Gac Sanit. 2026;40(S4):123

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

203 - EVALUACIÓN DE LA EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA DE CRIBADO FRENTE A LA ATENCIÓN HABITUAL PARA IDENTIFICAR A PACIENTES CON DEPRESIÓN POSPARTO: ESTUDIO DE COHORTE POBLACIONAL CON 20 448 MUJERES

L. Erkoreka González, M. López Atanes, R. Hermoso San Millán, J. Ferri Rosalen, U. Aguirre Larrakoetxea, E. Vallejo Blanco, M. Domarco Ciarrusta, J. Mar Medina

Hospital Universitario de Galdakao-Usansolo; Universidad del País Vasco; Instituto de Investigación Biobizkaia; Instituto de Investigación Biogipuzkoa.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La depresión posparto es un problema de salud frecuente que tiene consecuencias importantes para la madre y el recién nacido. Aunque las guías clínicas existentes recomiendan el cribado universal, estas recomendaciones no se aplican de forma generalizada y hay pocos estudios que comparen sus beneficios con los de la práctica habitual.

Métodos: Analizamos los datos de todos los nacimientos registrados en una población de 1.100.000 habitantes durante un período de 42 meses (19.234 mujeres correspondientes a 20.488 nacimientos), y comparamos los resultados obtenidos en un área sanitaria en la que se aplicó una intervención de cribado (300.000 habitantes) con los obtenidos en áreas sin dicho programa de cribado (800.000 habitantes). En los análisis estadísticos, utilizamos modelos de riesgos proporcionales de Cox univariantes y modelos de regresión de Cox multivariantes.

Resultados: Se detectó un número significativamente mayor de depresión posparto entre las mujeres de la zona de intervención que se habían sometido a cribado (7,4%) que en la zona sin intervención (4,4%) (zona de intervención con cribado frente a zona sin intervención, HR = 1,73, p < 0,001), sin diferencias entre estas últimas y las que no se sometieron a cribado en la zona de intervención (4,1%). Además, el cribado

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

permitió una detección significativamente más temprana (105 [60-213] días en el grupo de intervención/cribadas, 215 [137-296] días en el grupo de intervención/no cribadas y 180 [109-271] días en el grupo sin intervención, $p < 0,0001$). La cesárea (frente al parto eutócico, HR = 1,23, $p = 0,024$) y los bebés con muy bajo peso (menos de 1.500 g frente a 2.500 g o más, HR = 1,65, $p < 0,001$) fueron factores de riesgo de TPP. Por último, se observó un mayor riesgo en las mujeres nativas que en las de origen extranjero (HR = 1,59, $p < 0,0001$).

Conclusiones/Recomendaciones: Los programas de cribado de la depresión posparto permiten detectar la enfermedad de forma más temprana y efectiva que la práctica habitual, pero solo en las mujeres cribadas. El estudio también confirmó los factores de riesgo conocidos y señaló posibles diferencias en el riesgo según el origen de la madre.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados