y respuesta del riesgo de suicidio inmediato según lo indicado para los pacientes con ideación suicida identificada, riesgo significativo de daño para sí mismo/otros o psicosis.

Establecer vías de atención que faciliten la coordinación y el seguimiento entre múltiples proveedores a lo largo del periodo perinatal para las personas embarazadas y en período posparto derivadas al tratamiento de salud mental.*

Informes y aprendizaje de sistemas: todas las unidades

Incorporar la salud mental en las rondas multidisciplinarias para establecer una cultura de seguridad imparcial.

Convocar a los proveedores hospitalarios y ambulatorios de manera continua para compartir estrategias exitosas e identificar oportunidades para la prevención y evaluación de resultados no deseados relacionados con la salud mental perinatal.*

Identificar y supervisar los datos relacionados con la atención de salud mental perinatal, con desagregación por raza y etnia como mínimo, para evaluar las disparidades en los procesos de atención.*

Atención respetuosa, equitativa y de apoyo: todas las unidades/proveedores/miembros del equipo

Incluir a cada persona embarazada y en período posparto y a su red de apoyo identificada como miembros respetados y colaboradores del equipo de atención multidisciplinaria.*

Mantener una comunicación abierta, transparente, empática y fundamentada en traumas con las personas embarazadas y en período posparto, así como con su red de apoyo identificada, para comprender los diagnósticos, las opciones y los planes de tratamiento.

Estos materiales se desarrollaron con el apoyo de la Administración de Servicios y Recursos Sanitarios (Health Resources and Services Administration, HRSA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos (Department of Health and Human Services, HHS) de los EE. UU. como parte de un acuerdo de cooperación con el Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos, bajo el número de subvención UC4MC28042, Alianza para la Innovación en Salud Materna (Alliance for Innovation on Maternal Health). Los contenidos no representan necesariamente las opiniones oficiales ni el respaldo por parte de HRSA, HHS o el gobierno de los EE. UU. Para obtener más información, visite [HRSA.gov](https://www.hrsa.gov).

© 2022 Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos. Por la presente se concede permiso para la duplicación y distribución de este documento, en su totalidad y sin modificaciones, exclusivamente para actividades no comerciales que sean educativas, de mejora de la calidad y fines relacionados con la seguridad del paciente. Todos los demás usos requieren el permiso por escrito de ACOG.