

# Intervención Grupal en Embarazadas: Respuestas Diferenciales de Acuerdo al Tipo de Depresión y Patrón de Apego

## Group Intervention in Pregnant Women: Differential Responses According to Type of Depression and Attachment Patterns

Ángela Miranda, Marcia Olhaberry e Irma Morales-Reyes  
Pontificia Universidad Católica de Chile

A partir de la alta prevalencia de trastornos depresivos en embarazadas, se describió y analizó la variabilidad en los resultados ante una intervención psicoeducativa grupal. Para ello se consideraron los tipos de depresión (DEQ) propuestos por Blatt (2004) y su asociación con el patrón de apego materno (ECR-S), analizando la respuesta a la intervención en sintomatología depresiva (BDI) y sensibilidad materna (CARE-Index). Se utilizó un diseño cuasi experimental (grupos experimental y control), longitudinal, descriptivo y comparativo, con una muestra intencional de 112 embarazadas con sintomatología depresiva, atendidas en 5 centros de salud pública de Santiago, Chile. Tras los análisis de varianza, los resultados mostraron que la intervención grupal resultó eficaz, reduciendo la sintomatología depresiva y favoreciendo adecuados niveles de sensibilidad materna. Sin embargo, las participantes con depresión introyectiva no disminuyeron su sintomatología depresiva, pero sí mostraron adecuados niveles de sensibilidad materna. Los resultados relevan la importancia de ofrecer otras modalidades de tratamiento para la depresión durante el embarazo, además de la grupal, considerando aspectos individuales. Se requieren estudios con muestras de mayor tamaño para confirmar estos hallazgos.

*Palabras clave:* embarazo, depresión, intervención grupal, sensibilidad materna, patrón de apego

Given the high prevalence of depressive disorders in pregnant women, this study described and analyzed the variability observed in the results of a group psychoeducational intervention. In order to do this, the types of depression (DEQ) proposed by Blatt (2004) and their association with maternal attachment pattern (ECR-S) were considered, analyzing the participants' response to the intervention in terms of depressive symptoms (BDI) and maternal sensitivity (CARE-Index). A quasi-experimental (experimental and control groups), longitudinal, descriptive, and comparative design was used to examine a purposive sample of 112 pregnant women with depressive symptomatology, treated in 5 public health centers in Santiago, Chile. After the analysis of variance, the results showed that the group intervention was effective in reducing depressive symptoms and promoting appropriate levels of maternal sensitivity. However, symptoms in participants with introjective depression did not decrease after the intervention, although adequate levels of maternal sensitivity were observed. Results highlight the importance of providing alternatives other than group treatment in cases of depression during pregnancy, taking individual aspects into account. Studies with larger samples are needed to confirm these findings.

*Keywords:* pregnancy, depression, group intervention, maternal sensitivity, attachment pattern

### Depresión Perinatal

La maternidad es una etapa de vulnerabilidad emocional para la madre por los cambios representacionales y las alteraciones hormonales que se producen en ella (Morales et al., 2005). Cerca de un tercio de las embarazadas chilenas tendría síntomas inespecíficos de depresión y un 10% presentaría depresión mayor, aumentando significativamente esta cifra en mujeres de nivel socioeconómico bajo (Chile, Ministerio de Salud [MINSAL], 2013). A nivel internacional la prevalencia de depresión en el embarazo fluctúa entre el 6 y 38%, siendo mayor en países en vías de desarrollo (Field, 2011). A partir de estos antecedentes, la depresión en el embarazo es considerada un tema de salud pública en Chile y en el mundo, describiéndose, además, como un factor de riesgo para el desarrollo de depresión postparto (Matthews-Smith, 2012).

---

Ángela Miranda, Marcia Olhaberry e Irma Morales-Reyes, Escuela de Psicología, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

Especiales agradecimientos al proyecto FONDECYT de Postdoctorado N° 3120109, liderado por Marcia Olhaberry, y al Núcleo Milenio Intervención Psicológica y Cambio en Depresión.

La correspondencia relativa a este artículo debe ser dirigida a Ángela Miranda, Escuela de Psicología, Pontificia Universidad Católica de Chile, Avda. Vicuña Mackenna 4860, Macul, Santiago, Chile. E-mail: armirand@uc.cl