

Anxiety and depression as physiological or pathological change in pregnancy: A literature review
Ansiedad y depresión como cambio fisiológico o patológico en el embarazo: Revisión bibliográfica

Autores:

Autores:

Garcés-Cano, Nahomi Micaela
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
Facultad de Ciencias de la Salud
Estudiante de la carrera de Enfermería
Ambato – Ecuador



ngarces6758@uta.edu.ec



<https://orcid.org/0000-0002-4770-3032>

Analuisa-Jiménez, Eulalia Isabel
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
Facultad de Ciencias de la Salud
Licenciada Magister en Enfermería
Docente de la Carrera de Enfermería
Ambato – Ecuador



ei.analuisa@uta.edu.ec



<https://orcid.org/0000-0002-7906-7640>

Fechas de recepción: 10-FEB-2025 aceptación: 10-MAR-2025 publicación: 15-MAR-2025



<https://orcid.org/0000-0002-8695-5005>

<http://mqrinvestigar.com/>



Resumen

Introducción: El embarazo es un proceso fisiológico y psicológico por el cuál atraviesan las mujeres, convirtiéndose en punto sensible para desarrollar patologías mentales como ansiedad y depresión en la etapa prenatal, asociándose con factores de riesgo causantes relacionados. **Objetivo:** Determinar cuál es la prevalencia del nivel de ansiedad y depresión (fisiológica o patológica) en gestantes para fomentar la educación en la etapa prenatal. **Métodos:** Se ejecutó una búsqueda sistemática en bases de datos electrónicas como PubMed, Scielo, Google Académico, Science Direct y Dialnet, según las directrices PRISMA. Se incluyeron estudios observacionales publicados entre 2019 y 2024 que investigaron la ansiedad y depresión como cambio fisiológico o patológico en el embarazo. **Resultados:** La sintomatología de ansiedad y depresión es relacionada con su origen ya sea fisiológica o patología que conlleva a diversas complicaciones para el binomio que causan un riesgo vital en su vida además se empareja con factores de riesgo y el antecedente de patologías de la gestante. **Conclusión:** La revisión bibliográfica realizada será de apoyo para actualizar y fomentar el conocimiento sobre los trastornos mentales que afectan de manera silenciosa a las mujeres gestantes, causadas por diversos factores de riesgo que agudizan más los efectos adversos, haciendo que la depresión y ansiedad se conviertan en una patología propiamente dicha según el CIE – 10.

Palabras claves: Ansiedad; Depresión; Embarazo



Abstract

Introduction: Pregnancy is a physiological and psychological process that women go through, becoming a sensitive point for developing mental pathologies such as anxiety and depression in the prenatal stage, associated with related causative risk factors. **Objective:** To determine the prevalence of anxiety and depression levels (physiological or pathological) in pregnant women to promote education during the prenatal stage. **Methods:** A systematic search was conducted in electronic databases such as PubMed, Scielo, Google Scholar, Science Direct, and Dialnet, following PRISMA guidelines. Observational studies published between 2019 and 2024 that investigated anxiety and depression as physiological or pathological changes in pregnancy were included. **Results:** The symptoms of anxiety and depression are related to their origin, whether physiological or pathological, leading to various complications for the dyad that pose a life-threatening risk, and are also associated with risk factors and the history of the pregnant woman's pathologies. **Conclusion:** The bibliographic review conducted will support the updating and promotion of knowledge about mental disorders that silently affect pregnant women, caused by various risk factors that further exacerbate adverse effects, making depression and anxiety become a proper pathology according to the CIE-10.

Keywords: Anxiety; Depression; Pregnancy

Introducción

Se considera que las mujeres son más propensas a sufrir trastornos depresivos y de ansiedad que la población masculina, evidenciándose principalmente en períodos pre y post natales, por ello en dichas etapas los cambios biológicos y psicosociales son mayores, dando como resultado que al menos un 13% de mujeres padecerían algún tipo de depresión post parto en el primer año de vida del infante. (Mojica, Redondo, & Osma, 2019)

La ansiedad prenatal da predisposición para partos prematuros, se estima que el 20% de gestantes con dicha patología son predilectas a que su producto nazca con bajo peso al alumbramiento, afectando así el proceso gestante por cambios endocrinos y hábitos tóxicos, además las madres tienen miedo al expresar afectaciones emocionales ya que son confundidos por problemas vinculados al embarazo independientemente y no tratados como una patología de base. (Mojica, Redondo, & Osma, 2019)

Patologías como la depresión y ansiedad se conjugan con la morbilidad perinatal materna y al conjunto de factores negativos en los recién nacidos principalmente en el caso de padres primerizos y futuros padres, la depresión tiene el 11% de prevalencia en la gestación y el 13% en la etapa de posnatal con datos de 21 países se definen como factores asociados. (Smythe, Petersen, & Schartau, 2022)

En el 2021 en un artículo publicado en la revista Andes Pediátrica determinó que en la etapa prenatal la prevalencia identificada en un rango correspondiente al 41.3% y 44.3% la sintomatología ansiosa se encuentra elevada de 13.9% a un 20.9% en la relación a los síntomas de identificados de la depresión, se destaca que es primordial el acompañamiento, el nivel de educación recibido por la madre y antecedentes de aborto espontáneo son parte de un historial que genera su deterioro mental en la etapa de la gestación. (Calcagni, Mira , García, & Zamudio , 2021)

En el análisis realizado en el año 2023 publicado por la revista Acta obstetricia et gynecologica Scandinavica, en países occidentales, recalcan la falta de instrumentos adecuados para la evaluación correcta, por los que pone en riesgo la salud mental de las gestantes, los instrumentos utilizados actualmente con una herramienta de identificación complementario, pero no eficaz por completo para el personal sanitario y el usuario. (Rondung, y otros, 2023)



Con la complejidad dada por dicha problemática, el estudio presente tiene como objetivo sistematizar la prevalencia del nivel de ansiedad y depresión como cambio fisiológico o patológico en el embarazo. Esta revisión bibliográfica busca: identificar las variables más relevantes asociadas a la sintomatología de la ansiedad – depresión patológica y fisiológica generada, categorizar la información sobre las complicaciones y describir nueva evidencia disponible sobre la evolución de la ansiedad y depresión en el período perinatal según diferentes estudios científicos encontrados en la información publicada.

Material y métodos

La investigación llevada a cabo se estructuró a base de las directrices de la matriz PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta – Analyses) para revisiones sistemáticas. (Villasís, Rendón, García, Miranda, & Escamilla, 2020)

Se lleva a cabo la revisión bibliográfica sistemática de estudios observacionales que indagaron la ansiedad y depresión como cambio fisiológico o patológico en el embarazo, publicados en inglés y español a partir del 1 de enero de 2019 hasta el primer semestre del año 2024.

Se ejecutó una búsqueda sistematizada de la literatura en bases de datos electrónicas como Pubmed, Scielo, Google Académico, Dialnet y Science Direct. La metodología de búsqueda se generó con la utilización de descriptores de ciencias de la salud “DeCS” y operadores booleanos como: AND, OR, NOT. Los términos de búsqueda que fueron incluidos en la revisión son: pregnancy, depression, anxiety, symptoms, prenatal y sus traducciones en idiomas inglés y español. (Villasís, Rendón, García, Miranda, & Escamilla, 2020)

La investigación presente se basó en principios de ética que resaltan la honestidad y búsqueda de la verdad con resultados correctamente obtenidos durante el proceso de búsqueda, sin manipulación para beneficio de terceros o individualizada. (Montero, 2020)

La investigación se realizó en el período comprendido entre mayo 2024 – septiembre 2024, se basa en una revisión bibliográfica sistemática, integrativa secundario y observacional dando como resultado la recopilación de un promedio de artículos de características científicas a través de una lectura crítica generando una discusión entre los demás artículos científicos que se relacionan con el tema en los últimos cinco años de publicación. (Villasís, Rendón, García, Miranda, & Escamilla, 2020)



Por ser una revisión sistemática no se precisará población real sino los artículos que sean seleccionados utilizando el método PRISMA.

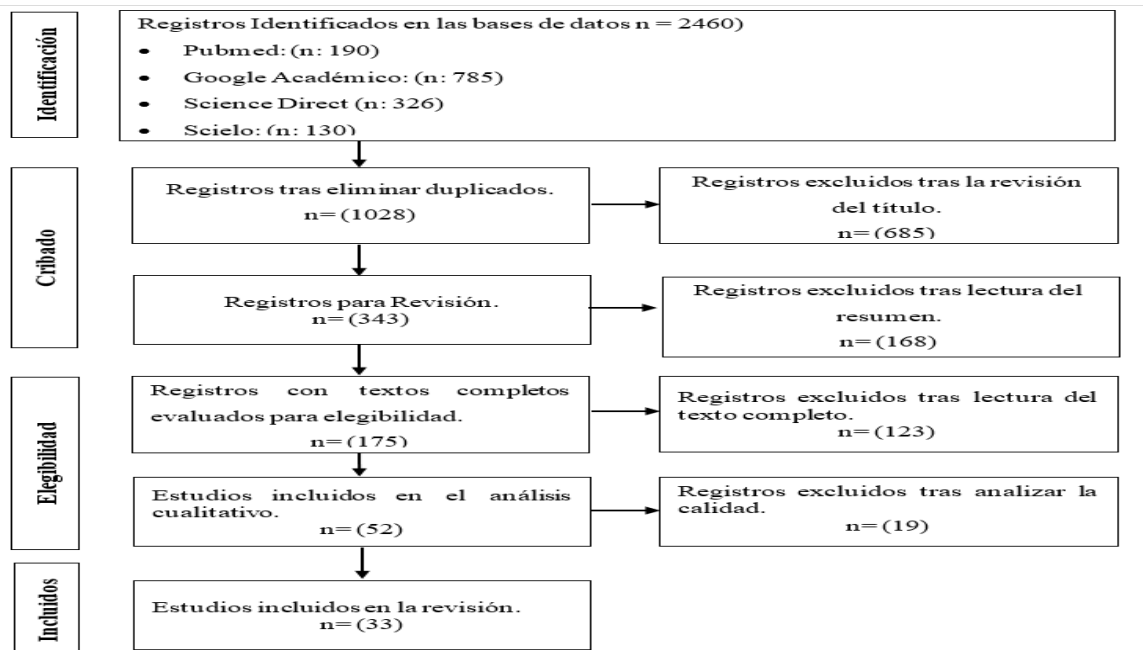
Los resultados de la búsqueda de las bases de datos serán descargadas al gestor de referencias “Zotero” y serán inspeccionadas independientemente por dos investigadores. Zotero genera una base para exportar los estudios encontrados, elimina de manera automática los duplicados y realiza la selección de títulos.

La extracción de datos será individualizada por dos investigadores bajo un orden estandarizado, la calidad de cada estudio es evaluado por una serie de criterios que se relacionan con el tema, así como el análisis, fiabilidad y validez de cada uno de los artículos escogidos. Se incluirán en la revisión estudios que abordan la ansiedad y depresión como cambio fisiológico o patológico en el embarazo. Por otro lado, se excluirán ensayos controlados aleatorios, estudios publicados en blogs, tesis, monografías y artículos duplicados.

La síntesis de los datos será agrupada por determinantes psicológicos, se realizará un análisis narrativo sobre los hallazgos, formando categorías sobre la evidencia disponible sobre el tema expuesto.

Diagrama 1

Diagrama PRISMA



Fuente: Elaborador por Nahomi Garcés y Eulalia Analuisa (2025).

Resultados

Los resultados encontrados se basarán en las siguientes categorías seleccionadas:

1. Sintomatología de la ansiedad – depresión patológica y fisiológica.
2. Complicaciones generadas por la ansiedad y depresión en el período prenatal para el neonato y las madres.
3. Evolución de la ansiedad y depresión en el periodo perinatal encontrados en la información publicada.

Tabla 1

Sintomatología de la ansiedad – depresión patológica y fisiológica.

Título	Autor/Año	Base de datos / Revista	Tipo de artículo	Hallazgos Sintomatología ansiedad y depresión patológica – fisiológica
Alteraciones y efectos del sueño durante el embarazo	María Aguilar, Íñigo Fajardo, Ana Rojas, Julio Latorre García, Ana Núñez Año: 2020	Scielo /Journal of Negative and Positive Results	Artículo de revisión sistemática	Insomnio afecta negativamente la patología actual, en este caso en el eje hipotálamo hipófisis – adrenal influye el agravamiento. (Aguilar Cordero, y otros, 2020)
Salud mental perinatal y recomendaciones para su atención integral en hospitales gineco obstétricos	Nilson Contreras, Pablo Moreno, Evelin Márquez, Viridiana Vázquez, Martha Ramírez, Selene Segovia, Tania González, Javier Mancilla Año: 2022	Scielo/ Cirugía y cirujanos	Artículo de revisión	El 21.7% de gestantes sufre depresión prenatal con una duración media de siete meses post parto relacionado al insomnio o deficiencia de este representado con el 50% de embarazadas coincidencias en el tercer trimestre de la gestación. Del 10 al 15% de gestante presentan un cuadro ansioso entre el embarazo y el puerperio. Son de relevancia ya que la inadaptación puede llevar al infanticidio o suicidio desde la concepción hasta el primer año del postparto. (Contreras , y otros, 2022)
Prevalence of Depression during Pregnancy in Spanish Women; Trajectory and Risk Factors in Each Trimester	M Carmen Míguez, M Belén Vázquez Año: 2021	Pubmed / Internation al journal of environme ntal research and public health	Estudio longitudinal con tres olas de evaluación	Antecedentes de depresión y ansiedad generan una decaída mayor en el estado de ánimo en la gestación y eleva el nivel de estrés. (Míguez & Vázquez, 2021)
Risk factors for antenatal depression: A review	M Carmen Míguez, M Belén Vázquez Año: 2021	Pubmed/ Worl journal of psychiatry	Revisión sistemática	Gestantes con antecedentes de depresión y ansiedad se encuentran ligados a desencadenar depresión prenatal en un 85% asociado a la interrupción del tratamiento farmacológico desarrollando el amento de sintomatología. (Míguez & Vázquez , 2021)
Depresión y ansiedad prenatal: una revisión de la literatura	Mónica Mojica, Sol Redondo, Sonia Osma. Año: 2019	Google académico Revista MedUNA B	Artículo de revisión literaria	Para Parry y Newton aseguran que la fluctuación de los esteroides ováricos en fases específicas del ciclo reproductivo genera una relación con mujeres y el cambio brusco del estado anímico. Las hormonas de los ovarios ejercen una influencia directa o indirecta en el estado anímico, afectando el sistema neurotransmisor, neuroendocrino y ritmo circadiano, ya que dichas hormonas reproductivas en el estado de gestación y post parto desestabilizan el ritmo dando paso a generar desorden anímico en mujeres que tengan. predisposición (Mojica, Redondo, & Osma, 2019)
Prevalence of Perinatal Depression and Anxiety in Both Parents: A Systematic Review and Meta-analysis	Kara Smythe, Irene Petersen, Patricia Schartau Año 2022	Pubmed / JAMA Network	Revisión sistemática y metaanálisis	Duda sobre la capacidad de crianza, el vínculo con el neonato, las relaciones intrapersonales, salud y bienestar familiar. La prevalencia combinada de depresión prenatal en los padres fue del 1.72% y en el caso posnatal temprano (primeras 12 semanas post parto) fue de 2.37%. (Smythe, Petersen, & Schartau, 2022)
Salud mental en madres en el periodo perinatal	Soledad Coa, Andrea Mira, María García, Paulina Zamudio Año: 2021	Scielo / Andes Pediátrica	Artículo original / Estudio cuantitativo	La falta o bajo nivel educacional de la gestante, afecta la capacidad de afrontamiento, se incluyen antecedentes de pérdidas. (Calcagni, Mira , García, & Zamudio , 2021)



Depresión perinatal: detección, diagnóstico y estrategias de tratamiento	Vania Krauskopf, Paula Valenzuela Año: 2020	Science direct / Revista Médica Clínica Las Condes	Artículo de revisión	La sintomatología depresiva es del 10% asociándose con riesgos como bajo peso al nacer, parto prematuro y preeclampsia además de dar paso a un vínculo con el cuadro ansioso materno. (Krauskopf & Valenzuela, 2020)
Embarazo en tiempos de Pandemia: Una mirada a la Salud Mental antes y durante la pandemia	César Cisneros, María Bedoya, Betsy Lázaro, Katia Mendoza, Evelin Cisneros. Año: 2022	Scielo / Revista de la Facultad de Medicina Humana Ricardo Palma	Artículo de revisión sistemática	Riesgo de parto prematuro, vínculo materno fetal disminuido, retraso en el desarrollo cognitivo y emocional del neonato que pueden continuar hasta la etapa de niñez. (Cisneros, Bedoya, Betsy, Mendoza, & Cisneros, 2022)
Ansiedad y embarazo durante la adolescencia	Jean Peralta y Olmedo Farfán Año: 2022	Dialnet/ PSIDIAL: Psicología y Diálogo de Saberes	Enfoque metodológico mixto, de tipo descriptiva de corte transversal.	Sintomatología: tensión muscular, cefalea. La ansiedad psíquica se relaciona con cambios emocionales y comportamentales durante el embarazo. (Peralta Muguerza & Farfán Casanova, 2022)
Riesgo de depresión durante el embarazo en atención prenatal de riesgo habitual	Mónica María de Jesús Silva, Tainah Barbosa de Moraes Serrano, Giovanna da Silva Porcel, Bruna Borlina Monteiro, María José Clapis Año: 2023	Scielo / Pubmed/ Revista latino-americana de enfermagem	Estudio observacional, descriptivo y correlacional, de corte transversal	Riesgo depresivo en un 62.2% en gestantes que acuden a los controles prenatales, sin antecedentes de riesgo, dando, así como resultado que la mujer presenta un ajuste psicológico irregular dando espacio a un escenario de vulnerabilidad en la salud mental. (Silva, Tainah Barbosa de Moraes Serrano, Silva Porcel, Monteiro, & Clapis, 2023)
Salud mental perinatal y cuidados. Intersecciones y configuraciones en contexto de pandemia por COVID – 19, en Argentina	González María Fernanda, Mattioli Marina	Pubmed / Comunicação, Saúde, Educação	Estudio con diseño cuantitativo – cuantitativo con muestreo por cuotas	Se evidencia inquietud en la relación familiar ya que la pandemia generó en las gestantes ansiedad y cuadros depresivos por factores estresantes como protocolos sanitarios o precariedad de ingresos. (González & Mattioli, 2024)

Fuente: Elaborador por Nahomi Garcés y Eulalia Analuisa (2025).

Tabla 2

Complicaciones generadas por la ansiedad y depresión en el período prenatal para el neonato y las madres.

Título	Autor/Año	Base de datos / Revista	Tipo de artículo	Hallazgos
Physical exercise in pregnancy: benefits, risks and prescription	María Ribeiro, Ana Andrade, Inés Nunes Año: 2021	Pubmed / Journal of perinatal medicine	Artículo de revisión sistemática y metaanálisis	Prevención de complicaciones como: diabetes gestacional, incontinencia urinaria, trastornos hipertensivos, macrosomía fetal, sobre peso gestacional. (Ribeiro, Andrade, & Nunes, 2021)
Risk of recurrence of mood disorders during pregnancy and the impact of medication: A systematic review	Anja Stevens, Peter Goossens, Elise Knoppert – van der Klein, Stasja Draisma, Adriaan Honig, Ralph Kupka Año: 2019	Science Direct/ Journal of Affective Disorders	Artículo de revisión sistemática	El trastorno depresivo mayor no controlado causa en el feto: hiperactividad, frecuencia cardíaca irregular. (Stevens, y otros, 2019)

Systematic Review of Prevalence of Antepartum Depression during the Trimesters of Pregnancy	Hilary Okagbue, Patience Adamu, Sheila Bisshop, Pelumi Oguntunde, Abiodun Opanuga, Elvir Akhmetshin Año: 2019	Pubmed / Open access Macedonian journal of medical sciences	Artículo revisión sistemática	En la madre y el hijo la depresión prenatal puede producir: partos prematuros, abortos espontáneos, restricción en el crecimiento fetal, bajo peso al nacer entre otros. (Okagbue, y otros, 2019)
Impact of maternal antepartum depressive and anxiety symptoms on birth outcomes and mode of delivery: a prospective cohort study in east and west coasts of Malaysia	Hashima E Nasreen, Hafizah Binti Pasi, Sakinah Md Rifin, Mohd Aznan Md Aris, Jamalludin Ab Rahman, Razman Mohd Rus, Maigun Edhborg Año: 2023	Pubmed / BMC pregnancy and childbirth	Estudio de cohorte prospectivo	La ansiedad y depresión en el último trimestre de gestación son factores de riesgo que conllevan a: bajo peso materno, bajo peso al nacer del neonato, parto prematuro, parto distócico. (Nasreen, y otros, 2019)
Factores asociados al estrés prenatal y la ansiedad en gestantes durante el COVID – 19 en España	Natalia Awad-Sirhan, Sandra Simó – Teufel, Yerko Molina. Juanita Cajiao, María Izquierdo Año: 2021	Pubmed / Clínica de Enfermería	Estudio cuantitativo, observacional, correlacional y de corte transversal	La duración de la pandemia de COVID – 19 generó estrés adicional durante la etapa prenatal lo que aumenta la necesidad de generar un enfoque mayor en la salud mental materno – fetal. (Awad-Sirhan, Simó-Teufel, Molina-Muñoz, Cajiao, & Izquierdo, 2021)
Prevalencia del riesgo de depresión y preocupaciones en mujeres gestantes en el contexto de la pandemia por COVID – 19 en Antioquia Colombia, 2020 - 2021	Silvia Gaviria, Alina Uribe, Liana Gil, Silvia Uribe Luz Serna, Carolina Álvarez, Robinson Palacio, Sandra Vélez Año: 2022	Pubmed / Revista Colombiana de Obstetricia y ginecología	Estudio transversal descriptivo	El riesgo de depresión en gestantes fue del 30.4 % lo que generó como factores de riesgo: violencia intrafamiliar, ausencia de red de apoyo, además de sintomatología como temor al contagio durante la etapa prenatal o post parto. (Gaviria Arbeláez, y otros, 2022)
Efectos del Estrés Materno Intenso y Prolongado Durante el Embarazo y su Repercusión Sobre el Neurodesarrollo del Feto	Evelyn Bracheti, Erika Rupertu, Sylvana Irigoyen, Francisco Brito. Año: 2020	Scielo / Revista Ecuatoriana de Neurología	Estudio retrospectivo de corte transversal con análisis cuali-cuantitativo.	La ansiedad prenatal según el estudio Avon Longitudinal Study of Parents and Childrens (ALSPAC) de la Universidad de Bristol obtuvo evidencia contundente que dicha alteración psicológica genera dislexia y autismo en el hijo. (Brachetti, Rupertu, Irigoyen, & Brito, 2020)

Fuente: Elaborador por Nahomi Garcés y Eulalia Analuisa (2025).



Tabla 3

Evolución de la ansiedad y depresión en el periodo perinatal encontrados en la información publicada.

Título	Autor/Año	Base de datos / Revista	Tipo de artículo	Hallazgos
Associations between Gestational Diabetes and Anxiety or Depression: A Systematic Review	Hong Ou Yang, Bo Chen, Al-Mureish Abdulrahman, Ling Li, Na Wu Año: 2021	Pubmed / Journal of diabetes research	Revisión sistemática	La DMG demuestra que la ansiedad y depresión provoca desequilibrios en el estado hormonal del cuerpo de la gestante. (Yang, Chen , Abdulrahman, Li, & Wu, 2021)
Association between prenatal maternal anxiety and/or stress and offspring's cognitive functioning: A meta-analysis	Garance Delagneau, E Sabrina Twilhaar, Renee Testa, Sarit van Veen, Peter Anderson. Año: 2023	Child development	Revisión sistemática, metanálisis	Ansiedad materna prenatal se encuentra una asociación negativa con el desarrollo intelectual de los afectados a pesar de la información se concluye que existe falta de información de mayor relevancia. (Delagneau , Twilhaar , Testa , Veen, & Anderson, 2023)
Percepción de las embarazadas sobre la ansiedad y el uso de terapias alternativas como apoyo emocional	Alison Ati, Eulalia Analuisa Año: 2024	Revista Social Fronteriza	Artículo de diseño cualitativo, con enfoque fenomenológico narrativo con tipo de muestreo en bola de nieve y entrevista en profundidad semiestructurada.	Terapias alternativas como la musicoterapia, la aromaterapia, los masajes, y el yoga, benefician la relajación y mejora la salud emocional durante el embarazo. (Ati & Analuisa, 2024)
Actualización del trastorno de ansiedad durante el embarazo	Esteban Azúa, Fiorella Carvajal Año 2024	Dialnet / Revista Médica Sinergia	Revisión bibliográfica	Métodos que ayudan a la detección eficaz es la implementación de escalas de ansiedad y depresión, evaluaciones periódicas durante el embarazo, terapia interpersonal, Mindfulness, técnicas de relajación, identificación de factores de riesgo e integración de herramientas de evaluación ayuda a mejorar la salud mental para mejorar el tiempo de detección diagnóstico del trastorno desarrollado. (Azúa & Carvajal, 2024)
Effectiveness of physical activity interventions for improving depression, anxiety and distress: an overview of systematic reviews	Ben Singh, Timothy Olds, Rachel Curtis, Dorothe Dumuid, Rosa Virgara, Amanda Watson, Kimberley Szeto, Edward O'Connor, Ty Ferguson, Emily Eglitis, Aaron Miatke, Catherine Simpson, Carol Maher Año: 2023	Pubmed / British journal of sport medicine	Revisión sistemática	La actividad física reduce la sintomatología de la depresión y ansiedad en mujeres en etapa prenatal y postparto. (Singh, y otros, 2023)

The relationship between social support and mental health problems during pregnancy: a systematic review and meta - analysis	Asres Bedaso, Jon Adams, Wenbo Peng, David Siribritt Año: 2021	Pubmed / Reprod Health	Revisión sistemática y metaanálisis	El bajo nivel de apoyo social en la etapa prenatal se asocia fuertemente con la evolución de ansiedad, depresión y autolesión, las gestantes se encuentran expuestas a una ola emocional negativa y de soledad. (Bedaso, Adams, Peng, & Siribritt, 2021)
Effects of a prenatal mindfulness program on longitudinal changes in stress, anxiety, depression, and mother – infant bonding of women with a tendency to perinatal mood and anxiety disorder: a randomizet controlled trial	Pan Wan – Lin, Li Chiu Lin, Li Yen Kuo, Mu Jung Chiu, Pei Ying Ling Año: 2023	Pubmed / BMC Pregnancy Childbirth	Ensayo controlado aleatorizado	Mindfulness en la etapa prenatal ayuda a la reducción de sintomatología negativa a pesar de la evidencia no se encuentra algún cambio en la relación del binomio. (Pan, Lin , Li , Chiu , & Ling , 2023)
Maternal anxiety, depression and vascular function during pregnancy	Bilbul, Melanie; Caccese, Christina; Horsley, Kristin; Gauvreau, Alexandre; Gavanski, Isabella; Montreuil, Tina; Konci, Rea; Lai, Jonathan; Da Costa, Deborah; Zelkowitz, Phyllis; Shen, Hao; Rumjahn, Kalias; Larosa, Amanda; Nicolas, Richard; Suarhana, Eva; Nguyen, Toung Año: 2022	Pubmed / Journal of psychosomatic research	Estudio de cohorte prospectivo	Sintomatología depresiva y ansiosa provoca una resistencia vascular leve en la unidad fetoplacentaria se relaciona también con trastornos hipertensivos con factores de riesgo identificados: disfunción vascular, edad, historial de infertilidad. (Bilbul, y otros, 2022)
Anxiety and depression during pregnancy in the era of COVID - 19	Rasha E Khamees, Omima T Taha, Tamer Yehia M Alia Año: 2021	Pubmed / Journal of perinatal medicine	Estudio transversal	Gestantes evaluadas según las escalas pertinentes se relacionan con la sintomatología de la ansiedad y depresión por el miedo causado en el tiempo de pandemia por miedo y desconocimiento epidemiológico. (Khamees, Taha, & Ali, 2021)
Depresión postparto: prevalencia y factores de riesgo asociados en una muestra de población mexicana	Leopoldo Sanabria, Pamela Ibarra, Mario Rendón, Paulina Treviño, David Islas, Gina Porras, Ximena van Tienhoven Año: 2023	Scielo / Ginecología y obstetricia en México	Estudio observacional, transversal, relacional y analítico	El tamizaje de cuadro depresivo debería realizarse durante los tres trimestres de gestación para identificar de manera ideal los factores de riesgo en pacientes post parto. (Sanabaria, y otros, 2023)
Factors associated with depression during pregnancy in women receiving high – and low – risk prenatal care: a predictive model	Jessica Lopes, Glaucia Guerra, Rossana Vieira, Marco Knippel Año: 2024	Pubmed / Frontiers in psychiatry	Estudio de diseño transversal retrospectivo y prospectivo.	Sintomatología depresiva en la mujer gestante dificulta la interrelación, la formación de vínculos con su hijo, in adaptividad de nueva rutina y rol postparto. (Lopes Albertini, Guerra Benute,

Prenatal Anxiety and Exercise. Systematic Review and Meta – Analysis	Miguel Sánchez, Cristina Silva, Evelina Franco, Taniya Nagpal, Javier Gil Ares, Quin Lili, Rubén Barakat, Ignacio Refoyo Año: 2021	Pubmed/ Journal of clinical medicine	Revisión sistemática y metanálisis	Vierira Francisco, & Knippel Galletta, 2024) El yoga, estiramientos y ejercicios del suelo pélvico mejora, previene y disminuye la ansiedad. (Sánchez Polán, y otros, 2021)
Family function fully mediates the relationship between social support and perinatal depression in rural Southwest China	Yilin Huang, Yan Liu, Yu Wang, Danping Liu Año: 2021	Pubmed / BMC psychiatry	Estudio de diseño transversal	La red de apoyo familiar se considera como mediador para la depresión prenatal ya que reduce la prevalencia y sintomatología en un 10.4%. (Huang, Liu, Wang , & Liu, 2021)
Identification of depression and anxiety during pregnancy: A systematic review and meta – analysis of test accuracy	Elisabet Rondung, Pamela Massoudi, Katri Nieminen, Brigitta Wickberg, Nathalie Peira, Rebecca Silverstein, Klas Moberg, Martina Lundqvist, Ale Grundberg, Monica Hultcrantz Año: 2024	Pubmed / Acta obstetrician et gynecologica Scandinavica	Estudio de revisión bibliográfica – metaanálisis	La detección de la depresión es inocua por lo que se requiere instrumentos mejorados para la detección. correcta (Rondung, y otros, 2023)

Fuente: Elaborador por Nahomi Garcés y Eulalia Analuisa (2025).

Análisis de los Resultados

La sintomatología de la ansiedad y depresión de carácter patológico que contiene un antecedente evidente en la vida de la paciente fue encontrado en artículos similares que contextualizan la sintomatología en alteraciones relacionadas con el sueño, principalmente insomnio, elevado nivel de estrés, inadaptación, tristeza, palpitaciones, sudoración, preocupación excesiva, miedo, preocupación por situaciones de cambio, inseguridad, se identifica que en la esta post parto las patologías pueden generar mayor afectación que conllevan a suicidio maternos e infanticidios, mientras que la sintomatología de la ansiedad y depresión que apareció durante la gestación es decir fue fisiológica es identificada, hace énfasis en cambios del estado anímico, afectaciones en el sistema neurotransmisor, neuroendocrino y ritmo circadiano, duda sobre la crianza, apego materno, capacidad de afrontamiento inadecuada, tensión muscular, cefalea, palpitaciones, sudoración, estrés, tristeza, insomnio, inquietud, además, varios factores de riesgo como el desempleo, falta de apoyo entre pareja, precariedad de ingresos, antecedentes de abortos, baja escolaridad entre otros generan mayor riesgo del desarrollo o incremento de sintomatología del cuadro depresivo y ansioso , las complicaciones generadas por dicha sintomatología fue distribuida



según la afectación: hijo, son varias relacionadas en la vida intrauterina como macrosomía fetal, hiperactividad, frecuencia cardíaca irregular, restricción en el crecimiento y en la vida extra uterina problemas cognitivos, conductuales, sociales, dislexia, autismo, prematuros, hiperactividad, madre que pueden desarrollar: diabetes gestacional, incontinencia urinaria, trastornos hipertensivos como preeclampsia, infertilidad, sobre peso gestacional, infecciones del tracto urinario, parto prematuro, aborto, depresión postparto, actitudes alimentaria desordenadas, parto distócico, hemorragia, binomio: las complicaciones son de gran relevancia ya que la afectación pone en riesgo la vida mutua del binomio, con problemas durante la etapa prenatal, alumbramiento y posnatal entre ellos: parto distócico, hemorragia uterina, diabetes gestacional, preeclampsia, eclampsia, sobre peso gestacional, problemas hemolíticos, dislexia, autismo, cuadro bipolar materno, partos prematuros, restricción en el crecimiento fetal, bajo peso al nacer, estructura social débil, trauma, disfunción vasculares la evolución dada en la ansiedad y depresión fue descubierta relacionada a varias actividades y sugerencias de otros autores que conduce a la revisión sistemática relacionada con mecanismos de distracción para reducir la sintomatología del cuadro ansioso, depresivo estrés como: terapia integrativa: aromaterapia, baile terapia, musicoterapia, masajes, yoga, ejercicios de estiramiento y relajación, terapia cognitivo – conductual, se sugiere que la falta de conocimiento e implementación de instrumentos para la detección, diagnóstico y tratamiento inapropiado en mujeres gestantes es un impedimento para proteger de manera oportuna la salud mental de las gestantes ya que provoca varias complicaciones en la etapa prenatal y postnatal, además de ampliar el índice de suicidio materno e infanticidio con gran incidencia en el primer año de vida del hijo, relacionado con factores de riesgo comunes: falta de apoyo, baja escolaridad, antecedentes de aborto, embarazo no planificado, madre múltipara, deficiente economía, madres adolescentes, problemas de pareja, maltrato intrafamiliar, entre otros.

Discusión

La depresión y la ansiedad gestacional son trastornos de alta prevalencia que afectan significativamente la salud de la madre, el feto y otros miembros de la familia, los hijos de madres con depresión tienen un mayor riesgo de desarrollar psicopatología y déficits en el desarrollo social, cognitivo y conductual desde temprana edad. La prevalencia de síntomas

depresivos en el embarazo es aproximadamente del 10% y estos están asociados con complicaciones como bajo peso al nacer, parto prematuro y preeclampsia. (Krauskopf & Valenzuela, 2020)

Es crucial determinar si dichos trastornos son consecuencia de cambios fisiológicos inherentes al embarazo o si se configuran como trastornos patológicos preexistentes con un historial clínico determinado el cual agrava la sintomatología durante la etapa de la gestación. Los cambios hormonales, como el aumento de los niveles de estrógenos y progesterona, son responsables de algunos síntomas de ansiedad y depresión, los cuales tienden a intensificarse a medida que avanza el embarazo. Sin embargo, es esencial diferenciar entre los síntomas fisiológicos y patológicos que se dan en el embarazo como un factor desencadenante del trastorno preexistente o latente en la salud mental de la mujer en la etapa prenatal. (González & Mattioli, 2024)

Las alteraciones del sueño son reincidentes durante el tercer trimestre del embarazo es confundido con un síntoma fisiológico, dicho trastorno del patrón del sueño se encuentra relacionado con complicaciones respiratorias, cardiovasculares dando como resultado el aumento del riesgo de un parto prematuro o parto distócico (Aguilar Cordero, y otros, 2020). Incluso se ha demostrado que trastornos mentales en la madre puede influir en el desarrollo cerebral del feto, actividad cerebral cognitiva, dislexia e incluso problemas de conducta a futuro durante el primer año de vida del niño. (Azúa & Carvajal, 2024)

La sintomatología puede ser tratada de manera no farmacológica gracias a una terapia cognitivo conductual y el fortalecimiento de las redes de apoyo familiar, aunque en algunos casos es necesario recurrir hay inhibidores selectivos de la recaptura de serotonina (ISRS), evaluando principalmente el riesgo beneficio de la medicación generada para el binomio. (Azúa & Carvajal, 2024)

Un hallazgo relevante es que la deplorable capacitación del personal sanitario, en la identificación de trastornos mentales en la etapa perinatal ha generado una limitación en la capacidad para intervenir de manera efectiva ya que es crucial una intervención eficaz para evitar efectos secundarios de la sintomatología e incluso el riesgo de muerte materna durante la etapa de puerperio primario. (Smythe, Petersen, & Schartau, 2022)

Conclusiones

- ✓ Las variables asociadas con la sintomatología de la ansiedad y depresión se clasifican en dos grandes grupos durante la etapa prenatal
 - **Patológica:** (Sintomatología no relacionada al embarazo con historial tiempo atrás): Estrés, antecedentes de patologías psicológicas no tratadas de manera adecuada, insomnio, inadaptación, palpitaciones, sudoración excesiva, inseguridad, miedo, tristeza, cambio de humor y estado anímico, preocupación.
 - **Fisiológica:** (Sintomatología desarrollada durante cualquier trimestre del embarazo): Cambios en el estado anímico, afectación en el sistema neurotransmisor, neuroendocrino y ritmo circadiano alterado, duda sobre la crianza futura, apego materno distante, capacidad de afrontamiento ineficaz, tensión muscular, cefalea, palpitaciones, sudoración, estrés, tristeza, alteraciones en el patrón del sueño y respiratorio, mareos, vómitos.

Las mujeres gestantes con antecedentes de trastornos mentales, red de apoyo ineficiente, embarazo no deseado, baja escolaridad, nivel socioeconómico bajo, son un foco vulnerable para el desarrollo de depresión y ansiedad, además factores externos como el COVID – 19, son situaciones fuera de control que generan incertidumbre y aislamiento social siendo así atenuantes al desarrollo de una alteración en la salud mental.

- ✓ La categorización de las complicaciones generadas por la ansiedad y depresión en la etapa prenatal del binomio que se encontraron en la revisión bibliográfica son:
 - Madre:
 1. Cuadro bipolar post parto
 2. Apego evitativo
 3. Parto prematuro
 4. Diabetes gestacional
 5. Incontinencia urinaria
 6. Trastornos hipertensivos como preeclampsia y eclampsia
 7. Infertilidad
 8. Sobre peso gestacional
 9. Infecciones del tracto urinario

10. Aborto
 11. Depresión postparto
 12. Actitudes alimentarias desordenadas
 13. Parto distócico
 14. Hemorragia
- Hijo:
1. Macrosomía fetal
 2. Frecuencia cardíaca irregular
 3. Restricción en el crecimiento
 4. Bajo peso al nacer
 5. Problemas conductuales
 6. Problemas cognitivos y sociales
 7. Autismo
 8. Dislexia
 9. Recién nacido prematuro
 10. Hiperactividad
- Binomio:
1. Parto distócico
 2. Hemorragia uterina
 3. Diabetes gestacional
 4. Disfunción vascular
 5. Problemas hemolíticos
 6. Preeclampsia
 7. Eclampsia
 8. Autismo
 9. Dislexia
 10. Cuadro bipolar materno
 11. Riesgo de abandono post parto
 12. Suicidio materno

13. Infanticidio

14. Tratamiento farmacológico para controlar la ansiedad y depresión considerando el riesgo – beneficio

- ✓ La nueva evidencia descubierta durante la revisión sistemática sobre la evolución de la ansiedad y depresión en la etapa prenatal es diversa, además ayuda y alienta al sector sanitario a mejorar el desempeño durante la atención a embarazadas durante los controles prenatales, se recomienda la práctica de terapias alternativas como aromaterapia, baile terapia, musicoterapia, masajes, yoga, ejercicios de estiramiento y relajación, terapia cognitivo – conductual con el fin de reducir la sintomatología presentada, incluso se habla sobre la falta de instrumentos adecuados para dicha población , la desinformación que existe aún sobre esta problemática de salud mental es por ello que se dificulta un buen diagnóstico y tratamiento, es por ello que se motiva a los profesionales sanitarios a la investigación profunda de esta problemática es especial que se ve arraigada en algunos tabús como la religión y forma de crianza antigua.

Referencias bibliográficas

- Aguilar Cordero MJ, Fajardo Gaitán M, Pérez Castillo M, Rojas Carvajal AM, Latorre García J, Nuñez Negrillo AM. Alteraciones y efectos del sueño durante el embarazo. *Journal of Negative and No Positive Results*. 2020 Dic; 5(12): p. 1558-1574.DOI: <https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3979>
- Ati A, Analuisa E. Percepción de las embarazadas sobre ansiedad y el uso de terapias alternativas como apoyo emocional. *Revista Social Fronteriza*. 2024; 4(3).DOI: [https://doi.org/10.59814/resofro.2024.4\(3\)283](https://doi.org/10.59814/resofro.2024.4(3)283)
- Awad-Sirhan N, Simó-Teufel S, Molina-Muñoz Y, Cajiao J, Izquierdo M. Factores asociados al estrés prenatal y la ansiedad en gestantes durante el COVID-19 en España. *Clínica de enfermería*. 2021 Oct; 32: p. 5-13.DOI: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2021.10.006>
- Azúa E, Carvajal F. Actualización del trastorno de ansiedad durante el embarazo. *Revista Médica Sinergia*. 2024 feb; 9(2).DOI : <https://doi.org/10.31434/rms.v9i2.1140>



- Bedaso A, Adams J, Peng W, Sibbritt D. The relationship between social support and mental health problems during pregnancy: a systematic review and meta-analysis. 2021; 18(1): p. 162.DOI: <https://doi.org/10.1186/s12978-021-01209-5>
- Bilbul M, Caccese C, Horsley K, Gauvreau A, Gavanski I, Montreuil T, et al. Maternal anxiety, depression and vascular function during pregnancy. Journal of psychosomatic research. 2022 March; 154: p. 110722.DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2022.110722>
- Brachetti , Ruperti , Irigoyen , Brito. Efectos del Estrés Materno Intenso y Prolongado Durante el Embarazo y su Repercusión Sobre el Neurodesarrollo del Feto. Revista Ecuatoriana de Neurología. 2020 May; 29(2): p. 23-28.DOI: <https://doi.org/10.46997/revecuatneurol29200023>
- Calcagni SC, Mira A, García M, Zamudio P. Salud mental en madres en el período perinatal. ANDES PEDIATRICA. 2021 octubre; 92(5): p. 724-732. DOI: <http://dx.doi.org/10.32641/andespediatr.v92i5.3519>
- Cisneros C, Bedoya M, Betsy L, Mendoza K, Cisneros. SER GESTANTE EN TIEMPOS DE PANDEMIA: UNA MIRADA DE LA SALUD MENTAL ANTES Y DURANTE LA PANDEMIA. Revista de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma. 2022; 22(2): p. 402-408.DOI: <https://doi.org/10.25176/RFMH.v22i2.4802>
- Contreras N, Moreno P, Márquez E, Vásquez V, Pichardo , Ramirez M, et al. Salud mental perinatal y recomendaciones para su atención integral en hospitales ginecoobstétricos. Cirugía y cirujanos. 2022 Agos; 90(4): p. 564-572.DOI: <https://doi.org/10.24875/ciru.21000003>
- Delagneau , Twilhaar ES, Testa , Veen Sv, Anderson. Association between prenatal maternal anxiety and/or stress and offspring's cognitive functioning: A meta-analysis. Child development. 2023 May; 94(3): p. 779-801.DOI: <https://doi.org/10.1111/cdev.13885>
- Gaviria Arbeláez SL, Uribe Holguín A, Gil Castaño LS, Uribe Bravo SE, Serna Galeano E, Álvarez Mesa C, et al. Prevalencia del riesgo de depresión y preocupaciones en mujeres gestantes en el contexto de la pandemia por COVID-19 en Antioquia,

Colombia, 2020-2021. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. 2022 May; 73(2): p. 194-202.DOI: <https://doi.org/10.18597/rcog.3821>

González MF, Mattioli M. Salud mental perinatal y cuidados. Intersecciones y reconfiguraciones en contexto de pandemia por Covid-19, en Argentina. Interface - Comunicação, Saúde, Educação. 2024 Jun. DOI: <https://doi.org/10.1590/interface.230068>

Huang Y, Liu Y, Wang Y, Liu D. Family function fully mediates the relationship between social support and perinatal depression in rural Southwest China. BMC psychiatry. 2021 May; 21(1): p. 151.DOI: <https://doi.org/10.1186/s12888-021-03155-9>

Khamees R, Taha O, Ali TY. Anxiety and depression during pregnancy in the era of COVID-19. Journal of perinatal medicine. 2021 Jun; 49(6): p. 674-677.DOI: <https://doi.org/10.1515/jpm-2021-0181>

Krauskopf V, Valenzuela P. Depresión perinatal: detección, diagnóstico y estrategias de tratamiento. Revista Médica Clínica Las Condes. 2020 03-04; 31(2): p. 139-149.DOI: <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2020.01.004>

Lopes Albertini JG, Guerra Benute GR, Vierira Francisco RP, Knippel Galletta MA. Factors associated with depression during pregnancy in women receiving high- and low-risk prenatal care: a predictive model. Frontiers in psychiatry. 2024 Jul; 9(15).DOI: <https://doi.org/10.3389/fpsy.2024.1326151>

Míguez M, Vázquez M. Risk factors for antenatal depression: A review. World journal of psychiatry. 2021 Jul; 11(7): p. 325-336.DOI: <https://doi.org/10.5498/wjp.v11.i7.325>

Míguez MC, Vázquez M. Prevalence of Depression during Pregnancy in Spanish Women: Trajectory and Risk Factors in Each Trimester. International journal of environmental research and public health. 2021 Jun; 18(13): p. 6789.DOI: <https://doi.org/10.3390/ijerph18136789>

Mojica M, Redondo S, Osma S. Depresión y ansiedad prenatal: una revisión de la literatura. MedUNAB. 2019 septiembre 26; 22(2): p. 200-212. DOI: <https://doi.org/10.29375/01237047.2820>



- Montero A. Contexto histórico del origen de la Ética de la investigación científica y su fundamentación filosófica. *Ética de la investigación en educación*. 2020; 1: p. 11-29. DOI: <https://doi.org/10.5354/2452-6037.2020.57079>
- Nasreen H, Pasi H, Rifin S, Aris M, Rahman J, Rus R, et al. Impact of maternal antepartum depressive and anxiety symptoms on birth outcomes and mode of delivery: a prospective cohort study in east and west coasts of Malaysia. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2019 Jun; 19(1): p. 201. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12884-019-2349-9>
- Okagbue H, Adamu P, Bishop S, Oguntunde P, Opanuga A, Añhmetshin E. Systematic Review of Prevalence of Antepartum Depression during the Trimesters of Pregnancy. *Open access Macedonian journal of medical sciences*. 2019 May; 7(9): p. 1555–1560. DOI: <https://doi.org/10.3889/oamjms.2019.270>
- Pan WL, Lin LC, Li YK, Chiu MJ, Ling PY. Effects of a prenatal mindfulness program on longitudinal changes in stress, anxiety, depression, and mother-infant bonding of women with a tendency to perinatal mood and anxiety disorder: a randomized controlled trial. *BMC pregnancy and childbirth*. 203 Jul; 23(1): p. 547. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12884-023-05873-2>
- Peralta Muguerza JP, Farfán Casanova D. Ansiedad y embarazo durante la adolescencia. *PSIDIAL: Psicología y Diálogo de Saberes*. 2022 sept; 1(2): p. 19-32. DOI: <https://doi.org/10.33936/psidial.v1i2.5140>
- Ribeiro M, Andrade , Nunes. Physical exercise in pregnancy: benefits, risks and prescription. *Journal of perinatal medicine*. 2021 Sep; 50(1): p. 4-17. DOI: <https://doi.org/10.33936/psidial.v1i2.5140>
- Rondung E, Massoudi , Nieminen , Wickberg B, Peira , Silverstein , et al. Identification of depression and anxiety during pregnancy: A systematic review and meta-analysis of test accuracy. *Acta obstetricia et gynecologica Scandinavica*. 2023 Nov; 103(3): p. 423-436. DOI: <https://doi.org/10.1111/aogs.14734>
- Sanabaria L, Ibarra P, Rendón M, Treviño P, Islas D, Porras G, et al. Depresión posparto: prevalencia y factores de riesgo asociados en una muestra de población mexicana. *Ginecología y obstetricia de México*. 2023 Abr; 91(4): p. 227-240. DOI: <https://doi.org/10.24245/gom.v91i4.8456>



- Sánchez Polán M, Silva Jose C, Franco E, Nagpal T, Gil Ares J, Lili Q, et al. Prenatal Anxiety and Exercise. Systematic Review and Meta-Analysis. Journal of clinical medicine. 2021 Nov; 10(23): p. 5501.DOI: <https://doi.org/10.3390/jcm10235501>
- Silva MMdJ, Tainah Barbosa de Moraes Serrano , Silva Porcel Gd, Monteiro BB, Clapis MJ. Riesgo de depresión durante el embarazo en atención prenatal de riesgo habitual. Revista latino-americana de enfermagem. 2023 julio ; 31. DOI: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6463.3963>
- Singh B, Olds T, Curtis R, Dumuid D, Virgara R, Watson A, et al. Effectiveness of physical activity interventions for improving depression, anxiety and distress: an overview of systematic reviews. British journal of sports medicine. 2023 Feb; 57(18): p. 1203-1209.DOI: <https://doi.org/10.1136/bjsports-2022-106195>
- Smythe K, Petersen I, Schartau P. Prevalence of Perinatal Depression and Anxiety in Both Parents: A Systematic Review and Meta-analysis. AMA Netw Open. 2022; 5(6).DOI: <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2022.18969>
- Stevens A, Goossens P, Klein EKvd, Draisma S, Honig A, Kupka R. Risk of recurrence of mood disorders during pregnancy and the impact of medication: A systematic review. Journal of Affective Disorders. 2019 April; 249: p. 96-103.DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jad.2019.02.018>
- Villasiz M, Rendón M, García H, Miranda M, Escamilla A. La revisión sistemática y el metaanálisis como herramientas de apoyo para la clínica y la investigación. Revista Alergia México. 2020; 67(1): p. 62-72.DOI: <https://doi.org/10.29262/ram.v67i1.733>
- Yang HO, Chen , Abdulrahman AM, Li , Wu. Associations between Gestational Diabetes and Anxiety or Depression: A Systematic Review. Journal of diabetes research. 2021 julio.DOI: <https://doi.org/10.1155/2021/9959779>

Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Agradecimiento:

A la Universidad Técnica de Ambato mi alma mater, hogar que lleno de sabiduría mi mente y resiliencia mi corazón, a mi docente tutora como guía incansable, a mis padres y hermano por ser amor, fuerza y apoyo incondicional, sin olvidar a mis compañeros de vida que durante estos años han seguido mis pasos con orgullo.

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior.