

DOI: <https://doi.org/10.20453/rnp.v89i1.7440>

Depresión posparto: comentarios sobre las complicaciones

Postpartum depression: comments on complications

Sarita Esther Valenzuela Torres^{1, a} 

Señores editores:

En relación con el artículo «Asociación entre violencia de pareja y sintomatología depresiva en el primer año postparto en el Perú», saludamos la contribución de los autores Muñoz-Callupe et al. (1), al demostrar con datos representativos que no existe una prevalencia despreciable de sintomatología depresiva posparto y que esta se encuentra fuertemente asociada con la violencia de pareja. Dicha asociación, en línea con lo reportado en diferentes contextos, reitera que la violencia no es una variable incidental, sino un predictor de la salud mental materna.

La depresión que aparece durante el primer año postparto (depresión posparto) afecta a gran cantidad de familias alrededor del mundo (2), impactando profundamente sus vidas y las dinámicas de sus hogares. Este fenómeno no solo se limita a un grupo específico, sino que se extiende a diversas culturas y comunidades, generando consecuencias que resuenan en cada rincón del planeta. Lo alarmante de esta dolencia es que, además de mermar la calidad de vida de la afectada, podría amenazar su existencia, así como la del infante. El suicidio, que es causante de alrededor del 20 % de los fallecimientos maternos en los 12 primeros meses tras el parto, se encuentra fuertemente ligado con la depresión. Además, el filicidio, una secuela posible, puede desencadenar la muerte de infantes por actos de las madres, especialmente en mujeres con trastornos mentales que presentan síntomas depresivos (3).

La depresión posparto puede estar asociada a problemas en la eficacia de la lactancia materna. En un estudio realizado a 108 mujeres lactantes de edad promedio de 32 años, se evidenció que el 30,6 % presentaba ansiedad y el 48,1 % coincidía con la sintomatología de la depresión posparto (4). Esto demuestra la alta prevalencia de problemas de salud mental en mujeres que amamantan, que no solo afectan el bienestar emocional materno, sino que también crean dificultades para iniciar y mantener la lactancia, asociándose con sentimientos profundos de incompetencia y una notable baja autoestima. Asimismo, el estado psicológico de las progenitoras tiene una influencia negativa en el desarrollo cerebral del infante. La dependencia

Citar como:

Valenzuela SE. Depresión posparto: comentarios sobre las complicaciones. Rev Neuropsiquiatr. 2026;89(1):100-101. DOI: 10.20453/rnp.v89i1.7440

Recibido: 08-12-2025

Aceptado: 18-03-2026

En línea: 31-03-2026

Correspondencia:

Sarita Esther Valenzuela Torres
✉ sarita.valenzuela@upsjb.edu.pe



Artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.

© La autora

¹ Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, Perú.

^a Estudiante de pregrado de Medicina Humana.

significativa de atención diaria y del vínculo humano en la etapa posnatal temprana es fundamental para el desarrollo afectivo y mental del niño, por lo que su deficiencia puede afectar la formación del nexo y el rendimiento en las relaciones interpersonales. Los efectos físicos reportados incluyen aumento del riesgo de retraso del desarrollo, mayor frecuencia e intensidad de cólicos, así como alteraciones en el sueño (5).

A pesar de que la depresión posparto es vista con frecuencia como un obstáculo al que se enfrenta la madre, también influye significativamente en el desarrollo del bebé. En este caso, la condición mental de la madre con el entorno familiar puede agudizar los efectos adversos en el mismo, creando un ciclo que perjudica el bienestar y el desarrollo cognitivo del niño. Esto se ve reflejado en un bajo desempeño en las pruebas de atención y habilidades cognitivas (6).

De esta manera, se pone en evidencia la relevancia de tratar la salud mental de las madres por su bienestar propio y por su impacto en la vivencia de los hijos. Por ello, es importante la promoción de una atención prenatal integral que no solo se enfoque en la salud física de la gestante, sino que, de igual manera, incluya de forma prioritaria su salud mental. Esto es importante, ya que muchas veces las expresiones negativas psicológicas pueden pasar inadvertidas en las etapas iniciales del embarazo. Por lo que, si se detecta a tiempo cualquier signo de ansiedad o depresión, se puede ofrecer la ayuda necesaria de manera temprana, asegurando para ambos, madre e hijo, un ambiente más saludable.

REFERENCIAS

1. Muñoz-Callupe SR, Sánchez-Valiente PG, Agüero YD, et al. Asociación entre violencia de pareja y sintomatología depresiva en el primer año postparto en el Perú. *Rev Neuropsiquiatr.* 2025;88(3):268-82. doi:[10.20453/rnp.v88i3.6107](https://doi.org/10.20453/rnp.v88i3.6107)
2. Dennis CL, Singla DR, Brown HK, et al. Postpartum depression: a clinical review of impact and current treatment solutions. *Drugs.* 2024;84(6):645-59. doi:[10.1007/s40265-024-02038-z](https://doi.org/10.1007/s40265-024-02038-z)
3. Martínez LF, Villagra A, Peña DP, et al. Caracterización de la depresión posparto en madres que acuden al consultorio ambulatorio en el Hospital de Clínicas, Paraguay 2023. *An Fac Cienc Méd (Asunción).* 2024;57(3):43-52. doi:[10.18004/anales/2024.057.03.43](https://doi.org/10.18004/anales/2024.057.03.43)
4. Torales J, González-Ríos A, O'Higgins M, et al. Ansiedad y depresión maternas y su impacto en la autoeficacia de la lactancia: un estudio de asociación. *Rev Nac (Itauguá).* 2025;17:e1700101. doi:[10.18004/rdn2025.e1700101](https://doi.org/10.18004/rdn2025.e1700101)
5. Cafiero PJ, Zabala PJ. Depresión puerperal: impacto en la madre gestante y en el desarrollo físico, emocional y cognitivo posnatal de sus hijas/os. Una mirada ecológica. *Arch Argent Pediatr.* 2024;122(3):e202310217. doi:[10.5546/aap.2023-10217](https://doi.org/10.5546/aap.2023-10217)
6. Araújo AC, Alves EI, Araújo JA, et al. O impacto da depressão pós-parto no desenvolvimento cognitivo infantil. *J Health Biol Sci.* 2024;12(1). doi:[10.12662/2317-3076jhbs.v12i1.5135.p1-15.2024](https://doi.org/10.12662/2317-3076jhbs.v12i1.5135.p1-15.2024)